

Suvestinė redakcija nuo 2021-06-22 iki 2021-09-10

Įsakymas paskelbtas: TAR 2020-07-07, i. k. 2020-15125

Nauja redakcija nuo 2021-05-14:

Nr. [V-1087](#), 2021-05-13, paskelbta TAR 2021-05-13, i. k. 2021-10723

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL ILGALAIKIŲ NEIGIAMŲ COVID-19 PANDEMIJOS PASEKMIŲ ASMENS
IR VISUOMENĖS PSICHIKOS SVEIKATAI MAŽINIMO VEIKSMŲ 2021–2022 METŲ
PLANO PATVIRTINIMO**

2020 m. liepos 3 d. Nr. V-1596
Vilnius

Įgyvendindamas Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Seimo 2020 m. gruodžio 11 d. nutarimu Nr. XIV-72 „Dėl Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, 108 punktą ir 113.2 papunktį bei siekdamas sumažinti ilgalaikes neigiamas COVID-19 pandemijos pasekmes visuomenės psichikos sveikatai:

1. T v i r t i n u Ilgalaikių neigiamų COVID-19 pandemijos pasekmių asmens ir visuomenės psichikos sveikatai mažinimo veiksmų 2021–2022 metų planą (pridedama);
2. P a v e d u šio įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

SUDERINTA

Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
2020 m. birželio 23 d. raštu Nr. (10.22E-)SD-3377

SUDERINTA

Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministerijos
2020 m. birželio 22 d. raštu Nr. SR-2935

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2020 m. liepos 3 d. įsakymu Nr. V-1596
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2021 m. gegužės 13 d.
įsakymo Nr. V-1087
redakcija)

ILGALAIKIŲ NEIGIAMŲ COVID-19 PANDEMIJOS PASEKMIŲ ASMENS IR VISUOMENĖS PSICHIKOS SVEIKATAI MAŽINIMO VEIKSMŲ 2021–2022 METŲ PLANAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ilgalaikių neigiamų COVID-19 pandemijos pasekmių asmens ir visuomenės psichikos sveikatai mažinimo veiksmų 2021–2022 metų plano (toliau – Planas) paskirtis – 2021–2022 metais sukurti ir įgyvendinti į asmens, visuomenės ar atskirų jos grupių poreikius orientuotas kompleksines priemones psichikos sveikatai gerinti sveikatos, švietimo ir socialinių paslaugų srityse, reaguojant į COVID-19 pandemijos sukeltas neigiamas pasekmes.

2. Plano rengimas ir peržiūra pagrįsti ilgai besitęsiančia COVID-19 pandemija, jos tiesioginiu (dideliu asmenų ar jų artimųjų sirgimo COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergamumo, mirštamumo mastu) ir netiesioginiu (ilgu socialinių kontaktų, judėjimo apribojimų laikotarpiu, būtinybe izoliuotis, dirbti ar mokytis nuotoliniu būdu ir pan.) poveikiu, didėjančia neigiamų socialinių ir ekonominių veiksnių (darbo praradimo, santuokos nutraukimo, pajamų sumažėjimo ir pan.) raiška bei įtaka psichikos sveikatai, kuriuos būtina spręsti, siekiant sumažinti ilgalaikius COVID-19 pandemijos padarinius.

3. COVID-19 pandemijos situacija ir jai suvaldyti taikytos priemonės Lietuvoje, kaip ir kitose šalyse, daro stiprų neigiamą poveikį žmonių psichikos sveikatai, skatina didesnę streso ir nerimo lygį visuomenėje. 2021 m. vasario mėnesį atlikta gyventojų reprezentatyvi apklausa parodė, kad 49 proc. apklaustųjų savo emocinę būklę antrosios Covid-19 bangos metu vertino kaip pablogėjusią. Kas dešimtas apklausoje dalyvavęs gyventojas nurodė, jog šiuo laikotarpiu pablogėjo ir jų santykiai su artimaisiais. Vilniaus universiteto Psichotraumatologijos centro 2020 m. atliktų tyrimų duomenimis, 46 proc. asmenų patyrė psichologinės gerovės sunkumus, 31 proc. išgyveno depresiją ir nerimą, o kas ketvirtas – adaptacijos sunkumus. Lyginant 2020 m. ir 2019 m. statistiką matyti COVID-19 pandemijos metu 10 proc. išaugęs asmenų, kurie kreipėsi į gydymo įstaigas dėl depresijos, nerimo ir reakcijos į didelį stresą sutrikimų, skaičius (31 756 asmenimis daugiau). Vien dėl nerimo sutrikimų besikreipusių asmenų 2021 m. sausio mėnesį buvo 41 proc. daugiau nei tokiu pat metu 2019 m.

4. Oksfordo universiteto mokslininkų atliktas tyrimas atskleidė, jog kas penktam asmeniui, persirgusiam COVID-19, per 90 dienų buvo diagnozuotas psichikos sveikatos ar elgesio sutrikimas. Tarp dažniausiai diagnozuojamų sutrikimų – depresija, nemiga ir nerimas. Šiame tyrime taip pat pastebėta didesnė demencijos atsiradimo rizika.

5. Dėl ilgalaikio COVID-19 pandemijos poveikio gyventojams (ypač pažeidžiamoms grupėms) bei ekonomikai itin aktualia problema gali tapti padidėjęs savižudybių atvejų skaičius. Tarptautinio tyrimo duomenimis, COVID-19 pandemijos pasekmės, susijusios su darbo praradimu, gali paskatinti apie 9,5 tūkst. papildomų savižudybių per metus. Ši problema itin aktuali Lietuvos kontekste: Vilniaus universiteto Suicidologijos tyrimų centro skaičiavimais, per 3–4 metus

savižudybių Lietuvoje padaugės papildomai 230 atvejų (apie 10–15 proc. kasmet). Prognozuojama, kad didžiausia grėsmė bus ne tuomet, kai mėginama suvaldyti COVID-19 pandemiją įvairiais apribojimais, o jiems pasibaigus ar apribojimams užsitusus, kai ryškiau pradės jaustis ekonominės pasekmės.

6. Neigiamas COVID-19 pandemijos poveikis psichikos sveikatai atpažįstamas tarp vaikų ir jaunimo bei jų tėvų. Vilniaus universiteto mokslininkų 2020 m. tyrimas apie nuotolinį vaikų ugdymą COVID-19 pandemijos metu parodė, jog prastėja vaikų emocinė sveikata, tėvų ir mokinių teigimu, net trečdalis visų emocijų ir elgesio sunkumų atsirado COVID-19 pandemijos metu. Pastebėtas tiesioginis ryšys tarp ilgėjančios vaikų buvimo prie ekranų trukmės (lyginant su 2019 m. vidutinė 6–14 metų vaikų buvimo prie ekranų trukmė išaugo 3 kartus) ir prastesnės jų emocinės sveikatos bei elgesio, noro mokytis mažėjimo, mokymosi rezultatų prastėjimo, miego problemų augimo ir nusiskundimų sveikata skaičiaus didėjimo. Taip pat lyginant su 2019 m. beveik trečdaliu (iki 41,4 proc.) išaugo 10 m. vaikų probleminis interneto naudojimas. Vilniaus universiteto Psichotraumatologijos centro 2020 m. spalio mėnesį atlikto tyrimo, skirto įvertinti COVID-19 pandemijos pasekmes šalies paauglių (13–18 m.) psichologinei savijautai, rezultatai atskleidė, kad daugiau nei pusė paauglių teigė dėl pandemijos patiriantys santykių su bendraamžiais sunkumų, o maždaug 1 iš 4 – santykių sunkumų šeimoje. Taip pat pastebėtas išaugęs paauglių, patiriančių ryškių psichologinių sunkumų skaičius – iki COVID-19 pandemijos ryškių psichologinių sunkumų patyrė apytiksliai 1 iš 7 paauglių, o pandemijos metu – 1 iš 5 paauglių.

7. COVID-19 pandemijos metu smurto artimoje aplinkoje atvejų skaičius Lietuvoje išaugo apie penktadalį, augimo tendencija ryški ir kitose pasaulio šalyse. 2020 m. liepos mėnesį atlikta Lietuvos gyventojų reprezentatyvi apklausa atskleidė, jog pirmojo karantino metu 23 proc. moterų pasisakė patyrusios smurtą artimoje aplinkoje, padaugėjo ir nuo smurto nukentėjusių vaikų. „Gelbėkit vaikus“ tyrimo duomenimis, pasaulyje smurtas prieš vaikus tuomet, kai mokyklos buvo uždarytos, išaugo dvigubai (nuo 8 iki 17 proc.), o kas penktas tėvas teigė, jog karantino metu dažniau naudoja smurtinius auklėjimo būdus. Lietuvoje besikreipiančių vaikų dėl patiriamo smurto skaičius karantino metu mažėjo, tačiau ši informacija tik parodo apribotas galimybes kreiptis pagalbos. Per pandemiją namuose besimokantiems vaikams, jei jų atžvilgiu buvo smurtaujama jų artimoje aplinkoje, turėjo ženkliai sudėtingesnes sąlygas papasakoti apie patiriamą smurtą ir dėl nuolatinio buvimo toje pačioje aplinkoje, ir dėl sumažėjusio galimų pranešėjų rato. Tikėtina, kad mokykloms, darželiams, gydytojams dirbant nuotoliniu būdu, esant bendravimo su artimaisiais, giminaičiais, draugais apribojimams, dalis smurto prieš vaikus atvejų liko nepastebėti.

8. COVID-19 pandemijos metu mokyklos darbuotojai susidūrė su dideliais iššūkiais, susijusiais su nuotoliniu ugdymu, kurie turėjo įtakos jų psichologinei gerovei. Kaip rodo Vilniaus universiteto 2020 m. tyrimo išvados, mokytojai jautėsi, kad šiuo laikotarpiu jų savijauta ir sveikata niekas nesidomėjo, taip pat kaip ir galimybėmis derinti darbo bei šeimos įsipareigojimus. Nors dauguma mokytojų (73,1 proc.) pripažino, kad su tėvais bendradarbiauta efektyviai, tačiau net 62 proc. atvejų jautė patiriantys tėvų spaudimą dėl mokymo veiklų pamokų metu ar namų darbų. Minėtame tyrime dalyvavę mokytojai pripažino, kad jautė itin didelę atsakomybę už ugdymo procesą ir nė vienas, dėl nedarbingumo žadėjęs kreiptis į gydytoją, to taip ir nepadarė. Mokslininkų vertinimu, šie ir kiti nuotolinio ugdymo procese kylantys iššūkiai paveikė ne tik mokytojų sveikatą, bet ir motyvaciją padėti daugiausia sunkumų ar spragų turintiems mokiniams.

9. Vilniaus universiteto Psichotraumatologijos centro 2020 m. kovo mėnesį atliktų tyrimų duomenimis, 45 proc. asmenų sveikatos priežiūros specialistų jautė vidutinio sunkumo ar sunkų stresą, 19 proc. – nerimą, 30 proc. – depresiškumą. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 2020 m. rudenį atlikto tyrimo duomenimis, 38,7 proc. sveikatos priežiūros darbuotojų ir farmacijos specialistų nuo karantino pradžios jautė psichologinės savijautos pablogėjimą, daugiau nei pusė – dažnai pasireiškiančią įtampą. Tuo tarpu pagrindiniais trukdžiais naudotis psichikos sveikatos paslaugomis buvo įvardyti didelis užimtumas (55,7 proc.), nesirūpinimas savo psichikos sveikata (39,6 proc.), neigiamas aplinkinių požiūris į besikreipiančius pagalbos (35,9 proc.), ribotos

finansinės galimybės (35,2 proc.). Tarptautinių tyrimų duomenys atskleidė, kad 41,3 proc. asmens sveikatos priežiūros specialistų jaučia antrinio trauminio sutrikimo simptomus, daugiau nei pusė (56 proc.) jaučia emocinį išsekimą, 48,9 proc. – depersonalizaciją, o 1 iš 10 – potrauminio streso sutrikimo simptomus.

10. Daug streso patiria vyresnio amžiaus ir lėtinėmis ligomis segantys asmenys, kuriems yra didesnė rizika susirgti COVID-19. Dauguma vyresnio amžiaus žmonių nuolat seka naujienų srautą, susijusį su COVID-19 pandemija ir taip patiria nerimą dėl savęs ir savo artimųjų sveikatos ir finansų – nuolatinės žinios apie koronaviruso infekciją vis primena apie potencialią grėsmę. Jungtinėje Karalystėje 2020 m. atlikta vyresnio amžiaus asmenų apklausa atskleidė, kad kas trečias vyresnio amžiaus asmuo jaučia didesnį nerimo lygį nei iki COVID-19 pandemijos, o depresija tarp vyresnių nei 70 metų asmenų išaugo dvigubai. Beveik pusė (45 proc.) vyresnių nei 70 metų asmenų teigė besijaučiantys nejaukiai, jei jiems reikia išvykti iš namų, o 36 proc. asmenų, kuriems daugiau nei 60 metų teigė, kad yra mažiau motyvuoti užsiimti juos anksčiau džiuginusia veikla. Lietuvoje, „Sidabrinės linijos“, teikiančios emocinę pagalbą vyresnio amžiaus asmenims, duomenimis, 2020 m. pokalbių skaičius išaugo 68 proc., o reguliarių draugystės pokalbių padaugėjo 77 proc. palyginti su 2019 m.

11. Įvertinus Lietuvos ir užsienio šalių mokslo tyrimų duomenis apie COVID-19 pandemijos poveikį ir jo raišką, išskiriami šie Plano tikslai ir jiems pasiekti reikalingi uždaviniai:

11.1. tikslas – stiprinti visuomenės psichikos sveikatą COVID-19 pandemijos metu:

11.1.1. uždavinys – didinti visuomenės informuotumą psichikos sveikatos temomis, jos narių gebėjimus padėti sau ir kitiems;

11.1.2. uždavinys – plėsti pagalbos prieinamumą su psichikos sveikatos sunkumais susiduriantiems asmenims;

11.1.3. uždavinys – stiprinti specialistų ir darbdavių kompetencijas psichikos ir elgesio sutrikimų ar sunkumų, jų požymių atpažinimo ir pagalbos suteikimo srityse;

11.1.4. uždavinys – užtikrinti visuomenės psichikos sveikatos būklės vertinimą ir stebėseną;

11.2. tikslas – padėti COVID-19 persirgusiems, psichologines traumas ar netektis patyrusiems visuomenės nariams:

11.2.1. diegti ir įgyvendinti specializuotas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas;

11.3. tikslas – stiprinti vaikų ir jaunimo, jų tėvų, mokyklos darbuotojų psichikos sveikatą:

11.3.1. uždavinys – didinti mokyklos bendruomenės kompetencijas psichikos sveikatos srityje;

11.3.2. uždavinys – vykdyti švietimo pagalbos specialistų, mokytojų ir jaunimo darbuotojų profesinį konsultavimą ir pagalbos jiems teikimą;

11.3.3. uždavinys – užtikrinti į vaikų ir jaunimo poreikius orientuotą švietimą ir pagalbą;

11.4. tikslas – gerinti vyresnio amžiaus asmenų psichikos sveikatą:

11.4.1. uždavinys – skatinti vyresnio amžiaus asmenų užimtumą ir bendravimą;

11.5. tikslas – atkurti ir palaikyti asmens sveikatos priežiūros specialistų psichikos sveikatą:

11.5.1. uždavinys – didinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų pagalbos poreikio atpažinimo ir kreipimosi dėl jos gavimo aprėptį.

II SKYRIUS
ILGALAIKIŲ NEIGIAMŲ COVID-19 PANDEMIJOS PASEKMIŲ ASMENS IR VISUOMENĖS
PSICHIKOS SVEIKATAI MAŽINIMO VEIKSMŲ 2021–2022 METŲ PLANAS

Uždavinys	Priemonė	Lėšos, tūkst. eurų		Terminas	Vykdytojas
		2021 m.	2022 m.		
Tikslas – stiprinti visuomenės psichikos sveikatą COVID-19 pandemijos metu					
1. Didinti visuomenės informuotumą psichikos sveikatos temomis, jos narių gebėjimus padėti sau ir kitiems	1.1. Vykdyti tikslinėms visuomenės grupėms pritaikytą viešąją komunikaciją apie pagalbos sau ir kitiems būdus, galimus asmenų savijautos pokyčius COVID-19 pandemijos metu ir geruosius pandemijos pasekmių įveikos pavyzdžius	Europos Sąjungos techninės paramos lėšos (toliau – ES lėšos)	ES lėšos	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
	1.2. Palaikyti ir viešinti emocinės paramos bendrąjį telefono numerį 1809	ES lėšos	ES lėšos	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija, Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarija
	1.3. Vykdyti nacionalinės psichikos sveikatos svetainės „Pagalba sau“, įskaitant atrankinių testų, skirtų įvertinti psichologinę būklę ir siūsti pagalbos, plėtrą ir didinti jos žinomumą	24 Valstybės biudžeto lėšos (toliau – VB)	–	2021	Sveikatos apsaugos ministerija
2. Plėsti pagalbos prieinamumą su psichikos sveikatos sunkumais susiduriantiems asmenims	2.1. Didinti psichologų, dirbančių psichikos sveikatos centruose, skaičių, mažinant vienam medicinos psichologui prirašytų asmenų skaičių iki 10 000	1 100 Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos (toliau – PSDF lėšos)	2 200 (PSDF lėšos)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos
	2.2. Plėtoti visuomenės psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugas gyventojams bendruomenėse	1 800 (VB)	2 300 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	2.3. Stiprinti emocinę paramą ir konsultacinę pagalbą telefonu ir (ar) internetu tikslinėms grupėms	1 154 (VB)	1 264 (VB)	2021–2022	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Sveikatos apsaugos ministerija
	2.4. Plėtoti nuotolines antrinio lygio psichiatro	PSDF lėšos *	PSDF lėšos *	2021	Sveikatos apsaugos ministerija,

	konsultacijas, suvienodinant kontaktiniu ir nuotoliniu būdu teikiamų konsultacijų įkainius				Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos
	2.5. Plėtoti be specialisto įsitraukimo arba mišriu būdu teikiamus nuotolinius, mokslo įrodymais grįstus psichologinio-psichoterapinio poveikio įrankius	20 (VB)	50 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
3. Stiprinti specialistų ir darbdavių kompetencijas psichikos ir elgesio sutrikimų ar sunkumų, jų požymių atpažinimo ir pagalbos teikimo srityse	3.1. Vykdyti psichologinio konsultavimo supervizijas psichikos sveikatos priežiūros specialistams	23 (VB)	–	2021	Sveikatos apsaugos ministerija
	3.2. Vykdyti žalingo vartojimo ir priklausomybių prevencijos bei atpažinimo mokymus ir (ar) supervizijas psichikos sveikatos priežiūros specialistams bei šeimos gydytojams, dirbantiems su vaikais ir paaugliais	36 (VB)	36 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	3.3. Vykdyti nerimo, nemigos ir depresijos diagnostikos ir gydymo bei benzodiazepinų skyrimo ir vartojimo mažinimo metodikos taikymo mokymus ir (ar) supervizijas šeimos gydytojams ir gydytojams specialistams	23 (VB)	23 (VB)	2021	Sveikatos apsaugos ministerija
	3.4. Atnaujinti psichosocialinių profesinės rizikos veiksnių rekomendacijas bei vykdyti šių rekomendacijų sklaidą	14 (VB)	10 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, Lietuvos Respublikos valstybinė darbo inspekcija prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
	3.5. Vykdyti psichologinės traumos bei adaptacijos sutrikimų atpažinimo, psichotraumatologinio psichologinio įvertinimo mokymus šeimos gydytojams ir psichikos sveikatos specialistams ir specializuotos psichotraumatologinės pagalbos mokymus bei supervizijas psichikos sveikatos specialistams	21 (VB)	21 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	3.6. Parengti ir įgyvendinti nacionalinę mokymų programą nacionalinių nevyriausybinų organizacijų savanoriams apie psichikos sveikatos pagalbą ir paslaugas	10 (VB)	0	2021–2022	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Sveikatos apsaugos ministerija

4. Užtikrinti visuomenės psichikos sveikatos būklės vertinimą ir stebėseną	4.1. Vykdyti tęstinę visuomenės psichikos sveikatos būklės ir naudojimosi paslaugomis stebėseną	40 (VB)	-	2021	Sveikatos apsaugos ministerija
	4.2. Užtikrinti mokslinių tyrimų visuomenės psichikos sveikatos srityje tęstinumą	1 000 (VB, ES lėšos)	-	2021	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
Tikslas – padėti COVID-19 persirgusiems, psichologines traumas ar netektis patyrusiems visuomenės nariams					
5. Diegti ir įgyvendinti specializuotas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	5.1. Inicijuoti inovatyvių ir paciento poreikius atitinkančių atvejo vadybos paslaugų teikimo psichikos sveikatos centruose bandomąjį projektą	ES lėšos	ES lėšos	2021	Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
	5.2. Patvirtinti ambulatorinės ir stacionarinės medicininės ir (ar) psichosocialinės reabilitacijos paslaugų teikimo ir finansavimo tvarką asmenims, po COVID-19 ligos turintiems liekamųjų suprastėjusios psichikos sveikatos simptomų	PSDF lėšos *	PSDF lėšos *	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos
	5.3. Peržiūrėti psichosocialinės reabilitacijos paslaugų finansavimo ir organizavimo tvarką, siekiant padidinti paslaugų prieinamumą	PSDF lėšos *	PSDF lėšos *	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos
	5.4. Išplėtoti mobiliųjų komandų paslaugas nacionaliniu mastu ir padidinti jų žinomumą	650 (VB)	650 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	5.5. Padidinti psichologinės pagalbos prieinamumą specializuotos pagalbos centruose	60 (VB)	60 (VB)	2021–2022	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Sveikatos apsaugos ministerija
Tikslas – stiprinti vaikų ir jaunimo, jų tėvų, mokyklos darbuotojų psichikos sveikatą					
6. Didinti mokyklos bendruomenės kompetencijas psichikos sveikatos srityje	6.1. Vykdyti sistemingą mokyklų, klasių auklėtojų ir mokytojų informavimą, kaip atpažinti mokinių emocines, elgesio problemas vykdant mokymąsi nuotoliniu ar kontaktiniu būdu	-	-	2021–2022	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Sveikatos apsaugos ministerija
	6.2. Informuoti tėvus apie vaikų psichikos sveikatos stiprinimo galimybes, tinkamo ekranų naudojimo taisykles, ankstyvuosius emocinių ir elgesio sunkumų požymius bei psichologinės pagalbos galimybes	-	-	2021	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, Sveikatos apsaugos ministerija
	6.3. Užtikrinti efektyvesnį algoritmo dėl pagalbos	-	-	2021	Švietimo, mokslo ir sporto

	socialiai jautrių grupių mokiniams taikymą				ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
	6.4. Didinti savitarpio paramos grupių prieinamumą tėvams, globėjams (rūpintojams), kurių vaikai (globotiniai / rūpintiniai) susiduria su psichikos sveikatos ir (ar) elgesio sunkumais	40 (VB)	-	2021	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
7. Vykdyti švietimo pagalbos specialistų, mokytojų ir jaunimo darbuotojų profesinį konsultavimą ir pagalbos jiems teikimą	7.1. Organizuoti supervizijas pedagoginių psichologinių tarnybų, švietimo pagalbos	54 (VB)	54 (VB)	2021–2022	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, Nacionalinė švietimo agentūra,
	tarnybų, mokyklų psichologams, socialiniams pedagogams ir jaunimo darbuotojams	22 (VB)	22 (VB)		Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
	7.2. Organizuoti mokytojų, klasių vadovų savitarpio pagalbos grupes ir (ar) supervizijas	54 (VB)	-	2021	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, Nacionalinė švietimo agentūra
8. Užtikrinti į vaikų ir jaunimo poreikius orientuotą švietimą ir pagalbą	8.1. Vykdyti vaikų ir jaunimo edukaciją apie psichikos sveikatos sunkumus ir jų įveiką	14 (VB)	14 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	8.2. Parengti metodinę medžiagą visuomenės sveikatos specialistams apie tinkamą interneto, vaizdo žaidimų naudojimą ir organizuoti užsiėmimus mokiniams	12 (VB)	-	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	8.3. Finansuoti tikslines vaikų vasaros stovyklas, skirtas mokymosi praradimams kompensuoti ir socialinėms-emocinėms kompetencijos ugdyti	500 (VB)	-	2021	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
	8.4 Parengti ir įgyvendinti Geros savijautos programą (pasirenkamųjų paslaugų fondas mokykloms, skirtas mokinių emocinei sveikatai, fizinei būklei ir socialiniams įgūdžiams atkurti bei palaikyti)	5 100 (VB)	-	2021	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
	8.5. Skatinti ir plėtoti iniciatyvą „Atverk duris vasarai“	-	-	2021–2022	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
	8.6. Steigti papildomus socialinių pedagogų etatus savivaldybių pedagoginėse psichologinėse tarnybose /	165 (ES lėšos)	165 (ES lėšos)	2021–2022	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija

	švietimo pagalbos tarnybose				
	8.7. Plėtoti pagalbą vaikams, nukentėjusiems nuo smurto ar netiesioginio smurto artimoje aplinkoje, ir jų šeimos nariams	117 (VB)	156 (VB)	2022	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
	8.8. Parengti ir vykdyti perkvalifikavimo programas jaunoms moterims ir merginoms, dėl COVID-19 pandemijos išgyvenančioms krizinę situaciją	10 (VB)	20 (VB)	2021–2022	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
Tikslas – gerinti vyresnio amžiaus asmenų psichikos sveikatą					
9. Skatinti vyresnio amžiaus asmenų užimtumą ir bendravimą	9.1. Įgyvendinti „Socialinio recepto“ iniciatyvą, stiprinančią vyresnio amžiaus asmenų socialinius ryšius ir užimtumą	4 (VB)	32 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	9.2. Įgyvendinti tęstinę savanoriškos veiklos programą, skirtą dialogo tarp kartų plėtojimui bei vyresnio amžiaus asmenų įtraukimui į savanorystę	150 (VB)	100 (VB)	2021–2022	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
Tikslas – atkurti ir palaikyti asmens sveikatos priežiūros specialistų psichikos sveikatą					
10. Didinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovų ir darbuotojų pagalbos poreikio atpažinimo ir kreipimosi dėl jos gavimo aprėptį	10.1. Stiprinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų gebėjimus veiksmingiau reaguoti į psichologinės krizės situacijas	23 (VB)	23 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija
	10.2. Organizuoti klinikinės supervizijas labiausiai COVID-19 pandemijos valdymo paveiktiems asmens sveikatos priežiūros specialistams	46 (VB)	46 (VB)	2021–2022	Sveikatos apsaugos ministerija

* Priemonei įgyvendinti skiriamų PSDF biudžeto lėšų dydis priklausys nuo priemonės įgyvendinimo aprėpties.

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-1463](#), 2021-06-21, paskelbta TAR 2021-06-21, i. k. 2021-14030

III SKYRIUS

ILGALAIKIŲ NEIGIAMŲ COVID-19 PANDEMIJOS PASEKMIŲ ASMENS IR VISUOMENĖS PSICHIKOS SVEIKATAI MAŽINIMO VEIKSMŲ PLANO ĮGYVENDINIMO VERTINIMO KRITERIJAI

Vertinimo kriterijus	Esama reikšmė	Siektina reikšmė 2021 m.	Siektina reikšmė 2022 m.	Atsakinga institucija
Medicinos psichologų konsultacijų skaičius psichikos sveikatos centruose	89 072	113 800	151 200	Sveikatos apsaugos ministerija
Pagalbasau.lt svetainėje atliktų įsivertinimo testų skaičius	-	3 000	10 000	Sveikatos apsaugos ministerija
Mobiliųjų psichologinių krizių komandų paslaugas gavusių asmenų skaičius	-	400	800	Sveikatos apsaugos ministerija
Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugas gavusių asmenų skaičius	14 212	40 000	50 000	Sveikatos apsaugos ministerija
Klinikinėse supervizijose dalyvavusių asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius	-	1 800	2 000	Sveikatos apsaugos ministerija
Mokiniamis mokyklose ir pedagoginėse psichologinėse ar švietimo pagalbos tarnybose suteiktų socialinių pedagoginių ir psichologinių konsultacijų skaičius	33 888	37 000	37 000	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
Tikslinėse vaikų vasaros stovyklose dalyvavusių mokinių skaičius	-	3 000	-	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
Geros savijautos programoje dalyvavusių mokinių skaičius	-	336 789	-	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
„Atverk duris vasarai“ iniciatyvos veiklose dalyvavusių mokinių skaičius	20 000	21 000	22 000	Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
Apmokytų savanorių skaičius	-	1 000	500	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
Vyresnio amžiaus asmenų, įsitraukusių į savanorišką veiklą, dalis (proc.)	14,3	15	15	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
Vidutinis konsultantų budėjimo laikas emocinę pagalbą teikiančiose tarnybose per savaitę (valandos)	-	1 400	1 400	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
Vidutinis konsultavimo internetu valandų skaičius emocinę pagalbą teikiančiose tarnybose per mėnesį	-	210	210	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija
Nuo smurto nukentėjusių ir (ar) smurto liudininkais tapusių vaikų, gavusių pagalbą, skaičius	-	300	300	Socialinės apsaugos ir darbo ministerija

IV SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

12. Plano priemonių įgyvendinimą koordinuoja Sveikatos apsaugos ministerija.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1087](#), 2021-05-13, paskelbta TAR 2021-05-13, i. k. 2021-10723

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. liepos 31 d. įsakymo Nr. V-1596 „Dėl Ilgalaikių neigiamų COVID-19 pandemijos pasekmių visuomenės psichikos sveikatai mažinimo veiksmų plano patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1463](#), 2021-06-21, paskelbta TAR 2021-06-21, i. k. 2021-14030

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. liepos 3 d. įsakymo Nr. V-1596-1596 „Dėl Ilgalaikių neigiamų COVID-19 pandemijos pasekmių asmens ir visuomenės psichikos sveikatai mažinimo veiksmų 2021–2022 metų plano patvirtinimo“ pakeitimo