

*Suvestinė redakcija nuo 2026-01-29 iki 2026-02-03*

*Įsakymas paskelbtas: TAR 2022-05-20, i. k. 2022-10683*



## **LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS**

### **ĮSAKYMAS**

#### **DĖL 2022–2030 METŲ PLĖTROS PROGRAMOS VALDYTOJOS LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS KOKYBĖS IR EFEKTYVUMO DIDINIMO PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS NR. 11-002-02-11-01 „GERINTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ“ APRAŠO PATVIRTINIMO**

2022 m. gegužės 20 d. Nr. V-988  
Vilnius

Vadovaudamasis Strateginio valdymo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. balandžio 28 d. nutarimu Nr. 292 „Dėl Lietuvos Respublikos strateginio valdymo įstatymo, Lietuvos Respublikos regioninės plėtros įstatymo 4 straipsnio 3 ir 5 dalių, 7 straipsnio 1 ir 4 dalių ir Lietuvos Respublikos biudžeto sandaros įstatymo 14<sup>1</sup> straipsnio 3 dalies įgyvendinimo“, 87 punktu, įgyvendindamas 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. kovo 30 d. nutarimu Nr. 319 „Dėl 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos patvirtinimo“, pažangos priemonę Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“, vykdydamas Lietuvos Respublikos finansų ministro 2021 m. birželio 28 d. įsakymą Nr. 1K-227 „Dėl Strateginio valdymo metodikos taikymo,

t v i r t i n u 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašą (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymu  
Nr. V-988

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministro 2024 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr.  
V-572 redakcija)

**2022-2030 METŲ PLĖTROS PROGRAMOS VALDYTOJOS LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS  
APSAUGOS MINISTERIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS KOKYBĖS IR EFEKTYVUMO DIDINIMO  
PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS NR. 11-002-02-11-01 „GERINTI SVEIKATOS  
PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ“ APRAŠAS**

**I SKYRIUS  
PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS SIEKIAMI REZULTATAI**

Rodiklio kodas	Rodiklio tipas (rezultato / produkto)	Rodiklio pavadinimas	Matavimo vienetas	Pradinė rodiklio reikšmė (metai)	Siektinos rodiklio reikšmės		Finansavimo šaltinis
					Tarpinė reikšmė 2025 m.	Galutinė reikšmė 2030 m.	
1	2	3	4	5	6	7	8
R-11-002-02-11-01-01	Rezultato	Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	Skaičius 1000 gyventojų	31,4 (2019 m.)	17	16 (2 029 m.)	Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonės lėšos (toliau – EGADP); 2021–2027 m. Europos Sąjungos fondų investicijų programos lėšos (toliau – 2021–2027 m. IP) Europos regioninės plėtros fondas (toliau – ERPF))
R-11-002-02-11-01-02	Rezultato	Šeimos gydytojo ir jo komandos narių suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų santykis <sup>1</sup>	Santykis	86/14 (2021 m.)	60/40	40/60	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-03	Rezultato	Tikslinių grupių asmenų, kurių gyvenimo kokybė pagerėjo gavus naujas ar patobulintas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, dalis	Proc.	0 (2021 m.)	n/d	25 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (Europos socialinis fondas + (toliau – ESF+))

R-11-002-02-11-01-04	Rezultato	Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis	Proc.	5 (2020 m.)	30 (2025 m. II ketv.)	60 (2026 m. I ketv.)	EGADP
R-11-002-02-11-01-05	Rezultato	Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos <sup>1</sup>	Proc.	13,3 (2019 m.)	11,5	9	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF, ESF+)
R-11-002-02-11-01-06	Rezultato	Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos <sup>1</sup>	Proc.	18,24 (2019 m.)	14	12	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF, ESF+)
R-11-002-02-11-01-07	Rezultato	Asmenų, kuriems onkologinė liga diagnozuota ankstyvoje stadijoje (I–II st.), dalis <sup>1</sup>	Proc. nuo visų naujai diagnozuotų navikų	47,0 (2014 m.)	52	60,0	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-08	Rezultato	Bendras 5 metų išgyvenamumas sergant krūties vėžiu <sup>1</sup> (dalis nuo visų atvejų)	Proc.	77,1 (2015 m.)	80	83	EGADP; 2021–2027 m. IP (ESF+); valstybės biudžeto lėšos (toliau – VB)
R-11-002-02-11-01-09	Rezultato	5 metų išgyvenamumas sergant gimdos kaklelio vėžiu <sup>1</sup> (dalis nuo visų atvejų)	Proc.	62,9 (2015 m.)	64,8	67,9	EGADP; 2021–2027 m. IP (ESF+); VB
R-11-002-02-11-01-10	Rezultato	Vyrų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu <sup>1</sup> (dalis nuo visų atvejų)	Proc.	50 (2015 m.)	52	55	EGADP; 2021–2027 m. IP (ESF+); VB
R-11-002-02-11-01-11	Rezultato	Moterų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu <sup>1</sup> (dalis nuo visų atvejų)	Proc.	57,5 (2015 m.)	59	62,5	EGADP; 2021–2027 m. IP (ESF+); VB
R-11-002-02-11-01-12	Rezultato	Efektyvių organų donorų skaičius	skaičius 1 mln. gyventojų	18,6 (2019 m.)	25	30	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-13	Rezultato	Dienos chirurgijos atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m. <sup>1</sup>	Atvejų skaičius	56 169 (2019 m.)	65360	73 020	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-14	Rezultato	Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m. <sup>1</sup>	Atvejų skaičius	241 495 (2019 m.)	307358	362 243	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-15	Rezultato	Stacionarinio aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas lyginant su 2019 m. <sup>1</sup>	Atvejų skaičius	616 734 (2019 m.)	515814	431 714	2021–2027 m. IP (ERPF)

R-11-002-02-11-01-16	Rezultato	Aktyvaus gydymo lovų užimtumas <sup>1</sup>	Proc.	73 (2018 m.)	80	82	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-17	Rezultato	Asmenų, gavusių tęstinės ambulatorines ir (ar) dienos stacionaro psichikos sveikatos paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis <sup>1</sup>	Proc.	50,2 (2020 m.)	60	80	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-18	Rezultato	Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimąsi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis <sup>1</sup>	Proc.	19,7 (2019 m.)	14	6	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF, ESF+)
R-11-002-02-11-01-19	Rezultato	Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 15 min. (mieste), dalis	Proc.	91,4 (2019 m.)	n/d	98 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-20	Rezultato	Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 25 min. (kaime), dalis	Proc.	81,6 (2019 m.)	n/d	98 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-21	Rezultato	Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius <sup>1</sup>	Skaičius	1,8 (2019 m.)	2	2,5	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF)
P-11-002-02-11-01-22	Produkto	Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius	Subjektų skaičius	0	18 (2024m.)	200 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
R-11-002-02-11-01-23	Rezultato	Sveikatos priežiūros įstaigų, įtrauktų į veiklos rezultatų rodiklių rinkiniu grindžiamą Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos švieslentę, dalis	Proc.	0 (2021 m.)	70 (2023 m. II ketv.)	100 (2025 m. II ketv.)	EGADP
R-11-002-02-11-01-24	Rezultato	Aktyviojo gydymo sveikatos priežiūros įstaigose nustatytų invazinių <i>Klebsiella pneumoniae</i> , atsparių trečios kartos cefalosporinams, dalis (EARS-Net duomenimis) <sup>1</sup>	Proc.	55,2 (2019 m.)	36	30	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-25	<i>Neteko galios nuo 2025-10-04</i>						
R-11-002-02-11-01-26	Rezultato	Asmenų, teigusių, kad pagerėjo jų gyvenimo kokybė po dalyvavimo veiklose, skirtose savarankiškam lėtinės ligos valdymui, dalis	Proc.	0 (2021 m.)	n/d	70 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
R-11-002-02-11-01-27	Rezultato	Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis	Proc.	56 (2020 m.)	n/d	70 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
R-11-002-02-11-01-28	Rezultato	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros	Naudotoja i per metus	1 801 000 (2021 m.)	n/d	1 823 440 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ERPF)

		infrastruktūros naudotojų skaičius per metus					
R-11-002-02-11-01-29	<i>Neteko galios nuo 2025-10-04</i>						
R-11-002-02-11-01-30	Rezultato	Sveikatos priežiūros specialistų, kurių licencija įregistruota ir jos priežiūra vykdoma skaitmeniniu būdu, dalis	Proc.	0 (2021 m.)	50 (2026 m. I ketv.)	90	EGADP
P-11-002-02-11-01-31	Produkto	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas	Asmenys per metus	0	426 000 (2024 m.)	3 543 550 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ERPF)
P-11-002-02-11-01-32	Produkto	Greitosios medicinos pagalbos paslaugų infrastruktūros, kuriai skirta parama, pajėgumas	Asmenys per metus	0	558 000 (2024 m.)	2 790 000 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-33	Rezultato	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas <sup>2</sup>	Asmenys per metus	n/d	n/d	n/d	EGADP
R-11-002-02-11-01-34	Rezultato	Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai <sup>2</sup>	Naudotojų skaičius per metus	n/d	n/d	n/d	EGADP
P-11-002-02-11-01-35	Produkto	Socialiniams partneriams pristatytas ir viešai konsultacijai pateiktas ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo ir finansavimo modelis	Vnt.	n/d	n/d	1 (2022 m. III ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-36	Produkto	Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys ilgalaikės priežiūros paslaugų modelio įgyvendinimą	Kompl.	n/d	n/d	1 (2024 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-37	Produkto	Sukurtų ilgalaikės priežiūros specialistų komandų, teikiančių paslaugas gyventojų namuose, skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	0	90 (2024 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-38	Produkto	Įkurtų specializuotų dienos priežiūros centrų, skirtų integruotoms ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	0	10 (2024 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-39	Produkto	Sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimo gerinimo ir infrastruktūros pritaikymo ekstremalioms situacijoms modernizavimo veiksmų plano projektas pateiktas konsultacijoms su socialiniais partneriais ir kitomis suinteresuotomis šalimis	Vnt.	n/d	n/d	1 (2022 m. II ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-40	Produkto	Įsigaliojęs sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimo gerinimo ir infrastruktūros pritaikymo ekstremaliosioms	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m. I ketv.)	EGADP

		situacijoms modernizavimo veiksmų planas					
P-11-002-02-11-01-41	Produkto	Nustatyti infekcinių ligų centrų infrastruktūros reikalavimai	Kompl.	n/d	n/d	1 (2022 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-42	Produkto	Atlikta ligoninių tinklo veiklos rezultatų analizė, parodanti, kaip pokyčiai, įskaitant investicijas pagal Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonę, prisideda prie galimybių geriau užtikrinti tam tikrą gydomųjų lovų skaičių jo nedidinant. Analizė taip pat turėtų būti perspektyvinė ir ją atliekant turėtų būti atsižvelgiama į prognozuojamą paklausą	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m. III ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-43	Produkto	Modernizuotų infekcinių ligų klasterio centrų skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	0	5 (2025 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-44	Produkto	Nustatyti ligoninių skubiosios medicinos pagalbos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių infrastruktūros reikalavimai	Kompl.	n/d	n/d	1 (2022 m. II ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-45	Produkto	Modernizuotų skubiosios medicinos pagalbos, reanimacijos arba intensyviosios terapijos skyrių skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	0	7 (2025 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-46	Produkto	Pažangiosios terapijos centro pastato statybos darbų viešojo pirkimo procedūrų užbaigimas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2022 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-47	Produkto	Sukurta pažangios terapijos centras	Vnt.	n/d	n/d	1 (2025 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-48	Produkto	Patvirtinti teisės aktai dėl genomo tyrimų	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m. II ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-49	Produkto	Atliktų viso žmogaus genomo sekos nustatymo tyrimų skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	750 (2025 m. II ketv.)	1 570 (2026 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-50	Produkto	Sudarytas sveikatos priežiūros sistemos informacinių išteklių žemėlapis ir atlikta informacinių sistemų brandos analizė, įvertinant integralumą su kitomis informacinėmis sistemomis, siekiant sveikatos priežiūros sistemos skaitmeninimo	Vnt.	n/d	n/d	1 (2022 m. III ketv.)	EGADP

P-11-002-02-11-01-51	Produkto	Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys pakartotinį sveikatos duomenų naudojimą	Kompl.	n/d	n/d	1 (2022 m. III ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-52	Produkto	Atviros viešųjų pirkimų procedūros, skirtos sveikatos priežiūros specialistų gebėjimų platformos informacinių technologijų priemonei įdiegti, užbaigimas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2022 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-53	Produkto	Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2024 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-54	Produkto	Informacinės sistemos (platformos), skirtos sveikatos priežiūros specialistų licencijoms registruoti ir skaitmeninei stebėsenai vykdyti, sukūrimas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2024 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-55	Produkto	Atliktų sveikatos sektoriaus analizių skaičius	Vnt.	0	6 (2022 m.)	6 (2022 m.)	VB
R-11-002-02-11-01-56	Rezultato	Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis	Proc.	38 (2021 m.)	n/a	90 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+); Antrojo Šveicarijos įnašo finansinės paramos lėšos (toliau – AŠIFP)
P-11-002-02-11-01-57	Produkto	Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinusios sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo projektus	Skaičius	0	5 (2024 m.)	104 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-58	Produkto	Tikslinių grupių asmenys, gavę naujas ar patobulintas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	Asmenys	0	1 050 (2024 m.)	7 000 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-59	Produkto	Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose	Asmenys	0	900 (2024 m.)	29 810 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-60	Produkto	Asmenys, dalyvavę kvalifikacijos įgijimo veiklose	Asmenys	0	0 (2024 m.)	240 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-61	Produkto	Sukurtas ir išbandytas pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo modelis	Skaičius	n/d	n/d	1 (2024 m.)	VB
R-11-002-02-11-01-62	Rezultato	Suteiktų pavėžėjimo paslaugų skaičius pagal bandomąjį pavėžėjimo paslaugų teikimo modelį	Skaičius	n/d	n/d	40 000 (2024 m.)	VB

R-11-002-02-11-01-63	Rezultato	Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis	Proc.	17 (2021 m.)	n/d	80 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+); VB
P-11-002-02-11-01-64	Produkto	Asmenys, dalyvavę veiklose, skirtose lėtinei ligai savarankiškai valdyti	Asmenys	0	5 000 (2024 m.)	25 000 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
R-11-002-02-11-01-65	Rezultato	Sveikatos priežiūros specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai 2 metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose, dalis	Proc.	0 (2021 m.)	n/d	80 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-66	Produkto	Modernizuotų asmens sveikatos priežiūros įstaigų skaičius	Vnt.	n/d	n/d	13	VB
P-11-002-02-11-01-67	Produkto	Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo ir susijusių teisės aktų pakeitimų įsigaliojimas	Kompl.	n/d	n/d	1 (2022 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-68	Produkto	Įsigalioję teisės aktai dėl kompetencijos centrų ir regioninio bendradarbiavimo modeliu pagrįsto asmens sveikatos priežiūros įstaigų tinklo sukūrimo ir reglamentavimo	Kompl.	n/d	n/d	1 (2023 m. III ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-69	Produkto	Struktūrinius sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pokyčius įgyvendinusių ASPĮ skaičius	Vnt.	n/d	n/d	250	VB
P-11-002-02-11-01-70	Produkto	Baigtas mažiausiai 1 000 ilgalaiškės priežiūros specialistų mokymas	Vnt.	n/d	n/d	1 000 (2024 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-71	Produkto	Parengta reformos komunikacijos strategija	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m.)	VB
P-11-002-02-11-01-72	Produkto	Sprendimo dėl reguliavimo, investavimo ir komunikacijos veiksmų siekiant sukurti tvarų sveikatos priežiūros įstaigų tinklą, priėmimas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-73	Produkto	Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys, pavėžėjimo paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus	Kompl.	n/d	n/d	1 (2024 m.)	VB
P-11-002-02-11-01-74	Produkto	Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo veiklose	Asmenys	n/d	n/d	18 000	VB
P-11-002-02-11-01-75	Produkto	Patvirtintas atnaujintas Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 m. veiksmų planas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2022 m. IV ketv.)	EGADP

P-11-002-02-11-01-76	Produkto	Parengta ir patvirtinta ilgalaikė sveikatos žmogiškųjų išteklių valdymo strategija <sup>1</sup>	Vnt.	n/d	n/d	1 (2026 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-77	Produkto	Įsigalioję teisės aktai dėl sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų gerinimo ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo	Kompl.	n/d	n/d	1 (2023 m. II ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-78	Produkto	Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros veiksmų planas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2026 m. II ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-79	Produkto	Patvirtintas Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros veiksmų planas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2024 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-80	Produkto	Sveikatos įstaigų ir agentūrų viešųjų pirkimų centralizavimo plano priėmimas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m. II ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-81	Produkto	Sveikatos priežiūros specialistai, dalyvavę programos „Motinos ir vaiko sveikata ir gerovė“ kvalifikacijos tobulinimo veiklose	Asmenys	n/d	n/d	10 990 (2029 m.)	AŠĮFP
P-11-002-02-11-01-82	Produkto	Sukurti paslaugų teikimo metodikos ir organizacinių procesų aprašai	Vnt.	n/d	n/d	93 (2029 m.)	AŠĮFP
P-11-002-02-11-01-83	Produkto	Savivaldybės, aprūpintos kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimui būtina modernia medicinine įranga	Vnt.	n/d	n/d	60 (2029 m.)	AŠĮFP
P-11-002-02-11-01-84	Produkto	ASPI, aprūpintos kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimui būtina modernia medicinine įranga	Vnt.	n/d	n/d	46 (2029 m.)	AŠĮFP
R-11-002-02-11-01-85	Rezultato	Asmenys, gavę pagerintas akušerijos bei vaikų sveikatos priežiūros paslaugas	Asmenys	n/d	n/d	257 220 (2029 m.)	AŠĮFP
R-11-002-02-11-01-86	Rezultato	Vaikų, kuriems atliktas psichomotorinės raidos vertinimas šeimos gydytojo institucijoje, dalis	Proc.	55 (2022 m.)	n/d	80 (2029 m.)	AŠĮFP
R-11-002-02-11-01-87	Rezultato	Vaikai (0–10 m.), kuriems nustatyti įvairiapusiai raidos sutrikimai	Atvejų skaičius 100 tūkst. vaikų	903,3 (2022 m.)	n/d	2 500 (2029 m.)	AŠĮFP
R-11-002-02-11-01-88	Rezultato	Pasitenkinimas pagerintomis akušerijos ir vaikų sveikatos priežiūros paslaugomis	Proc.	60 (2024 m.)	n/d	Pacientų: 76 (2029 m.) Specialistų: 84 (2029 m.)	AŠĮFP

R-11-002-02-11-01-89	Rezultato	Naujų arba modernizuotų e. sveikatos priežiūros paslaugų naudotojų skaičius per metus	Naudotoja i per metus	0	n/d	1 400 000 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ERPF)
----------------------	-----------	---	-----------------------	---	-----	---------------------	------------------------

**Pastabos:**

1. Nacionaliniai rodikliai, kurių bus siekiama vykdant veiklas, finansuojamas iš 2021–2027 m. IP ir (arba) EGDAP lėšų.
2. EGADP bendrieji rodikliai. Bendrieji rodikliai nurodyti Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plane „Naujos kartos Lietuva“ ir neturi siektinų reikšmių. Duomenys bus renkami iš susijusių reformų ir investicijų rodiklių. Ataskaitinis laikotarpis – iki 2026 m. IV ketv.

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-68](#), 2026-01-28, paskelbta TAR 2026-01-28, i. k. 2026-01141

## II SKYRIUS PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS FINANSAVIMO ŠALTINIAI

Finansavimo apimtis ir šaltiniai	Lėšų poreikis (tūkst. eurų)
1	2
<b>1.1. Valstybės biudžeto lėšos</b>	<b>111 199,719</b>
1.1.1.1.1. Valstybės biudžeto lėšos	54 919,719
1.1.1.1.2. Valstybės biudžeto lėšos, skirtos apmokėti bendrai finansuojamų iš ES fondų lėšų projektų netinkamam finansuoti iš ES fondų lėšų pirkimo ir (arba) importo PVM	56 280
<b>1.2. Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos bendrojo finansavimo lėšos</b>	<b>89 381,753</b>
1.2.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų bendrojo finansavimo lėšos, Sostinės regionas	36 571,033
1.2.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų bendrojo finansavimo lėšos, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	47 677,773
1.2.3.1.68. Antrojo Šveicarijos įnašo finansinės paramos bendrojo finansavimo lėšos	5 132,947
<b>1.3. Europos Sąjungos ir kita tarptautinė finansinė parama</b>	<b>605 631,779</b>
1.3.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų lėšos, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas (Europos socialinis fondas +)	88 047,443
1.3.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų lėšos, Sostinės regionas (Europos regioninės plėtros fondas)	38 371,033
1.3.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų lėšos, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas (Europos regioninės plėtros fondas)	182 126,604
1.3.3.1.57. Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonės lėšos	268 000
1.3.3.1.68. Antrojo Šveicarijos įnašo finansinės paramos lėšos	29 086,699
<b>1.4. Biudžetinių įstaigų pajamų įmokos ir kitos pajamos</b>	

<b>2. Kitos lėšos</b>	
2.1. Savivaldybių biudžetų lėšos	
2.2. Privačios lėšos	
2.3. Kitos viešosios lėšos	
<b>IŠ VISO:</b>	<b>806 213,251</b>

*Skyriaus pakeitimai:*

Nr. [V-68](#), 2026-01-28, paskelbta TAR 2026-01-28, i. k. 2026-01141

**III SKYRIUS**  
**PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS VEIKLŲ SUVESTINĖ**

Veikla	Veiklos (poveiklės, projekto) tipas	Galimi pareiškėjai	Projektų atrankos būdas	Tiesiogiai prisidedama prie HP (Taip / Ne)	Finansavimo forma	Finansavimo suma(tūkst. eurų)	Finansavimo šaltinis (-iai)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Siektina galutinė rodiklio reikšmė, metai	Administruojančioji institucija	Dalyvaujanti institucija
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>1. Ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas</b>	-	-	-	-	-	<b>18 770</b>	-			-	-
						8 900	EGADP				
						1 870	VB lėšos netinkamam PVM apmokėti (toliau – PVM iš VB)				
						8 000	VB				
1.1. Ilgalaikę priežiūrą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Socialiniams partneriams pristatytas ir viešai konsultacijai pateiktas ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo ir finansavimo modelis, vnt.	1 (2022 m. III ketv.)	-	Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM); Socialinės apsaugos ir darbo ministerija (toliau – SADM)
								P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys ilgalaikės priežiūros paslaugų modelio įgyvendinimą, kompl.	1 (2024 m. I ketv.)		

1.2. Ilgalaikės priežiūros dienos centrų įrengimas	I	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ); savivaldybių administracijos; savivaldybių įstaigos, teikiančios globos paslaugas	P	Taip	D	5 400	EGADP  PVM iš VB	P – Įkurtų specializuotų dienos priežiūros centrų, skirtų integruotoms ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, skaičius, vnt.	10 2024 m. (IV ketv.)	VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra (toliau – CPVA)	SAM; SADM
						1 130		R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	n/a		
								R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	30 (2025 m. II ketv.)		
								R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	60 (2026 m. I ketv.)		
1.3. Paslaugų teikimas ilgalaikės priežiūros dienos centruose	I	ASPĮ	P	Taip	D	8 000	VB	R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	30 (2025 m. II ketv.)	CPVA	SAM; SADM
								R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	60 (2026 m. I ketv.)		
1.4. Mobiliųjų komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis	I	ASPĮ; savivaldybių administracijos	P	Taip	D	3 500	EGADP	P – Sukurtų ilgalaikės priežiūros specialistų komandų, teikiančių paslaugas gyventojų namuose, skaičius, vnt.	90 (2024 m. IV ketv.)	CPVA	SAM; SADM
						740	PVM iš VB				

								R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	30 (2025 m. II ketv.)		
								R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	60 (2026 m. I ketv.)		
<b>2. Pasirengimo grėsmėms stiprinimas:</b>	-	-	-	-	-	317 256,403	-	R – Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos, proc.	9 (2030 m.)		
						194 283,999	EGADP	R – Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos, proc.	12 (2030 m.)		
						40 798,741	PVM iš VB	R – Efektyvių organų donorų skaičius 1 mln. gyventojų	30 (2030 m.)		
						11 933,495	2021–2027 m. IP (ERPF, Sostinės regionas)	R – Aktyviojo gydymo sveikatos priežiūros įstaigose nustatytų invazinių <i>Klebsiella pneumoniae</i> ,	30 (2030 m.)		
						10 133,495	2021–2027 m. IP (BF, Sostinės regionas)	atsparių trečios kartos cefalosporinams, dalis (EARS-Net duomenimis), proc.			
						42 750,312	2021–2027 m. IP (ERPF, Vidurio ir vakarų Lietuvos (toliau –				

							VVL) regionas)				
						7 544,173	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				
						8 340,359	2021–2027 m. IP (ESF+, VVL regionas)	R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis proc.	(90 proc.)		
						1 471,829	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				
2.1. Teisės aktų, skirtų įstaigų pasirengimui dirbti ekstremaliomis situacijomis didinti, parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimo gerinimo ir infrastruktūros pritaikymo ekstremalioms situacijoms modernizavimo veiksmų plano projektas pateiktas konsultacijoms su socialiniais partneriais ir kitomis suinteresuotomis šalimis, vnt.	1 (2022 m. II ketv.)	-	SAM
								P – Įsigaliojęs sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimo gerinimo ir infrastruktūros	1 (2023 m. I ketv.)		

								<p>pritaikymo ekstremaliosioms situacijoms modernizavimo veiksmy planas, vnt.</p>			
								<p>P – Nustatyti infekciniy ligy centru infrastrukturos reikalavimai, kompl.</p>	1 (2022 m. I ketv.)		
								<p>P – Nustatyti ligoniniy skubiosios medicinos pagalbos, reanimacijos ir intensyvosios terapijos skyriu infrastrukturos reikalavimai, kompl.</p>	1 (2022 m. II ketv.)		
								<p>P – Atlikta ligoniniy tinklo veiklos rezultatu analize, parodanti, kaip pokyciai, iskaitant investicijas pagal Ekonomikos gavinimo ir atsparumo didinimo priemone, prisideda prie galimybiu geriau uztikrinti tam tikra gydomuju lovu skaičiu, jo nedidinant. Analize taip pat turētu būti perspektyvinė ir ją atliekant turētu būti atsižvelgiama į prognozuojamą paklausa, vnt.</p>	1 (2023 m. III ketv.)		

2.2. Infekcinių ligų klasterių centrų įrengimas	I	ASPI	P	Taip	D	146 153,509	EGADP	P – Modernizuotų sveikatos priežiūros įstaigų, įskaitant infekcinių ligų klasterio kompetencijos centrus, skaičius, vnt.	5 (2025 m. IV ketv.)	CPVA	SAM
						30 691,338	PVM iš VB	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	n/a		
2.3. Regioninių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas	I	ASPI	P	Taip	D	48 130,490	EGADP	P – Modernizuotų ligoninių skubiosios medicinos pagalbos ir reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyrių sveikatos priežiūros infrastruktūros objektų skaičius, vnt.	7 (2025 m. IV ketv.)	CPVA	SAM
						10 107,403	PVM iš VB				
								R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	n/a		
2.4. Regionų ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas, Sostinės regionas	I	ASPI	P	Taip	D	11 250,490	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	57 050 (2029 m.)	CPVA	SAM

						9 450,490	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus, asmenys per metus	51 920 (2029 m.)		
2.5. Regionų ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI	P	Taip	D	36 216,058	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	149 950 (2029 m.)	CPVA	SAM
						6 391,069	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	134 490 (2029 m.)		
2.6. Skubios telemedicinos paslaugų diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI	P	Taip	D	3 825	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	3 600 (2029 m.)	CPVA	SAM
						675	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	2880 (2029 m.)		
2.7. Medicinos darbuotojų (pirminės sveikatos priežiūros) paruošimas operatyviai	I	Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras	P	Taip	D	1 616,463	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar	1 090 (2029 m.)	CPVA	SAM

ir koordinuotai teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas sužalotiems kariams ir civiliams		(toliau – ESSC), Vilniaus universitetas (toliau – VU), Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (toliau – LSMU)						perkvalifikavimo veiklose, asmenys			
								285,259			
2.8. Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų skaitmeninių sprendimų diegimas, Sostinės regionas	I	VĮ Registrų centras	P	Taip	D	683,005	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	55 000 (2029 m.)	CPVA	SAM
						683,005	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus, asmenys per metus	55 000 (2029 m.)		
2.9. Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų skaitmeninių sprendimų diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	VĮ Registrų centras	P	Taip	D	2 709,254	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	180 000 (2029 m.)	CPVA	SAM
						478,104	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus, asmenys per metus	180 000 (2029 m.)		

2.10. Medicinos darbuotojų (specializuotos sveikatos priežiūros) paruošimas operatyviai ir koordinuotai teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas sužalotiems kariams ir civiliams	I	ESSC, VU ir LSMU	P	Taip	D	6 723,896	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	3 830 (2029 m.)	CPVA	SAM
						1 186,570	2021–2027 m. IP (BF)	R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis proc.	90 (2029 m.)		
<b>3. Pažangių ir įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriuje diegimas</b>	-	-	-	-	-	<b>52 970,227</b>	-	R – Bendras 5 metų išgyvenamumas sergant krūties vėžiu (dalis nuo visų atvejų), proc.	83 (2030 m.)	-	
						19 500	EGADP	R – 5 metų išgyvenamumas sergant gimdos kaklelio vėžiu (dalis nuo visų atvejų), proc.	67,9 (2030 m.)		
						4 090	PVM iš VB	R – Vyrų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu (dalis nuo visų atvejų), proc.	55 (2030 m.)		
						8 823,193	2021–2027 m. IP (ESF+, VVL regionas)	R – Moterų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu (dalis nuo visų atvejų), proc.	62,5 (2030 m.)		
						1 557,034	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)	R – Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos, proc.	9 (2030 m.)		

						19 000	VB	R – Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos, proc.	12 (2030 m.)		
3.1. Pažangios terapijos centro statyba	I	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	P	Taip	D	13 200	EGADP	P – Pažangiosios terapijos centro pastato statybos darbų viešojo pirkimo procedūrų užbaigimas, vnt.	1 (2022 m. IV ketv.)	CPVA	SAM
						2 770	PVM iš VB				
								P – Sukurtas pažangios terapijos centras, vnt.	1 (2025 m. IV ketv.)		
								R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	n/a		
3.2. Genomo tyrimams atlikti reikalingos įrangos įsigijimas ir tyrimų atlikimas	I	ASPI	P	Taip	D	6 300	EGADP	P – Patvirtinti teisės aktai dėl genomo tyrimų, vnt.	1 (2023 m. II ketv.)	CPVA	SAM
						1 320	PVM iš VB	P – Atliktų viso žmogaus genomo sekos nustatymo tyrimų skaičius, vnt.	750 (2025 m. II ketv.)		
								P – Atliktų viso žmogaus genomo sekos nustatymo tyrimų skaičius, vnt.	1 570 (2026 m. I ketv.)		
3.3. Inovatyvių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas,	I	ASPI	P	Taip	D	5 525	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas	2 (2029 m.)	CPVA	SAM

Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas								teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius				
								P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys				600 (2029 m.)
								975				2021–2027 m. IP (BF)
								R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis, proc.	90 (2029 m.)			
3.4. Sudėtingų sveikatos priežiūros diagnostikos ir gydymo paslaugų infrastruktūros modernizavimas	I	ASPI	P	Taip	D	19 000	VB	P – Modernizuotų asmens sveikatos priežiūros įstaigų skaičius	6 (2030 m.)	SAM	SAM	
3.5. Inovatyvių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Lietuvos medicinos biblioteka (toliau – LMB)	P	Taip	D	3 298,193	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	13 (2029 m.)	CPVA	SAM	

						582,034	2021–2027 m. IP (BF)	R – Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc.	70 (2029 m.)						
<b>4. Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas:</b>	-	-	-	-	-	77 320,412	-	R – Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos, proc.	9 (2030 m.)						
						43 216,001	EGADP								
						9 081,259	PVM iš VB	R – Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos, proc.	12 (2030 m.)						
								R – Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimąsi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030 m.) <sup>6</sup>						
								3 753,473	2021–2027 m. IP (ERPF, Sostinės regionas)						
								3 753,473	2021–2027 m. IP (BF, Sostinės regionas)						
		14 888,775	2021–2027 m. IP (ERPF, VVL regionas)												

						2 627,431	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				
4.1. Teisės aktų ir kitų sveikatos skaitmeninimo srities dokumentų parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys pakartotinių sveikatos duomenų naudojimą, kompl.	1 (2022 m. III ketv.)		SAM
								P – Sudarytas sveikatos priežiūros sistemos informacinių išteklių žemėlapis ir atlikta informacinių sistemų brandos analizė, įvertinant integralumą su kitomis informacinėmis sistemomis, siekiant sveikatos priežiūros sistemos skaitmeninimo, vnt.	1 (2022 m. III ketv.)		
								P – Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros veiksmų planas, vnt.	1 (2026 m. II ketv.)		
								P – Patvirtintas Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros veiksmų planas, vnt.	1 (2024 m. I ketv.)		
4.2. Sveikatos priežiūros specialistų	I	Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros	P	Taip	D	1 998,840	EGADP	P – Atviros viešųjų pirkimų procedūros, skirtos sveikatos	1 (2022 m. IV ketv.)	CPVA	SAM

kompetencijų platformos sukūrimas		veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT)				300,922	PVM iš VB	priežiūros specialistų gebėjimų platformos informacinių technologijų priemonei įdiegti, užbaigimas, vnt.			
								P – Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas, vnt.	1 (2024 m. IV ketv.)		
								P – Informacinės sistemos (platformos), skirtos sveikatos priežiūros specialistų licencijoms registruoti ir skaitmeninei stebėsenai vykdyti, sukūrimas, vnt.	1 (2024 m. I ketv.)		
								R – Sveikatos priežiūros specialistų, kurių licencija įregistruota ir jos priežiūra vykdoma skaitmeniniu būdu, dalis, proc.	90 (2030 m.)		
								R – Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai, naudotojų skaičius per metus	n/a		
4.3. Sveikatos priežiūros paslaugų	I		P	Taip	D	404,322	EGADP	R – Sveikatos priežiūros įstaigų,	70	CPVA	

kokybės vertinimo modelio (rodiklių švieslentės) sukūrimas		Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos				3,933	PVM iš VB	įtrauktų į veiklos rezultatų rodiklių rinkiniu grindžiamą Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos švieslentę, dalis, proc. (tarpinis)	(2023 m. II ketv.)		
								R – Sveikatos priežiūros įstaigų, įtrauktų į veiklos rezultatų rodiklių rinkiniu grindžiamą Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos švieslentę, dalis, proc.	100 (2025 m. II ketv.)		
								R – Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai, naudotojų skaičius per metus	n/a		
4.4. Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai	I	VĮ Registrų centras, SAM pavaldžios įstaigos	P	Taip	D	40 812,839	EGADP	R – Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai, naudotojų skaičius per metus	n/a	CPVA	SAM
						8 776,404	PVM iš VB				
4.5. E. sveikatos sistemos tobulinimas, Sostinės regionas	I	VĮ Registrų centras	P	Taip	D	3 753,473	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros	400 000 (2029 m.)	CPVA	SAM

								infrastruktūros talpumas, asmenys per metus			
						3 753,473	2021–2027 m. IP (BF)	Naujų arba modernizuotų e. sveikatos priežiūros paslaugų naudotojų skaičius per metus, naudotojai per metus	400 000 (2029 m.)		
4.6 E. sveikatos sistemos tobulinimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	VĮ Registrų centras	P	Taip	D	14 888,775	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	1 000 000 (2029 m.)		
						2 627,431	2021–2027 m. IP (BF)	Naujų arba modernizuotų e. sveikatos priežiūros paslaugų naudotojų skaičius per metus, naudotojai per metus	1 000 000 (2029 m.)		
<b>5. Pažangos priemonėje planuojamų veiklų investavimo kryptių ir pagrįstumo vertinimas</b>	A	SAM	P	Ne	D	<b>169,719</b>	VB	P – Atliktų sveikatos sektoriaus analizių skaičius	6 (2022 m.)	SAM	-
<b>6. Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas:</b>	-	-	-	-	-	162 902,179	-	R – Šeimos gydytojo ir jo komandos narių suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų santykis	40/60 (2030 m.)		
						13 303,764	2021–2027 m. IP (ERPF, Sostinės regionas)	R – Asmenų, kuriems onkologinė liga diagnozuota ankstyvoje stadijoje (I–II st.), dalis, proc.	60,0 (2030 m.)		

						13 303,764	2021–2027 m. IP (BF, Sostinės regionas)	R – Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030 m.)		
						77 616,874	2021–2027 m. IP (ERPF, VVL regionas)	R – Stacionarinio aktyviojo gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	431 714 (2030 m.)		
						31 433,580	2021–2027 m. IP (ESF+, VVL regionas)	R – Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	362 243 (2030 m.)		
						19 244, 197	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)	R – Dienos chirurgijos atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	73 020 (2030 m.)		
						8 000	VB	R – Aktyviojo gydymo lovų užimtumas, proc.	82 (2030 m.)“		
6.1. Teisės aktų ir kitų dokumentų, reglamentuojančių bazinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus, rengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai dėl kompetencijos centrų ir regioninio bendradarbiavimo modelių pagrįsto asmens sveikatos priežiūros įstaigų tinklo sukūrimo ir	1 (2023 m. III ketv.)	-	SAM

								reglamentavimo, kompl.			
								P – Sprendimo dėl reguliavimo, investavimo ir komunikacijos veiksmų, siekiant sukurti tvarų sveikatos priežiūros įstaigų tinklą, priėmimas	1 (2023 m. I ketv.)	-	
								P – Patvirtintas atnaujintas Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 m. veiksmų planas	1 (2022 m. IV ketv.)	-	
6.2. Sveikatos centro pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas, Sostinės regionas	I	Savivaldybių administracijos	P	Taip	D	5 700,000	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	358 500 (2029 m.)	CPVA	SAM
						5 700,000	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	295 085 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1000 gyventojų	16 (2029 m.)		
6.3. Sveikatos centro antrinio lygio ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros, ambulatorinės	I	Savivaldybių administracijos	P	Taip	D	7 603,764	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	53 500 (2029 m.)	CPVA	SAM

chirurgijos, dienos chirurgijos, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas, Sostinės regionas						7 603,764	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	44 100 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1000 gyventojų	16 (2029 m.)		
6.4. Sveikatos centro pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	Savivaldybių administracijos	P	Taip	D	27 218,273	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	1 113 600 (2029 m.)	CPVA	SAM
						4 803,224	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	917 565 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1000 gyventojų	16 (2029 m.)		
6.5. Sveikatos centro antrinio lygio ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos	I	Savivaldybių administracijos	P	Taip	D	50 398,601	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	166 400 (2029 m.)	CPVA	SAM
						8 893,871	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros	137 100 (2029 m.)		

paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas								naudotojų skaičius per metus	16 (2029 m.)			
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1000 gyventojų				
6.6. Neteko galios nuo 2025-10-04												
6.7. Neteko galios nuo 2025-10-04												
6.8. Inovatyvių pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	Savivaldybių administracijos,ASPI, SAM	P	Taip	D	31 433,580	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Asmenys, dalyvavę veiklose, skirtose lėtinei ligai savarankiškai valdyti, asmenys	25 000 (2029 m.)	CPVA	SAM	
						5 547,102	2021–2027m. IP (BF)	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	1 100 (2029 m.)			

								P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	138 (2029 m.)		
								R – Asmenų, teigusių, kad pagerėjo jų gyvenimo kokybė po dalyvavimo veiklose, skirtose savarankiškam lėtinės ligos valdymui, dalis, proc.	70 (2029 m.)		
								R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis proc.	90 (2029 m.)		
								R – Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc.	70 (2029 m.)		
6.9. ASPI išlaidų, patirtų įgyvendinant pertvarką, kompensavimas	I	ASPI	P	Taip	D	8 000	VB	P – Struktūrinius sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pokyčius įgyvendinusių ASPI skaičius, vnt.	250 (2030 m.)	SAM	
7. Ambulatorinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų	-	-	-	-	-	37 355,406	-	R – Asmenų, gavusių tęstines ambulatorines ir (ar) dienos stacionaro	80 (2030 m.)	-	
						2 523,178	2021–2027 m.				

plėtra ir kokybės gerinimas:							IP (ERPF, Sostinės regionas)	psichikos sveikatos paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis			
						2 523,178	2021–2027 m. IP (BF, Sostinės regionas)	R – Stacionarinio aktyviojo gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	431714 (2030 m.)		
						12 710,597	2021–2027 m. IP (ERPF, VVL regionas)	R – Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	362243 (2030 m.)		
						9 652,095	2021–2027 m. IP (ESF+, VVL regionas)				
						3 946,358	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				
						6 000	VB				
	7.1. Ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos plėtrai reikalingos	I	ASPI	P	Taip	D	2 523,178	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	1 500 (2029 m.)	CPVA

infrastruktūros įrengimas, Sostinės regionas						2 523,178	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	1 335 (2029 m.)		
7.2. Ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos plėtrai reikalingos infrastruktūros įrengimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI	P	Taip	D	12 710,597	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	4 450 (2029 m.)		
						2 243,047	2021–2027 m. IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	3 965 (2029 m.)		
7.3. Nemedikamentinių paslaugų prieinamumo ir žmogaus teisėms palankios aplinkos gerinimas teikiant stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	I	ASPI	P	Taip	D	6 000	VB	P – Modernizuotų asmens sveikatos priežiūros įstaigų skaičius	7 (2030 m.)	CPVA	SAM
7.4. Integruotų psichikos sveikatos paslaugų bei modelių išbandymas ir diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI, SAM, VASPVT, Higienos institutas	P	Taip	D	6 107,250	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Tikslinių grupių asmenys, gavę naujas ar patobulintas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, asmenys	7 000 (2029 m.)	CPVA	
						1 077,750	2021–2027 m. IP (BF)	R – Tikslinių grupių asmenų, kurių gyvenimo kokybė pagerėjo gavus naujas ar patobulintas	25 (2029 m.)		

								psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, dalis, proc.			
								P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	34 (2029 m.)		
								R – Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc.	70 (2029 m.)		
7.5. Integruotų psichikos sveikatos paslaugų bei modelių išbandymas ir diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	LMB	P	Taip	D	3 544,845	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	11 (2029 m.)	CPVA	SAM
						625, 561	2021–2027 m. IP (BF)	R – Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc.	70 (2029 m.)		
								P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	550 (2029 m.)		
								R – Specialistų, kurie po dalyvavimo	90 (2029 m.)		

								veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis proc.			
<b>8. Pacientų pavėžėjimo paslaugos modelio sukūrimas ir išbandymas</b>	-	-	-	-	-	<b>7 000</b>	VB	-	-	-	
8.1. Pavėžėjimo paslaugų organizavimą ir teikimą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys pavėžėjimo paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus, kompl.	1 (2024 m.)	-	SAM, Vidaus reikalų ministerija (toliau – VRM), savivaldybių administracijos
8.2. Bandomojo pavėžėjimo paslaugų teikimo projekto įgyvendinimas	M	VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotis	P	Taip	D	7 000	VB	P – Sukurtas ir išbandytas pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo modelis, skaičius	1 (2024 m.)	CPVA	VRM, savivaldybių administracijos
								R – Suteiktų pavėžėjimo paslaugų skaičius pagal bandomąjį pavėžėjimo paslaugų teikimo modelį, skaičius			
<b>9. Greitosios medicinos pagalbos tinklo veiklos efektyvumo didinimas:</b>	-	-	-	-	-	53 902,535	-	-	-	-	-
						6 857,123	2021–2027 m. IP (ERPF, Sostinės regionas)				
						6 857,123	2021–2027 m. IP (BF,				

							Sostinės regionas)				
						34 160,046	2021–2027 m. IP (ERPF, VVL regionas)				
						6 028,243	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				
9.1. Centralizuotą greitosios medicinos pagalbos teikimą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo ir susijusių teisės aktų pakeitimų įsigaliojimas, kompl.	1 (2022 m. IV ketv.)	-	SAM
9.2. Greitosios medicinos pagalbos automobilių, įrangos įsigijimas, greitosios medicinos pagalbos stočių infrastruktūros pritaikymas, Sostinės regionas	I	Greitosios medicinos pagalbos tarnyba (toliau –GMP tarnyba)	P	Taip	D	6 857,123	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Greitosios medicinos paslaugų infrastruktūros, kuriai skirta parama, pajėgumas, asmenys per metus	790 000 (2029 m.)	CPVA	SAM
						6 857,123	2021–2027 m. IP (BF)	R – Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 15 min. (mieste), dalis, proc.	98 (2029 m.)		

								R – Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 25 min. (kaime), dalis, proc.	98 (2029 m.)		
9.3. Greitosios medicinos pagalbos automobilių, įrangos įsigijimas, greitosios medicinos pagalbos stočių infrastruktūros pritaikymas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	GMP tarnyba	P	Taip	D	34 160,046	2021–2027 m. IP (ERPF)	P – Greitosios medicinos pagalbos paslaugų infrastruktūros, kuriai skirta parama, pajėgumas, asmenys per metus	2 000 000 (2029 m.)		
						6 028, 243	2021–2027 m. IP (BF)	R – Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 15 min. (mieste), dalis, proc.	98 (2029 m.)		
								R – Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 25 min. (kaime), dalis, proc.	98 (2029 m.)		
<b>10. Sveikatos priežiūros specialistų pasiūlos užtikrinimas:</b>	-	-	-	-	-	24 906,182	-	R – Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030 m.)	-	
						21 170,255	2021–2027 m. IP (ESF+, VVL regionas)				
						3 735,927	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				

10.1. Sveikatos žmogiškųjų išteklių valdymo efektyvumo didinimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	M	SAM	P	Taip	D	275,385	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	1 (2029 m.)	CPVA	SAM
						48,597	2021–2027 m. IP (BF)		P – Parengta ir patvirtinta ilgalaikė sveikatos žmogiškųjų išteklių valdymo strategija, vnt.		
10.2. Sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo sveikatos priežiūros įstaigoje modelio kūrimas ir diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	SAM	P	Taip	D	3 113,920	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	1 (2029 m.)	CPVA	SAM
						549,515	2021–2027 m. IP (BF)		P – Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinusios sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo projektus, skaičius		

								R – Sveikatos priežiūros specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai 2 metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose, dalis, proc.	80 (2029 m.)		
								P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	490 (2029 m.)		
								R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis, proc.	90 (2029 m.)		
10.3. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	Savivaldybių administracijos	P	Taip	D	15 230,950	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Asmenys, dalyvavę kvalifikacijos įgijimo veiklose, asmenys	240 (2029 m.)	CPVA	SAM
						2 687,815	2021–2027 m. IP (BF)	R – Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis, proc.	80 (2029 m.)		
								P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	10 (2029 m.)		
								R – Specialistų, kurie po dalyvavimo	90 (2029 m.)		

								veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis, proc.			
								P – Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinusios sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo projektus, skaičius	98 (2029 m.)		
								R – Sveikatos priežiūros specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai 2 metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose, dalis, proc.	80 (2029 m.)		
10.4. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	SAM, VASPVT	P	Taip	D	2 550,00	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	10 (2029 m.)	CPVA	SAM
						450,00	2021–2027 m. IP (BF)	R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis, proc.	90 (2029 m.)		
<b>11. Specialistų kvalifikacijos tobulinimas ir perkvalifikavimas:</b>	-	-	-	-	-	17 690,542	-	R – Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	2,5 (2030 m.)	-	-
						8 627,961	2021–2027 m.				

							IP (ESF+, VVL regionas)				
						1 522,581	2021–2027 m. IP (BF, VVL regionas)				
						2 100	EGADP				
						440	PVM iš VB				
						5 000	VB				
11.1. Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikaciją ir darbo sąlygas tobulinančių teisės aktų rengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai dėl sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų gerinimo ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo, kompl.	1 (2023 m. II ketv.)	-	SAM
11.2. Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	SAM	P	Taip	D	8 627,961	2021–2027 m. IP (ESF+)	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose, asmenys	22 130 (2029 m.)	CPVA	SAM
						1 522,581	2021–2027 m. IP (BF)	R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis proc.	90 (2029 m.)		
11.3. Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimas	I	SAM	P	Taip	D	5 000	VB	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos	18 000 (2030 m.)	SAM	SAM

								tobulinimo veiklose, asmenys			
11.4. Ilgalaikės priežiūros paslaugas teikiančių specialistų parengimas	I	SAM	P	Taip	D	2 100	EGADP	P – Baigtas mažiausiai 1 000 ilgalaikės priežiūros specialistų mokymas, vnt.	1 000 (2024 m. IV ketv.)	CPVA	SAM, SADM, Švietimo, mokslo ir sporto ministerija
						440	PVM iš VB				
12. ASPI tinklo optimizavimo reformos valdymas ir komunikacija	M	SAM	P	Taip	D	1750	VB	P – Parengta reformos komunikacijos strategija, vnt.	1 (2023 m.)	SAM	-
								P – Sveikatos įstaigų ir agentūrų viešųjų pirkimų centralizavimo plano priėmimas	1 (2023 m. II ketv.)		SAM
13. Programos „Motinos ir vaiko sveikata bei gerovė“ įgyvendinimas	I	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	P	Ne	D	34 219,646	-	R – Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis, proc.	90 (2029 m.)	CPVA	SAM
						29 086,699	AŠIFP	R – Asmenys, gavę pagerintas akušerijos bei vaikų sveikatos priežiūros paslaugas, asmenys	257 220 (2029 m.)	CPVA	SAM
						5 132,947	AŠIFP (BF)	R – Pasitenkinimas pagerintomis akušerijos ir vaikų sveikatos priežiūros paslaugomis, proc.	Pacientų: 76 (2029 m.) Specialistų: 84 (2029 m.)	CPVA	SAM
								R – Vaikų, kuriems atliktas psichomotorinės	80 (2029 m.)	CPVA	SAM

								raidos vertinimas šeimos gydytojo institucijoje, dalis, proc.			
								R – Vaikai (0–10 m.), kuriems nustatyti įvairiapusiai raidos sutrikimai, atvejų skaičius 100 tūkst. vaikų	2 500 (2029 m.)	CPVA	SAM
								P – Sukurti paslaugų teikimo metodikos ir organizacinių procesų aprašai, vnt.	93 (2029 m.)	CPVA	SAM
								P – Sveikatos priežiūros specialistai, dalyvavę programos „Motinos ir vaiko sveikata ir gerovė“ kvalifikacijos tobulinimo veiklose, asmenys	10 990 (2029 m.)	CPVA	SAM
								P – Savivaldybės, aprūpintos kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimui būtina modernia medicinine įranga, vnt.	60 (2029 m.)	CPVA	SAM
								P – ASPĮ, aprūpintos kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimui būtina modernia medicinine įranga, vnt.	46 (2029 m.)	CPVA	SAM

Sutrumpinimai:

2 skiltyje: R – reguliacinė (-is), I – investicinė (-is), K – komunikacinė (-is), A – analitinė (-is), M – mišri (-us);

4 skiltyje: P – planavimas, vykdomas pagal 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projektų finansavimo sąlygų aprašus (2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo priedai), K – konkursas, T – tęstinė atranka, Pj – planavimas, kai ketinama įgyvendinti jungtinį projektą;

6 skiltyje: DS – dotacija taikant sąlygas, D – dotacija, FP – finansinė priemonė, A – apdovanojimai;

9 skiltyje: R – rezultato rodiklis, P – produkto rodiklis.

*Skyriaus pakeitimai:*

Nr. [V-68](#), 2026-01-28, paskelbta TAR 2026-01-28, i. k. 2026-01141

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

### **Priedų pakeitimai:**

3.2 priedas

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-1640](#), 2022-11-08, paskelbta TAR 2022-11-08, i. k. 2022-22630

*Neteko galios nuo:* 2022-12-15

Nr. [V-1854](#), 2022-12-14, paskelbta TAR 2022-12-14, i. k. 2022-25434

PžP aprašo 1 priedas. 4.2 poveiklės Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas PFSA (V-572)

PžP aprašo 2 priedas. 2.2 poveiklės Infekcinių ligų klasterių centrų įrengimas PFSA (V-871)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

PžP aprašo 3 priedas. 3.2 poveiklės Genomo tyrimams atlikti reikalingos įrangos įsigijimas ir tyrimų atlikimas PFSA (V-65)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-65](#), 2025-02-03, paskelbta TAR 2025-02-03, i. k. 2025-01587

PžP aprašo 4 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_VVKT\_PFSA (V-793)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

PžP aprašo 5 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_ESVIS\_PFSA (V-149)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-149](#), 2025-02-25, paskelbta TAR 2025-02-26, i. k. 2025-03157

PžP aprašo 6 priedas. 2.3 poveiklės Regioninių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas PFSA (V-871)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-1131](#), 2024-11-20, paskelbta TAR 2024-11-20, i. k. 2024-20190

Nr. [V-681](#), 2025-07-21, paskelbta TAR 2025-07-21, i. k. 2025-13101

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

PžP aprašo 7 priedas 3.1 poveiklės Pažangios terapijos centro statyba PFSA (V-793)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

PžP aprašo 8 priedas. 8.2 poveiklės Bandomojo pavėžėjimo paslaugų teikimo projekto įgyvendinimasPFSA (V-572)

PžP aprašo 9 priedas. 4.3 poveiklės Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės vertinimo modelio (rodiklių švieslentės)1 (V-572)

PžP aprašo 10 priedas. 9.2 ir 9.3 poveiklių GMP automobilių įrangos įsigijimas ir greitosios medicinos pagalbos st2 (V-19)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-1392](#), 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23625

Nr. [V-19](#), 2026-01-08, paskelbta TAR 2026-01-08, i. k. 2026-00269

PžP aprašo 11 priedas. 7.4 poveiklės Integruotų psichikos sveikatos paslaugų bei modelių išbandymas ir diegimas PF3 (V-447)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-678](#), 2024-06-28, paskelbta TAR 2024-06-28, i. k. 2024-11942

Nr. [V-447](#), 2025-05-09, paskelbta TAR 2025-05-12, i. k. 2025-08387

PžP aprašo 12 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_dekomponavimas\_ PFSA (V-871)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-527](#), 2025-06-11, paskelbta TAR 2025-06-11, i. k. 2025-10626

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

PžP aprašo 13 priedas. 7.1\_7.2 poveiklių Ambulator. psich. sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos p4

PžP aprašo 14 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_GMP\_ PFSA (V-871)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

PžP aprašo 15 priedas. 11.4 poveiklės Ilgalaikės priežiūros paslaugas teikiančių specialistų parengimas PFSA (V-572)

PžP aprašo 16 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_ULSVIS\_ PFSA (V-793)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

PžP aprašo 17 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_VLK\_ PFSA (V-793)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

PžP aprašo 18 priedas. 1.2 Ilgalaikės priežiūros DS įrengimas\_1.4 Mobilųjų komandų aprūpinimas įranga ir transport (V-683)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-843](#), 2024-08-27, paskelbta TAR 2024-08-27, i. k. 2024-14871

Nr. [V-1226](#), 2024-12-05, paskelbta TAR 2024-12-05, i. k. 2024-21518

Nr. [V-151](#), 2025-02-25, paskelbta TAR 2025-02-25, i. k. 2025-03068

Nr. [V-683](#), 2025-07-21, paskelbta TAR 2025-07-21, i. k. 2025-13104

PžP aprašo 19 priedas. 6.2-6.5 poveiklių Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastr6 (V-572)

PžP aprašo 20 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_EuroHeart\_ PFSA (V-540)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-1081](#), 2024-11-05, paskelbta TAR 2024-11-05, i. k. 2024-19243

Nr. [V-540](#), 2025-06-11, paskelbta TAR 2025-06-11, i. k. 2025-10635

PžP aprašo 21 priedas. 2.4-2.5 poveiklių Regionų ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros mod7 (V-481)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-481](#), 2025-05-21, paskelbta TAR 2025-05-21, i. k. 2025-08952

PžP aprašo 22 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_PFSA (V-871)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-931](#), 2024-09-24, paskelbta TAR 2024-09-24, i. k. 2024-16616

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

PžP aprašo 23 priedas 3.3 poveiklės Inovatyvių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas\_onkologija\_PFSA (V-793)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

PžP aprašo 24 priedas. 4.4 poveiklės Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai\_RC\_PFSA (V-931)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Nr. [V-931](#), 2024-09-24, paskelbta TAR 2024-09-24, i. k. 2024-16616

PžP aprašo 25 priedas. 10.3 poveiklės Sveikatos priežiūros specialistų rengimas pritraukimas PFSA (V-904)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-132](#), 2025-02-19, paskelbta TAR 2025-02-19, i. k. 2025-02556

Nr. [V-623](#), 2025-07-09, paskelbta TAR 2025-07-09, i. k. 2025-12503

Nr. [V-904](#), 2025-10-15, paskelbta TAR 2025-10-15, i. k. 2025-17160

PžP aprašo 26 priedas. 7.1 poveiklė Ambulatorinių psichik. sveikatos pasl. ir psichosocialinės reabilitac. plėtrai8 (V-572)

PžP aprašo 27 priedas. 6.8 poveiklės Inovatyvių PSPP teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas VVL (V-793)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-594](#), 2024-05-28, paskelbta TAR 2024-05-28, i. k. 2024-09518

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

PžP aprašo 28 priedas. 10.1-10.3 poveiklių Sveikatos priežiūros specialistų pasiūlos užtikrinimas PFSA (V-871)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-1131](#), 2024-11-20, paskelbta TAR 2024-11-20, i. k. 2024-20190

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

PžP aprašo 29 priedas 7.4. veikla Projektų finansavimo sąlygų aprašas (V-608)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-884](#), 2024-09-09, paskelbta TAR 2024-09-09, i. k. 2024-15861

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-1131](#), 2024-11-20, paskelbta TAR 2024-11-20, i. k. 2024-20190

Nr. [V-608](#), 2025-06-30, paskelbta TAR 2025-06-30, i. k. 2025-11899

Priedas Nr. 30 (V-410)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-1085](#), 2024-11-08, paskelbta TAR 2024-11-08, i. k. 2024-19485

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-410](#), 2025-04-30, paskelbta TAR 2025-05-02, i. k. 2025-07891

Priedas Nr. 31 (V-1183)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-1183](#), 2024-11-28, paskelbta TAR 2024-11-28, i. k. 2024-20709

32 priedas (V-142)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-142](#), 2025-02-24, paskelbta TAR 2025-02-24, i. k. 2025-02872

33 priedas (V-37)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-517](#), 2025-06-04, paskelbta TAR 2025-06-04, i. k. 2025-10188

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-37](#), 2026-01-16, paskelbta TAR 2026-01-16, i. k. 2026-00540

34 priedas (V-1030)

*Papildyta priedu:*

Nr. [V-605](#), 2025-06-30, paskelbta TAR 2025-06-30, i. k. 2025-11856

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-1030](#), 2025-11-19, paskelbta TAR 2025-11-19, i. k. 2025-19267

**Pakeitimai:**

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1218](#), 2022-07-11, paskelbta TAR 2022-07-11, i. k. 2022-15213

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1315](#), 2022-08-05, paskelbta TAR 2022-08-08, i. k. 2022-16850

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1362](#), 2022-08-12, paskelbta TAR 2022-08-12, i. k. 2022-17074

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1640](#), 2022-11-08, paskelbta TAR 2022-11-08, i. k. 2022-22630

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1854](#), 2022-12-14, paskelbta TAR 2022-12-14, i. k. 2022-25434

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1928](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26581

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1956](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26786

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-19](#), 2023-01-05, paskelbta TAR 2023-01-05, i. k. 2023-00285

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-52](#), 2023-01-16, paskelbta TAR 2023-01-16, i. k. 2023-00794

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-114](#), 2023-01-25, paskelbta TAR 2023-01-25, i. k. 2023-01232

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-294](#), 2023-03-03, paskelbta TAR 2023-03-03, i. k. 2023-03954

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-415](#), 2023-04-06, paskelbta TAR 2023-04-06, i. k. 2023-06655

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-420](#), 2023-04-06, paskelbta TAR 2023-04-06, i. k. 2023-06762

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-565](#), 2023-05-19, paskelbta TAR 2023-05-19, i. k. 2023-09467

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-615](#), 2023-05-26, paskelbta TAR 2023-05-26, i. k. 2023-10022

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-668](#), 2023-06-12, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11741

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-745](#), 2023-06-29, paskelbta TAR 2023-06-29, i. k. 2023-13199

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-806](#), 2023-07-13, paskelbta TAR 2023-07-13, i. k. 2023-14577

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-822](#), 2023-07-19, paskelbta TAR 2023-07-19, i. k. 2023-14870

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-890](#), 2023-08-02, paskelbta TAR 2023-08-02, i. k. 2023-15650

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

21.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-948](#), 2023-08-31, paskelbta TAR 2023-08-31, i. k. 2023-17204

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

22.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1005](#), 2023-09-15, paskelbta TAR 2023-09-15, i. k. 2023-18231

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

23.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1043](#), 2023-09-28, paskelbta TAR 2023-09-28, i. k. 2023-18954

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

24.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1052](#), 2023-10-04, paskelbta TAR 2023-10-04, i. k. 2023-19515

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

25.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1063](#), 2023-10-05, paskelbta TAR 2023-10-05, i. k. 2023-19677

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

26.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1076](#), 2023-10-10, paskelbta TAR 2023-10-10, i. k. 2023-19971

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

27.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1098](#), 2023-10-19, paskelbta TAR 2023-10-19, i. k. 2023-20433

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

28.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1144](#), 2023-11-03, paskelbta TAR 2023-11-06, i. k. 2023-21542

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

29.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1212](#), 2023-11-22, paskelbta TAR 2023-11-22, i. k. 2023-22499

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

30.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1375](#), 2023-12-22, paskelbta TAR 2023-12-22, i. k. 2023-25268

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

31.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-24](#), 2024-01-08, paskelbta TAR 2024-01-08, i. k. 2024-00270

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

32.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-61](#), 2024-01-18, paskelbta TAR 2024-01-18, i. k. 2024-00784

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

33.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-99](#), 2024-01-25, paskelbta TAR 2024-01-25, i. k. 2024-01177

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

34.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-125](#), 2024-01-30, paskelbta TAR 2024-01-30, i. k. 2024-01629

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

35.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-176](#), 2024-02-09, paskelbta TAR 2024-02-09, i. k. 2024-02495

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

36.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-188](#), 2024-02-12, paskelbta TAR 2024-02-12, i. k. 2024-02559

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

37.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-212](#), 2024-02-19, paskelbta TAR 2024-02-19, i. k. 2024-03020

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

38.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-225](#), 2024-02-21, paskelbta TAR 2024-02-21, i. k. 2024-03264

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

39.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-289](#), 2024-03-05, paskelbta TAR 2024-03-05, i. k. 2024-04103

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

40.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-572](#), 2024-05-20, paskelbta TAR 2024-05-20, i. k. 2024-09067

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

41.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-594](#), 2024-05-28, paskelbta TAR 2024-05-28, i. k. 2024-09518

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

42.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-678](#), 2024-06-28, paskelbta TAR 2024-06-28, i. k. 2024-11942

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

43.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-793](#), 2024-08-01, paskelbta TAR 2024-08-01, i. k. 2024-14036

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

44.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-843](#), 2024-08-27, paskelbta TAR 2024-08-27, i. k. 2024-14871

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

45.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-884](#), 2024-09-09, paskelbta TAR 2024-09-09, i. k. 2024-15861

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

46.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-888](#), 2024-09-10, paskelbta TAR 2024-09-10, i. k. 2024-15910

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

47.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-931](#), 2024-09-24, paskelbta TAR 2024-09-24, i. k. 2024-16616

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

48.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1081](#), 2024-11-05, paskelbta TAR 2024-11-05, i. k. 2024-19243

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

49.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1085](#), 2024-11-08, paskelbta TAR 2024-11-08, i. k. 2024-19485

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

50.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1131](#), 2024-11-20, paskelbta TAR 2024-11-20, i. k. 2024-20190

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

51.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1183](#), 2024-11-28, paskelbta TAR 2024-11-28, i. k. 2024-20709

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

52.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1226](#), 2024-12-05, paskelbta TAR 2024-12-05, i. k. 2024-21518

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

53.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1392](#), 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23625

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

54.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-65](#), 2025-02-03, paskelbta TAR 2025-02-03, i. k. 2025-01587

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

55.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-132](#), 2025-02-19, paskelbta TAR 2025-02-19, i. k. 2025-02556

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

56.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-142](#), 2025-02-24, paskelbta TAR 2025-02-24, i. k. 2025-02872

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

57.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-151](#), 2025-02-25, paskelbta TAR 2025-02-25, i. k. 2025-03068

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

58.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-149](#), 2025-02-25, paskelbta TAR 2025-02-26, i. k. 2025-03157

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

59.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-410](#), 2025-04-30, paskelbta TAR 2025-05-02, i. k. 2025-07891

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

60.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-447](#), 2025-05-09, paskelbta TAR 2025-05-12, i. k. 2025-08387

Dėl Lietuvos Respublikos svVikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

61.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-481](#), 2025-05-21, paskelbta TAR 2025-05-21, i. k. 2025-08952

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

62.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-517](#), 2025-06-04, paskelbta TAR 2025-06-04, i. k. 2025-10188

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

63.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-527](#), 2025-06-11, paskelbta TAR 2025-06-11, i. k. 2025-10626

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

64.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-540](#), 2025-06-11, paskelbta TAR 2025-06-11, i. k. 2025-10635

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

65.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-605](#), 2025-06-30, paskelbta TAR 2025-06-30, i. k. 2025-11856

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo.

66.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-608](#), 2025-06-30, paskelbta TAR 2025-06-30, i. k. 2025-11899

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo.

67.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-623](#), 2025-07-09, paskelbta TAR 2025-07-09, i. k. 2025-12503

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

68.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-629](#), 2025-07-09, paskelbta TAR 2025-07-09, i. k. 2025-12505

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

69.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-681](#), 2025-07-21, paskelbta TAR 2025-07-21, i. k. 2025-13101

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

70.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-683](#), 2025-07-21, paskelbta TAR 2025-07-21, i. k. 2025-13104

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

71.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-871](#), 2025-10-03, paskelbta TAR 2025-10-03, i. k. 2025-16749

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

72.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-904](#), 2025-10-15, paskelbta TAR 2025-10-15, i. k. 2025-17160

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

73.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1030](#), 2025-11-19, paskelbta TAR 2025-11-19, i. k. 2025-19267

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

74.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-19](#), 2026-01-08, paskelbta TAR 2026-01-08, i. k. 2026-00269

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

75.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-37](#), 2026-01-16, paskelbta TAR 2026-01-16, i. k. 2026-00540

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

76.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-68](#), 2026-01-28, paskelbta TAR 2026-01-28, i. k. 2026-01141

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“ pakeitimo