

PATVIRTINTA

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

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. gruodžio 23 d. įsakymo
Nr. V-1956 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	Hospitalizacijos, tenkančios tūkstančiui gyventojų	31,4 (2019 m.)	22	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*	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	Ambulatorinės 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*	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*	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*	Proc. iš 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*	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*	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*	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*	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 1 mln. gyventojų*	Proc.	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.*	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.*	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.*	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*	Proc.	73 (2018 m.)	80	82	2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-17	Rezultato	Asmenų, gavusių tęstinės ambulatorinės ir (ar) dienos stacionaro psichikos sveikatos paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis*	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 kreipimasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis*	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 paslaugos, suteiktos 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*	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.)	199 (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 (2024 m. II ketv.)	EGADP
R-11-002-02-11-01-24	Rezultato	Aktyvaus gydymo sveikatos priežiūros įstaigose nustatytų invazinių <i>Klebsiella pneumoniae</i> , atsparių trečios kartos cefalosporinams, dalis (EARS-Net duomenimis)*	Proc.	55,2 (2019 m.)	36	30	EGADP; 2021–2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-25	Rezultato	Šalies gyventojų, kuriems teikiamos su sveikata susijusios elektroninės paslaugos, dalis	Proc.	30 (2021 m.)	60 (2025 m. IV ketv.)	98	EGADP
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 infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	Naudotojai per metus	1 801 000 (2021 m.)	n/d	1 818 000 (2029 m.)	2021-2027 m. IP (ERPF)
R-11-002-02-11-01-29	Rezultato	Ambulatorinių ir stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, naudojančių e. sveikatos produktus, dalis	Proc.	50 (2021 m.)	60 (2023 m. IV ketv.) 70 (2025 m. IV ketv.)	98	EGADP
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.)	2 138 000 (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**	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**	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 situacijoms modernizavimo veiksmų planas	Vnt.	n/d	n/d	1 (2023 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-41	Produkto	Patvirtinti reikalavimai infekcinių ligų centrų infrastruktūrai	Kompl.	n/d	n/d	1 (2022 m. I ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-42	Produkto	Ligoninių tinklo veiklos rezultatų analizė, parodanti, kaip pokyčiai, įskaitant investicijas pagal EGADP, prisideda prie galimybių geriau užtikrinti tam tikrą lovų skaičių, jo nedidinant. Analizė taip pat turėtų būti perspektyvinė ir joje 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 sveikatos priežiūros įstaigų, įskaitant infekcinių ligų klasterio kompetencijos centrus, skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	0	5 (2024 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-44	Produkto	Patvirtinti reikalavimai ligoninių skubiosios	Kompl.	n/d	n/d	1	EGADP

		medicinos pagalbos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių infrastruktūrai				(2022 m. II ketv.)	
P-11-002-02-11-01-45	Produkto	Modernizuotos ligoninių skubiosios medicinos pagalbos ir reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyrių sveikatos priežiūros infrastruktūros objektų skaičius	Vnt.	0 (2021 m.)	0	7 (2024 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	Sukurtas pažangios terapijos centras	Vnt.	n/d	n/d	1 (2024 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-48	Produkto	Patvirtinti teisės aktai dėl genomo tyrimų ir keitimosi informacija su ES šalimis	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	Sveikatos specialistų kompetencijų platformos IT įrankio įdiegimo atviro viešojo pirkimo procedūrų 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 (2023 m. IV ketv.)	EGADP
P-11-002-02-11-01-54	Produkto	Sveikatos priežiūros specialistų licencijų registravimo ir skaitmeninės stebėsenos informacinės sistemos (platformos) 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, po dalyvavimo veiklose įgijusių / patobulinusių kvalifikaciją, dalis	Proc.	38 (2021 m.)	n/a	90 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
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.)	10 500 (2029 m.)	2021–2027 m. IP (ESF+)
P-11-002-02-11-01-59	Produkto	Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo / perkvalifikavimo veiklose	Asmenys	0	900 (2024 m.)	29 800 (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, kurie dalyvavo veiklose, skirtose savarankiškam lėtinės ligos valdymui	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 dvejus 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	Įsigaliojęs Greitosios medicinos pagalbos įstatymas ir susiję teisės aktai	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	Paruoštų ilgalaikės priežiūros paslaugas teikiančių specialistų skaičius	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*	Vnt.	n/d	n/d	1 (2024 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. I ketv.)	EGADP

*nacionaliniai rodikliai, kurių sieks veiklos finansuojamos iš 2021–2027 m. IP ir (arba) EGDAP lėšų.

**EGADP bendrieji rodikliai.

Pastaba: 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 2027 m. vasario mėn.

II SKYRIUS PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS FINANSAVIMO ŠALTINIAI

Finansavimo apimtis ir šaltiniai	Lėšų poreikis (tūkst. eurų)
1	2
1.1. Valstybės biudžeto lėšos	111 199,719
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
1.2. Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos bendrojo finansavimo lėšos	80 648,806
1.2.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų bendrojo finansavimo lėšos, sostinės regionas	32 971,033
1.2.2.8.1. 2021–2027 m. ES struktūrinių fondų bendrojo finansavimo lėšos, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	47 677,773
1.3. Europos Sąjungos ir kita tarptautinė finansinė parama	571 145,080
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)	32 971,033
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
1.4. Biudžetinių įstaigų pajamų įmokos ir kitos pajamos	
2. Kitos lėšos	
2.1. Savivaldybių biudžetų lėšos	
2.2. Privačios lėšos	
2.3. Kitos viešosios lėšos	
IŠ VISO:	762 993,605

III SKYRIUS

PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS PRIEMONĖS VEIKLŲ SUVESTINĖ

Veikla	Veiklos (poveiklės, projekto) tipas	Galimi pareiškėjai	Projektų atrankos būdas	Tiesiogiai prisidedama prie HP (Taip / Ne)	Finan- savimo forma	Finansavimo suma(tūkst. eurų)	Finansavimo šaltinis (-iai)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Siektina galutinė rodiklio reikšmė, metai	Adminis- truojančioji institucija	Dalyvaujanti institucija
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas	-	-	-	-	-	18 770	-		-	-	-
						8 900	EGADP				
						1 870	VB lėšos netinka- mam 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 – ASPI);	P	Taip	D	5 400	EGADP	P – Įkurtų specializuotų dienos priežiūros centrų, skirtų integruotoms ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, skaičius, vnt.	10 2024 m. (IV ketv.)	VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra	SAM; SADM
						1 130					

		savivaldybių administracijos; savivaldybių įstaigos, teikiančios globos paslaugas					PVM iš VB	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	n/a	(toliau – CPVA)	
								R – Ambulatorines ilgalaikes priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	60 (2026 m. I ketv.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		
1.3. Paslaugų teikimas ilgalaikės priežiūros dienos centruose	I	ASPI	P	Taip	D	8 000	VB	R – Ambulatorines ilgalaikes priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	60 (2026 m. I ketv.)	CPVA	SAM; SADM
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		
1.4. Mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis	I	ASPI; 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 – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		
								R – Ambulatorines ilgalaikes priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc.	60 (2026 m. I ketv.)		
2. Pasirengimo grėsmėms stiprinimas	-	-	-	-	-	253 638,933	-	R – Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos, proc.	9 (2030 m.)	-	-
						148 000	EGADP	R – Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos, proc.	12 (2030 m.)		

						31 080	PVM iš VB	R – fektyvių organų donorų skaičius 1 mln. gyventojų, proc.	30 (2030 m.)		
						8 838,557	2021–2027 IP (ERPF, Sostinės regionas)	R – - Aktyvaus gydymo sveikatos priežiūros įstaigose nustatytų invazinių <i>Klebsiella pneumoniae</i> , atsparių trečios kartos cefalosporinams, dalis (EARS-Net duomenimis), proc.	30 (2030 m.)		
						8 838,557	2021–2027 IP (BF, Sostinės regionas)				
						48 349,546	2021–2027 IP (ERPF, VVL regionas)				
						8 532,273	2021–2027 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 pritaikymo ekstremaliosioms situacijoms modernizavimo veiksmų planas, vnt.	1 (2023 m. I ketv.)		

								P – Patvirtinti reikalavimai infekcinių ligų centrų infrastruktūrai, kompl.	1 (2022 m. I ketv.)		
								P – Patvirtinti reikalavimai ligoninių skubiosios medicinos pagalbos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių infrastruktūrai, kompl.	1 (2022 m. II ketv.)		
								P – Ligoninių tinklo veiklos rezultatų analizė, parodanti, kaip pokyčiai, įskaitant investicijas pagal EGADP, prisideda prie galimybių geriau užtikrinti tam tikrą lovų skaičių, jo nedidinant. Analizė taip pat turėtų būti perspektyvinė ir joje turėtų būti atsižvelgiama į prognozuojamą paklausą, vnt.	1 (2023 m. III ketv.)		
2.2. Infekcinių ligų klasterių centrų įrengimas	I	ASPI	P	Taip	D	124 000	EGADP	P – Modernizuotų sveikatos priežiūros įstaigų, įskaitant infekcinių ligų klasterio kompetencijos centrus, skaičius, vnt.	5 (2024 m. IV ketv.)	CPVA	SAM
						26 040	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	24 000	EGADP	P – Modernizuotos ligoninių skubiosios medicinos pagalbos ir reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyrių sveikatos priežiūros infrastruktūros objektų skaičius, vnt	7 (2024 m. IV ketv.)	CPVA	SAM
						5 040	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	8 838,557	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	96 410 (2029 m.)	CPVA	SAM
						8 838,557	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	91 590 (2029 m.)		
2.5. Regionų ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regiona	I	ASPI	P	Taip	D	44 524,546	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	295 640 (2029 m.)	CPVA	SAM
						7 857,273	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	280 860 (2029 m.)		
2.6. Skubios telemedicinos paslaugų diegimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI	P	Taip	D	3 825	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	8 000 (2029 m.)	CPVA	SAM
						675	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	7 200 (2029 m.)		
3. Pažangių ir įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriuje diegimas	-	-	-	-	-	52 970,227	-	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 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 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 (2024 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 ir keitimosi informacija su ES šalimis, vnt.	1 (2023 m. II ketv.)	CPVA	SAM
						1 320	PVM iš VB	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, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI; ESFA	P/Pj	Taip	D	8 823,193	2021–2027 IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	15 (2029 m.)	CPVA	SAM
						1 557,034	2021–2027 IP (BF)	R – Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc.	70 (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
4. Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas	-	-	-	-	-	108 300	-	R – Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos, proc.	9 (2030 m.)	-	
						89 500	EGADP				
						18 800	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 kreipimasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030 m.)		
4.1. Teisės aktų ir kitų sveikatos skaitmeninimo srities dokumentų parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys pakartotinį 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	1 (2022 m. III ketv.)		

								sistemomis, siekiant sveikatos priežiūros sistemos skaitmeninimo, vnt.			
4.2. Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas	I	Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos	P	Taip	D	2 011	EGADP	P – Sveikatos specialistų kompetencijų platformos IT įrankio įdiegimo atviro viešojo pirkimo procedūrų užbaigimas, vnt.	1 (2022 m. IV ketv.)	CPVA	SAM
						422	PVM iš VB	P – Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas, vnt.	1 (2023 m. IV ketv.)		
								P – Sveikatos priežiūros specialistų licencijų registravimo ir skaitmeninės stebėsenos informacinės sistemos (platformos) 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 kokybės vertinimo modelio (rodiklių švieslentės) sukūrimas	I	Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos	P	Taip	D	2 500	EGADP	R – Sveikatos priežiūros įstaigų, įtrauktų į veiklos rezultatų rodiklių rinkiniu grindžiamą Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos švieslentę, dalis, proc.	100 (2024 m. II ketv.)	CPVA	
						530	PVM iš VB	R – Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai, naudotojų skaičius per metus.	n/a		
	I		P	Taip	D	84 989	EGADP		98	CPVA	SAM

4.4. Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai		VĮ Registrų centras, SAM pavaldžios įstaigos				17 848	PVM iš VB	R – Šalies gyventojų, kuriems teikiamos su sveikata susijusios elektroninės paslaugos, dalis, proc.	(2030 m.)		
								R – Ambulatorinių ir stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, naudojančių e. sveikatos produktus, dalis, proc.	98 (2030 m.)		
								R – Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai, naudotojų skaičius per metus.	n/a		
5. Pažangos priemonėje planuojamų veiklų investavimo kryptų ir pagrįstumo vertinimas	A	SAM	P	Ne	D	169,719	VB	P – Atliktų sveikatos sektoriaus analizių skaičius	6 (2022 m.)	SAM	-
6. Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas	-	-	-	-	-	191 754,726	-	R – Šeimos gydytojo ir jo komandos narių suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų santykis	40/60 (2026 m.)		
						16 374,298	2021–2027 IP (ERPF, Sostinės regionas)	R – Asmenų, kuriems onkologinė liga diagnozuota ankstyvoje stadijoje (I–II st.), dalis, proc.	60,0 (2030 m.)		
						16 374,298	2021–2027 IP (BF, Sostinės regionas)	R – Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimąsi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030 m.)		
						94 988,461	2021–2027 IP (ERPF, VVL regionas)	R – Stacionarinio aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	431 714 (2030 m.)		

						33 366,750	2021–2027 IP (ESF+, VVL regionas)	R – Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	362 243 (2030 m.)		
						22 650,919	2021–2027 IP (BF, VVL regionas)	R – Dienos chirurgijos atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	73 020 (2030 m.)		
						8 000	VB	R – Aktyvaus 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 reglamentavimo, kompl.	1 (2023 m. III ketv.)	-	SAM
								P – Sprendimo dėl reguliavimo, investavimo ir komunikacijos veiksmų, siekiant sukurti tvarų sveikatos priežiūros įstaigų tinklą, priėmimas	1 (2023 m. I ketv.)	-	SAM
								P – Patvirtintas atnaujintas Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 m. veiksmų planas	1 (2022 m. IV ketv.)	-	SAM
6.2. Sveikatos centro sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas, Sostinės regionas	I	ASPI, savivaldybių administracijos	P	Taip	D	13 598,802	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	412 000 (2029 m.)	CPVA	
						13 598,802	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	339 185 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		

6.3. Sveikatos centro sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI, savivaldybių administracijos	P	Taip	D	81 006,804	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	1 280 000 (2029 m.)	CPVA	
						14 295,319	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	1 054 665 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		
6.4. Dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtra regiono lygiu, Sostinės regionas	I	ASPI	P/K	Taip	D	2 775,496	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	10 090 (2029 m.)	CPVA	SAM
						2 775,496	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	9 890 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		
6.5. Dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtra regiono lygiu, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	ASPI	P/K	Taip	D	13 981,657	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	29 910 (2029 m.)		
						2 467,350	2021–2027 IP (BF)	R – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	29 310 (2029 m.)		
								R – Išvengiamų hospitalizacijų skaičius	16 (2029 m.)		
6.6. Inovatyvių pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių	I	ASPI	K	Taip	D	33 366,750	2021–2027 IP (ESF+)	P – Asmenys, kurie dalyvavo veiklose, skirtose savarankiškam lėtinės ligos valdymui, asmenys	25 000 (2029 m.)	CPVA	SAM
						5 888,250					

kūrimas ir išbandymas Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas							2021– 2027 IP (BF)	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 – Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc.	70 (2029m.)		
6.7. 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 plėtra ir kokybės gerinimas	-	-	-	-	-	38 400	-	R – Asmenų, gavusių tęstines ambulatorines ir (ar) dienos stacionaro psichikos sveikatos paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis	80 (2030 m.)	-	
						2 523,178	2021– 2027 IP (ERPF, Sostinės regionas)				
						2 523,178	2021– 2027 IP (BF, Sostinės regionas)	R – Stacionarinio aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	431714 (2030 m.)		
						12 710,597	2021– 2027 IP (ERPF, VVL regionas)	R – Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m., atvejų skaičius	362243 (2030 m.)		
						10 540	2021– 2027 IP (ESF+, VVL regionas)				

						4 103,047	2021–2027 IP (BF, VVL regionas)				
						6 000	VB				
7.1. Ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos plėtrai reikalingos infrastruktūros įrengimas, Sostinės regionas	I	ASPI	P	Taip	D	2 523,178	2021–2027 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	1 500 (2029 m.)	CPVA	SAM
						2 523,178	2021–2027 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 IP (ERPF)	P – Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	4 450 (2029 m.)	CPVA	SAM
						2 243,047	2021–2027 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	P	Taip	D	10 540	2021–2027 IP (ESF+)	P – Tikslinių grupių asmenys, gavę naujas ar patobulintas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, asmenys	10 500 (2029 m.)	CPVA	
						1 860	2021–2027 IP (BF)	R – Tikslinių grupių asmenų, kurių gyvenimo kokybė pagerėjo gavus naujas ar patobulintas psichikos	25 (2029 m.)		

								sveikatos priežiūros paslaugas, dalis, proc.			
								P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	45 (2029 m.)		
8. Pacientų pavėžėjimo paslaugos modelio sukūrimas ir išbandymas	-	-	-	-	-	7 000	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, 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	40 000 (2024 m.)		
9. Greitosios medicinos pagalbos tinklo veiklos efektyvumo didinimas	-	-	-	-	-	41 150	-		-	-	
						5 235	2021–2027 IP (ERPF, Sostinės regionas)				
						5 235	2021–2027 IP (BF, Sostinės regionas)				
						26 078	2021–2027 IP				

							(ERPF, VVL regionas)				
						4 602	2021–2027 IP (BF, VVL regionas)				
9.1. Centralizuotą greitosios medicinos pagalbos teikimą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	R	-	-	Taip	-	-	-	P – Įsigaliojęs Greitosios medicinos pagalbos įstatymas ir susiję teisės aktai, kompl.	1 (2022 m. IV ketv.)	-	SAM
9.2. Greitosios medicinos pagalbos automobilių, įrangos įsigijimas ir greitosios medicinos pagalbos stočių infrastruktūros pritaikymas, Sostinės regionas	I	SAM, ASPI, GMP tarnyba	P	Taip	D	5 235	2021–2027 IP (ERPF)	P – Greitosios medicinos pagalbos paslaugų infrastruktūros, kuriai skirta parama, pajėgumas, asmenys per metus	790 000 (2029 m.)	CPVA	SAM
						5 235	2021–2027 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 ir greitosios medicinos pagalbos stočių infrastruktūros pritaikymas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	SAM, ASPI, GMP tarnyba	P	Taip	D	26 078	2021–2027 IP (ERPF)	P – Greitosios medicinos pagalbos paslaugų infrastruktūros, kuriai skirta parama, pajėgumas, asmenys per metus	2 000 000 (2029 m.)		
						4 602	2021–2027 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.)		
10. Sveikatos priežiūros specialistų pasiūlos užtikrinimas	-	-	-	-	-	14 000	-	R – Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030 m.)	-	
						11 900	2021–2027 IP (ESF+, VVL regionas)				
						2 100	2021–2027 IP (BF, VVL regionas)				
10.1. Sveikatos žmogiškųjų išteklių valdymo efektyvumo didinimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	M	SAM	P	Taip	D	467,50	2021–2027 IP (ESF+)	P – Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	1 (2029 m.)	CPVA	
						82,50	2021–2027 IP (BF)				
								P – Parengta ir patvirtinta ilgalaikė sveikatos žmogiškųjų išteklių valdymo strategija, vnt.	1 (2024 m.)		
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	1 880,20	2021–2027 IP (ESF+)	P – Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinusios sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo projektus, skaičius	104 (2029 m.)	CPVA	SAM
						331,80	2021–2027 IP (BF)	R – Sveikatos priežiūros specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai dvejus metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose, dalis, proc.	80 (2029 m.)		

10.3. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	SAM	P	Taip	D	9 552,30	2021–2027 IP (ESF+)	P – Asmenys, dalyvavę kvalifikacijos įgijimo veiklose, asmenys	240 (2029 m.)	CPVA	SAM
						1 685,70	2021–2027 IP (BF)	R – Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis, proc.	80 (2029 m.)		
11. Specialistų kvalifikacijos tobulinimas ir perkvalifikavimas	-	-	-	-	-	35 090	-	R – Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	2,5 (2030 m.)	-	-
						23 417,5	2021–2027 IP (ESF+, VVL regionas)				
						4 132,5	2021–2027 IP (BF, VVL regionas)				
						2 100	EGADP				
						440	PVM iš VB				
						5 000	VB				
11.1. Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos ir darbo sąlygų 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. I ketv.)	-	SAM
11.2. Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	I	SAM	P	Taip	D	23 417,5	2021–2027 IP (ESF+)	P – Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo / perkvalifikavimo veiklose, asmenys	29 800 (2029 m.)	CPVA	SAM
						4 132,5	2021–2027 IP (BF)	R – Specialistų, po dalyvavimo veiklose įgijusių / patobulinusių 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 tobulinimo veiklose, asmenys	18000 (2030 m.)	SAM	SAM
11.4. Ilgalaiškės priežiūros paslaugas teikiančių specialistų parengimas	I	SAM	P	Taip	D	2 100	EGADP	P- Paruoštų ilgalaikės priežiūros paslaugas teikiančių specialistų skaičius, vnt.	1 000 (2024 m. IV ketv.)	CPVA	SAM, SADM, ŠMSM
						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	-

Lentelėje naudojami sutrumpinimai:

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

4 skiltyje: P – planavimas, 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.