



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Sveikatos sektoriaus investiciniai prioritetai

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

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



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

Investment-relevant challenges in Lithuania

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



European
Commission

EUROPOS KOMISIJOS REKOMENDACIJOS LIETUVAI, 2019 IR INVESTICIJŲ GAIRĖS

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

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

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

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

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

Healthcare

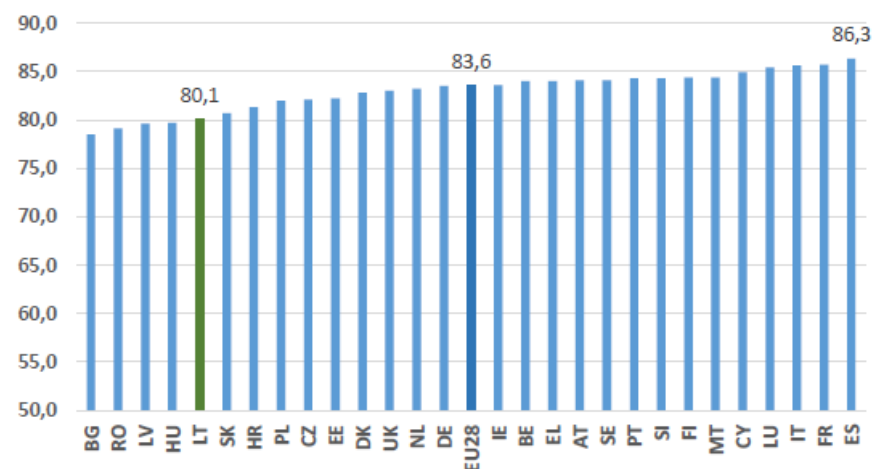
Lithuania is implementing reforms in the healthcare sector, but so far the progress is slow;

The health status of the population remains poor;

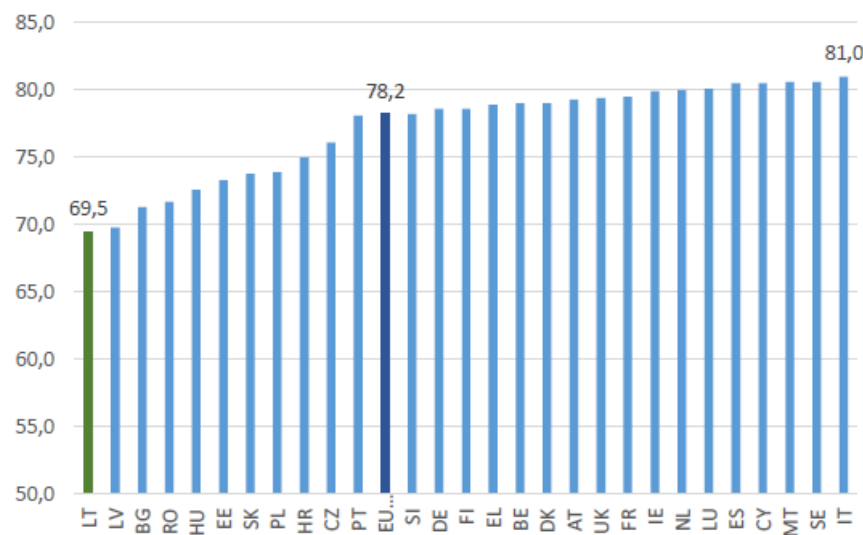
The overall quality of health services is a concern;

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

Life expectancy at birth, females



Life expectancy at birth, males



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



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

Commission priorities for 2021-2027 Cohesion policy funding in Lithuania

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

➤ Digitisation

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

➤ Skills for smart specialization and entrepreneurship

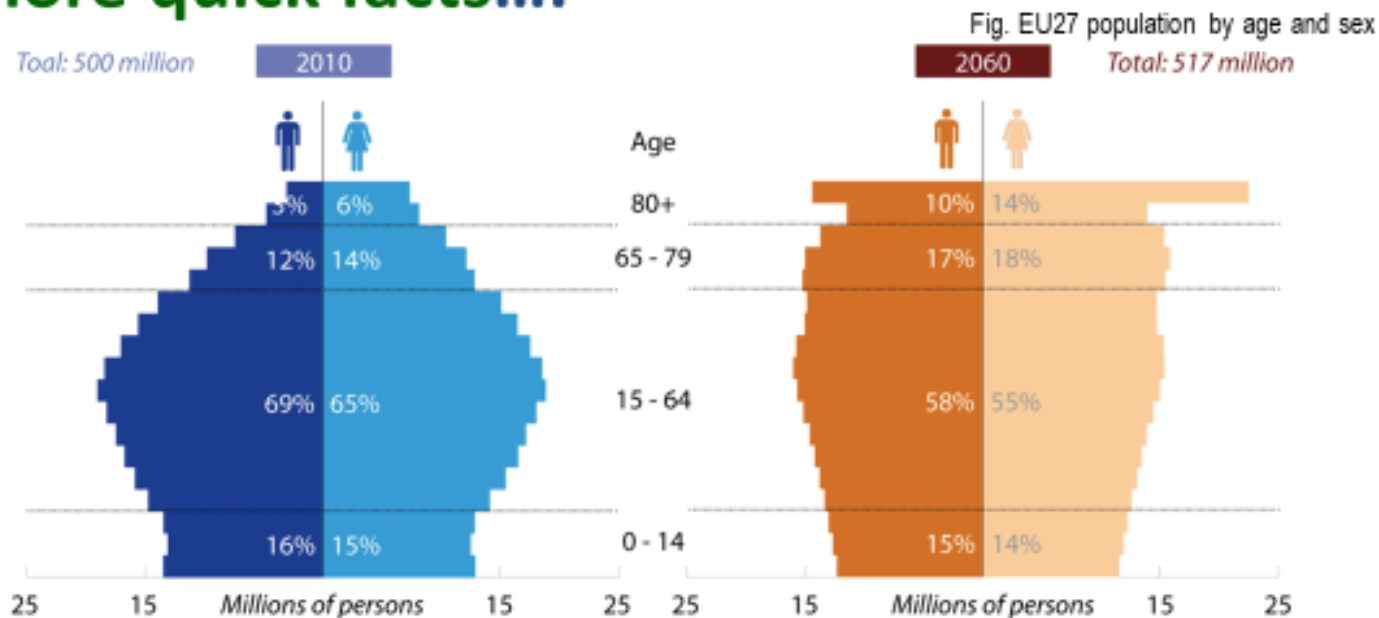
- Support **re-skilling in smart specialization areas**
- Develop capacity of research institutions' to **improve the commercial viability and market relevance** of their research projects
- **Increase the level of digital skills** available in companies to boost the productivity



European
Commission

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

More quick facts....



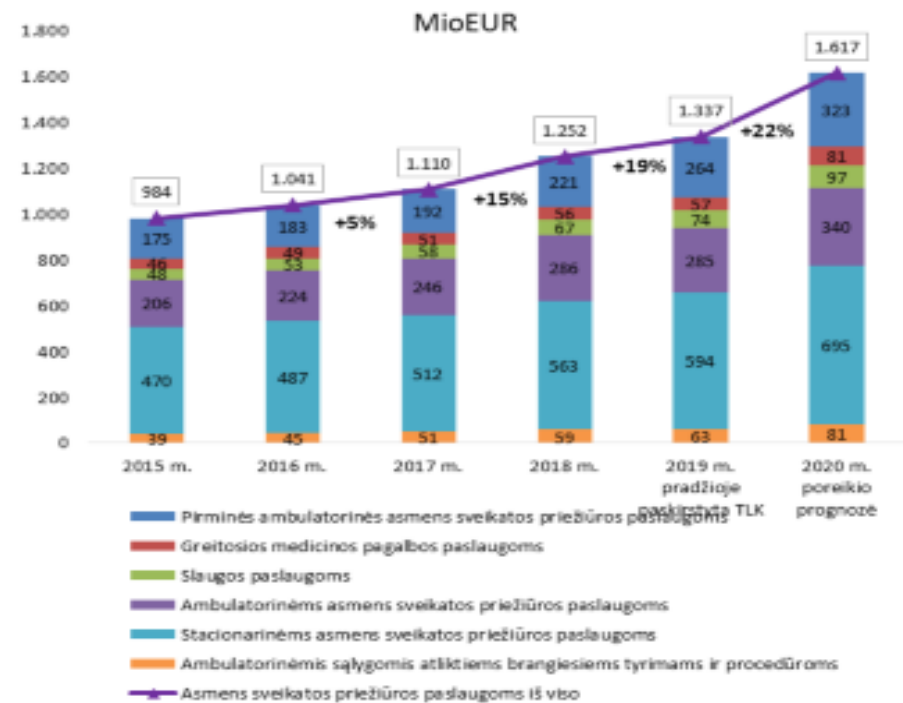
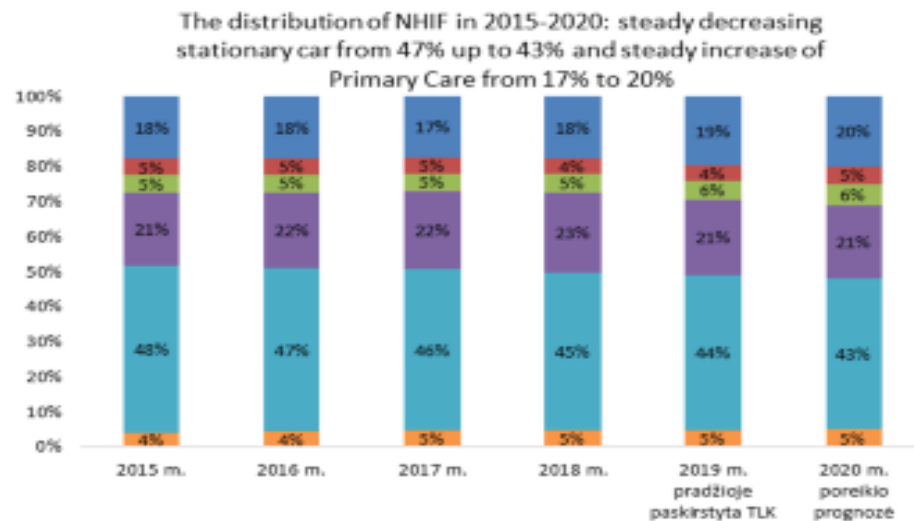
75% of 75 year olds have one long-term condition; 82% of 85 year olds (UK)

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

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

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

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

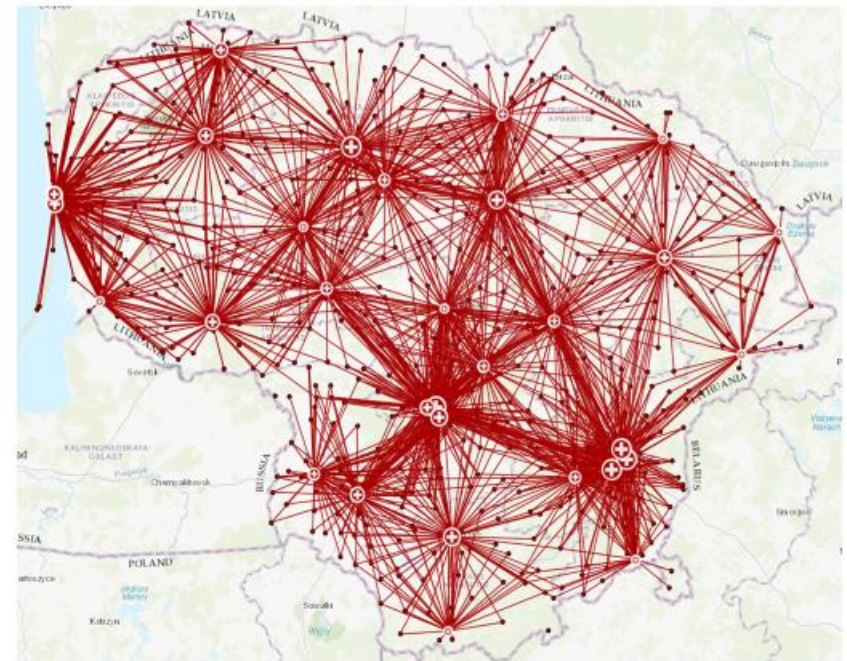


(5) SVEIKATOS PASLAUGŲ GEOGRAFINIS PRIEINAMUMAS, INFRASTRUKTŪROS INTENSYVUMAS NEATITINKA PASIKEITUSIO PASLAUGŲ VARTOJIMO GEOGRAFIJOS IR PASLAUGŲ SUDETIES: ĮSTAIGŲ TINKLO PERTVARKA BE TVARIŲ, DIDELĖS APIMTIES, PRIEINAMŲ PIRMINĖS PRIEŽIŪROS IR ILGALAIKĖS SLAUGOS PASLAUGŲ NEPALAIKOMOS VISUOMENĖS

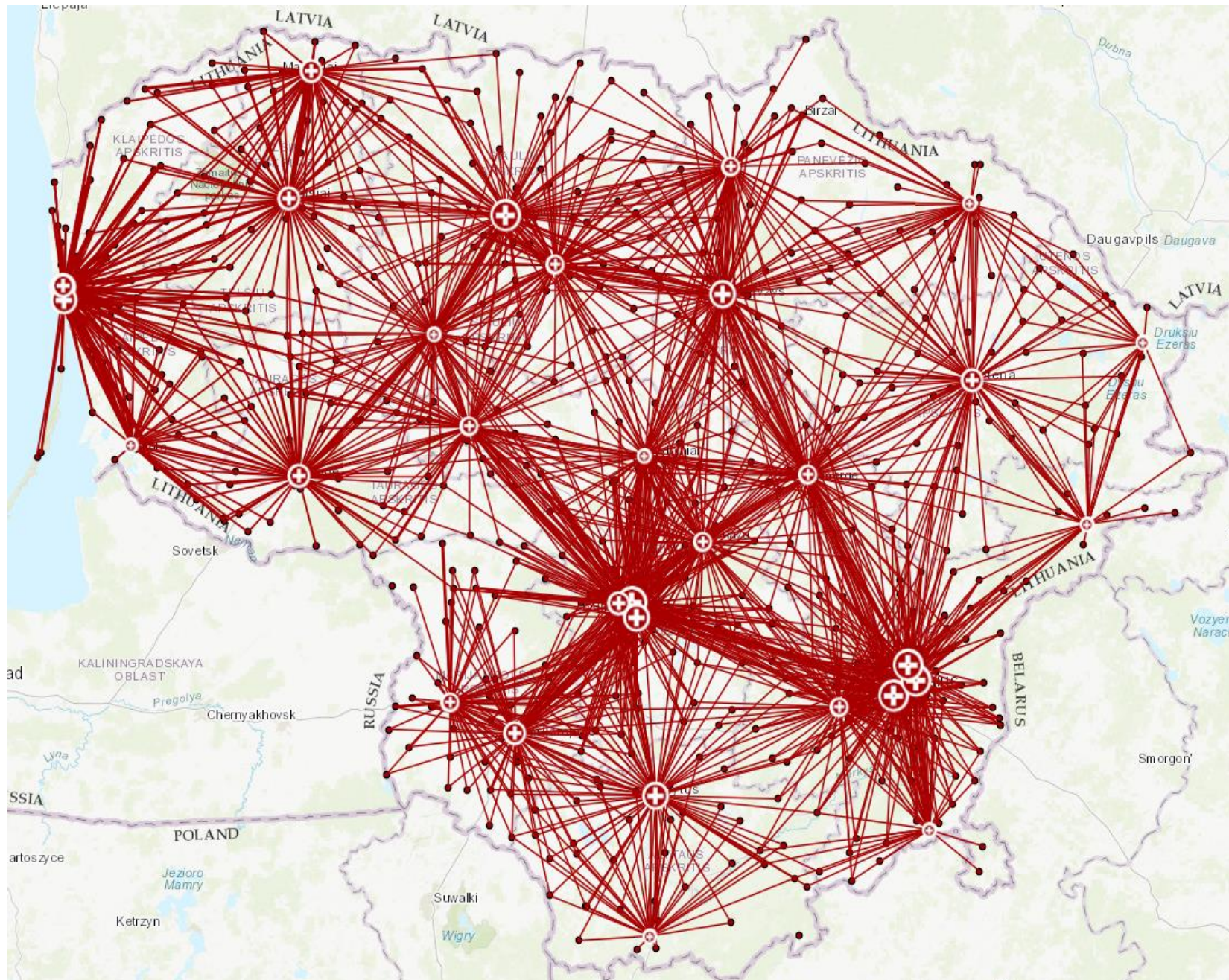
LITHUANIAN POPULATION DEMAND POINTS (643)



RESIDENT FLOWS TO INSTITUTIONS ASSIGNED TO THE NATIONAL HOSPITAL NETWORK



RESIDENT FLOWS TO INSTITUTIONS ASSIGNED TO THE NATIONAL HOSPITAL NETWORK



LITHUANIAN POPULATION DEMAND POINTS (643)





Health market study – investments in the health sector

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

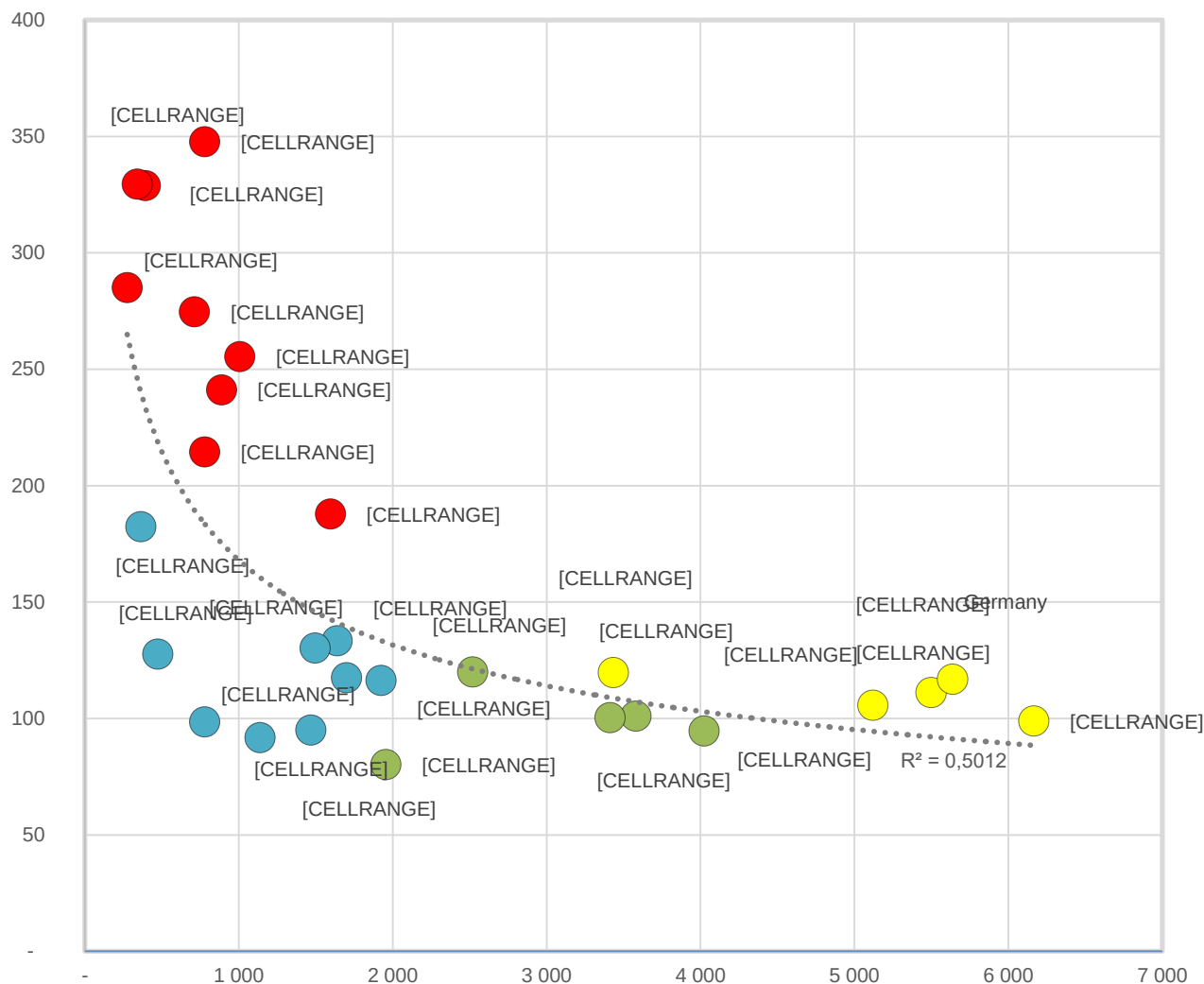
March/2019

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



European
Commission

Pagydomas (amenable) mirtingumas
šimtui tūkstančių gyventojų (2015)



Sveikatos sistemos investicijos per capita
in EUR (2015)

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

Raudona: Didinti investicijas
į sveikatos sistemą + didinti
sistemos rezultatyvumą

Mėlyna: Didinti investicijas į
sveikatos sistemą

Geltona: Didinti sistemos
rezultatyvumą

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

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

Nustatyti investicijų prioritetai



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

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

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

Elementai	Uždaviniai	Galimi sprendimai
Tvari Pirminė Asmens ir Visuomenės sveikatos priežiūra Savivaldose	Valdyti lėtines neinfekcines ligas be perteklinio stacionarizavimo (išlaisvinti resursus) Arti paciento/ Prieinamai/ Kokybiškai (didėja Sveiko Gyvenimo trukmė) Ligų prevencija (vėžys, CD, poliligoti be atkryčių, Insultai/Infarktai, Demencija, Priklausomybės) (didėja Gyvenimo trukmė, mažėja neįgalumas)	- Finansavimo didinimas, mažinant stacionaro paslaugų vartojimą (LABAI SUDĖTINGA) - Organizacinės ir Finansinės paskatos paslaugų plėtrai, orientuotai į Sveiko Gyvenimo trukmės didinimą (SUDĖTINGA) - Paslaugų tankio/ prieinamumo didinimas (SUDĖTINGA) - Procesų automatizavimas, standartizavimas (SUDĖTINGA)
Tvari ilgalaikė priežiūra, slauga	Gerėja Sveiko senėjimo rodikliai, mažėja stacionaro poreikis, atlaisvintos lėšos skiriamos paslaugų apimtims didinimui Savivaldose užtikrinta ir teikiama integruota Slauga bent 75% tikslinės grupės asmenų	- Teisinės aplinkos ir Finansinio modelio įgyvendinimas (Savivalda, SAM, SADM, Asmuo) - Standartizuoti sprendimai, kokybės kontrolė, srautų kontrolė per Savivaldas - Geriausios EU praktikos perkėlimas
Sveikatos sistemos administravimo, efektyvumo ir rezultatyvumo gerinimas	eSprendimai atlaisvina bent 20% medikų laiko Mažėja veiklos sąnaudos ir greitėja procesai Didėja paslaugų prieinamumas	- eSveikatos/eSlaugos plėtra, TELMedicinos plėtra - Specializacija: klasteriai (Infarktai, Insultai, Onkologija), Retų ligų centrai - Įstaigų tinklo kaita pagal naujus poreikius - Standartizavimas, skaitmeninimas - Perkvalifikavimas/Mokymai

Diskusija