

PRITARTA
Lietuvos Respublikos Vyriausybės
2009 m. vasario 18 d. nutarimu Nr. 181
(patikslinta vadovaujantis Vyriausybės
2009 m. gegužės 27 d. nutarimu Nr. 507)

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS 2009 METŲ SUTRUMPINTAS STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

I. VADOVO IŽANGINIS ŽODIS

Sveikatos apsaugos sistema, atitinkanti modernios visuomenės sveikatos koncepciją ir Europos Sąjungos kryptis bei Pasaulio sveikatos organizacijos „Sveikata visiems XXI amžiuje“ principus, – toks tolesnės sveikatos sistemos pertvarkos tikslas. Sveikatos apsauga turi tapti draugiška, į gyventojus orientuota, jų teises gerbiančia ir prieinamas, geros kokybės paslaugas teikiančia sistema, kurioje svarbiausi sprendimai priimami tariantis su visuomene.

Prieinamos, geros kokybės paslaugos visų pirma susijusios su finansiniais ištekliais ir jų racionaliu naudojimu. Todėl ypač daug dėmesio skirdami sveikatos priežiūros paslaugų kokybei atliksime išlaidų, skirtų sveikatos priežiūrai, efektyvumo analizę.

Gauti duomenys leis racionaliai panaudoti ir koncentruoti finansinius ir kitus išteklius toms sveikatos sritims, kurios gali efektyviausiai sumažinti žmonių sergamumą ir mirtingumą.

Kiekviena visuomenė, galvodama apie savo ateitį, ypač rūpinasi vaikų ir jaunimo sveikata. Sieksime mažinti alkoholio ir tabako prieinamumą ir vartojimą, dar atidžiau kontroliuosime kitus žalingus įpročius.

Kaip prioritetinės toliau bus plėtojamos šeimos gydytojų, specializuotos ambulatorinės pagalbos, dienos chirurgijos ir dienos stacionaro paslaugos. Peržiūrėsime greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo koncepciją. Teiksime kuo daugiau sveikatos paslaugų per bendruomenes ir paciento namuose, diegsime naujas paslaugas. Skatinsime kraujo ir organų donorystę, tęsime psichikos sveikatos strategijos įgyvendinimą. Veiksmingiau spręsimė šeimų, turinčių vaisingumo sutrikimų, problemas.

Kiekvieno asmeninis rūpestis ir atsakomybė už savo sveikatą – tai viena iš sveikos visuomenės sąlygų. Todėl mūsų uždavinys – didinti žmonių informuotumą apie ligas, jų priežastis, žalingų įpročių poveikį sveikatai ir ugdyti sveikos gyvensenos nuostatas.

Sieksime, kad visi inicijuojami šalies ūkį reglamentuojantys teisės aktai ir priimami sprendimai atitiktų visuomenės sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo prioritetus. Gerinsime visuomenės sveikatos priežiūrą mokyklose, ikimokyklinėse įstaigose ir bendruomenėse.

Plėtosime mokslinius tyrimus sveikatos politikos ir kitose srityse. Diegsime nacionalinę elektroninę sveikatos sistemą. Užtikrinsime skaidrų ir efektyvų Europos Sąjungos lėšų naudojimą.



Pritrauksime privatą kapitalą į sveikatos sistemą ir skatinsime privačių pirminės sveikatos priežiūros įstaigų plėtrą.

Skatinsime papildomą savanorišką sveikatos draudimą, kurį įvedus būtų įgyvendintas principas ir nuostata „pinigai seka paskui pacientą“. Bus sukurta informacinė sistema (sveikatos draudimo sąskaita), kad kiekvienas mokesčių mokėtojas lengvai rastų informaciją, kiek sveikatos draudimo įmokų jis sumokėjo ir kokią jų dalį panaudojo savo sveikatai. Sieksime išgyvendinti korupciją ir nelegalius mokėjimus sveikatos sistemoje.

Didinsime nevalstybinių organizacijų vaidmenį, įtraukdami jas į asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. Peržiūrėsime Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymą, ypač daug dėmesio skirdami tam, kad būtų sukurta žalos atlyginimo „be kaltės“ sistema. Sieksime užtikrinti, kad žalos atlyginimas nesupriešintų medikų ir pacientų.

Sveikatos apsaugos ministras

Algis Čaplikas

II. MISIJA, STRATEGINIAI TIKSLAI IR EFEKTO KRITERIJAI

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS MISIJA – motyvuoti žmones sveikai gyventi, o jiems susirgus teikti reikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojant turimus išteklius.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS STRATEGINIAI TIKSLAI:

I tikslas. Saugoti ir stiprinti sveikatą, vykdant visuomenės sveikatos priežiūrą.

Tobulinti visuomenės sveikatos priežiūros veiklą, siekti, kad ji atitiktų gerą tarptautinę praktiką, ir užtikrinti, kad teisės aktai atitiktų Europos Sąjungos (toliau vadinama – ES) reikalavimus. Užtikrinti veiksmingą ligų prevenciją, mažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, ypač daug dėmesio skirti vaikų ir jaunimo sveikatai išsaugoti ir gerinti. Sistemingai plėtoti sveikatos ugdymą, skatinti kiekvieno asmeninį rūpestį ir atsakomybę už savo sveikatą. Ypač daug dėmesio skirti alkoholio, tabako, narkotikų ir kitų priklausomybes sukeliančių medžiagų kontrolei ir prevencijai, traumų profilaktikai, lėtinių neužkrečiamųjų ir užkrečiamųjų ligų profilaktikai, kontrolei ir psichikos sveikatai. Užtikrinti šiuolaikinę visuomenės sveikatos saugos priežiūrą, visuomenės sveikatos saugos pažeidimų prevenciją. Tobulinti poveikio visuomenės sveikatai vertinimo metodus, plėtoti mokslinius tyrimus. Tobulinti sveikatos sistemos darbuotojų gebėjimus, užtikrinti nuolatinę kvalifikacijos kėlimą. Plėsti visuomenės sveikatos biurų savivaldybėse veiklą. Skatinti kitų sektorių partnerystę, siekti, kad visi inicijuojami šalies ūkį reglamentuojantys teisės aktai ir priimami sprendimai atitiktų visuomenės sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo prioritetus.

II tikslas. Siekti, kad pacientams būtų laiku teikiama geros kokybės, saugi ir prieinama sveikatos priežiūra.

Siekti, kad asmens sveikatos priežiūra atitiktų šiuolaikinius reikalavimus. Sudaryti visiems šalies piliečiams vienodas sąlygas gauti būtinas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Užtikrinti, kad sveikatos priežiūros paslaugas teiktų tik tie juridiniai asmenys, kurie atitinka sveikatos priežiūros įstaigoms nustatytus reikalavimus, kad fiziniai asmenys, teikiantys pacientams sveikatos priežiūros paslaugas, būtų tinkamai pasirengę ir jų kvalifikacija atitiktų ES reikalavimus. Gerinti pažangių gydymo metodų, audinių ir organų transplantacijos prieinamumą pacientams, skatinti kraujo ir organų donorystę. Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų valstybinę kontrolę ir ekspertizę.

Ypač daug dėmesio skirti sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams, kokybei gerinti modernizuojant ligoninių materialinę bazę.

Vykdyti vaistinių preparatų registravimo procedūras, vertinti jų kokybę, saugumą ir veiksmingumą; stiprinti vaistinių preparatų rinkos kontrolę. Užtikrinti tinkamą farmacinės paslaugos teikimą, skatinti racionalų vaistinių preparatų vartojimą ir stiprinti farmacinės veiklos kontrolę. Tobulinti kompensuojamųjų ir receptinių vaistų kainodarą ir kompensavimo sistemą, racionaliai naudoti lėšas, skirtas vaistų kainoms kompensuoti. Skatinti Lietuvos farmacijos pramonę.

III tikslas. Tobulinti sveikatos sistemos valdymą, sveikatos santykius grįšti teismo ir

solidarumo principais.

Pertvarkyti sveikatos sistemą pagal modernios visuomenės sveikatos koncepciją ir Europos Sąjungos bei Pasaulio sveikatos organizacijos „Sveikata visiems XXI amžiuje“ strateginius principus: sukurti draugišką ir į pacientą orientuotą sveikatos sistemą, užtikrinančią pagarbą paciento teisėms, paslaugų prieinamumą ir gerą kokybę, įtraukti visuomenę į sprendimų priėmimą. Sutvarkyti sveikatos įstaigų valdymą – peržiūrėti steigėjų funkcijas, didinti savivaldybių ir vietos bendruomenių įtaką.

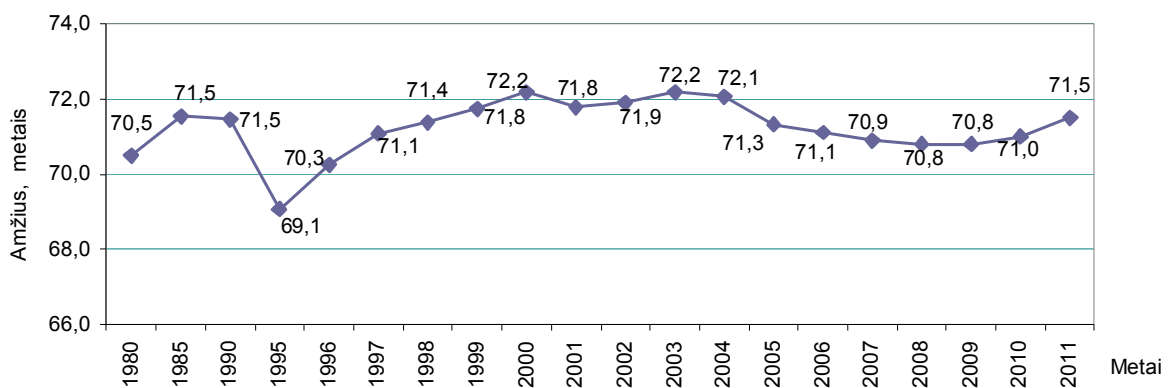
Vadovautis pagrindiniais sveikatos santykių socialinio teismo ir solidarumo principais, užtikrinančiais mokesčių naštos padalijimą visiems visuomenės nariams pagal jų pajamų dydį, nesiejant paslaugų prieinamumo su asmens socialine kategorija. Užtikrinti teisingą lėšų administravimą, tolygų gyventojų sveikatos priežiūros poreikių finansavimą, įvairesnių ir geresnės kokybės paslaugų teikimą, pirmenybę teikiant ambulatorinėms ir dienos stacionaro paslaugoms. Skatinti sveikatos sistemos efektyvumą, racionaliai naudoti Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto (toliau vadinama – valstybės biudžetas), ES struktūrinių fondų, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, valstybės kapitalo investicijų ir kitas lėšas. Keisti mokesčių surinkimą į Privalomojo sveikatos draudimo fondą, įteisinti papildomą savanoriškąjį sveikatos draudimą, pritraukti privataus kapitalo lėšas ir naudojantis finansiniais svertais skatinti pažangių sveikatos priežiūros technologijų plėtrą ir ligų prevenciją. Diegti nacionalinę elektroninę sveikatos sistemą.

Prognozuoti ir užtikrinti įvairių specialybių sveikatos priežiūros specialistų rengimą, atitinkantį visuomenės poreikius, ir įgyvendinti priemones, mažinančias netolygų jų pasiskirstymą šalies regionuose ir migraciją iš Lietuvos. Užtikrinti, kad sveikatos priežiūros specialistai gautų darbo užmokestį, atitinkantį jų atliekamą darbą. Siekti išgyvendinti iš sveikatos sistemos korupciją ir nelegalius mokėjimus.

Efeko kriterijai:

I tikslo:

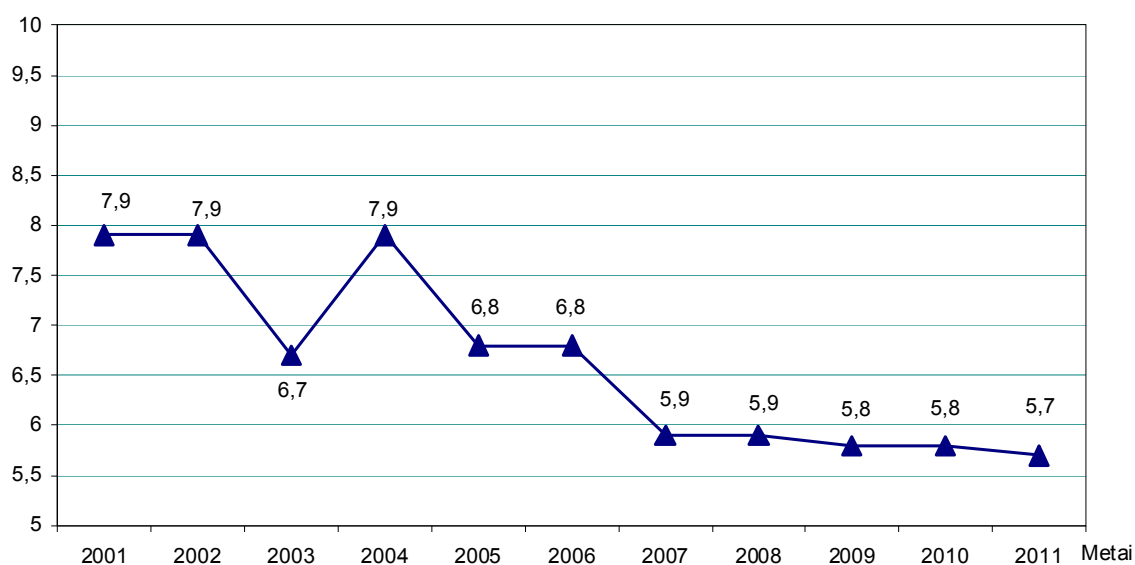
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė (nuo 70,9 metų trukmės 2007 m. iki planuojamos 71,5 metų trukmės 2011 m.),



2009–2011 metų duomenys prognozuojami.

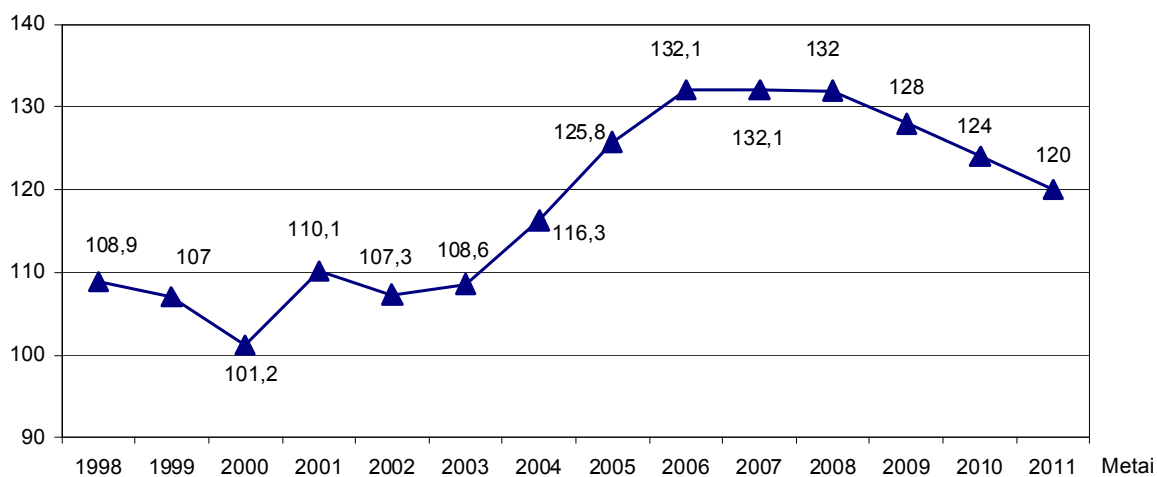
II tikslo:

1. Kūdikių mirtingumas 1000-čiui gyvų gimusiųjų (nuo 6,8 atvejo 2006 m. iki planuojamo 5,7 atvejo 2011 m.).



2009–2011 metų duomenys prognozuojami.

2. Jaunesnių nei 65 m. gyventojų mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažėjimas 100 000 gyventojų (nuo 132,1 atvejo 2006 m. iki 120 atvejų 2011 m.).



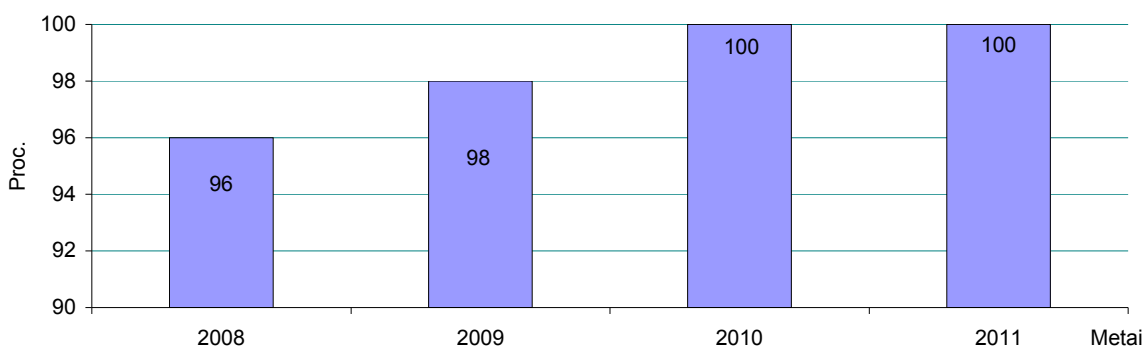
2009–2011 metų duomenys prognozuojami.

III tikslo:

1. Didėjanti pirminiame sveikatos priežiūros lygyje išsprendžiamų sveikatos problemų dalis (nuo 50 proc. 2006 m. iki 60 proc. 2011 m.).

2. Racionalus Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto administravimas, teismo principo sveikatos santykiuose įgyvendinimas.

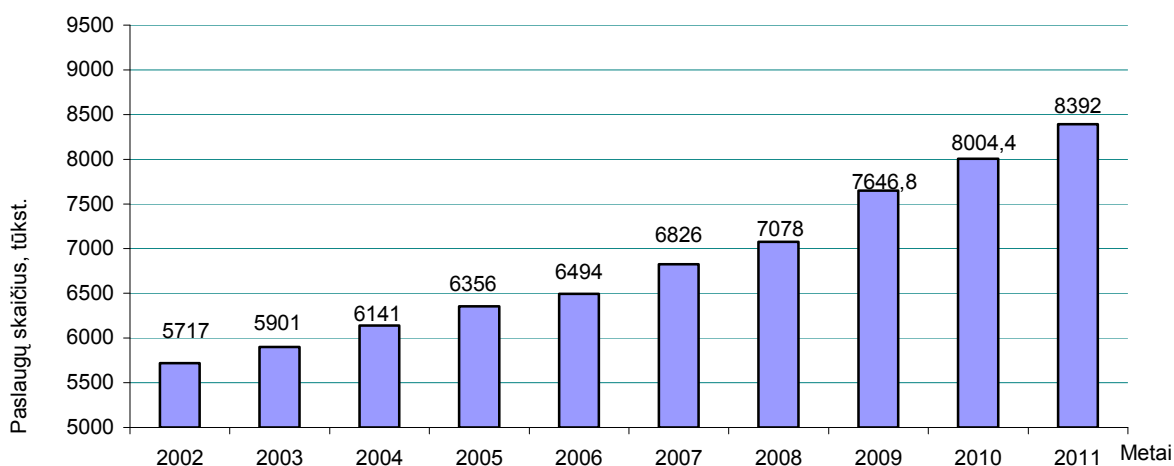
Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų paskirstymas teritorinėms ligonių kasoms pagal išteklių paskirstymo formulę, proc.



2009–2011 metų duomenys prognozuojami.

3. Teikiamų specializuotų ambulatorinių ir stacionarių paslaugų kokybės ir prieinamumo gyventojams gerėjimas.

Faktinis specializuotų ambulatorinių konsultacijų gausėjimas ir prognozė 2002–2011 m. (paslaugų skaičius, tūkst.)



2009–2011 metų duomenys prognozuojami.

4. Ankstyvas ligų diagnozavimas, sergamumo mažėjimas, gyvenimo kokybės gerėjimas.

5. Teikiamų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gyventojams gerėjimas.

III. VYKDOMŲ PROGRAMŲ TRUMPAS APRAŠYMAS

Programa	Tikslai	Siekiami rezultatai 2009 metais
1. Visuomenės sveikatos priežiūros stiprinimas (programą vykdyt Sveikatos apsaugos ministerija)	1. Gerinti gyventojų sveikatą, plėtojant neužkrečiamųjų ligų prevenciją ir mažinant žalingų aplinkos veiksnių poveikį	1. Tikimasi 0,3 proc. sumažinti gyventojų mirtingumą nuo neužkrečiamųjų ligų ir traumų (2008 m. – 0,3 proc.). 2. Tikimasi, kad natūraliai maitinančių kūdikių motinų skaičius 2009 m., palyginti su 2008 m., padidės 1 proc.
	2. Skubiai ir koordinuotai reaguoti į grėsmes visuomenės sveikatai	1. Bus dedamos pastangos, kad nepadidėtų 2002–2006 m. pasiektas gyventojų sergamumo užkrečiamosiomis ligomis vidutinis lygis (300,3–310,9 atv. / 100 000 gyv.). 2. 100 proc. bus užtikrinta gyventojų radiacinės saugos valstybinė priežiūra ir kontrolė, garantuojant visų jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinių apskaitą, veiklos su jais licencijavimą, jų naudojimo priežiūrą ir kontrolę
	3. Formuoti sveikos gyvensenos pagrindus, tobulinant visuomenės sveikatos informacijos valdymą ir sklaidą	Planuojama surinkti ne mažiau kaip 90 proc. duomenų ir rodiklių, apibūdinančių privalomus stebėti visuomenės sveikatos stebėsenos objektus
2. Asmens sveikatos priežiūros kokybės užtikrinimas (programą vykdyt Sveikatos apsaugos ministerija)	1. Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, tinkamumą ir saugą	1. 100 proc. bus sudarytos sąlygos teikti geros kokybės asmens sveikatos priežiūros paslaugas licencijuojant fizinius ir juridinius asmenis, įvertinant visų licencijavimui pateiktų dokumentų atitiktį teisės aktams. 2. 5 proc. sumažės medicinos prietaisų, neatitinkančių saugos techninių reikalavimų, skaičius.
	2. Gerinti laiku atliekamų patologijos tyrimų ir teismo psichiatrijos, psichologijos ekspertizių atlikimo kokybę	1. Per 2 kalendorines dienas bus atliekama ne mažiau kaip 50 proc. biopsinių ir ne mažiau kaip 80 proc. diagnostinių citologinių tyrimų (2008 m. – atitinkamai 60 ir 82 proc.). 2. Per 4 kalendorines dienas bus atliekama ne mažiau kaip 60 proc. ginekologinių citologinių tyrimų gimdos kaklelio vėžiui nustatyti (2008 m. – 90 proc.)
	3. Siekti užtikrinti griežtą žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės, išsigijimo, ištyrimo, apdoravimo, konservavimo, laikymo ir paskirstymo kontrolę, ugdyti donorystei atvirą visuomenę	1. Aktyviai propaguojant donorystę, bus didinamas audinių ir organų donorų skaičius (2009 m. – ne mažiau kaip 11,5 donoro 1 mln. gyventojų; 2008 m. – ne mažiau kaip 12 donorų 1 mln. gyventojų).

Programa	Tikslai	Siekiami rezultatai 2009 metais
	4. Pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų nėsčiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams kokybę ir prieinamumą	Bus įvertinta 30-ties sveikatos priežiūros paslaugas nėsčiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams teikiančių ligoninių materialinė bazė (pastatai ir medicininė įranga) ir nustatytas jos atnaujinimo poreikis, atlikus galimybių studiją
3. Nacionalinė vaistų politika (programą vykdyt Sveikatos apsaugos ministerija)	1. Užtikrinti, kad Lietuvos rinkoje būtų tik geros kokybės, saugūs ir veiksmingi vaistiniai preparatai	100 proc. bus įgyvendintas Vaistų kokybės kontrolės planas, pagerinta farmacijos įmonių kontrolė ir užtikrinta, kad rinkoje būtų tik geros kokybės vaistai
	2. Užtikrinti vaistų prieinamumą ir farmacinės paslaugos kokybę, skatinti racionaliai vartoti vaistus	1. Sprendimai dėl vaistų įtraukimo į kompensuojamųjų vaistų sąrašą bus priimti ne ilgiau kaip per 180 dienų nuo prašymo gavimo dienos (2008 m. – 180 dienų). Tai užtikrins greitesnį vaistų įrašymą į kompensavimo sistemą ir gerins naujų vaistų prieinamumą. 2. Siekiant užtikrinti geros kokybės farmacinių paslaugų teikimą gyventojams ir ypač daug dėmesio skiriant racionaliam vaistų vartojimui, bus parengti 2 teisės aktai, reglamentuojantys vaistinių veiklą
	3. Diegti bioetikos principus sveikatos sistemoje	Bus įgyvendinta nuostata, kad visos pateiktos klinikinių vaistinių preparatų tyrimų ir kitų biomedicininė tyrimų paraiškos būtų išnagrinėtos ir sprendimai priimti per teisės aktų nustatytą terminą
4. Sveikatos politikos formavimas ir jos įgyvendinimo organizavimas (programą vykdyt Sveikatos apsaugos ministerija)	1. Tobulinti sveikatos sistemos valdymą	Ministerijos valdymo išlaidų lyginamasis dydis nuo skirtų asignavimų (be spec. programų) planuojamas mažesnis nei 10 proc.
	2. Užtikrinti sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos kėlimą ir visuomenės informuotumą sveikatos klausimais	1. Bus ne mažiau kaip 50 rezidentūros bazių. 2. Bus finansuojama 20 nevalstybinių organizacijų, dalyvaujančių sveikatinimo veikloje, projektų
	3. Vykdyti ligų profilaktiką ir kontrolę, gerinti sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrą, siekiant teikti geros kokybės ir saugias paslaugas	Bus intensyviai vykdomos prevencinės profilaktinės sveikatos programos pagrindinių neužkrečiamųjų (onkologinių, širdies ir kraujagyslių) ligų mažinimo srityje. 2009 m. patikrintų ir planuojamų patikrinti asmenų santykis bus ne mažiau kaip 80 proc.
5. Specialioji sveikatos priežiūros stiprinimo ir modernizavimo programa (programą vykdyt Sveikatos apsaugos ministerija)	Vykdyti sveikatos priežiūros paslaugų plėtrą teikiant mokamas sveikatos priežiūros paslaugas	1. Sumažės kartotinių teismo psichiatrijos ekspertizių civilinėse bylose, paneigiančių pirminės ekspertizės išvadas: 2009 m. – 0,2 proc. visų ekspertizių. 2. Pagal užregistruotas paraiškas 100 proc. bus organizuotas asmens sveikatos priežiūros įstaigų laboratorijų

Programa	Tikslai	Siekiami rezultatai 2009 metais
		vertinimas vietoje. 3. Tenkinant sveikatos priežiūros įstaigų ir individualias paraiškas, pagal šiuolaikiškas mokymo programas bus perkvalifikuota arba pakels kvalifikaciją 6000 slaugos ir kitų specialistų
6. Sveikatos draudimo sistemos plėtojimas <i>(programą vykdys Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos)</i>	Įgyvendinti privalomąjį sveikatos draudimą, subalansuojant paslaugų poreikį ir galimybes jas teikti, racionaliai naudojant lėšas, kontroliuojant paslaugų kokybę, tinkamumą ir sveikatinimui skirtų lėšų panaudojimo efektyvumą	1. Įgyvendinant teismo principą, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos teritorinėms ligonių kasoms bus paskirstomos atsižvelgiant į bendrus statistinius demografinius rodiklius (išteklių paskirstymo formulę): 2009 m. – 98 proc. 2. Siekiant veiksmingiau naudoti sveikatos apsaugos sektoriui skirtas lėšas, plėtojant ambulatorines ir kitas veiksmingas paslaugų teikimo formas, bus didinama Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūrai dalis, skirta ambulatorinėms specializuotoms paslaugoms apmokėti: 2009 m. – 15,5 proc. (2008 m. – 15 proc.). 3. Gerinant gyventojų aprūpinimą ortopedijos technikos priemonėmis, neįgalųjų po galūnių amputacijų aprūpinimo reikalingomis ortopedijos priemonėmis laukimo laikas bus sutrumpintas 5 dienomis. 4. Gerinant gyventojų aprūpinimą kompensuojamaisiais vaistais, 2009 m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų vaistų planuojama dalis – 60,5 procento visų receptinių vaistų pardavimo apimtį (2008 m. – 60 proc.). 5. Aktyviai propaguojant neatlygintą kraujo donorystę, tikimasi iki 31 000 padidinti neatlygintų kraujo donorų skaičių. 6. Siekiant geriau diagnozuoti ligas, kurios yra dažniausios mirties priežastys, bus didinama šių ligų prevencinių programų aprėptis (finansavimo didėjimas 2009 m. – 29 proc.)
7. Visuomenės sveikatos saugos užtikrinimas ir vartotojų teisių visuomenės sveikatos saugos ir paslaugų kokybės požiūriu gynimas <i>(programą vykdys Valstybinė visuomenės sveikatos priežiūros tarnyba prie Sveikatos</i>	Užtikrinti visuomenės sveikatos saugą ir ginti vartotojų teises visuomenės sveikatos saugos ir paslaugų kokybės požiūriu	1 proc. sumažės paslaugas teikiančių objektų, nesilaikančių visuomenės sveikatos saugą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimų

Programa	Tikslai	Siekiami rezultatai 2009 metais
<i>apsaugos ministerijos; toliau vadinama – Valstybinė visuomenės sveikatos priežiūros tarnyba)</i>		
8. Specialioji visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų vystymo ir modernizavimo programa (programą vykdyt Valstybinė visuomenės sveikatos priežiūros tarnyba)	Tenkinti visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų vystymo ir modernizavimo poreikius	100 proc. bus suteiktos mokamos paslaugos pagal pateiktus prašymus dėl licencijuojamos visuomenės sveikatos priežiūros veiklos ir laboratorinių tyrimų atlikimo

**IV. VYKDOMŲ PROGRAMŲ FINANSINIS PLANAS
2009 METAI**

Programų pavadinimai	Lėšos, tūkst. litų				Pareigybės
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto asignavimai			kitos lėšos (nurodomi šaltiniai)	
	iš viso	iš jų			
		ES lėšos	Šveicarijos lėšos		
I. SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA					
1. Visuomenės sveikatos priežiūros stiprinimas	27878				622,5
2. Asmens sveikatos priežiūros kokybės užtikrinimas	23279		8500		376,75
3. Nacionalinė vaistų politika	10311				165
4. Sveikatos politikos formavimas ir jos įgyvendinimo organizavimas	306619	212500			179*
5. Specialioji sveikatos priežiūros stiprinimo ir modernizavimo programa	11082				137,5
Iš viso asignavimų valdytojo programoms	379169				1480,75
II. VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA					
6. Sveikatos draudimo sistemos plėtojimas iš jų:	1572134			2816281 (visos kitos Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo numatytos sveikatos draudimo įmokos į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetą, išskyrus valstybės biudžeto asignavimus)	501
valstybės biudžeto įmokos už apdraustuosius, draudžiamus valstybės lėšomis	1077541				–
papildomi valstybės biudžeto asignavimai	494593				–
Iš viso asignavimų valdytojo programoms	1572134			2816281	501

Programų pavadinimai	Lėšos, tūkst. litų			Pareigybės
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto asignavimai		kitos lėšos (nurodomi šaltiniai)	
	iš viso	iš jų		
		ES lėšos	Šveicarijos lėšos	
III. VALSTYBINĖ VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TARNYBA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS				
7. Visuomenės sveikatos saugos užtikrinimas ir vartotojų teisių visuomenės sveikatos saugos ir paslaugų kokybės požiūriu gynimas	39395		2559,9 (EEE ir Norvegijos finansinių mechanizmų lėšos, antrosios Bendrijos veiksmų programos sveikatos srityje (2008-2013 m. lėšos))	1127
8. Specialioji visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų vystymo ir modernizavimo programa	6500			140
Iš viso asignavimų valdytojo programoms	45895		2559,9	1267
Kita svarbi informacija				

* Sveikatos apsaugos ministerijos – 177 pareigybės ir 2 sveikatos apsaugos atašė pareigybės (iš viso 179 pareigybės).