



NACIONALINĖ SVEIKATOS TARYBA

NUTARIMAS DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO

2002 m. lapkričio 26 d.
Vilnius

Nacionalinė sveikatos taryba, 2002 m. lapkričio 26 d. išplėstiniame posėdyje išklausiusi Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos, Valstybinės ligonių kasos, universitetų, kitų institucijų atstovų pasisakymus, **konstatuoja**, kad

- viena iš sveikatos priežiūros paslaugų kokybės vertinimo bei pacientų saugumo užtikrinimo sąlygų yra teisės aktuose numatytų prievolių įgyvendinimas dėl sveikatos priežiūros technologijų vertinimo;
- iki šiol nevykdomos Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo (Žin., 1998, Nr.112-3099) 54 straipsnio nuostatos, nurodančios, jog draudžiama naudoti neįvertintas ar neapčiuotas asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros technologijas. Sveikatos apsaugos ministerija iki šiol nėra nustačiusi Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros technologijų įvertinimo ir aprobavimo tvarkos;
- sveikatos priežiūros organizatoriai ir paslaugų teikėjai nepakankamai žino ir supranta sveikatos technologijų vertinimo ir valdymo svarbą;
- nežiūrint į tai, kad pirmieji darbai sveikatos priežiūros technologijų vertinimo srityje Lietuvoje padaryti 1993 m., sukaupia patirtis bei pasinaudojant užsienio technine pagalba parengti šios srities specialistai, valstybiniu lygiu nesuformuluotas užsakymas dėl technologijų vertinimo poreikio bei prioritetų. Nesant valstybinio užsakymo sveikatos priežiūros technologijų vertinimo srityje, šalyje nepagrįstai švaistomi resursai ir priimami moksliskai nepagrįsti sprendimai;
- nėra koordinuojama susikūrusių sveikatos priežiūros technologijų vertinimo institucijų (Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos, Valstybinės ligonių kasos, Kauno medicinos universiteto ir Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto, Sveikatos priežiūros vertinimo nepriklausomos agentūros ir kt.) veikla;
- nevykdoma Lietuvos sveikatos projekte (kuris finansuojamas paskolos iš Pasaulio Banko lėšomis) numatyta sveikatos priežiūros technologijų plėtros programa;
- iki šiol sveikatos politikos sprendimus priimančias asmenys vadovaujasi ne įrodymais pagrįsta motyvacija, o individualia nuomone ar grupės pažiūrą atitinkančiais sprendimais, todėl atsiranda prielaidos suinteresuotų grupių interesų tenkinimui ir galimai korupcijai.

Nacionalinė sveikatos taryba, išklausiusi pranešimus ir pasisakymus apie sveikatos priežiūros technologijų vertinimą, **nutaria**:

1. Siūlyti Lietuvos Respublikos Vyriausybei įpareigoti Sveikatos apsaugos ministeriją per nustatytą laikotarpį parengti LR sveikatos sistemos įstatymo 54 straipsnyje numatytą Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros technologijų įvertinimo ir aprobavimo tvarką, nurodant prioritetus pagal technologijų saugumo, kainos, klinikinio ir kaštų efektyvumo bei etinius, teisinius ir socialinius kriterijus;

2. Rekomenduoti LR Finansų ministerijai paskatinti Lietuvos sveikatos projekto komponento dėl sveikatos priežiūros technologijų vertinimo vykdymą;

3. Siūlyti LR Sveikatos apsaugos ministerijos vadovybėje ir kolegijoje apsvarstyti sveikatos technologijų vertinimo ir valdymo svarbą bei numatyti sveikatos technologijų vertinimo sistemos kūrimą, telkiant sau pavaldžias institucijas, ligonių kasas, universitetus, Sveikatos priežiūros vertinimo nepriklausomą agentūrą ir kitas institucijas, žinančias ir galinčias kaip spręsti šiuos klausimus.

4. Siūlyti LR Sveikatos apsaugos ministerijai kuo skubiau įteisinti jau beveik užbaigtus sveikatos priežiūros technologijų valdymo komponentus (detalizuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų reikalavimus).

5. Rekomenduoti LR Sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai 2003 metų biudžete numatyti lėšas sveikatos priežiūros technologijų vertinimui ir pradėti programinių šios srities finansavimą.

6. Rekomenduoti LR Sveikatos apsaugos ministerijai, vykdančiai Lietuvos sveikatos projektą ir ES Phare Dvynių projektą, kuriuose yra numatyti sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komponentai, užsakyti pavyzdines technologijų vertinimo studijas bei skleisti žinias apie žinomas ir efektyvias sveikatos priežiūros technologijas, pasinaudojant Lietuvos ir kitų šalių medicinos technologijų vertinimo agentūrų rezultatais.

7. Siūlyti LR Sveikatos apsaugos ministerijai užsakyti Kauno medicinos universitetui ir Vilniaus universitetui į vientisųjų ir tęstinio mokymo studijų programas įtraukti dalykinius kursus apie sveikatos priežiūros technologijų vertinimą ir aktyviau propaguoti šių dalykų įsisavinimo būtinybę sveikatos priežiūros administratoriams.

Pirmininkas

Juozas Pundzius