

Suvestinė redakcija nuo 2017-03-11

Įsakymas paskelbtas: TAR 2016-01-21, i. k. 2016-01325



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ
NUSTATYMO IR VERTINIMO ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

2016 m. sausio 8 d. Nr. V-24
Vilnius

Siekdama tinkamai įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 54 straipsnio 2 dalį ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012–2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinių priemonių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 228 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012–2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinių priemonių patvirtinimo“, 184 punktą:

1. T v i r t i n u Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo ir vertinimo organizavimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a s i l i e k u įsakymo vykdymo kontrolę.

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ NUSTATYMO IR VERTINIMO ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo ir vertinimo organizavimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) reglamentuoja tvarką, pagal kurią Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas, sudarytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 21 d. įsakymu Nr. V-277 „Dėl Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto sudarymo, nuostatų ir darbo reglamento patvirtinimo“ (toliau – Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas), nustato sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetus ir, atsižvelgdamas į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintus vertintinų sveikatos priežiūros technologijų sąrašus, organizuoja sveikatos priežiūros technologijų vertinimą.

2. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantys subjektai** – šiame Tvarkos apraše – Higienos institutas, Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, veikiantys pagal savo kompetenciją:

2.1.1. Higienos institutas – visuomenės sveikatos priežiūros srityje;

2.1.2. Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos – vaistų srityje;

2.1.3. Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos – medicinos priemonių (prietaisų) arba terapijos ar chirurgijos procedūrų, diagnostikos arba gydymo priemonių, naudojamų teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, srityje.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

2.2. **Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo paraiškos teikėjai (toliau – paraiškos teikėjai)** – Sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantiems subjektams paraiškas dėl technologijų vertinimo teikiantys viešieji ir privatūs juridiniai asmenys.

3. Kitos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme vartojamas sąvokas.

II SKYRIUS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ NUSTATYMO TVARKA

4. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetai nustatomi vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo kriterijais (1 priedas) bei Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo kriterijais (3 priedas).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

5. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo kriterijai taikomi sveikatos priežiūros technologijoms, kurių vertinimo poreikį inicijuoja Sveikatos priežiūros

technologijų vertinimo komitetas, ir toms sveikatos priežiūros technologijoms, dėl kurių paraiškas sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantiems subjektams pateikia sveikatos priežiūros technologijų vertinimo paraiškos teikėjai.

6. Sveikatos priežiūros technologijos pagal prioritetiškumą skirstomos į:

6.1. pirmojo prioriteto sveikatos priežiūros technologiją (A) (vertinimas 21–30 balų);

6.2. antrojo prioriteto sveikatos priežiūros technologiją (B) (11–20 balų);

6.3. trečiojo prioriteto sveikatos priežiūros technologiją (C) (0–10 balų).

7. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantys subjektai visų iki kovo 1 d. gautų paraiškų teikėjų prašymų įvertinti atitinkamas sveikatos priežiūros technologijas pagrindu užpildo atitinkamai Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo kriterijų atitikties lentelę (2 priedas) arba Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo kriterijų atitikties lentelę (4 priedas) ir kartu su trumpa minėtosios sveikatos priežiūros technologijos apžvalga iki einamųjų metų balandžio 1 d., nepaisant sveikatos priežiūros technologijos prioritetiškumo, šią informaciją pateikia Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetui.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

8. Jei informacija, nurodyta Tvarkos aprašo 7 punkte, pateikta netinkamai, Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto sprendimu ji gali būti gražinama sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantiems subjektams papildyti ar patikslinti, kuris turi būti atliekamas per Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto sprendimu nustatytą laikotarpį.

9. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas, atsižvelgdamas į sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekančių subjektų pateiktą Tvarkos aprašo 7 punkte nurodytą informaciją, nustato galutinį atitinkamos sveikatos priežiūros technologijos priskyrimą Tvarkos aprašo 6 punkte nurodytoms kategorijoms bei pagal prioritetiškumą priskiria sveikatos priežiūros technologiją atitinkamai asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros, farmacijos ir kitos sveikatinimo veiklos, kurios rūšis ir reikalavimus ją vykdančioms subjektams nustato Sveikatos apsaugos ministerija, grupei (toliau – grupė).

10. Jei tai pačiai grupei priklausančios paraiškos gauna vienodą balų skaičių, į sudaromą vertintinų sveikatos priežiūros technologijų sąrašą jos įtraukiamos pagal paraiškos pateikimo datą.

11. Šio Tvarkos aprašo pagrindu parengtus vertintinų sveikatos priežiūros technologijų sąrašų projektus Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas teikia tvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrui.

III SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

12. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas, atsižvelgdamas į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintus vertintinų sveikatos priežiūros technologijų sąrašus ir veikdamas savo nuostatuose nustatyta tvarka:

12.1. paveda sveikatos priežiūros technologiją įvertinti sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantiems subjektams pagal kompetencijos sritį arba keliems sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekantiems subjektams, jeigu sveikatos priežiūros technologija negali būti priskiriama vieno sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekančio subjekto kompetencijos sričiai, jei sveikatos priežiūros technologija priskiriama antrajam ar pirmajam prioritetui.

12.2. jei sveikatos priežiūros technologijai priskirtas trečiasis prioritetas, sveikatos priežiūros technologija vertinimui neteikiama.

13. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas, prireikus, gali gražinti sveikatos priežiūros technologijos vertinimą atliekantiems subjektams įvertintą sveikatos priežiūros technologiją patikslinti ar papildyti, kurie turi būti atliekami per Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto sprendimu nustatytą laikotarpį.

14. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitete priimamas sprendimas, kokiais aspektais turi būti atliekamas 12 punkte įvardytų sveikatos priežiūros technologijų vertinimas.

15. Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komitetas kartu su sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekančiais subjektais, prireikus pasitelkia kompetentingus specialistus sveikatos priežiūros technologijos vertinimo užduočiai patikslinti.

16. Jei sveikatos priežiūros technologijai vertinti nepakanka sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekančių subjektų kompetencijos, Sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto sprendimu viename iš sveikatos priežiūros technologijų vertinimą atliekančių subjektų tokiai sveikatos priežiūros technologijai vertinti gali būti sudaroma kompetentingų ekspertų grupė.

17. Ginčai dėl sveikatos priežiūros technologijų atitikties atrankos kriterijams sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

Sveikatos priežiūros technologijų
vertinimo prioritetų nustatymo ir
vertinimo organizavimo tvarkos aprašo
1 priedas

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ NUSTATYMO KRITERIJAI

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijai	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
1. Bendrieji kriterijai. Kompleksinis ligos ir (ar) sveikatos problemos, kuriai spręsti skirta technologija, vertinimas			
1.1.	Mirtingumo rodiklis	0–2	2 balai skiriami, jei pacientų mirtingumo nuo ligos, kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, lygis yra labai didelis – 50 ir daugiau atvejų 100 000 gyventojų; 1 balas skiriamas, jei pacientų mirtingumo nuo ligos lygis yra didelis – 25–49 atvejai 100 000 gyventojų; 0 balų skiriamas, jei pacientų mirtingumo nuo ligos lygis yra mažas – mažiau nei 25 atvejai 100 000 gyventojų.
1.2.	Sergamumo rodiklis	0–2	2 balai skiriami, jei pacientų sergamumo liga, kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, rodiklis per paskutinius trejus metus yra aukštas (per kiekvieni vertinamus metus pirmą kartą užregistruotų konkrečios ligos atvejų skaičius sudaro daugiau kaip 35 procentų visų per vertinamuosius metus pirmą kartą užregistruotų ligų atvejų); 1 balas skiriamas, jei sergamumas liga, kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, per trejus metus yra vidutinis (per kiekvieni vertinamus metus pirmą kartą užregistruotų konkrečios ligos atvejų skaičius sudaro nuo 10 iki 34 procentų

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijai	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
			visų per vertinamuosius metus pirmą kartą užregistruotų ligų atvejų); 0 balų skiriama, jei sergamumas liga, kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, lygis yra žemas (per kiekvieni vertinamus metus pirmą kartą užregistruotų konkrečios ligos atvejų skaičius sudaro 9 procentų ir mažiau visų per vertinamuosius metus pirmą kartą užregistruotų ligų atvejų).
1.3.	Darbingumo / neįgalumo lygis	0–2	2 balai skiriami, jei pacientų sergamumo liga, kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, pirmą kartą nustatomas 0–55 proc. darbingumo lygis arba sunkaus neįgalumo lygis, skaičius per metus viršija 1500 atvejų; 1 balas skiriami, jei gyventojų, kuriems dėl ligos (ligos grupės), kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, pirmą kartą nustatomas 0–55 proc. darbingumo lygis arba vidutinio neįgalumo lygis, skaičius per metus yra nuo 500 iki 1500 atvejų; 0 balų skiriama, jei gyventojų, kuriems dėl ligos (ligos grupės), kuriai gydyti ir (ar) diagnozuoti ar kurios paplitimo mastui mažinti yra skirta sveikatos priežiūros technologija, pirmą kartą nustatomas 0–55 proc. darbingumo lygis arba lengvas neįgalumo lygis, skaičius per metus nesiekia 500 atvejų.
2. Specialieji kriterijai. Sveikatos priežiūros technologijos vertinimas			

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijai	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
2.1.	Techninis lygis, mokslinis pagrįstumas ir alternatyvų egzistavimas	0–6	<p>6 balai skiriami, jei technologija yra inovatyvi, praktikoje analogų neturinti, skirta ligos prevencijai arba gydymui ir pagal pirminius mokslinius įrodymus gali sustiprinti prevenciją ar iš esmės pakeisti ligos gydymą ir (arba) pagerinti gydymo rezultatus;</p> <p>3 balai skiriami, jei technologija skiriasi nuo taikomos praktikoje pagal vieną ar kelis komponentus arba techninės charakteristikos parametrus, kurie gali pagerinti technologijos veiksmingumą prevencijos arba gydymo srityse;</p> <p>0 balų skiriama, jei technologija mažai skiriasi nuo taikomų praktikoje arba pagal pirminius mokslinius įrodymus nėra veiksminga prevencijos ar gydymo srityse.</p>
2.2.	Poveikio mastas	3–9	<p>9 balai skiriami, jei technologijos tikslinė grupė sudaro nuo 50 iki 100 proc. sergančių ar turinčių rizikos veiksnių asmenų;</p> <p>6 balai skiriami, jei technologijos tikslinė grupė sudaro nuo 30 iki 49 proc. ir daugiau sergančių ar turinčių rizikos veiksnių asmenų;</p> <p>3 balai skiriami, jei technologijos tikslinė grupė sudaro iki 29 proc. sergančių ar turinčių rizikos veiksnių asmenų.</p>
2.3.	Pakankami moksliniai klinikinio ir/ar ekonominio efektyvumo duomenys	0–9	<p>9 balai skiriami, jei yra pakankamai mokslo duomenų ir informacijos apie sveikatos priežiūros technologijos klinikinį ir (ar) ekonominį efektyvumą;</p> <p>6 balai skiriami, jei yra pakankamai duomenų apie sveikatos priežiūros technologijos taikymo rezultatus, tačiau jie yra prieštaringi, kelia etinių klausimų;</p> <p>0 balų skiriama, jei stokojama mokslinio pagrindimo, kad praktikoje taikoma visuomenės ir (ar) sveikatos priežiūros technologija yra kliniškai veiksminga ir (ar) ekonomiškai</p>

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijai	Asmens sveikatos priežiūros technologijų vertinimo atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
			efektyvi.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

Sveikatos priežiūros technologijų
vertinimo prioritetų nustatymo ir
vertinimo organizavimo tvarkos aprašo
2 priedas

**ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ NUSTATYMO KRITERIJŲ ATITIKTIES
LENTELĖ**

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros ir technologijų atrankos kriterijai	Asmens sveikatos priežiūros ir technologijų atrankos kriterijų reikšmė (balais)	Atrankos kriterijaus reikšmės pagrindimas	Pastabos
1.	Bendrieji kriterijai. Kompleksinis ligos ir (ar) sveikatos problemos, kuriai spręsti skirta technologija, vertinimas			
1.1.	mirtingumo rodiklis			
1.2.	sergamumo rodiklis			
1.3.	Darbingumo / neįgalumo lygis			
2.	Specialieji kriterijai. —Asmens sveikatos priežiūros technologijos vertinimas			
2.1.	techninis lygis, mokslinis pagrįstumas ir alternatyvų egzistavimas			
2.2.	poveikio mastas			
2.3.	Pakankami moksliniai klinikinio ir/ar ekonominio efektyvumo duomenys			
	Iš viso:			

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ NUSTATYMO KRITERIJAI

Eil. Nr.	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijai	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
1. Bendrieji kriterijai. Kompleksinis visuomenės sveikatos priežiūros problemos, kuriai spręsti skirta technologija, vertinimas			
1.1.	Visuomenės sveikatos priežiūros problemos epidemiologinis rodiklis, kurį galima pagerinti taikant siūlomą technologiją (jei technologija skirta keliems epidemiologiniams rodikliams pagerinti, išvedamas jų vertinimo balų vidurkis).	0 – 6	<p>Mirtingumas: 6 balai skiriami, jei gyventojų mirtingumo, kuriam mažinti yra skirta visuomenės sveikatos priežiūros technologija, rodiklis yra labai didelis – daugiau kaip 50 atvejų 100 000 gyventojų; 3 balai skiriami jei gyventojų mirtingumo rodiklis yra didelis – 25–49 atvejai 100 000 gyventojų; 0 balų skiriama, jei gyventojų mirtingumo rodiklis yra vidutinis arba mažas – mažiau nei 25 atvejai 100 000 gyventojų, arba šių duomenų nėra.</p> <p>Sergamumas: 6 balai skiriami, jei gyventojų sergamumo, kuriam mažinti yra skirta visuomenės sveikatos priežiūros technologija, rodiklis yra labai didelis – daugiau kaip 100 atvejų 100 000 gyventojų; 3 balai skiriami jei gyventojų sergamumo rodiklis yra didelis – 50–99 atvejai 100 000 gyventojų; 0 balų skiriama, jei gyventojų sergamumo rodiklis yra vidutinis arba mažas – mažiau nei 50 atvejų 100 000 gyventojų, arba šių duomenų nėra.</p>

Eil. Nr.	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijai	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
			<p>Ligotumas: 6 balai skiriami, jei gyventojų ligotumo, kuriam mažinti yra skirta visuomenės sveikatos priežiūros technologija, rodiklis yra labai didelis – daugiau kaip 500 atvejų 100 000 gyventojų; 3 balai skiriami, jei gyventojų ligotumo rodiklis yra didelis – 250–499 atvejai 100 000 gyventojų; 0 balų skiriama, jei gyventojų ligotumo rodiklis yra vidutinis arba mažas – mažiau nei 250 atvejų 100 000 gyventojų arba šių duomenų nėra.</p> <p>Rizikos veiksnių paplitimas: 6 balai skiriami, jei rizikos veiksnio paplitimas šalyje yra didesnis negu šio rizikos veiksnio paplitimo vidurkis ES; 3 balai skiriami, jei rizikos veiksnio paplitimas šalyje yra artimas ES vidurkiui; 0 balų skiriama, jei rizikos veiksnio paplitimas šalyje yra mažesnis nei ES vidurkis arba tokių duomenų nėra.</p> <p>Apsauginių veiksnių paplitimas: 6 balai skiriami, jei apsauginio veiksnio paplitimas šalyje neatitinka rekomendacijų (pvz. PSO); 0 balų skiriama, jei apsauginio veiksnio paplitimas šalyje artimas rekomendacijoms (pvz. PSO) arba tokių duomenų nėra;</p>
1.2	Visuomenės sveikatos problemos netolygumų mažinimas	0 – 2	<p>2 balai skiriami, jei siūloma technologija mažina sveikatos problemos netolygumus. 0 balų skiriama, jei siūloma technologija nemažina sveikatos problemos netolygumų.</p>

2. Specialieji kriterijai. Visuomenės sveikatos priežiūros technologijos vertinimas

2.1.	Alternatyvų egzistavimas ir mokslinių įrodymų prieinamumas	0 – 6	6 balai skiriami, jei problemai spręsti siūloma technologija neturi analogų egzistuojančioje visuomenės sveikatos priežiūros praktikoje Lietuvoje ir yra mokslinių tyrimų ar aukštesnio lygio mokslinių įrodymų, bylojančių, kad technologija gali būti veiksminga; 3 balai skiriami, jei problemai spręsti siūloma technologija turi analogų egzistuojančioje visuomenės sveikatos priežiūros praktikoje Lietuvoje, tačiau yra mokslinių tyrimų ar aukštesnio lygio mokslinių įrodymų, bylojančių, kad technologija gali būti veiksmingesnė, nei šiuo metu taikoma; 0 balų skiriama, jei problemai spręsti siūlomai technologijai pagrįsti nėra mokslinių įrodymų.
2.2.	Technologijos poveikio mastas	3 – 6	6 balai skiriami jei siūloma technologija turi poveikį ne tik tikslinės populiacijos grupės sveikatos rodikliams, bet turi tiesioginį ir greitą poveikį kitų populiacijos grupių sveikatos rodikliams; 3 balai skiriami, jei siūloma technologija turi poveikį tik tikslinės populiacijos sveikatos rodikliams.
2.3.	Technologijos įtaka strateginiuose sveikatos dokumentuose nustatytiems siektiniams sveikatos rodikliams	0 – 4	4 balai skiriami, jei siūloma technologija turi teigiamą įtaką strateginiuose sveikatos dokumentuose nustatytiems siektiniams sveikatos rodikliams; 0 balų skiriama, jei siūloma technologija neturi įtakos strateginiuose sveikatos dokumentuose nustatytiems siektiniams sveikatos rodikliams.
2.4.	Valdžios institucijų pavedimas atlikti technologijos vertinimą	0 – 6	6 balai skiriami, jei yra valdžios institucijų pavedimas atlikti technologijos vertinimą; 0 balų skiriama, jei nėra valdžios institucijų pavedimo atlikti technologijos vertinimą.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

Sveikatos priežiūros technologijų
vertinimo prioritetų nustatymo ir
vertinimo organizavimo tvarkos aprašo
4 priedas

**VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMO PRIORITETŲ NUSTATYMO KRITERIJŲ
ATITIKTIES LENTELĖ**

Eil. Nr.	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijai	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijai suteikiama atrankos kriterijų reikšmė (balais)	Atrankos kriterijaus reikšmės pagrindimas	Pastabos
1.	Bendrieji kriterijai. Kompleksinis visuomenės sveikatos priežiūros problemos, kuriai spręsti skirta technologija, vertinimas			
1.1.	Visuomenės sveikatos priežiūros problemos epidemiologinis rodiklis, kurį galima pagerinti taikant siūlomą technologiją (jei technologija skirta keliems epidemiologiniams rodikliams pagerinti, išvedamas jų vertinimo balų vidurkis).			
1.2.	Visuomenės sveikatos problemos netolygumų mažinimas			
2.	Specialieji kriterijai. Visuomenės sveikatos priežiūros technologijos vertinimas			
2.1.	Alternatyvų egzistavimas ir mokslinių įrodymų prieinamumas			
2.2.	Technologijos poveikio mastas			
2.3.	Technologijos įtaka strateginiuose sveikatos dokumentuose nustatytiems siektiniams sveikatos rodikliams			
2.4.	Valdžios institucijų pavedimas atlikti technologijos vertinimą			
	Iš viso:			

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-268](#), 2017-03-09, paskelbta TAR 2017-03-10, i. k. 2017-04105

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 8 d. įsakymo Nr. V-24 „Dėl sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo ir vertinimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo