



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

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

2017 m. kovo 9 d. Nr. V-268
Vilnius

P a k e i ė i u sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo ir vertinimo organizavimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 8 d. įsakymu Nr. V-24 „Dėl sveikatos priežiūros technologijų vertinimo prioritetų nustatymo ir vertinimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo:

1. Pakeičiu 2.1.3 punktą ir jį išdėstau taip:

„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.“

2. Pakeičiu 4 punktą ir jį išdėstau taip:

„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).“

3. Pakeičiu 7 punktą ir jį išdėstau taip:

„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.“

4. Pakeičiu 1 priedą ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

5. Pakeičiu 2 priedą ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

6. Pakeičiu 3 priedą ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

7. Pakeičiu 4 priedą ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

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 kiekvienus 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 kiekvienus 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 kiekvienus 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	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; 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; 0 balų skiriama, jei technologija mažai skiriasi nuo taikomų praktikoje arba pagal pirminius mokslinius įrodymus nėra veiksminga prevencijos ar gydymo srityse.
2.2.	Poveikio mastas	3–9	9 balai skiriami, jei technologijos tikslinė grupė sudaro nuo 50 iki 100 proc. sergančių ar turinčių rizikos veiksnį asmenų; 6 balai skiriami, jei technologijos tikslinė grupė sudaro nuo 30 iki 49 proc. ir daugiau sergančių ar turinčių rizikos veiksnį asmenų; 3 balai skiriami, jei technologijos tikslinė grupė sudaro iki 29 proc. sergančių ar turinčių rizikos veiksnį asmenų.
2.3.	Pakankami moksliniai klinikinio ir/ar ekonominio efektyvumo duomenys	0–9	9 balai skiriami, jei yra pakankamai mokslo duomenų ir informacijos apie sveikatos priežiūros technologijos klinikinį ir (ar) ekonominį efektyvumą; 6 balai skiriami, jei yra pakankamai duomenų apie sveikatos priežiūros technologijos taikymo rezultatus, tačiau jie yra prieštaringi, kelia etinių klausimų; 0 balų skiriama, jei stokojama mokslinio pagrindimo, kad praktikoje taikoma visuomenės ir (ar) sveikatos priežiūros technologija yra kliniškai veiksminga ir (ar) ekonomiškai

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

**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:			

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	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. 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.

Eil. Nr.	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijai	Visuomenės sveikatos priežiūros technologijų atrankos kriterijų reikšmės (balais)	Atrankos kriterijų įvertinimo aprašymas
			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. 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. 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;
1.2	Visuomenės sveikatos problemos netolygumų mažinimas	0 – 2	2 balai skiriami, jei siūloma technologija mažina sveikatos problemos netolygumus. 0 balų skiriama, jei siūloma technologija nemažina sveikatos problemos netolygumų.

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.

**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:			