

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO  
SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETO  
2019 M. XIII SEIMO VI (PAVASARIO) SESIJOS  
DARBO ATASKAITA  
(2019 m. kovo 10 d. – 2019 m. liepos 25 d.)**

## 1. BENDROJI INFORMACIJA

1. Įstatymų ir kitų teisės aktų projektų svarstymas		
1.1.	Seimo pavedimai komitetui	36
	Iš jų kaip pagrindiniam komitetui	33
	kaip papildomam komitetui	3
1.2.	Svarstyta labai aktualių ir aktualių pasiūlymų priimti ES teisės aktus pagal Europos Komisijos metinę Teisėkūros ir darbo programą ir Seimo Europos reikalų komiteto pavedimu pateiktos išvados	4
1.3.	Komiteto iniciatyva pateiktos išvados (ES)	-
2.1.	Komiteto posėdžiai	21
2.2.	Klausymai	4
3.1.	Svarstyta parlamentinės kontrolės klausimų	21
4.1.	Gauta pareiškimų, raštų ir kitų dokumentų	329
4.2.	Parengta atsakymų ir raštų	104
5.1.	Surengta konferencijų, seminarų, diskusijų	3
5.2.	Kiti renginiai	-
6.1.	Surengta vizitų	2
6.2.	Priimta delegacijų	-

## 2. KOMITETO SUDĖTIS

2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos metu Sveikatos reikalų komitetas (toliau – Komitetas) dirbo tokios sudėties: Komiteto pirmininkė – Asta Kubilienė, Komiteto pirmininko pavaduotojas – Kęstutis Bartkevičius. Komiteto nariai: nuo 2019 m. liepos 9 d. Aušrinė Armonaitė, Irena Degutienė, Darius Kaminskas, Algimantas Kirkutis, Jonas Liesys, Raimundas Martinėlis, Laimutė Matkevičienė, Antanas Matulas, Irina Rozova, Antanas Vinkus.

Iki 2019 m. balandžio 24 d. Komiteto Sveikatos tausojimo ir stiprinimo reikalų pakomitetas dirbo tokios sudėties: Algimantas Kirkutis (pakomitečio pirmininkas), Kęstutis Bartkevičius, Raimundas Martinėlis, Laimutė Matkevičienė, Antanas Vinkus. 2019 m. balandžio 24 d. Komiteto sprendimu Nr. 111-S-7 „Dėl Sveikatos reikalų komiteto 2017 m. kovo 29 d. sprendimo Nr. 111-S-2 „Dėl Sveikatos reikalų komiteto Sveikatos tausojimo ir stiprinimo reikalų pakomitečio sudėties ir nuostatų patvirtinimo“ pripažinimo netekusiu galios“ buvo panaikintas Sveikatos tausojimo ir stiprinimo reikalų pakomitetas.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komiteto biuras dirbo tokios sudėties: Komiteto biuro vedėja – Jolanta Bandzienė, patarėjai: Kristina Civilkienė, Brigita Sesickienė (iki 2019 m. balandžio 29 d.), Egidijus Jankauskas, Rasa Griciūtė (nuo 2019 m. balandžio 29 d.), Vesta Valainytė, padėjėjos: Milda Neverkevičienė, Daiva Jonelytė.

## 3. AKTUALIAUSI DARBAI

### 3. 1. Seimo priimti svarbiausi įstatymai, kuriuos svarstė Komitetas

**2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos metu buvo priimti šie teisės aktai:**

*2019 m. balandžio 11 d.* priimtas **Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 6 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2051**, kuriuo siekiama sušvelninti Jungtinės Karalystės (toliau – JK) išstojimo iš Europos Sąjungos padarinius. Išstojusi iš ES be susitarimo, JK taptų trečiąja šalimi, ir joje nebebūtų taikomi ES socialinės apsaugos sistemų koordinavimo reglamentai, todėl, nepriėmus įstatymo, tiek Lietuvos Respublikos (toliau – Lietuva) piliečiai, gyvenantys JK, tiek JK piliečiai, gyvenantys Lietuvoje, būtų galėję likti be privalomojo sveikatos draudimo apsaugos. Todėl šiuo įstatymu sudarytos galimybės JK piliečiams, kurie iki šios šalies išstojimo iš ES datos buvo įgiję teisę gyventi Lietuvoje, ir Lietuvos gyventojams, studijuojantiems JK aukštosiose mokyklose, pereinamuoju laikotarpiu užtikrinti privalomąjį sveikatos draudimą valstybės lėšomis.

*2019 m. balandžio 26 d.* priimtas **Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2 ir 6 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2081**, kuriuo sudaryta galimybė humanitarinės krizės

ištiktoje užsienio valstybėje ar jos dalyje nuolat gyvenantiems Lietuvos Respublikos piliečiams, lietuvių kilmės asmenims, asmenims, pagal Lietuvos Respublikos pilietybės įstatymą turintiems teisę atkurti Lietuvos Respublikos pilietybę, ir jų šeimos nariams ir (ar) globojamiems nepilnamečiams vaikams, atvykusiems nuolat gyventi į Lietuvos Respubliką, valstybės lėšomis užtikrinti sveikatos draudimą ir sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą.

*2019 m. gegužės 30 d. priimti* **Farmacijos įstatymo Nr. X-709 58 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2151 ir Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 10 ir 28 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2152**, kuriais, siekiant sukurti ir įdiegti sveikatos technologijų vertinimo sistemą Lietuvoje, patikslinamas vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus procesas, taip pat nuo 2020 m. sausio 1 d. įvedama valstybės rinkliava už paraiškos įrašyti vaistinį preparatą ar medicinos pagalbos priemonę į sąrašus ir kartu su paraiška pateiktų dokumentų vertinimą. Įsigaliojus įstatymams, pareiškėjas, siekdamas įrašyti vaistinį preparatą ir medicinos pagalbos priemonę į kompensavimo sąrašus, paraišką ir dokumentus turės teikti sveikatos apsaugos ministro įgaliotai institucijai, kuri atliks paraiškos ir kartu pateiktų dokumentų vertinimą ir pateiks rekomendaciją dėl kompensavimo tikslingumo sveikatos apsaugos ministro sudarytai komisijai. Įstatymais taip pat patikslinamos minėtos komisijos funkcijos, sudėtis, atsisakoma kai kurių procedūrinio pobūdžio nuostatų, susijusių su komisijos darbu, bei Privalomojo sveikatos draudimo tarybos dalyvavimo, tvirtinant kompensavimo sąrašus, tuo siekiant išvengti komisijos ir tarybos funkcijų dubliavimo. Įsigaliojus įstatymams, Lietuvos sveikatos politika taps saugesnė, efektyvesnė, labiau orientuota į pacientą ir pagrįsta racionalių lėšų naudojimu, sprendimų dėl vaistinių preparatų įtraukimo į kompensuojamųjų vaistų sąrašą priėmėjams bus sukurta galimybė priimti informuotą sprendimą ne tik terapinės vertės, bet ir kaštų ir veiksmingumo pagrindu, sprendimų vykdytojai turės galimybę taikyti apibrėžtais kriterijais suformuotas derybines pozicijas, sukurdami prielaidas racionalesniam PSDF biudžeto lėšų naudojimui ir išlaidų kompensuojamiems vaistams mažinimui.

*2019 m. gegužės 30 d. priimti* **Pagalbinio apvaisinimo įstatymo Nr. XII-2608 14 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2153 ir Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2154**, kuriais atsisakoma Vyriausybei pavesto įpareigojimo sukurti naują Pagalbinio apvaisinimo informacinę sistemą. Pagal priimtus įstatymų pakeitimus bus kuriama ne nauja Pagalbinio apvaisinimo informacinė sistema, o naudojamosi jau sukurtu Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registru. Kartu nuspręsta papildyti šio registro objektų sąrašą – žmogaus lytinėmis ląstelėmis, ir nustatyti, kad susiję duomenys apie lytinių ląstelių saugojimą lytinių ląstelių banke, jų paskirstymą ir naudojimą, apie asmens sveikatos priežiūros įstaigose atliktas pagalbinio apvaisinimo procedūras, jų būdus, apie sukurtų bei į moters organizmą perkeltų embrionų skaičių,

nėštumų ir gimdymų skaičių po pagalbinių apvaisinimo, taip pat apie po pagalbinių apvaisinimo gimusius vaikus įrašomi į šį registrą.

2019 m. birželio 6 d. priimtas **Alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 28 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2205**, kuriuo nuo 2019 m. lapkričio 1 d. įsigalios draudimas Lietuvos Respublikoje įsteigtiems juridiniams asmenims, užsienio juridinio asmens filialams, Europos juridiniams asmenims ir jų filialams Lietuvos Respublikoje gaminti ir (ar) parduoti maisto produktus, žaislus ir kitas prekes, skirtas vaikams ir paaugliams, kurių dizainas imituoja alkoholinius gėrimus ir (ar) jų tarą. Šis įstatymas stiprins vaikų sveikatą, formuojant sveiką gyvenimą ir jos kultūrą, mažinant alkoholinių gėrimų vartojimo įpročio paplitimą visuomenėje.

2019 m. liepos 9 d. priimtas **Žmogaus mirties nustatymo ir kritinių būklių įstatymo Nr. VIII-157 2, 10, 11 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2302**, kuriame buvo patikslinta sąvoka „beviltiškas gaivinimas“ ir ji apibrėžta kaip „gaivinimas kritinės būklės paciento, kurio ligos etiopatogenetinių gydymo būdų nėra arba jie jau išnaudoti ir yra objektyvių požymių gyvybines funkcijas užtikrinančios vienos ar kelių organų sistemų negrįžtamo pažeidimo, dėl kurio nėra mediciniškai pagrįstos tikimybės pagerinti arba atkurti paciento gyvybiškai svarbių organizmo funkcijų, buvusių iki kritinės būklės“. Taip pat įtvirtinta abipusė iniciatyvos teisė leisti nepradėti arba nutraukti beviltišką paciento gaivinimą tiek paties paciento pareiškimu, pritarus gydytojų konsiliui, tiek gydytojų konsiliumo sprendimu, kad paciento gaivinimas prilygtų beviltiškam gaivinimui, tačiau tik esant paciento arba jo atstovo pagal įstatymą rašytiniam pritarimui. Tokiu būdu sudaromos sąlygos teisingai subalansuoti įstatyme numatytą medicininę pagalbą pacientams su medicininės etikos principais, Konstitucijoje įtvirtinta žmogaus teise į orumą.

2019 m. liepos 18 d. priimti **Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 2, 7, 8, 13, 20 straipsnių ir V skyriaus pakeitimo įstatymas Nr. XIII-2377** ir jį lydintys **įstatymai Nr. XIII-2378 – XIII-2381**, kuriais nuo 2020 m. pacientams, kurių sveikatai padaryta žala teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas, bus sudaryta galimybė greičiau ir paprasčiau gauti žalos atlyginimą, o lėšas bei laiką skirti sutrikdytai sveikatai susigrąžinti (įgyvendinti žalos be kaltės modelį). Žalos atlyginimą galės gauti žymiai daugiau žmonių, nes atlyginant paciento sveikatai padarytą žalą nebus vertinama specialisto ar asmens sveikatos priežiūros įstaigos kaltė. Žala bus atlyginama iš sąskaitos, kurioje bus kaupiamos sveikatos priežiūros įstaigų įmokos pacientų sveikatai padarytai žalai atlyginti, t. y. lėšos, kurios bus gaunamos panaikinant asmens sveikatos priežiūros įstaigų pareigą draustis civilinės atsakomybės draudimu ir numatant pareigą mokėti įmokas į minėtą Vyriausybės įgaliotos institucijos administruojamą sąskaitą. Priimtos naujos nuostatos skatins atskleisti asmens sveikatos priežiūros specialistų klaidas ir imtis priemonių, kad jos nesikartotų.

### **3. 2. Svarstyta aktualių ir labai aktualių pasiūlymų priimti ES teisės aktus pagal Europos Komisijos metinę Teisėkūros ir darbo programą ir Seimo Europos reikalų komiteto pavedimu pateiktos išvados**

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas svarstė 4 pasiūlymus priimti ES teisės aktus:

- Komisijos komunikatą Europos Parlamentui, Europos vadovų tarybai, Europos Centriniam bankui ir Eurogrupei 2019 m. Europos semestras. Struktūrinių reformų pažangos vertinimas, makroekonominio disbalanso prevencija ir naikinimas ir pagal Reglamentą (ES) Nr. 1176/2011 atliktų nuodugnių apžvalgų rezultatai Nr. ES-19-35 / Nr. COM(2019) 150 galutinis. Komisijos tarnybų darbinis dokumentas „Šalies ataskaita. Lietuva 2019“ Nr. SWD(2019) 1014 galutinis.
- Komisijos ataskaitą Tarybai ir Europos Parlamentui Konkurencijos teisės aktų vykdymo užtikrinimas farmacijos sektoriuje (2009–2017 m.) Europos konkurencijos institucijų bendradarbiavimas siekiant įperkamu ir naujoviškų vaistų Nr. ES-19-21/ Nr. COM(2019)17 galutinis.
- Tarybos rekomendaciją dėl 2019 m. Lietuvos nacionalinės reformų programos su Tarybos nuomone dėl 2019 m. Lietuvos stabilumo programos Nr. ES-19-51/ Nr. COM/2019/515.
- Dėl 2019 m. nacionalinės reformų darbotvarkės.

### **3. 3. Komiteto iniciatyva sudarytos darbo grupės teisės aktų projektų rengimui**

2019 m. balandžio 10 d. Komitetas, išklauses Vyriausybės kanceliarijos, Sveikatos apsaugos ministerijos, Viešųjų pirkimų tarnybos, Specialiųjų tyrimų tarnybos, Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos, Jaunųjų gydytojų asociacijos informaciją, kad sveikatos priežiūros įstaigų organizuojami viešieji pirkimai vykdomi galimai neužtikrinant Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatyme įtvirtintų lygiateisiškumo ir skaidrumo principų laikymosi, 2019 m. balandžio 10 d. sprendimu Nr. 111-S-6 sudarė darbo grupę šioms problemoms spręsti. Darbo grupei, kurios sudėtyje yra Seimo nariai, Seimo kanceliarijos, Sveikatos apsaugos ministerijos, Ekonomikos ir inovacijų ministerijos, Viešųjų pirkimų tarnybos, Finansinių nusikaltimų tyrimų tarnybos, Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos, Vilniaus miesto savivaldybės administracijos, VšĮ CPO LT, Vilniaus miesto savivaldybės administracijos atstovai, pavesta parengti teisės aktų, reglamentuojančių su korupcijos rizikos, susijusios su sveikatos priežiūros įstaigų vykdomais viešaisiais pirkimais, paramos teikimu ir turto nuoma, valdymu susijusias priemones, projektus.

2019 m. gegužės 29 d. įvyko sudarytos darbo grupės posėdis, kuriame buvo aptartos problemos, susijusios su sveikatos priežiūros įstaigų vykdomais viešaisiais pirkimais, paramos teikimu ir turto nuoma. Buvo pristatyti Ekonomikos ir inovacijų ministro 2019 m. sausio 31 d. įsakymu Nr. 4-62 sudarytos darbo grupės siūlymai dėl galimų korupcijos rizikos problemų sprendimų viešųjų pirkimų, privačių interesų deklaravimo bei paramos teikimo srityse.

### 3. 4. Posėdžiai ir klausymai

2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos metu buvo surengta: 21 Komiteto posėdis, 2 Komiteto klausymai, 2 pasitarimai.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas, kaip pagrindinis, pateikė išvadas dėl 36 įstatymų projektų, iš jų kaip papildomas – 3 įstatymų projektų.

*2019 m. gegužės 15 d.* Komitetas išvažiuojamojo posėdžio metu domėjosi sveikos gyvensenos klausimu – mokinių maitinimu. Komiteto nariai lankėsi Kauno rajono Lapių pagrindinėje ir Ringaudų pradinėje mokyklose, kuriose, tobulinant vaikų maitinimą, maistas tiekiamas švediško stalo principu. Kauno rajono savivaldybė 2017 m. priėmė iššūkį dalyvauti bandomajame švediško stalo projekte – rajono mokyklose įdiegti naujas priemones keičiant maisto kultūrą, taikant mokinių savitarnos (švediško stalo) modelį.

Posėdžio metu Kauno rajono savivaldybės mero pavaduotojas A. Nesteckis, Kultūros, švietimo ir sporto skyriaus vedėjas J. Petkevičius ir vyr. specialistė Ž. Narbutienė supažindino su bendrais Kauno rajono švietimo įstaigų rodikliais ir pristatė maitinimo organizavimo projekto eigą: siekiant projekto tikslų, bandomųjų mokyklų valgyklų sąlygos ir įranga buvo pritaikyta švediško stalo modeliui; darbuotojams organizuoti teoriniai ir praktiniai mokymai; ieškota sveikesnių patiekalų ir produktų; buvo kuriami nauji receptai, keičiami valgiaraščiai; gerąja patirtimi dalytasi su kitomis mokyklomis; išsakytos problemos, su kuriomis dėl viešųjų pirkimų procedūrų susiduriama aprūpinant mokyklas sveikais ir šviežiais maisto produktais.

Komiteto nariai apžiūrėjo Lapių pagrindinės mokyklos ir Ringaudų pradinės mokyklos patalpas, kuriose ruošiamas maistas, organizuojamas moksleivių maitinimas, stebėjo maitinimo procesą, įvertino patiekalų kokybę, domėjosi mokinių nuomone dėl maisto kokybės, skoninių savybių.

Vykusiose diskusijose Komiteto nariai aiškinosi vaikų maitinimo organizavimo švediško stalo principu organizacines procedūras, domėjosi bendradarbiavimo su tėvais ir/ar tėvų forumais patirtimi, teiravosi ar reikalingas reglamentavimo tobulimas.

Komiteto nariai teigiamai įvertino Kauno rajono savivaldybės ir bandomųjų mokyklų bendruomenių veiklą organizuojant vaikų mitybą švediško stalo principu. Tai veiksminga priemonė

ugdant ne tik sveikos mitybos įpročius ir skatinant sveiką gyvenseną, bet ir mažinant maitinimo kaštus, maisto atliekas.

*2019 m. birželio 26 d.* Komitetas išvažiuojamojo posėdžio metu domėjosi papildomos ir alternatyvios medicinos vystymo galimybėmis bei veiklomis, kurias vykdo Klaipėdos universiteto mokslininkai. Posėdžio metu Klaipėdos universiteto Studijų prorektorė dr. S. Mačiulskytė pristatė Klaipėdos universiteto istoriją, struktūrą, plėtros viziją, o Holistinės medicinos ir reabilitacijos katedros vedėja prof. dr. D. Mockevičienė informavo apie Klaipėdos universiteto įdirbį papildomosios ir alternatyviosios medicinos srityje. D. Mockevičienė akcentavo, kad papildomosios ir alternatyviosios medicinos studijų programa, kurią Lietuvoje vykdo tik Klaipėdos universitetas, tarp studentų darosi vis populiaresnė. Išvažiuojamojo posėdžio metu buvo atkreiptas dėmesys į Klaipėdos universiteto galimybes ir išskirtinumą sveikatos mokslų srityje bei aptartas Papildomos ir alternatyvios medicinos sveikatos priežiūros įstatymo projektas, kuris yra reikalingas, vystant netradicinės ir alternatyvios medicinos veiklas.

Komiteto nariai apsilankė ir Klaipėdos universiteto Jūros tyrimų institute, kuriame buvo supažindinti su Vandens transporto ir oro taršos, Pajūrio aplinkos ir biogeochemijos bei Mechanikos ir jūrų inžinerijos laboratorijų veiklomis. Klaipėdos universiteto Botanikos sode Komiteto nariai buvo supažindinti su fitoterapijos, besiremiančios įvairių augalų panaudojimu gydymo ir sveikatinimo veiklai, moksliniais tyrimais. Botanikos sodo direktorė prof. dr. A. Klimienė atkreipė dėmesį į tai, jog fitoterapija yra itin plati sritis, kuriai būtinas reglamentavimas.

Komiteto nariai taip pat lankėsi Lietuvos jūrų muziejaus Delfinų terapijos centre, kuriame buvo supažindinti su Klaipėdos universiteto mokslininkų vykdomais moksliniais tyrimais, apžiūrėjo Delfinų terapijos centro patalpas, skirtas specialiems edukaciniams užsiėmimams. Posėdžio metu Delfinų terapijos centro atstovė V. Miškinė pristatė delfinų terapijos centro veiklą, informavo apie įgyvendinamą projektą „Moksliniais tyrimais pagrįstos gyvūnų terapijos metodikos sukūrimas ir integravimas į holistinės medicinos sveikatos konceptą“, kurio metu planuojama sukurti delfinų asistuojamos terapijos, kaniterapijos, hipoterapijos metodikas ir terapiniame procese dalyvaujančių gyvūnų gerovės metodikas. Projekto metu planuojama atlikti reprezentatyvius mokslinius tyrimus, kurie leis pagrįsti gyvūno terapinę naudą, o sukurta metodika bus integruota į papildomos ir alternatyviosios medicinos paslaugų sritį Lietuvoje. Šis mokslinis tyrimas bus vykdomas 2019-2021 metais, tyrime dalyvaus vaikai ir suaugę su psichikos ir elgesio sutrikimais bei nervų sistemos ligomis. Delfinų terapijos centro atstovė, pristatydama teikiamas paslaugas, akcentavo, kad bendravimo su delfinais užsiėmimai skirti žmonėms su fizine, protine negalia, sergantiems neurologinėmis ligomis, patyrusiems psichoemocines traumas. Bendravimo su delfinais programa padeda žmonėms geriau jaustis, gerina pažinimo ir socializacijos įgūdžius. Pasak Delfinų terapijos centro specialistų, vaikams su specialiaisiais poreikiais terapinių užsiėmimų su delfinais metu



pagerėja vaikų sveikata, atsiranda didesnis noras bendrauti, padidėja fizinis aktyvumas. Po terapinių užsiėmimų su delfinais vaikai tampa aktyvesni, daro didesnę pažangą mokymo įstaigose, noriau bendrauja su savo bendraamžiais ar net daugiau kalba.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas surengė 2 klausymus ir 3 pasitarimus.

*2019 m. kovo 27 d.* Komitetas organizavo klausymus, skirtus aptarti ir įvertinti Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIIIP-3083 ir jį lydinčiuosius įstatymų projektus Nr. XIIIP-3084 – XIIIP-3087. Sveikatos apsaugos ministerijos atstovė A. Storpirstienė pristatė pagrindinius įstatymų projektų tikslus ir uždavinius. Klausimų metu buvo išklaustytos Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos, Lietuvos gydytojų sąjungos, Nacionalinės sveikatos priežiūros įstaigų asociacijos, Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijos, Lietuvos medikų forumo, Jaunųjų gydytojų asociacijos, Lietuvos draudikų asociacijos, Lietuvos pacientų forumo atstovų pastabos ir pasiūlymai.

*2019 m. balandžio 24 d.* Komitetas organizavo klausymus, skirtus aptarti ir įvertinti Tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 19 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIIIP-815(3), kuriuo siūloma uždrausti rūkyti daugiabučių namų balkonuose ir terasose. Sveikatos apsaugos ministerijos viceministras A. Šešelgis pristatė pagrindinius įstatymo projekto tikslus ir uždavinius. Klausimų metu buvo išklaustytos Nacionalinio tabako ir alkoholio kontrolės departamento, Vilniaus m. sav. administracijos, Viešosios policijos valdybos, Lietuvos savivaldybių asociacijos, Nacionalinės tabako ir alkoholio kontrolės koalicijos, Vilniaus miesto gausių šeimų bendrijos „Vilniaus šeimyna“, UAB Philip Morris Baltic, Nacionalinės tabako gamintojų asociacijos atstovų pastabos ir pasiūlymai.

*2019 m. gegužės 16 d.* buvo organizuotas pasitarimas dėl Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 6 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIIP-1450, kuriuo siūloma tikslinti Sveikatos draudimo įstatyme vartojamas sąvokas, kad apdraustaisiais, kurie draudžiami valstybės lėšomis, laikomi ne visų aukštųjų mokyklų, o tik tų, kurios pagal tarptautinį standartizuotą švietimo klasifikatorių (ISCED) priskirtos 5-7 pakopoms, studentai. Tai trumpojo ciklo aukštojo mokslo sistema – koleginiis bakalauras (5 pakopa), bakalauro ir profesinio bakalauro studijos (6 pakopa), magistrantūros studijos (7 pakopa). Pasitarimo metu, dalyvaujant įstatymo projekto rengėjams Seimo nariams V. Ažuolui ir E. Jovaišai, Komiteto nariams, Sveikatos apsaugos ministerijos, Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos, Valstybinės ligonių kasos atstovams, siekta išsiaiškinti probleminius klausimus, pasirengti įstatymo projekto svarstymui Komitete.

*2019 m. birželio 12 d.* Komitetas organizavo pasitarimą dėl Žmogaus mirties nustatymo ir kritinių būklių įstatymo Nr. VIII-157 2, 10, 11 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIIP-1093(2). Pasitarime dalyvavo Sveikatos apsaugos ministerijos, Bioetikos komiteto, Jaunųjų gydytojų asociacijos atstovai su kuriais buvo aptarta sąvokos „beviltiškas gaivinimas“ ir su ja

susijusių straipsnių formuluočių, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Vyriausybės išvadą, tobulinimas.

### 3. 5. Parlamentinė kontrolė

Komitetas, vadovaudamasis Seimo statuto nuostatomis, 2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos metu vykdė sveikatos sistemos institucijų ir kitų su asmens ir visuomenės sveikatos problemų sprendimu susijusių institucijų parlamentinę kontrolę.

2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos metu vykusiuose Komiteto posėdžiuose aktyviai dalyvavo Vyriausybės kanceliarijos, Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento, Valstybės kontrolės, Lietuvos savivaldybių asociacijos, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos, Lietuvos gydytojų sąjungos, Jaunųjų gydytojų asociacijos, Lietuvos ligoninių asociacijos, Lietuvos vaistinių asociacijos ir kitų institucijų bei visuomeninių organizacijų atstovai. Komiteto nariai aktyviai dalyvavo sprendžiant įvairius sveikatos apsaugos klausimus, reaguodavo į iškilusias aktualias sveikatos apsaugos problemas, inicijavo jų sprendimą kartu su Sveikatos apsaugos ministerija bei šiai ministerijai pavaldžių įstaigų atstovais, kitomis įstaigomis.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas nagrinėjo 21 parlamentinės kontrolės klausimą.

*2019 m. kovo 27 d.* Komiteto posėdyje išklausė Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją dėl priemonių tymų protrūkiui suvaldyti. Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro atstovai informavo dėl jų vykdomų veiksmų ir priemonių situacijai suvaldyti. Siekiant efektyviai reaguoti į užkrečiamųjų ligų protrūkius ar nepalankias epidemines situacijas, tarp jų – ir į Lietuvoje kilusį tymų protrūkį, sveikatos apsaugos ministro 2019 m. kovo 12 d. įsakymu buvo sudaryta darbo grupė užkrečiamųjų ligų protrūkių ar nepalankios epideminės situacijos valdymui koordinuoti. Darbo grupė parengė Tymų protrūkio valdymo ir prevencijos priemonių planą, kuriame numatytos priemonės, skirtos stiprinti planinį skiepijimą (didinti skiepijimo pagal Vaikų profilaktinių skiepijų kalendorių aprėptis), protrūkio tyrimui ir valdymui, numatant kiekvieno atvejo epidemiologinį tyrimą ir sąlytį turėjusių asmenų stebėjimą bei skiepijimą, taip pat kitos, su komunikacija bei mokymais susijusios priemonės. Komitetas paragino Sveikatos apsaugos ministeriją ir jai pavaldžias institucijas skirti didesnę dėmesį visuomenės informavimui apie priemones, kurių imtasi tymų protrūkio suvaldymui ir kitų užkrečiamųjų ligų prevencijai.

*2019 m. balandžio 10 d.* posėdyje Komitetas, išklausęs Valstybės kontrolės sveikatos apsaugos srities rekomendacijų įgyvendinimo ataskaitą apie vėluojančius darbus sveikatos priežiūros įstaigoms perduoto turto valdymo srityje, e. sveikatos srityje, sveikatos priežiūros

paslaugų kokybės ir prieinamumo srityje, privalomojo sveikatos draudimo fondo srityje, nutarė tęsti Sveikatos apsaugos ministerijos parlamentinę kontrolę dėl audito ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo ir kas ketvirtį prašyti Sveikatos apsaugos ministerijos pateikti informaciją, kaip vykdomos Valstybės kontrolės rekomendacijos.

*2019 m. gegužės 8 d.* Komiteto posėdyje, dalyvaujant Teisingumo ministerijos, Sveikatos apsaugos ministerijos, Kalėjų departamento, Laisvės atėmimo vietų ligoninės, Įkalinimo įstaigų medicinos darbuotojų profesinės sąjungos „Solidarumas“ atstovams, buvo pristatyta informacija apie įkalinimo įstaigų sveikatos priežiūros skyrių reorganizavimą. Komitete šis klausimas buvo svarstomas, Komiteto narių grupės iniciatyva, gavus įkalinimo įstaigose veikiančių sveikatos priežiūros skyrių darbuotojų kreipimąsi dėl jų manymu, skubotų Teisingumo ministerijos vadovybės sprendimų, kurie pakenktų esminiams sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo principams. Kreipimesi nuogąstaujama, kad laisvės atėmimo vietų ligoninėje, esančioje Pravieniškėse, siekiama įkurti medicinos centrą, iš kurio būtų aptarnaujamos visos įkalinimo įstaigos, taip būtų siauriamos paslaugų apimtys, būtų pablogintas paslaugų prieinamumas ir kokybė, darbo netektų daug patyrusių medicinos darbuotojų. Kreipimosi autoriai pasigenda optimizavimo ekonominio pagrįstumo analizės, abejoja ekonominiu optimizacijos efektu.

Posėdžio metu teisingumo ministras E. Jankevičius teigė, kad už pirminio ir antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas atsakinga turėtų būti Laisvės atėmimo vietų ligoninė, o ne Kalėjų departamentas, kaip yra dabar. Buvo atkreiptas dėmesys į tai, kad daugiausia baimių ir neramumų kyla dėl to, jog šioje sistemoje dirbantiems žmonėms trūksta aiškumo ir informacijos, kurią būtina pateikti susitikimų su darbuotojais metu. Teisingumo ministras patikino, kad artimiausiu metu planuoja susitikti su darbuotojais, aplankyti įkalinimo įstaigose veikiančius sveikatos priežiūros skyrius, pateikti atsakymus į visus darbuotojams rūpimus klausimus.

*2019 m. gegužės 8 d.* Komiteto posėdyje, svarstant 2019 m. nacionalinės reformų darbotvarkės projektą, buvo pristatyta sveikatos sistemos struktūrinė reforma, kurioje identifikuoti penki iššūkiai su aiškiai nustatytais tikslais, jų įgyvendinimo datomis ir matavimo rodikliais: 1) šeimos gydytojo komanda ir ambulatorinių paslaugų plėtra; 2) ligoninių tinklo optimizacija ir paslaugų kokybės didinimas; 3) sveikos gyvensenos skatinimas; 4) slaugos paslaugų plėtra; 5) išlaidų vaistams mažinimas.

Komitetas, išklausęs Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją ir įvertinęs tai, kad 2019 m. šalies ataskaitoje Lietuvai atkreipiamas dėmesys į negerėjančius Lietuvos sveikatos priežiūros rezultatus, taip pat lėtą sveikatos priežiūros sektoriaus reformų eigą, nutarė pritarti 2019 m. nacionalinės reformų darbotvarkės projekte numatytoms įgyvendinamoms ir planuojamoms įgyvendinti priemonėms, kuriomis siekiama gerinti sveikatos priežiūros sistemos rezultatus, toliau persiorientuojant nuo stacionariosios prie ambulatorinės priežiūros, stiprinant ligų prevencijos

priemonės, be kita ko, vietos lygmeniu, ir didinant priežiūros paslaugų kokybę ir įperkamumą. Taip pat, atsižvelgiant į tai, kad efektyvus sveikatos sistemos valdymas ir racionalus turimų išteklių naudojimas yra vienas svarbiausių tikslų, pasiūlyta stebėti ir vertinti 2019 m. nacionalinėje reformų darbotvarkėje numatytų priemonių, kuriomis siekiama gerinti sveikatos priežiūros sistemos rezultatus, poveikį Tarybos rekomendacijų įgyvendinimui ir išsikeltų rodiklių pasiekimui. Siekiant didinti sveikų žmonių skaičių, Komitetas paragino didesnę dėmesį skirti priemonėms sveikai gyvensenai skatinti ir ligų prevencijai stiprinti.

*2019 m. gegužės 8 d.* Komiteto posėdyje buvo pristatyti Valstybės kontrolės atlikto sveikatos priežiūros sistemos vertinimo rezultatai. Valstybės kontrolės atstovė V. Maslauskienė atkreipė dėmesį į tai, kad Lietuvoje yra 20 proc. daugiau gydytojų, 45 proc. daugiau ligoninių lovų ir gyventojai trečdaliu dažniau lankosi gydymo įstaigose lyginant su ES vidurkiu. Valstybės kontrolės atstovė teigė, kad atliktas vertinimas parodė, jog valstybė pagal šiuo metu galiojantį reglamentavimą yra prisiėmusi finansinių galimybių neatitinkančius įsipareigojimus – valstybės lėšomis drausti 19 grupių asmenų, skirti asignavimus 4 valstybės funkcijoms vykdyti. Posėdžio metu buvo atkreiptas dėmesys į tai, kad neįmanoma įvertinti valstybės įsipareigojimų privalomojo sveikatos draudimo fondui, nes valstybė daliai gydymo įstaigų neatlygintinai suteikia turtą, tuo tarpu už 54 proc. apdraustųjų moka 16 proc. mažesnę nei minimalią mėnesinę algą gaunančių asmenų įmoką. Be to, nepakankamai lėšų skiriama valstybės funkcijoms vykdyti. Buvo akcentuojama, kad pagal ankstesnių auditų analizę – sveikatos priežiūros paslaugų apimtis ir sudėtis vis dar nėra aiški, kainos yra nepagrįstos objektyviomis sąnaudomis, o mažiau kainuojančių ambulatorinių paslaugų plėtra nepakankama. Posėdžio metu buvo atkreiptas dėmesys, kad neišnaudojamos galimybės gerinti sveikatos paslaugų kokybę, neužtikrinamas paslaugų prieinamumas pas gydytojus specialistus, nevykdoma nepageidaujamų įvykių analizė, didesnė dalis brangių prietaisų naudojama mažu intensyvumu, apmokėjimas už paslaugas nesiejamas su gydymo rezultatais.

*2019 m. gegužės 29 d.* posėdžio metu Komiteto nariai išklausė Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją apie planuojamą ciklotrono (dalelių greitintuvo), reikalingo brangiems tomografijos tyrimams, infrastruktūros sukūrimo projektą. Sveikatos apsaugos ministerijos viceministrė L. Jaruševičienė teigė, kad ciklotrono įsigijimą numatoma finansuoti pagal 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos įgyvendinimo priemonę „Onkologinių ligų prevencijos, ankstyvos diagnostikos ir gydymo paslaugų infrastruktūros tobulinimas“, remiama veikla – inovatyvių technologijų diegimas, branduolinės medicinos tyrimų centro įkūrimas. Ciklotrono, kainuosiančio 15,23 mln. eurų, 85 proc. vertės turėtų padengti Europos Sąjungos paramos lėšos, dar 15 proc. būtų skiriama iš valstybės biudžeto. Sveikatos apsaugos ministerijos numato skirti 11,72 mln. eurų, o Švietimo, mokslo ir sporto ministerija – 3,51 mln.

eurų. Ciklotrono įrenginys gamintų radionuklidus, reikalingus pozitronų emisijos tomografams (PET), tokių įrenginių Lietuvoje yra du – Vilniuje ir Kaune. L. Jaruševičienė teigė, kad šiuo metu radiofarmacinius preparatus Lietuva importuoja ir tai sudaro apie 80 proc. tyrimo kainos, o toks tyrimas kainuoja 1 145 eurų ir, įsigijus ciklotroną, galėtų gerokai atpigti. Posėdžio metu viceministrė atkreipė dėmesį į tai, kad projektą būtina įgyvendinti greičiau norint spėti panaudoti Europos Sąjungos fondų lėšas, nes priešingu atveju, tektų grąžinti į PET projektą jau investuotas lėšas. Posėdžio metu viceministrė akcentavo, jog ciklotrono įsigijimas leistų atlikti daugiau svarbių diagnostinių tyrimų dėl onkologinių, neurologinių, širdies ir kraujagyslių ligų ir kitų susirgimų.

*2019 m. birželio 5 d.* Komiteto posėdyje buvo išklaustos Valstybės kontrolės ataskaitos „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir orientacija į pacientą“ Nr. VA-2018-P-10-1-10 ir „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė: saugumas ir veiksmingumas“ Nr. VA-2018-P-9-3-9. Konstatuota, kad šalyje svarbiausia sveikatos priežiūros problema išlieka didelės eilės, o viena to priežasčių – neoptimali specialistų struktūra, slaugytojų ir gydytojų specialistų trūkumas. Rekomenduojama tobulinti specialistų poreikio planavimą: vertinti paslaugų poreikio regionuose pokyčius, specialistų krūvius, gydytojų poreikio prognozes. Taip pat nustatyta, kad saugių ir veiksmingų paslaugų užtikrinimui trūksta gydymo metodikų, tinkamo specialistų licencijavimo, klaidų registravimo ir paslaugų veiksmingumo vertinimo. Pateiktos rekomendacijos šių problemų sprendimui, kurios padėtų gerinti ir paslaugų prieinamumą.

Šiame Komiteto posėdyje taip pat, dalyvaujant Lietuvos fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų draugijos, Lietuvos kineziterapeutų draugijos, Nacionalinės sanatorijų ir reabilitacijos įstaigų asociacijos, kitų reabilitacines paslaugas teikiančių įstaigų atstovams, buvo pristatyta Sveikatos apsaugos ministerijos ir Valstybinės ligonių kasos informacija dėl medicininės reabilitacijos paslaugų finansavimo. Posėdžio metu buvo pateikti siūlymai dėl medicininės reabilitacijos paslaugų finansavimo tobulinimo, iš kurių daugiausiai klausimų ir diskusijų sukėlė medicininės reabilitacijos indikacijas sieti ne su TLK-10-AM kodais (ligų pavadinimais), bet su funkicine paciento būkle. Dauguma reabilitacines paslaugas teikiančių įstaigų atstovų pažymėjo, kad yra didelis poreikis didinti reabilitacijos paslaugų įkainius. Komitetas nusprendė pratęsti klausimo svarstymą, sulaukus reabilitacines paslaugas teikiančių specialistų vienijančių asociacijų ir įstaigų pateikti nuomonių dėl pateiktų siūlymų dėl medicininės reabilitacijos paslaugų finansavimo tobulinimo.

*2019 m. liepos 10 d.* Komitetas posėdyje iš klausė papildomą Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją dėl medicininės reabilitacijos paslaugų organizavimo tobulinimo. Kilus intensyvioms diskusijoms Komitetas nusprendė pratęsti klausimo svarstymą, gavus iš Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją apie darbo grupės sudarymą ir jos priimtus sprendimus dėl funkcinio nepriklausomumo nustatymo skalės diegimo.

### 3. 6. Pareiškimų ir raštų nagrinėjimas

Sveikatos apsaugos klausimai gyventojams yra labai aktualūs, todėl Komitetas 2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos laikotarpiu gavo daug raštų, kuriuose dominuoja vaistų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo, apmokėjimo už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, privalomojo sveikatos draudimo įmokų dydžio ir mokėjimo tvarkos, pacientų teisių pažeidimo ir jų sveikatai padarytos žalos atlyginimo, sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kokybės klausimai. Komitetas taip pat gavo daug skundų dėl vaistų kainų, odontologijos, dantų protezavimo paslaugų tvarkos, įkalinimo sąlygų, įkalinimo įstaigose teikiamų medicinos paslaugų prieinamumo ir kokybės. Į Komitetą dažnai kreipėsi gyventojai, teikdami pasiūlymus dėl alkoholio ir tabako gaminių vartojimo apribojimų ir prieinamumo mažinimo, ypač dėl draudimo rūkyti balkonuose.

Komiteto biuro darbuotojai daug dėmesio skyrė gyventojų ir organizacijų raštų nagrinėjimui, rengė atsakymų projektus. Nuo 2019 m. kovo 10 d. iki 2019 m. rugsėjo 10 d. Komitete gauti 329 gyventojų, visuomeninių organizacijų, asmens sveikatos priežiūros ir kitų įstaigų bei institucijų raštai, prašymai, pareiškimai, kreipimaisi, skundai ir pasiūlymai. Visi gauti raštai išnagrinėti teisės aktų nustatyta tvarka ir pateikti atsakymai.

### 3. 7. Komiteto renginiai

Komiteto nariai 2019 m. Seimo VI (pavasario) sesijos laikotarpiu dalyvavo šiuose renginiuose:

*2019 m. kovo 20 d.* Komiteto pirmininko pavaduotojas K. Bartkevičius susitiko su Ukrainos atstovais (Ukrainos medicinos ir mikrobiologijos pramonės gamintojų asociacijos pirmininku A. Tsvetkovu ir kt.). Susitikimo metu buvo aptarti medicininio turizmo organizavimo iš Ukrainos į Lietuvą, mokslinio bendradarbiavimo medicinos ir farmakologijos srityje, Lietuvos farmacijos produktų plėtros, bendrų įmonių kūrimo perspektyvų medicinos ir farmacijos srityse, Lietuvos universitetų medicinos ir farmacijos fakultetų studentų mokymo bazės kūrimo teisinių aspektų pagal viešojo ir privačiojo sektorių bendradarbiavimo programas klausimai.

*2019 m. kovo 22 d.* įvyko Komiteto pirmininkės A. Kubilienės susitikimas su ekspertais dėl kanapių produktų teisinio reguliavimo problemų. Savo nuomonėmis ir įžvalgomis dalinosi medikai ir ekspertai iš Sveikatos apsaugos, Žemės ūkio ministerijų, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento, Valstybinės maisto ir veterinarijos bei Valstybinės vaistų kontrolės tarnybų. Pasitarimo metu buvo diskutuota dėl įstatymo projekto tobulinimo galimybių, atliekant teisinį jo vertinimą, apibrėžiant produktų sąvokas, įvedant kontrolės

mechanizmus, atsižvelgiant į Europos Sąjungos teisinį reglamentavimą, tarptautinę praktiką bei pastarojo meto rinkos pokyčius.

2019 m. kovo 29-30 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė dalyvavo Jaunųjų gydytojų asociacijos organizuotame sveikatos priežiūros dalyvių forume „*TransForm*“, kurio pagrindinė tema buvo į pacientą orientuota sveikatos priežiūros sistema. Forumo dalyviai diskutavo apie pacientui saugią sveikatos sistemą, teikiančią standartizuotą, įrodymais pagrįstą sveikatos priežiūrą, atsižvelgiant į individualius paciento poreikius ir vertybes. Renginyje buvo paliestos ne tik tokios svarbios temos, kaip paciento ir gydytojo bendravimo įgūdžių stiprinimas, bet ir vadybiniai sprendimai, padedantys paslaugas priartinti prie paciento, kadangi tik tinkamai adaptuotos ir paciento poreikius atitinkančios sveikatos priežiūros paslaugos gali užtikrinti kokybišką ir aukščiausius standartus atitinkančią sveikatos sistemą.

2019 m. balandžio 1 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė dalyvavo dalykinėje konferencijoje „*Autizmas Lietuvoje: iššūkiai ir sprendimai*“, skirtoje Pasaulinei autizmo supratimo diena paminėti. Konferencija buvo skirta geriau suprasti autizmu sergančiųjų žmonių gyvenimo būdą bei medicinos ir visuomenės galimybes padėti jiems gyventi kuo saugesnį ir visavertiškesnį gyvenimą. Konferencijoje dalyvavo valstybinių institucijų atstovai, švietimo, sveikatos, socialinių įstaigų, vaiko teisių atstovai, specialistai, dirbantys su autizmo spektro sutrikimus turinčiais vaikais.

2019 m. balandžio 1 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė dalyvavo Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento kartu su Europos narkotikų ir narkomanijos stebėsenos centru organizuotoje tarptautinėje konferencijoje „*Kanapės: sumeluota ir nesumeluota tiesa*“. Šios konferencijos tikslas buvo atsakyti į visuomenėje plačiai diskutuojamus ir daug painiavos keliančius klausimus apie kanapių naudojimą rekreaciniais tikslais, kanapių naudojimą medicinoje, kanapių naudojimą maisto ir kt. produktuose. Šios tarptautinės konferencijos metu buvo pasitelkti Europos narkotikų ir narkomanijos stebėsenos centro, Lietuvos ir kitų valstybių ekspertai, kurie pateikė praktikomis pagrįstą objektyvią informaciją, teoriją bei iššūkius.

2019 m. balandžio 5 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė susitiko su Jaunųjų gydytojų asociacijos, Lietuvos medicinos studentų asociacijos, Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais ir iš klausė nuomones bei pasiūlymus dėl medikų ruošimo proceso trūkumų. Taip pat buvo aptarta studijų programų kokybės užtikrinimo, valstybės finansuojamų rezidentūros vietų ir medicinos studijų absolventų skaičiaus reguliavimo klausimai.

2019 m. balandžio 11 d. Komiteto narys A. Kirkutis dalyvavo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto surengtoje V tarptautinėje gyvenimo medicinos konferencijoje „*Gyvensenos medicina: teorija ir praktika*“, kurioje buvo pristatytos globalios gyvenimo medicinos vystymosi perspektyvos, gyvenimo intervencijų poveikio mechanizmai, praktiniai gyvenimo medicinos diegimo į sveikatos priežiūros sistemą aspektai. Konferencijos metu Komiteto narys A. Kirkutis

skaitė pranešimą „*Gyvensenos medicinos integravimas į Lietuvos sveikatos klinikinę praktiką: politiko požiūris*“.

2019 m. balandžio 25 d. Komiteto narys A. Vinkus Medicinos darbuotojų dienos proga įteikė Komiteto padėkos raštą VšĮ Tauragės ligoninės darbuotojai.

2019 m. balandžio 25 d. Komitetas kartu su Sveikatos apsaugos ministerija, Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacija ir organizacija „Youth Cancer Europe“ surengė tarptautinę konferenciją „*Būdai gerinti sveikatos sistemos efektyvumą*“. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė pasakė įžanginę kalbą. Konferencijos metu buvo pristatyti pagrindiniai iššūkiai, su kuriais susiduria Lietuvos sveikatos apsaugos sistema ir išsamiau susipažinta su kitų valstybių geraisiais pavyzdžiais, siekiant toliau tobulinti šalies sveikatos sistemos efektyvumą ir kokybę. Konferencijoje pranešimus skaitė užsienio šalių ekspertai iš Danijos, Suomijos, Švedijos, Belgijos, Jungtinės Karalystės, kurie pristatė gerąsias šalių praktikas, pasakojo, kaip matuoti sveikatos sistemos efektyvumą, kokią vietą Lietuva užima tarptautiniame kontekste.

2019 m. gegužės 2 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė ir Komiteto narė L. Matkevičienė dalyvavo Sveikatos apsaugos ministerijos organizuotame renginyje, kuriame pasveikino labiausiai nusipelnčius Lietuvos medikus.

2019 m. gegužės 17 d. Komiteto nario A. Kirkučio iniciatyva Komitetas kartu su Sveikatos apsaugos ministerija, Medardo Čoboto trečiojo amžiaus universitetu ir Klaipėdos universitetu organizavo forumą „*Alternatyviosios medicinos prioritetai ir vertinimas*“, skirtą akademiko, profesoriaus Jurgio Brėdikio 90-mečiui. Forumo dalyviai aptarė tokias temas: papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros įstatymo projektas; alternatyviosios medicinos vieta šiuolaikinėje sveikatos apsaugos sistemoje; holistinės medicinos raida Vakarų Lietuvoje; augalų gydomasis poveikis; gyvūnų teikiama nauda sveikatai; manualinis kontaktas ir sveikata; integruotų fizinių pratimų nauda žmogaus organizmui; gamtinių ir fizikinių veiksnių gydomasis poveikis; energinė įtaka sveikatai ir kt. Komiteto narys A. Kirkutis pristatė pranešimą „*Alternatyviosios medicinos vieta šiuolaikinėje sveikatos apsaugos sistemoje*“.

2019 m. gegužės 24 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė ir Komiteto narys A. Vinkus dalyvavo Kretingos ligoninės 100 metų jubiliejaus renginyje ir įteikė padėkos raštus ligoninės darbuotojams.

2019 m. gegužės 31 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė dalyvavo jubiliejinėje konferencijoje tarptautinei vaikų gynimo dienai paminėti „*Vaikų ligoninės istorija ir dabartis*“ ir Komiteto vardu pasveikino konferencijos dalyvius.

2019 m. birželio 3 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė ir Komiteto nariai L. Matkevičienė, D. Kaminskas, A. Kirkutis, J. Liesys dalyvavo pirmojo Lietuvoje gama peilio atidaryme Kauno klinikose.



2019 m. birželio 10 d. vyko Komiteto organizuota konferencija „*Nutylėtos sveikatos sistemos nuoskaudos*“. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė ir Komiteto narys D. Kaminskas tarė sveikinimo žodį. Konferencijoje buvo pristatyti pranešimai apie medikų santykius su medicinos ir farmacijos pramone, psichologinius iššūkius medikų darbe įvykus klaidai, „minkštąsias“ medicinos profesionalų kompetencijas, būtinas realiai padedant pacientams, o ne tik formaliai ar procedūriškai sprendžiant jų sveikatos klausimus.

2019 m. birželio 14 d. Komiteto pirmininkė A. Kubilienė dalyvavo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Akušerijos ir ginekologijos klinikos Reprodukcinės medicinos centro atidaryme. Tai pirmasis Kauno regione Reprodukcinės medicinos centras, kuriame bus teikiamos pagalbinio apvaisinimo paslaugos šeimoms, susiduriančioms su reprodukcinėmis problemomis, vaisingumo išsaugojimo paslaugos onkologinėmis ar vaisingumą mažinančiomis ligomis sergantiems žmonėms.

### 3. 8. Tarptautiniai ryšiai

2019 m. kovo 7-8 d. Komiteto narys A. Vinkus dalyvavo Baltijos Asamblėjos Sveikatos, socialinės gerovės ir šeimos reikalų komiteto posėdyje. Posėdyje buvo aptartas Baltijos valstybių bendradarbiavimas transplantacijos srityje, diskutuota apie bendrą vaistų ir medicinos prietaisų pirkimą bei centralizuotai įsigytų vaistų ir medicinos prietaisų skolinimą. Taip pat buvo analizuotos Baltijos Ministrų Tarybos vyriausybių ataskaitos įgyvendinant Baltijos Asamblėjos rekomendacijas dėl bendradarbiavimo nelaimių prevencijos, pasirengimo ir reagavimo į jas srityje, visuomenės saugumo, krizių valdymo ir civilinės saugos.

2019 m. balandžio 13-14 d. Komiteto narys A. Kirkutis dalyvavo 15-ajame Tarptautiniame jaunųjų mokslininkų medicinos kongrese, kurį organizavo Varšuvos medicinos universitetas. Komiteto narys kongrese pasidalijo gyvensenos medicinos diegimo Lietuvoje patirtimi.

Komiteto pirmininkė



Asta Kubilienė