



**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO
SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETO**

SPRENDIMAS

**DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ TINKLO PERTVARKOS EIGOS UTENOS
APSKRITYJE IR PASIŪLYMŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PRIEINAMUMUI DIDINTI**

2024 m. gegužės 8 d. Nr. 111-S-10
Vilnius

Seimo Sveikatos reikalų komitetas,

2024 m. balandžio 12 d. *apsilankęs* Utenos apskrities VŠĮ Utenos ligoninėje ir Utenos pirminės sveikatos priežiūros centre, *susitikęs* su Utenos rajono savivaldybės meru ir kitais savivaldybės vadovais ir aptaręs sveikatos priežiūros situaciją šioje savivaldybėje, išklausęs Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją apie sveikatos priežiūros sistemos įstaigų tinklo pertvarką Utenos apskrityje, Panevėžio teritorinės ligonių kasos analizę apie Utenos apskrities sveikatos priežiūros įstaigų veiklą ir Utenos apskrities savivaldybių atstovų pristatymus apie pertvarkos eigą ir sveikatos priežiūros iššūkius,

džiaugiasi Utenos apskrities savivaldybių merų ir įstaigų vadovų įsitraukimu į savivaldybėse vykstantį sveikatos priežiūros sistemos įstaigų tinklo pertvarkos procesą ir dalyvavimą jame,

teigiamai vertina Ignalinos rajono savivaldybės pavyzdį, kuri, nepaisant dėl paslaugų organizavimo kylančių klausimų (besidubliuojančių etatų struktūriniame sveikatos centre, sunykusios dienos chirurgijos paslaugos atkūrimo, transportavimo lėšų ambulatorinei slaugai skyrimo), pertvarką vertina teigiamai ir tiki jos sėkme. Ši savivaldybė sutelkė išteklius ir sustiprino slaugą, geriatriciją ir medicininę reabilitaciją – sveikatos priežiūros sritis, į kurias mažos savivaldybės, atsižvelgiant į demografinius rodiklius, turėtų orientuotis (per 20 metų Utenos apskrities savivaldybėse prirašytų gyventojų sumažėjo 31, 6 procentais),

atkreipia dėmesį, kad nors į Komiteto išvažiuojamąjį posėdį buvo kviesti visų Utenos apskrities savivaldybių atstovai, tačiau Zarasų rajono savivaldybė atstovų į Komiteto išvažiuojamąjį posėdį nedelegavo ir situacijos savivaldybėje posėdžio metu nepristatė,

pažymi, kad susitikimų dalyviai kaip opiausią problemą savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigose įvardino gydytojų (šeimos gydytojų, gydytojų odontologų, gydytojų akušerių ginekologų, gydytojų psichiatrų, gydytojų vaikų ir paauglių psichiatrų, gydytojų neurologų, gydytojų kardiologų, gydytojų anesteziologų reanimatologų, gydytojų ortopedų traumatologų ir kt.) trūkumą. Sveikatos priežiūros specialistų bendruomenė sensta (pavyzdžiui, 2/3 Utenos rajono

savivaldybės šeimos gydytojų yra pensinio amžiaus, VšĮ Visagino pirminės sveikatos priežiūros centro 52 proc. gydytojų yra pensinio amžiaus, 42,4 proc. VšĮ Visagino ligoninės dirbančių gydytojų priklauso 55-64 m. amžiaus grupei), sveikatos priežiūros specialistus pritraukti dirbti į apskrities asmens sveikatos priežiūros įstaigas sunku, viešosios įstaigos konkuruoja tiek tarpusavyje, tiek su privačiomis įstaigomis dėl sveikatos priežiūros specialistų atlyginimų. Taigi netolygus medikų pasiskirstymas ir tam tikrų profesijų trūkumas yra vienos didžiausių problemų sveikatos apsaugos sistemoje, kurias būtina spręsti nedelsiant,

pabrėžia, kad sveikatos centrų paslaugų teikimą koordinuojančios įstaigos yra įdarbinusios koordinatorius, tačiau iki šiol nežinoma, iš kokių lėšų turi būti apmokama (už praėjusį laikotarpį kompensuojama) šių pareigybių veikla. Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad 2024 m. balandžio 9 d. savivaldybių administracijoms išsiųsta informacija apie su sveikatos centrų modelio diegimu susijusių veiklų finansavimą, tame tarpe koordinatoriaus veiklos finansavimas, tačiau pažymėtina, kad koordinatoriai, remiantis posėdžio metu pateikta informacija, jau dirba nuo sausio mėnesio,

reiškia susirūpinimą, kad Utenos apskrities gydymo įstaigos nepanaudojo prevencinėms programoms skirtų lėšų: gimdos kaklelio vėžio programai įstaigos panaudojo tik 27 proc. skirtų lėšų. Pastebimas ir žemas dalyvavimo lygis prevencinėse programose: pagal priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinę programą patikrintų asmenų skaičius – 4 958 asmenys (25,1 proc.), storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinę programą – 12 388 asmenys (50 proc.).

skatina visuomenės sveikatos biurus aktyviau dalyvauti gyventojus informuojant apie prevencines programas,

pritaria Visagino savivaldybės pastebėjimui, kad siekiant gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir mažinti eiles paslaugoms gauti, patys pacientai turi elgtis atsakingai. Pastebėtina, kad pacientai neretai neatvyksta į konsultacijas ir apie tai neinformuoja. Visagino savivaldybė pateikė informaciją, kad pas specialistus vidutiniškai neatvyksta dalis iš anksto užsiregistravusių asmenų, nors vizito išvakarėse jie gauna priminimą. Remiantis Valstybės kontrolės 2018 m. lapkričio 16 d. ataskaita, į konsultacijas neatvyksta apie 10–20 proc. užsiregistravusių pacientų. Šioje ataskaitoje taip pat pažymima, kad nepakankamas asmens sveikatos priežiūros įstaigų pacientų informavimas apie jų pareigas, taip pat nenumatyta atsakomybė už jų nesilaikymą gali lemti tai, kad šių pareigų nesilaikoma.

Komitetas, *vadovaudamasis* Lietuvos Respublikos Seimo statuto 65 straipsniu, n u s p r e n d ž i a rekomenduoti:

Sveikatos apsaugos ministerijai:

1. Parengti veiksmų planą, kuris padėtų mažinti sveikatos priežiūros specialistų netolygų pasiskirstymą nacionaliniu mastu ir mažinti tam tikrų profesinių kvalifikacijų ir specializacijų sveikatos priežiūros specialistų trūkumą;
2. Apsvarstyti galimybę parengti modelį, kad už valstybės biudžeto lėšas parengti gydytojai pagal įgytą specializaciją turėtų tam tikrą laiką dirbti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešojoje įstaigoje, siekiant užtikrinti reikiamą specialistų poreikį ir regioninį pasiskirstymą;
3. Siekiant užtikrinti sklandų sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pertvarkos procesą, nedelsiant spręsti dėl sveikatos centrų koordinatorių veiklos finansavimo ir apie priimtus sprendimus informuoti savivaldybes;
4. Apsvarstyti pasiūlymą nustatyti atsakomybę pacientams už be informavimo praleistas konsultacijas bei nedalyvavimą prevencinėse programose;
5. Įvertinti galimybę į sveikatos priežiūros įstaigų vadovų darbo užmokesčio dydžio nustatymo kriterijus įtraukti ir prevencinių programų vykdymo įstaigoje rezultatus.

Savivaldybėms ir asmens sveikatos priežiūros įstaigoms:

Aktyviau bendrauti su universitetais ir kitomis auštosiomis mokyklomis, siekiant pritraukti iš atitinkamos savivaldybės kilusius medicinos ir kitų studijų krypties studentus grįžti dirbti į gimtojo krašto asmens sveikatos priežiūros įstaigas; dalyvauti trišalių sutarčių sudaryme dėl sveikatos priežiūros specialistų parengimo ir pritraukimo dirbti konkrečioje sveikatos priežiūros įstaigoje, asmens sveikatos priežiūros įstaigoms siekti tapti rezidentūros bazėmis.

Komiteto pirmininkas

Antanas Matulas

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos Seimas, Gedimino pr. 53, 01109 Vilniaus m., Lietuva (2024-05-08 15:18:06)
Dokumento pavadinimas (antraštė)	SPRENDIMAS DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ TINKLO PERTVARKOS EIGOS UTENOS APSKRITYJE IR PASIŪLYMŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PRIEINAMUMUI DIDINTI
Dokumento rūšys	-
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-05-08 Nr. 111-S-10
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Antanas Matulas, Seimo narys
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-05-08 15:15:43 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-05-08 15:15:56 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	EID-SK 2016,2.5.4.97=#160e4e545245452d313037343730313 3,AS Certifitseerimiskeskus,EE
Sertifikato galiojimo laikas	2019-09-18 20:08:20–2024-09-16 23:59:59
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Seimo kanceliarija, Dokumentų valdymo sistema
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-05-08 15:15:58 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-02-28 10:34:07–2025-02-27 10:34:07
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	DocLogix v12.8.7.0
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2024-05-08 15:18:06)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2024-05-08 15:18:06 atspausdino Daiva Žukauskė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-