

**VILKAVIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ
TINKLO, GRĮSTO KOMPETENCIJOS CENTRŲ IR BENDRADARBIAVIMO MODELIU,
VYSTYMO VILKAVIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖJE DARBO GRUPĖS**

POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2021-11-23 Nr. 1

Vilkaviškis

Posėdis įvyko 2021 m. lapkričio 23 d., 13.00-14.00 val.

Posėdžio pirmininkas – Bernardas Marčiukonis, Vilkaviškio rajono savivaldybės mero pavaduotojas.

Posėdžio sekretorė – Laura Nešukaitienė, Vilkaviškio rajono savivaldybės administracijos savivaldybės gydytoja (vyriausioji specialistė).

Dalyvavo:

1. Bernardas Marčiukonis – Vilkaviškio rajono savivaldybės mero pavaduotojas, darbo grupės pirmininkas;
2. Daiva Riklienė – Vilkaviškio rajono savivaldybės administracijos direktoriaus pavaduotoja, darbo grupės pirmininko pavaduotoja;
3. Gediminas Gudaitis – Vilkaviškio rajono savivaldybės tarybos narys;
4. Renolda Stepanauskaitė-Kubilienė – Vilkaviškio rajono savivaldybės tarybos narė;
5. Vytautas Geležiūnas – Vilkaviškio rajono savivaldybės tarybos narys;
6. Danguolė Almonaitienė – VšĮ Vilkaviškio pirminės sveikatos priežiūros centro direktorė;
7. Linas Blažaitis – VšĮ Vilkaviškio ligoninės direktorius;
8. Danguolė Sutkaitienė – l. e. p. VšĮ Kybartų pirminės sveikatos priežiūros centro direktorė;
9. Vita Zmitrevičienė – Vilkaviškio rajono neįgaliųjų žmonių sąjungos pirmininkė.
10. Laura Sadauskienė – Vilkaviškio Visuomenės sveikatos biuro direktorė.

B. Marčiukonis supažindino su sveikatos priežiūros reformos tikslu, kad būtų kokybiškas paslaugų teikimas, nepaisant asmenų gyvenamosios vietos. Kad svarbiausia optimizuoti suskaldytas gydymo paslaugas.

1. SVARSTYTA: Dėl sveikatos reformos pokyčių Vilkaviškio rajono savivaldybėje.

D. Almonaitienė siūlo pastatyti visiškai naują pastatą Bendruomenės sveikatos centrą, Vilkaviškio PSPC turi 17 medicinos punktų, kurių išlaikymui sąnaudos sudaro 161033 eurus metams. Jeigu naikintume medicinos punktus o dirbančius punktuose slaugytojus priskirtume prie mobilių brigadų, kurios teiktų integralios slaugos paslaugas asmens namuose sutaupyti 89628 eurus. Taip pat tam, kad gyventojams užtikrinti medicinos paslaugas kaimo vietovėse reiktų įsigyti pilnai įrengtą automobilį, kuriame būtų visa reikalinga aparatūra šeimos gydytojui. Taip pat reiktų mobilaus autobuso su laboratorine įranga tyrimams paimti, ginekologo darbo vieta, odontologo darbo vieta. Šis mobilus autobusas pagal grafiką vyktų į kaimus. Paslaugų užtikrinimui prie Vilkaviškio PSPC prisirašę 65,22 proc. rajono gyventojų. Taip pat mobilios odontologijos paslaugų komandos, kuri

D. Sutkaitienė sako, kad Kybartų PSPC du medicinos punktus, kurių išlaikymas kainuoja 11706 eurus, norėtų įsteigti dvi mobilias komandas, gydytojų šiuo metu turi pakankamai, turi prisitraukę naujų gydytojų. Viliasi, kad VšĮ Vilkaviškio PSPC sudarys sutartį su VšĮ Kybartų PSPC dėl mobilios komandos neįgaliesiems. Kybartų administracijos išlaikymas sudaro 53190 eurų, bet gydytoja pasisakė už Kybartų PSPC kaip atskiro juridinio vieneto išlaikymą.

D. Riklienė paminėjo, kad pertvarkos tikslas panaikinti pacientų eiles, bet kokius netolygumus, žmogus bet kurioje vietoje ir nesvarbu kur yra prisirašęs, turi gauti vienodą medicininę pagalbą. Pirmiausia turi būti žmogus ir reikia sukurti sistemą, kad žmogus turėtų galimybę į kokybišką paslaugų teikimo grandinę. VšĮ Vilkaviškio ligoninė taip pat yra labai svarbi šioje pertvarkoje, nes jei privačios poliklinikos sudarys bendradarbiavimo sutartis su Marijampole, jų pacientai kelias ne į Vilkaviškio ligoninę gauti gydymą, o į Marijampolės. Ministerija galėtų palaikyti mobilių komandų įrangą, gydytojų kvalifikacijos kėlimą.

R. Kubilienė uždavė klausimą: kokia pertvarka bus: tinklinė? Ar struktūrinė?

D. Riklienė apibendrino kad dalyvaujant pertvarkoje galimi struktūriniai pokyčiai, kaip visos įstaigos sujungiamos mechaniškai į vieną, arba funkciniai pokyčiai, kaip pacientų srautai paskirstomi ir paslaugos suteikiamos vadovaujantis bendradarbiavimo sutartimis. Mes pasirinkę funkcinę pertvarką. Reikia atkreipti dėmesį, kad Vilkaviškio rajono savivaldybė turi išskirtines sąlygas, nes Vilkaviškio ligoninė lieka kaip daugiaprofilinė ligoninė. Mums svarbu užtikrinti kokybišką pirminę pagalbą, pasitelkiant visuomenės sveikatos biurą profilaktinio darbo, prevencinių programų kontrolės atlikimui. Siūloma sudaryti algoritmus įstaigų tinklo paslaugų teikimui pirminiame lygyje, bendradarbiavimą antriniame lygyje. Svarbiausia funkcijų perskirstymas taip, kad žmonės greitai ir kokybiškai gautų reikiamas paslaugas.

L. Blažaitis, supažindino jog vienintelė raštiška pertvarka, kad nuo gegužės 1 d. naikinasi akušerijos skyrius. Žiūrint į ateitį, Vilkaviškio ligoninės slaugos skyriaus pertvarkai pagal gautas sąmatas reikalinga 400 tūkst., konsultacinio skyriaus išplėtimui dar reikalingi keli šimtai tūkstančių. Kadangi pasikeitus paslaugų teikimui, keistūsi patalpų išdėstymas, į visas patalpas turėtų patekti neįgalieji, reikalingas liftas vakarinėje pusėje. Patalpų paliatyviai slaugai ligoninėje užtektų. Vadovaujantis valstybinių ligonių kasų rekomendacija, siūloma vaikų dienos paslaugų stiprinimas ir plėtra. Reikėtų mažiau darbuotojų. Darbuotojų perkvalifikavimas iš vaikų skyriaus ar akušerinio į kitą slaugytojo kvalifikaciją. Visas rajonas tyrimus išvežioja privatininkams, tai galėtų atlikti Vilkaviškio ligoninės laboratorija. Buvo kalbėta apie dienos stacionaro stiprinimą, geriatrijos paslaugų teikimą, teikti apgyvendinimo paslaugą asmenims, kuriems tyrimai ar procedūros taikomos dvi ar tris dienas, o atvykimas sudėtingas dėl atstumo ar transporto nebuvimo. Diskutuota dėl Hospiso globos. Taip pat iškeltas klausimas ar Kybartų PSPC gali prisirašyti nelegaliai sieną kirtusius migrantus, ar įstaiga turi pakankamai žmonių aptarnauti Kybartų URC visą savaitės.

L. Nešukaitienė išvardijo mobilių komandų grafiką, kurios važiuoja dirbti su migrantais.

G. Gudaitis sako, kad VšĮ Kybartų PSPC ir VšĮ Vilkaviškio PSPC sujungimas galimas variantas, finansiškai sutaupymas administracijai. Taip pat medicinos punktų sumažinimas ir pakeitimas mobiliomis komandomis, kurios galėtų suteikti viso rajono gyventojams reikalingas pirmines paslaugas taip pat realu.

D. Almonaitienė paaiškino kas yra mobili brigada ir kas ją sudarytų – slaugytojo padėjėjas, slaugytojas, kineziterapeutas. Šeimos gydytojo išrašytas paslaugas suteikia brigada pagal poreikį.

Taip pat mobili komanda/judanti komanda ambulatorija, kuri pakeistų medicinos punktus ir suteiktų visas reikalingas paslaugas.

R. Geležiūnas klausia ar jungiant VšĮ Vilkaviškio PSPC ir VšĮ Kybartų PSPC bus struktūrinė pertvarka ir funkcinė, ar galima naudoti abu modelius pertvarkoje?

L. Blažaitis pamini, kad pertvarkoje nemini, kad ji negali būti kombinuota, panaikinant medicinos punktus turi būti alternatyva, ta mobili šeimos gydytojo komanda, kuri suteiks reikalingas paslaugas ir pakeis medicinos punktus.

D. Riklienė išsako, kad turime nuspręsti ar dalyvausime pertvarkoje ir vykdysime pokyčius. Galime nedalyvauti pertvarkoje, bet negausime finansavimo. Todėl reikia nuspręsti ką daryti, kad galėtume gauti finansavimą ir suteikti kokybiškas ir greitai prieinamas paslaugas savo miesto gyventojams. Ekonomiškai medicinos punktai labai didelės išlaidos, politiškai medicinos punktuose gali atvykti slaugytojos ir išklausti pacientų bėdas ir su jais pasišnekėti. Ministerija darydama pertvarką tikisi būtent administracinių išteklių optimizavimo, o sutaupytas administravimo lėšas paskirstyti kokybiškesniam paslaugų teikimui, specialistų pritraukimui.

D. Almonaitienė išsako, kad panaikinus medicinos punktus važinėtų mobilūs autobusiukai, kurie suteiktų reikalingas paslaugas ir būtų arčiau žmonių.

1. NUTARTA: Vilkaviškio rajono savivaldybėje bus atliekami funkciniai pokyčiai.

VšĮ Vilkaviškio PSPC siūlo panaikinti medicinos punktus, kurie šiuo metu yra prastos kokybės ir juos pakeisti mobiliomis šeimos gydytojo komandomis. Tada reikia išrinkti visus pokyčius ir dėl mobilių autobusų, ir dėl PSPC sujungimo ir dėl ilgalaikės priežiūros, skubios medicinos kabineto ir t.t.

Posėdžio pirmininkas



Bernardas Marčiukonis

Posėdžio sekretorė



Laura Nešukaitienė