

Lietuvos gydytojų sąjunga

Liejyklos g. 3, LT-01120 Vilnius, tel. (8 5) 273 1400, el. p. info@lgs.lt

Lietuvos slaugos specialistų organizacija

J. Jasinskio g. 9-403, LT-01112 Vilnius, tel. (8 5) 213 6769, el. p. lssobiuras@gmail.com

Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojų profesinė sąjunga

J. Jasinskio g. 9-205, LT-01112 Vilnius, tel. (8 5) 249 7441, el. p. lsadps@lsadps.com

Lietuvos Respublikos Seimo frakcijoms

2022-01-14 Nr. SR_PS/2022_1

LRS frakcijų seniūnams

Dėl Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 11 ir 18 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Lietuvos gydytojų sąjunga, Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojų sąjunga ir Lietuvos slaugos specialistų organizacija, susipažinusios su Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 11 ir 18 straipsnių pakeitimo įstatymo projektu (toliau – Įstatymo projektas) ir skubotu jo aptarimu Sveikatos reikalų komitete (toliau – Komitete) ir gavusios savo narių – gydytojų, slaugytojų ir kitų sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų – nuomonę, kreipiasi į Lietuvos Respublikos Seimo frakcijas, nes mato, kad privalomos dirbančių sveikatos sistemoje vakcinacijos svarstymas vyksta nesilaikant Pasaulio sveikatos organizacijos rekomendacijų, nevertinant galimos didesnės žalos nei naudos, be to, Įstatymą norima priimti neatsakius į medikų bendruomenei aktualius klausimus.

Atkreipiame frakcijų dėmesį, kad:

- Įstatymo projekto rengėjai eliminuoja antikūnų tyrimus, nors kol kas tokių mokslinių tyrimų, kurie atsakytų į klausimus, ar tikslinga revakcinuoti žmones, kurie turi aukštus „hibridinio“ imuniteto antikūnų titrus.** Manome, kad privalu atsakyti į šį medicininį klausimą, t. y. koks yra ribinis antikūnų titras, kai revakcinacija yra indikuotina ir kada bei kam ji nerekomenduojama. Be to, Europos vaistų agentūros (EVA) atstovai perspėjo, kad per dažnos stiprinamosios COVID-19 vakcinos dozės gali turėti neigiamų padarinių imuninei sistemai ir būti neveiksmingos.
- Įstatymo projekte nurodoma, kad nepasiskiepiję darbuotojai galės dirbti, jei negali pasiskiepyti dėl medicininių kontraindikacijų,** nurodytų sveikatos apsaugos ministro patvirtintame medicininių kontraindikacijų sąrašė. **Sąrašas nepateikiamas.** Tai antras medicininis klausimas, į kurį neatsakoma, nors tai tiesiogiai susiję su konstituciniu proporcingumo principu ribojant žmogaus teises ir laisves. **Manome, kad tokį sąrašą Sveikatos apsaugos ministerija (SAM) turėjo parengti kartu su infekcinių ligų specialistais ir svarstyti kartu su Įstatymo projektu.** Juolab kad tai tiesiogiai susiję su konstituciniu proporcingumo principu ribojant žmogaus teises ir laisves.
- Įstatymo projekto aiškinamajame rašte nurodoma, kad neigiamos Įstatymo pasekmės bus tokios, kad darbuotojai, kurie nenorės skiepytis ir kurių darbo pobūdis neleis jiems dirbti nuotoliniu būdu, turės būti nušalinti nuo darbo, o po trijų mėnesių bus atleidžiami iš darbo.** Paminėtina, kad bus nušalinti gydytojai, slaugytojos, kitas personalas. **SAM Komiteto posėdyje neatsakė į klausimus dėl Įstatymo projekto reikalingumo, galimų nepageidaujamų pasekmių ir kt.:**

1) koks nepasiskiepiusių specialistų procentas tikrai turi tiesioginį kontaktą su pacientais? Galbūt jie dirba nekontaktinį darbą arba yra persirgę (t. y. ar įstatyminis reguliavimas išvis reikalingas?). Pabrėžtina, kad 3 doze jau yra pasiskiepiję 85 proc. medikų, turėjusių galimybę tai padaryti.

2) ar Įstatymo projekto iniciatoriai tinkamai įvertino sveikatos priežiūros specialistų galimybes dirbti padidėjusiais darbo krūviais dėl kitų darbuotojų nušalinimo? Nežinant atsakymo kyla abejonių, ar neištiks sveikatos sistemos krizė dėl darbuotojų trūkumo, kuri būtų ypač nepalanki šiuo metu dėl plintančios SARS-CoV-2 viruso omikron atmainos.

3) Pabrėžtina, kad sveikatos priežiūros specialistai dirba su apsaugos priemonėmis, kurios turi apsaugos lygius pagal veiklos ir užsikrėtimo pavojingumą – taip užtikrinama pacientų ir medikų apsauga nuo galimo užsikrėtimo užkrečiamąja liga, nebent Įstatymo pakeitimo iniciatoriai turi duomenų, kad šios priemonės yra neveiksmingos.

Lietuvos medikai yra aktyviausiai vakcinacijos procese dalyvaujanti visuomenės grupė, kuri, deja, Sveikatos reikalų komiteto posėdyje negavo atsakymų į iškeltus svarbius medicininius ir etinius klausimus. Profesinės sąjungos mano, kad Įstatymo priėmimas skubos tvarka negali būti prioritetu prieš neatsakytus klausimus, nes abejonės išsakomos asmenų, turinčių specialiųjų medicinos žinių. Kad būtų išlaikyta medikų parama pandemijos valdyme, siūlome vengti supriešinimo, įtampos ir bloginti psichoemocinį klimatą jau antrus metus ekstremaliomis sąlygomis dirbančioje sveikatos sistemoje. Todėl **prašome politikų susilaikyti nuo skubotų sprendimų, kurie turėtų būti priskiriami išskirtinai medikų kompetencijai, ir grąžinti įstatymą tobulinti:**

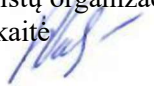
1. Įpareigojant Sveikatos reikalų komitetą organizuoti infekcinių ligų specialistų diskusiją, kurios tikslas – rekomendacijos dėl ribinių antikūnų verčių.
2. Įpareigoti projekto iniciatorių – Sveikatos apsaugos ministeriją – pateikti lydinčiuosius poįstatyminius aktus (jų projektus) ir užtikrinti, kad į rengiamą medicininių kontraindikacijų sąrašą būtų įtrauktos rekomendacijos, kurios išsklaidytų medicininės abejonės dėl galimos žalos.
3. Įpareigoti Sveikatos apsaugos ministeriją pateikti duomenis apie nepasiskiepijusių sveikatos priežiūros specialistų skaičių, jų darbo vietų riziką bei kartu su infekcinių ligų specialistais ir profesinėmis sąjungomis įvertinti, ar tikslinga riboti konstitucines žmogaus teises ir laisves, ar galimos kitos alternatyvios priemonės šiems tikslams pasiekti.

Pagarbiai,

Lietuvos gydytojų sąjungos
prezidentas prof. Liutauras Labanauskas



Lietuvos slaugos specialistų organizacijos
prezidentė Aušra Volodkaite



Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojų
profesinės sąjungos pirmininkė
Aldona Baublytė

