



Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojų profesinė sąjunga

REZOLIUCIJA

Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojų profesinė sąjunga (LSADPS), vienijanti 74 sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojus ir asocijuotą narę - Lietuvos farmacijos darbuotojų profesinę sąjungą, atstovaujančius visoje šalies teritorijoje išsidėsčiusius Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įvairių lygių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros veiklą vykdančius subjektus, savo suvažiavime svarstė mums visiems aktualius klausimus, pertvarkant ir tobulinant sveikatos priežiūros įstaigų darbą, didinant sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kokybę ir užtikrinant sveikatos priežiūros darbuotojų sveikas ir saugias darbo sąlygas.

LSADPS suvažiavimo delegatai, įvertindami, kad senstant visuomenei, didėja sveikatos priežiūros paslaugų poreikis, diegiant inovatyvius procesus ir brangstant medicininėms technologijoms, išlaidos sveikatos priežiūros sistemoje vis didėja, o medikų išteklių joje mažėja, konstatuoja:

1. Būtinai kompleksinis sveikatos priežiūros paslaugų įkainių peržiūrėjimas ir įvertinimas. Reikia patvirtinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainodarą, kuri būtų ekonomiškai pagrįsta ir atspindėtų realią paslaugos kainą, įskaitant darbuotojų darbo užmokesį, naujų technologijų panaudojimą ir kitas su paslaugos teikimu susijusias išlaidas. Tik tada bus aišku, kiek realiai kainuoja paslauga (o ne kiek moka PSD fondas). Šiuo metu esančios didelės disproporcijos, nustatant sveikatos priežiūros paslaugų įkainius (ypač matosi tarp visų lygių specialistų konsultacijų įkainių), supriešina medikų visuomenę.

2. Sumažinti perteklinius gydytojo darbus, nesusijusius su gydymo ir profilaktikos paslaugomis. Keisti neįgalumo, nedarbingumo ir kitų socialinių pažymų įvairioms įstaigoms pildymo tvarką.

- Spręsti klausimą dėl socialinių paslaugų teikimo, numatant atskirą finansavimą;
- Pavežėjimo paslaugas deleguoti Socialinei ir darbo ministerijai;
- Senjorų užimtumo problemą spręsti per savivaldybių socialinius skyrius;
- Mažinti medicininių pažymų, raštų išdavimą į socialinius ir vaikų teisių skyrius.

3. Nustatyti ir patvirtinti visų sveikatos priežiūros **specialistų maksimalius darbo krūvius**.

- Numatyti pacientui skirtą laiką paslaugoms teikti pagal gydytojų specialybes;
- Diferencijuoti skirtus vizitus pagal konkrečius poreikius;
- Slaugytojams didinti atsakomybes ir plėsti teikiamų paslaugų spektrą, pvz.: nedarbingumo pažymėjimų išrašymą pagal asmens ligos istoriją ir kt.;
- Peržiūrėti pirminės sveikatos priežiūros skatinamųjų paslaugų teikimo tvarką, atsisakant kai kurių paslaugų finansavimo ir įvedant naujas aktualias skatinamąsias paslaugas ir gerus darbo rezultatus;
- Patvirtinti naują skatinamąjį priedą gydytojams specialistams už ilgalaikį lėtinių ligų stebėjimą.

4. Viešinti ASPI ir TLK sutartines sumas, visų ASPI darbuotojų darbo užmokesčio didinimo informaciją ir palyginamuosius duomenis pagal įstaigų profilius

5. Lietuvos sveikatos sistemoje turi būti patvirtinti vieningi diagnostikos ir gydymo protokolai, kaip daugelyje ES šalių.

6. Turi būti įdiegta vieninga e-sveikata, kuri užtikrintų paslaugos teikimo efektyvumą.

- Optimizuoti sveikatos priežiūros įstaigose vartojamų e-sistemų struktūrą. Palikti geriausiai veikiančias įstaigose e-sistemas: viena sveikatos e-sistema stacionariniam sektoriui, kita ambulatoriniam sektoriui;
- Gydytojui ar sveikatos priežiūros specialistui prisijungus prie sistemos e-parašu, e-formos ir receptai patvirtinami be e-parašo;
- Mažinti e-formų pildymo kiekius, vienoje e-25 formoje, turi būti siuntimai ir kitos rekomendacijos. Formų pildymas didina gydytojo darbo laiko sąnaudas.

7. Tikslinga teisiškai reglamentuoti, kad pacientas pats prisidėtų prie paslaugos prieinamumo gerinimo:

- Įteisinti pacientų atsakomybę už išankstinę registraciją ir neatvykimą konsultacijai. Pacientai neatvykę į vizitą ir neatšaukę iki 24 valandų iki vizito privalo prisiimti atsakomybę ir mokėti baudą;
- Įteisinti vizitų apmokestinimą (nors ir simbolinį), dėl paciento kaltės laiku neišpirktų kompensuojamųjų vaistų ar medicinos pagalbos priemonių receptų ir siuntimų perrašymo;
- Įteisinti pacientų atsakomybę dėl nedalyvavimo prevencinėse programose. Pacientui nedalyvaujant prevencinėse programose, profilaktiniai laboratoriniai tyrimai turi būti mokami;
- Įteisinti tėvų atsakomybę, neatliekant vaikams imunoprofilaktikos.

8. Įteisinti psichologinio ir fizinio smurto išgyvendinimą prieš sveikatos priežiūros darbuotojus, suteikiant jiems teisinę galimybę neteikti smurtautojams sveikatos priežiūros paslaugų.

9. Sveikatos sistemos darbuotojai šalyje turi užimti aiškią socialinę ekonominę padėtį, kuriai įtakos neturėtų tuo metu vyraujantys politiniai sprendimai ir besikeičianti vykdomoji valdžia. Tuo tikslu ir toliau būtina stiprinti socialinį dialogą ir gerinti derybinį procesą, užtikrinant ilgalaikį sveikatos sistemos darbuotojų darbo užmokesčio didėjimą. Įdiegti Šakinės kolektyvinės sutarties vykdymo kontrolę.

Rezoliucija priimta ir patvirtinta 2023m. kovo 25 d. LSADPS VIII-me suvažiavime
