



NACIONALINĖ SVEIKATOS TARYBA

POSĖDŽIO

„DĖL SLAUGOS IR PALAIKOMOJO GYDYMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO LIETUVOJE PROBLEMINIŲ ASPEKTŲ“

SPRENDIMAS

2023 m. birželio 21 d. Nr. N-4

Vilnius

Nacionalinė sveikatos taryba (toliau – Taryba) posėdžio, vykusio 2023 m. gegužės 31 d., metu aptarė slaugos paslaugų teikimo aktualijas, pokyčius, ilgalaikės priežiūros modelio įgyvendinimo perspektyvas. Atkreiptas dėmesys, jog senstant visuomenei, ilgėjant gyvenimo trukmei, didėja slaugos paslaugų poreikis. Todėl siekiant didinti šių paslaugų prieinamumą, reikia plėtoti ilgalaikės slaugos paslaugas. Viena iš vykdomos sveikatos priežiūros tinklo pertvarkos krypčių yra ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas, kurio tikslas – patenkinti senstančios visuomenės poreikius, padidinant kompleksinių t. y. socialinių ir sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą neįgaliesiems ir senyvo amžiaus asmenims, apimant ambulatorinę, stacionarinę ir paslaugų teikimo namuose (slaugos ir socialinės globos) grandis visose savivaldybėse.

Taryba posėdžio metu, išklausiusi pranešimus bei įvertinusi diskusijas, dalyvaujant Sveikatos apsaugos, Socialinės apsaugos ir darbo ministerijų, Valstybinės ligonių kasos, Lietuvos išplėstinės slaugos praktikos asociacijos, Lietuvos slaugos specialistų organizacijos, kolegijų, rengiančių slaugos specialistus, pirminės sveikatos priežiūros bei kitų sveikatos priežiūros įstaigų, savivaldybių administracijų atstovams, savivaldybių gydytojams, atkreipia dėmesį, kad:

- nors yra parengtas Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo modelis, Ilgalaikės priežiūros įstatymo projektas, tačiau stokojama nuoseklios, aiškios slaugos politikos, vadybos ir lyderystės;
- nėra sukurtos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo modelio finansavimo sistemos;
- stebimas slaugytojų trūkumas (prognozuojama, kad 2030 metais bus nuo 2500 iki 3000 slaugytojų trūkumas);
- nekonkurencingas slaugos specialistų darbo užmokestis, dideli darbo krūviai;

- nors slaugos paslaugų prieinamumas gerėja, trumpesnis paslaugų laukimo laikas, padidėjo slaugos paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, skaičius, tačiau vis dar nepakankama ambulatorinių, integruotų slaugos paslaugų plėtra bendruomenėje;
- trūksta sveikatos ir socialinio sektoriaus institucinių vaidmenų aiškumo, suderinamumo ir bendradarbiavimo.

Taryba, siekdama spręsti slaugos sektoriuje iškilusius iššūkius, tenkinant didėjančius senstančios visuomenės slaugos poreikius, n u s p r e n d ž i a siūlyti:

1. Sveikatos apsaugos ministerijai, Valstybinei ligonių kasai:

- 1.1. į rengiamų strateginių ilgalaikės priežiūros, slaugos dokumentų, numatomų pokyčių svarstymą įtraukti kuo daugiau socialinių partnerių, inicijuoti platesnes diskusijas ir didinti suinteresuotųjų dalyvių informuotumą;
- 1.2. stiprinti slaugos vadybą, partnerystę, lyderystę ir užtikrinti tęstinumą, priimant ir įgyvendinant mokslo įrodymais grįstus sprendimus;
- 1.3. prioritetą skiriant ambulatorinių, integruotų slaugos paslaugų plėtrai, gerinti slaugos paslaugų kokybę, prieinamumą, užtikrinti jų tęstinumą;
- 1.4. bendradarbiaujant su Socialinės apsaugos ir darbo, Finansų ministerijomis, paspartinti ilgalaikės priežiūros paslaugų finansavimo modelio sukūrimą;
- 1.5. ypatingą dėmesį skirti slaugos specialistų darbo užmokesčio, profesijos prestižo didinimui, darbo aplinkos gerinimui ir kitoms motyvavimo priemonėms įgyvendinti.

Pirmininkas



Algirdas Utkus