

GYDYTOJŲ žinios

2025 M. VASARIO 3 D.

3



Integracijai prieštaraujantys siūlo Seimui kreiptis į Konstitucinį Teismą arba atlikti auditą	2–4
Tolesnio dialogo link	4, 5
Pradėtas paskaitų ciklas visuomenei	5, 6
Šiandiena – rytdienai	7

Integracijai prieštaraujantys siūlo Seimui kreiptis į Konstitucinį Teismą arba atlikti auditą

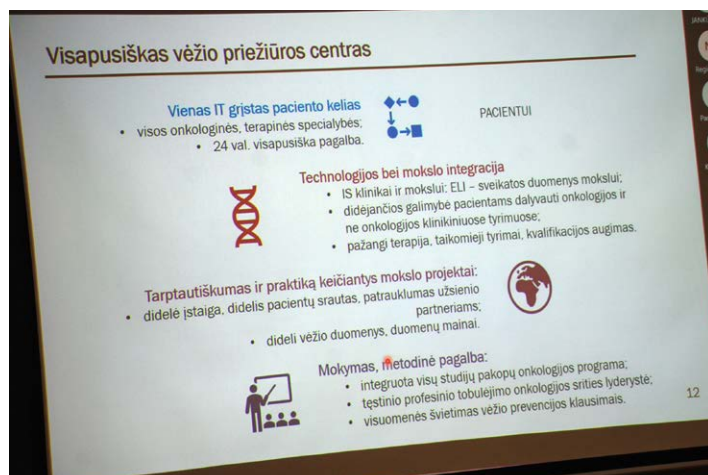
Seimo Sveikatos reikalų komiteto posėdyje buvo aptarta ir svarstoma informacija dėl Nacionalinio vėžio instituto (NVI) veiklos integravimo į Vilniaus universiteto (VU) ligoninės Santaros klinikas. Pasak komiteto pirmininkės Linos Šukytės-Korsakės, komitetas gavo nemažai užklausų dėl šio

ras, kuris iš NVI nuomosis aparatūrą. Pagal įstatymą niekaip kitaip negalima to įteisinti", – komiteto posėdyje paaiškino viceministrė.

VU ligoninės Santaros klinikų generalinis direktorius prof. Tomas Jovaiša pabrėžė, kad apie vėžio gydymo Lietuvoje rezultatus buvo diskutuota jau ne vienus metus. „Sergančių pacientų

„Priežastis, kodėl mes tai darome, – onkologijos situacija Lietuvoje nėra pati geriausia. Europoje šiuo metu vyksta gan reikšmingas pokytis onkologijos srityje. Europa patvirtino kovos su vėžiu programą. Pagal ją sukuriama visapusiški vėžio priežiūros centrų tinklai. Vokietijoje, Prancūzijoje, Skandinavijos šalyse jie buvo

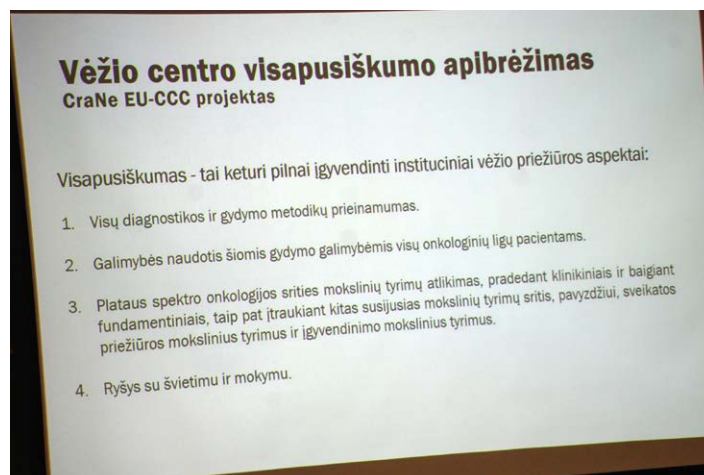
dviem registracijos sistemomis, dviem atskirais priėmimais, dubliuojamomis paslaugomis – onkologijos chirurgija, du skubiosios pagalbos skyriai, tarp kurių atstumas yra 100 metrų. Taip pat dubliuojamos diagnostinės tarnybos. NVI klinikinės (praktinės) veiklos probleminiai aspektai buvo ribotas onkologinių tar-



integravimo, taip pat gautas nevyriausybių organizacijų kreipimasis.

Komiteto posėdyje sveikatos apsaugos viceministrė Nerija Stasiulienė priminė, kad visi NVI integravimo sprendimai ir nutarimai buvo priimti iki naujos Vyriausybės atėjimo, naujos Sveikatos apsaugos ministerijos vadovybės (SAM). „Vienintelis dalykas, kuris buvo priimtas (gruodžio 30 d.), kai vyko dalininkų susirinkimas, kuriame buvo priimtas sprendimas, – visų trijų dalininkų bendru susitarimu, siekiant užtikrinti pacientams kokybiškų paslaugų teikimo tęstinumą, buvo pritarta, kad bus Nacionalinis vėžio cent-

išgyvenamumas nėra blizgantis. Tam, kad išgyvenamumą pagerintume, reikia ir geros ankstyvosios diagnostikos, paciento sekimo kelio po gydymo ir t. t. Norėtusi pasidžiaugti mūsų vaikų onkologijos ir hematologijos gydymo rezultatais, nes jis yra integruotas ir koncentruotas gerokai daugiau nei dešimtmetį. Sergantys vaikai įtraukiami į moderniausias gydymo schemas. Vaikų gydymo rezultatai yra beveik identiški kaip Skandinavijos šalyse, Vakarų Europoje. 9 iš 10 vaikų išgyvena daugiau nei 5 metus. Norima, kad toks rezultatas būtų pasiektas ir suaugusių ligonių statistikoje“, – teigė prof. T. Jovaiša.



įkurti prieš 20 metų. Jie pasiteisino ir Europoje bandoma juos įdiegti. Lietuvoje situacija nebuvo ideali. NVI klinikinės praktikos veikloje ribotas onkologijos tarnybų spektras, nepakankamas technologijų prieinamumas bei ribotas paslaugų spektras daugiadalykei pacientų priežiūrai užtikrinti. Pokytis turi būti. Mūsų pacientai nusipelno geriausių paslaugų. Kalbant apie integraciją, lokacijos yra artimos, tai duoda didžiausią efektą – paslaugų prieinamumą. Šiai integracijai yra palankios priežastys. NVI klinikinės dalies atskyrimas nuo Santaros klinikų yra savotiškai dirbtinis. Iki šiol buvo dvi atskiros institucijos su

nybų spektras, nepakankamas technologijų prieinamumas, taip pat ribotas paslaugų spektras. Kartu buvo svarstyti NVI, SAM, ŠMSM ir VU teisininkų klausimai. Teisininkai pateikė išvadas, kad NVI daliai, t. y. klinicinei veiklai, perduoti kitai ASPĮ sutarties pagrindu įstatymo keisti nereikia. NVI reorganizavimui prijungiant prie kitos ASPĮ būtini įstatymų pakeitimai“, – komiteto nariams aiškino NVI vadovas Valdas Pečeliūnas.

Jis posėdžio dalyviams patikslino „visapusiško vėžio centro“ apibrėžtį. Pasak jo, visapusišku-

Atkelta iš p. 2

mas – tai keturi visiškai įgyvendinti instituciniai vėžio priežiūros aspektai: visų diagnostikos ir gydymo metodikų prieinamumas, galimybės naudotis šiomis gydymo galimybėmis visų onkologinių ligų pacientams. Taip pat plataus spektro onkologijos srities mokslinių tyrimų atlikimas,

metu po konsolidacijos pridėjus Santaros klinikų turimus duomenis, turime realią galimybę tai įgyvendinti. Mūsų visapusiško vėžio centro įsteigimo tikslai: aukščiausios kokybės, inovatyvių mokslo pažangą atitinkančių kompleksinių onkologijos diagnostikos ir gydymo paslaugų teikimas, apimantis ankstyvą onkologinių ligų nustatymą, visapusišką diagnostiką, į pacientą orientuotą

NVI darbuotojai darbą tęsia Santaros klinikų filiale. Mes turime užsibrėžę tikslus šioms metams. Tai – paslaugų prieinamumas. Trumpesnis paslaugų laukimo laikas – per 2 savaites turi būti suteikta gydytojo specialisto konsultacija 95 proc. žaliųjų koridorių pacientų. NVI teikiamų paslaugų apimtys didinimas – 5 proc. didesnis metinis suteiktų paslaugų skaičius. Nacionalinio

patenkinti. Bet vėliau pamatyta, kad paslaugos buvo teikiamos vis geriau. Kalbant apie bendrus nacionalinius dalykus, visam savas laikas. Dabar SAM dirbame prie Vyriausybės priemonių planų. Onkologija yra vienas prioritetų.”

Klausimų NVI, taip pat Santaros klinikų vadovams bei viceministrėms N. Stasiulienei bei Laimutei Vaidelienei pateikė komiteto nariai Orinta Leiputė, Saulius



pradedant klinikiniais ir baigiant fundamentiniais, taip pat įtraukiant kitas susijusias mokslinių tyrimų sritis, pavyzdžiui, sveikatos priežiūros mokslinius tyrimus ir įgyvendinimo mokslinius tyrimus. Ketvirtasis aspektas – tai ryšys su švietimu ir mokymu.

Anot V. Pečeliūno, ES visapusiškam vėžio centrui sertifikuoti būtini 317 kriterijų. Iš jų per 100 kriterijų yra esminiai. Kriterijai apima tokias sritis: valdyseną, mokslų, mokslo ir praktikos integraciją, inovaciją, prevenciją, edukaciją, paslaugų kokybę ir saugumą bei išgyvenimų priežiūrą.

„2021 m. buvo priimtas nutarimas „Europa nugalė vėžį“, kuriame sveikatos sričiai skirta viena dalis ir jos flagmanas yra visapusiškų vėžio centrų steigimas visose šalyse narėse ir iki 2030 m. šiuose centruose turi būti užtikrinta konsultacija – prieiga 90 proc. vėžiu susirgusių pacientų. Deja, tuo metu mes neturėjome jokių galimybių. Ir apimdami europines tendencijas pradėjome daryti atitinkamus veiksmus. Senosios Europos šalys seniai susitvarkė ir turi visapusiškų vėžio centrų tinklą. Jei pasižiūrėtume į rytus nuo Baltijos jūros, ten, deja, nėra nė vieno visapusiško vėžio centro. Pirmą kriterijų versiją yra patvirtinta. Turime sudarę grupes, tikimės, kad per ateinančius dvejus metus pavyks gauti akreditaciją. Šiuo

gydymą ir jo priežiūrą. Taip pat aukščiausius standartus atitinkančių mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros valdymas, integruota onkologijos srities edukacijos programa, aktualiais duomenimis grįstos vėžio valdysenos užtikrinimas, klinikinės ir mokslo veiklos finansinis tvarumas. Sujungus abiejose gydymo įstaigose teikiamas paslaugas onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams supaprastės sudėtinga gydymo kelionė. Naujoji bendrai sukurta koncepcija ir jungtinis siekis sukurti tarptautinius standartus atitinkantį Visapusiško vėžio priežiūros centrą įtikino organizacijų steigėjus. Tai tik pirmasis žingsnis siekiant tarptautinio akreditavimo. Ateityje laukia ne vieni metai tikslingo, kryptingo ir aktyvaus darbo, kad būtų pasiektas aukščiausio lygio standartas. Dviejų įstaigų kompetencijų sutelkimas mums leis užtikrinti daugiaprofilinę pagalbą vienam onkologiniam pacientui. Planuojame sukurti ir integruotą onkologijos srities edukacijos programą studentams ir rezidentams, siūlyti aukščiausio lygio švietimo ir mokymo programas sveikatos priežiūros specialistams. Toks centras skatins onkologijos srities mokslininkų ir gydytojų, dirbančių klinikoje, bendradarbiavimą Lietuvoje, ES ir už jos ribų.

vėžio centro šių metų tiksluose taip pat numatyta paslaugų kokybės užtikrinimas, sklandaus ir koordinuoto onkologinio paciento kelio užtikrinimas, numatyta onkologijos srities mokslinių tyrimų plėtra bei Visapusiško vėžio centro akreditacijos organizavimas. Tokie planai ir tikslai. Toks mūsų siekis ir tai norime įgyvendinti“, – komiteto posėdyje konstatavo NVI vadovas.

Prof. T. Jovaiša komiteto narius patikino, kad pirmosiomis sausio savaitėmis visada būna suteikiama mažiau paslaugų, klinikinės veiklos procesus trukdžių nebuvo, tame lūžio taške, t. y. integracijos proceso pradžioje, niekas nenustojo. Visi darbuotojai liko, tęsia savo veiklą, visa įranga liko, jokių prielaidų kokybei sumažėti nėra, kalbama tik apie paslaugų kokybės auginimą ir kt.

Viceministrė N. Stasiulienė atsakydama į kai kurių komiteto narių klausimus teigė, kad žiūrима ir stebima, kaip veiks naujasis padalinys, kaip formuosios praktika: „Apie pasipriešinimą steigiant šį centrą ir ilgą kelią, kuriuo atėjo iki dabar. Kažkada lygiai tas pats buvo ir Kaune, kai onkologijos ligoninė buvo jungiama prie Kauno klinikų. Tuomet taip pat buvo didžiulis pasipriešinimas. Tas pereinamasis laikotarpis buvo sunkus, sudėtingas, pacientų organizacijos ir gydytojai buvo ne-

Čaplinskas, Jurgita Sejonienė, Seimo narys Bronis Ropė, premjero patarėjas Evaldas Navickas ir kt. Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacijos (POLA) direktorė Neringa Čiakienė sakė, kad Nacionalinė kovos su vėžiu programa šiemet baigia galioti: „Būtina ją peržiūrėti ir ar atsirastų Vyriausybės programos priemonės sprendimai? Ar pavyko, ar nepavyko integracija?“ Anot jos, formalioji dalis įvyko, tik per metus bus galima pastebėti ir pamatyti jos eigą ir naudą. Pasigesta pristatymo viešumo, nes nebuvo jokio pranešimo, kad keičiasi NVI pavadinimas.

„Pacientams kyla klausimų, mes patys bandomė ieškoti atsakymų. Per darbų tempą dėmesio tam pritrūko. Galbūt tai ir pasiskatino tam tikras diskusijas dėl skaidrumo, viešumo. Būtina, kad pacientams nebūtų teikiama klaidinga informacija. Visi siekiame to tikslumo, aiškumo“, – savo nuomonę išsakė asociacijos „Kraujas“ pirmininkė Irena Drėgviienė.

Žmogaus teisių asociacijos narys Arvydas Akstinavičius: „Aš pats esu gydytojas, taip pat esu NVI gynėjas nuo 2009 m., kai mums pasisekė su tuomete Seimo pirmininke Irena Degutiene priimti nutarimą apsaugoti to meto Onkologijos instituto ne-

Atkelta iš p. 3

priklausomybę. Kitas veiksmas buvo 2014 m. (premjer A. Butkevičius, sveikatos apsaugos ministras V. P. Andriukaitis), kai pasisėkė priimti Nacionalinio vėžio instituto įstatymą, kuris buvo koreguotas 2021 m. Iki 2021-ųjų NVI buvo biudžetinė įstaiga, o prisijungus trečiam steigėjui – VU, buvo pakeistas statusas į viešąją įstaigą. Nenoriu veltis į diskusijas. Gruodžio 9 d. turėjome diskusijas su V. Pečeliūnu. Deja, išsiskyrėme kiekvienas su savo nuomone. Daug ką galima apeliuoti, ką sakė prof. T. Jovaiša, V. Pečeliūnas. Nesutinku ir nesutiksiu.

Viceministrė paminėjo Kauną. Siūlau nuvažiuoti į Kauno onkologinę ligoninę. Seimo narė O. Leiputė tikriausiai žino, kokia ten situacija. Po sujungimo su Kauno klinikomis buvo pradėti kurti įvairūs onkologiniai centrai, net privačios klinikos. Pacientai stipriai nukentėjo Kaune. Kai su V. Pečeliūnu diskutavome, jis pripažino tą didžiulę problemą. Buvo pasakyta, kad tos klaidos nebus kartojamos. Įsitikinęs, kad tai politinis sprendimas, tai skaidrumo klausimas. Komiteto narė J. Sejonienė kalbėjo.

Man taip ir nesuprantama, kodėl nebuvo nuosekliai einama ir pirmiausia tvarkomas įstatymas. Dabar neatitiktis įstatymui yra

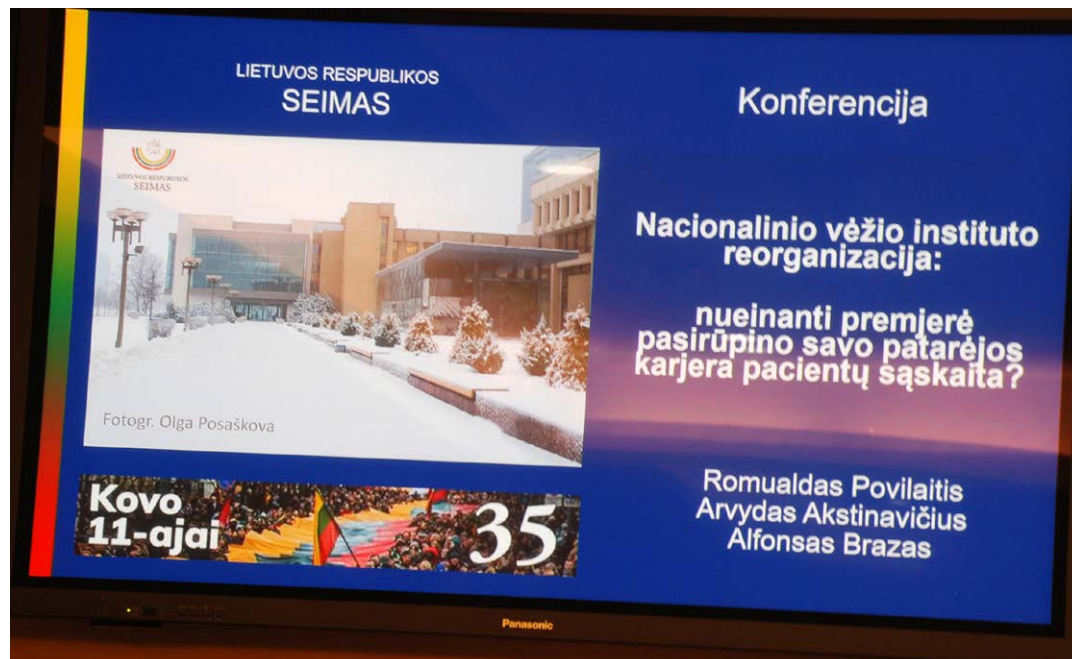
akivaizdi. Klinikų apibrėžimas man nuo studijų laikų buvo aiškus. Dabar tai modernizuojama. SAM 2024 m. spalio 31 d. po Tarybos (NVI) susirinkimo išplatintame pranešime buvo teigta, kad NVI veikla integruojama į VU ligoninės Santaros klinikas. Deja, tos klinikinės veiklos nelieta. Buvo pabijota tvarkyti įstatymą (kai buvo turima dauguma Seime). Manau, kad pabijota, jog būtų pritrūkę tam priimti balsų. Dabar daroma atvirkščiai. Vyriausybės nutarimas yra priimtas lapkričio 27 d., įstatuose yra koreguota – išimta specializuota ligonių veikla (odonto-loginės praktikos 13 punktas), iš 15.7 punkto išimtos II ir III ly-

gio asmens sveikatos priežiūros paslaugos onkologijos srityje Lietuvos ir užsienio piliečiams. Nacionalinio vėžio instituto įstatyme yra II straipsnio 6 punktas, kuris teigia, kad galima teikti aukščiausio lygio specializuotas ir individualizuotas onkologijos priežiūros paslaugas Lietuvos ir užsienio gyventojams. Dabar jie jau prieštarauja įstatymui ir tvarkyti vėžio registrą, kuris dabar griaunamas. NVI iki 2028 m. turi tarptautinę akreditaciją. Siūlome du variantus. Seimas turėtų pasitikrinti ir kreiptis į Konstitucinį Teismą. Antras siūlymas – turėtų būti atliktas auditas."

„Gydytojų žinių“ informacija.

Tolesnio dialogo link

„Nacionalinio vėžio instituto reorganizacija: nuėmianti premjerę pasirūpino savo patarėjos karjera pacientų sąskaita?“ – taip pavadinta Seimo Sveikatos reikalų komiteto nario Rimo Jono Jankūno spaudos konferencija. Joje dalyvavo Seimo nario Algirdo Syso patarėjas Alfonsas Brazas, Lietuvos žmogaus teisių gynimo asociacijos pirmininkas doc. Romualdas Povilaitis, šios asociacijos ekspertas gydytojas Arvydas Akstinavičius. Pasak Seimo nario R. J. Jankūno, ši spaudos konferencija – tai tarsi Seimo Sveikatos reikalų komiteto posėdyje buvo aptarta ir svarstoma informacija dėl Nacionalinio vėžio instituto (NVI) veiklos integravimo į VU ligoninės Santaros klinikas. Šiame komiteto posėdyje dalyvavo Lietuvos žmogaus teisių gynimo asociacijos nariai. „Sveikatos reikalų komiteto posėdyje mums buvo paaiškinta, kad Nacionalinio vėžio instituto įstatymas nepažeistas, nes NVI ir toliau vyks aukščiausio lygio klinikiniai tyrimai. Toks pasakymas kvepia gan neskaniai. Vyšnaitė ant torto buvo sausio 7 d. Živilės Gudlevičienės, buvusios premjerės patarėjos, priėmimas į NVI mokslo sekretoriaus pareigas. Aš paklausiau NVI direktoriaus Valdo Pečeliūno, kiek tos pareigos buvo laikomos laisvos, deja, atsakymo kol kas negavau. Komiteto posėdyje NVI direktoriaus



pavadojoja administravimui, teisininkė Vilma Srogė kritiškai atsiliepė apie Nacionalinio vėžio instituto įstatymo nuostatą apie klinika. Įstatyme „klinikos“ sąvoka neapibrėžta, tačiau visi žodiniai yra vieningi – tai gydymo įstaiga, kurioje teikiama ne tik pagalba pacientams, bet ir vyksta mokymo veikla, dažniau – klinikiniai tyrimai“, – teigė Seimo narys R. J. Jankūnas, pradėjęs spaudos konferenciją.

Doc. Romualdas Povilaitis sakė, kad Lietuvos žmogaus teisių gy-

nimo asociacija sureagavo į pacientų bei dalies NVI darbuotojų signalus: „Mes gerai žinome bendrą sveikatos apsaugos padėties situaciją. Ji labai nepatenkinama, pablogėjęs paslaugų prieinamumas ir kokybė. Dar 2014 m. dėl pablogėjusios vėžio gydymo situacijos buvo įteisintas NVI su savo įstatymu. Šį įstatymą teikė 86 Seimo nariai, iš jų 7 yra dabartiniame Seime. Tuomet buvo tikėtasi, kad bus sukurtas stiprus centras, kuris augs ir tvirtės, taps tokiu vėžio centru kaip ir kitose

Europos šalyse, tokiu visapusišku vėžio centru, kurie Europoje jau egzistavo prieš 30 metų. Bent taip kalba NVI vadovai, norėdami sujungti šį institutą su VU ligoninės Santaros klinikomis. Pacientų padėtis visiškai neaiški, ar jų padėtis pagerės įvykdžius šią vadinamąją reorganizaciją – NVI panaikinus? Neaišku, ar mokslo žinios juos pasieks labiau, ar prieinamumas prie paslaugų bus didesnis? Taip pat neaišku, ar

Nukelta į p. 5

Atkelta iš p. 4

eilės pas gydytojus mažės? Į tai niekas negali atsakyti, net ir nebando. Kalbama, kad bus geriau, ir tiek. Juokingai skamba pasakymas, kad geografiškai NVI yra arti



Seimo nario A. Syso patarėjas A. Brazas

Santaros klinikų. Ir kiti oponentų argumentai neaiškūs, net kai kurie jų netgi ir naivūs bei teisiškai nepagrįsti. Jeigu pažeidžiami įstatymai, teisiniai aktai, tai kieno interesais tai daroma. Lietuvos žmogaus teisių gynimo asociaciją domina pacientų interesai", – kalbėjo Lietuvos žmogaus teisių gynimo asociacijos pirmininkas doc. R. Povilaitis.

Alfonas Brazas spaudos konferencijoje priminė, kad NVI klinikinės dalys buvo sujungtos į naują juridinį padalinį – NVI, pagal sutartį su VU ligoninės Santaros

klinikomis tapo jos filialu: „Šio Nacionalinio vėžio centro direktoriumi tapo V. Pečeliūnas, kuris vadovauja ir NVI. Apie jokių naujo padalinio Nacionalinio vėžio centro vadovo konkursą niekas nieko nežino. Visą laiką NVI direktoriaus pavaduotojas klinikai buvo Marius

mokslinių darbų ji neorganizavo, jokios sudėtingos srities praktikos ji neturi. Tai labai panašu, kai iš gavtės atėjęs žmogus vadovautų mokslinio kolektyvo darbui. Tai visgi antras žmogus po direktoriaus. Mane neramina ateitis, ne tik man ji rūpi. Dabar tapo grynu

imsis principingų veiksmų išsiaiškinti šiam procesui iki galo. Dabar užduotis yra Seimo ran-kose. Dabar aiškinama, kalbama remiantis Skandinavijos patirtimi, kad kuriami kažkokie centrai, yra europiniai reikalavimai ir pan. Tai absoliuti netiesa. Tai – tik žodžių



moksline centru be klinikinių paslaugų. Štai aš gerai žinau Oslo universiteto kliniką bei jos Vėžio centrą, kuris yra savarankiškas. Labai daug neatsakytų klausimų. Kai pradėdama teirautis, keistai atsakoma – informaciją paskelbsime vėliau."

Gydytojas, žmogaus teisių gynimo ekspertas Arvydas Akstinavičius spaudos konferencijoje pripažino, kad šioje reorganizacijoje jokio skaidrumo nėra. „Dominuoja teisinis nihilizmas. Ar valdančioji dauguma pripažins konservatorių vyriausybės nihilizmą ir užmerks akis, ar visgi

žaismas ir spekuliacijos sąvokų pavadinimais. A. Brazas minėjo Oslo universiteto klinikų Vėžio centrą, jo savarankiškumą. Aš puikiai žinau situaciją Švedijos sveikatos sistemoje. Ir tai, ką bandoma pateikti, įteigti bei įtikinti, kad tai, ką jie daro, yra Skandinavijos pavyzdžio praktika, yra absoliuti netiesa. Mes galime prisiminti, kai reorganizuojant būta pakankamai karčių pavyzdžių, o ypač onkologijoje", – spaudos konferencijoje priminė gydytojas A. Akstinavičius.

„Gydytojų žinių“ informacija.

Pradėtas paskaitų ciklas visuomenei

Vilniaus medicinos draugija šiemet mini 220 metų sukaktį. Kaip vieną prasmingiausių darbų ir jubiliejinių metų akcentų kartu su Vilniaus apskrities Adomo Mickevičiaus biblioteka šiemet organizuoja renginių ciklą visuomenei „Sveikatos pamokos visiems“.

Vilniečiai ir miesto svečiai kviečiami apsilankyti 9-iose paskai-

tose, kurias skaitys įvairių sričių profesionalai – patyrę, aukštos kvalifikacijos gydytojai. Atėjusieji į renginius išgirs atsakymus į rūpimus klausimus, išmoks atpažinti pirmuosius ligų simptomus ir imtis tinkamų veiksmų jiems pasireiškus, susipažins su naujaisiais mokslu pagrįstais įrodymais, pažangiais ligų prevencijos ir gydymo metodais. Šį paskaitų ciklą

visuomenei parengė profesorė Irena Balčiūnienė.

Sausio viduryje įvyko pirmoji šio ciklo paskaita. Gausiai susirinkusius svečius pasveikino Vilniaus medicinos draugijos pirmininko pavaduotoja Birutė Karnickienė ir doc. Lina Zabulienė. Jos paskaitos klausytojus supažindino su Vilniaus medicinos draugija, kuri šiemet mini savo nepertrau-

kiamos veiklos 220-ąsias metines. Doc. L. Zabulienė susirinkusiems priminė, kad Vilniaus medicinos draugija – pirmoji Rytų Europoje gydytojų ir vaistininkų organizacija, skirta tobulintis, semtis patirties, skleisti mokslinėms žinioms, keistis informacija ir bendradarbiauti. Ji įkurta pro-

Nukelta į p. 6

Atkelta iš p. 5

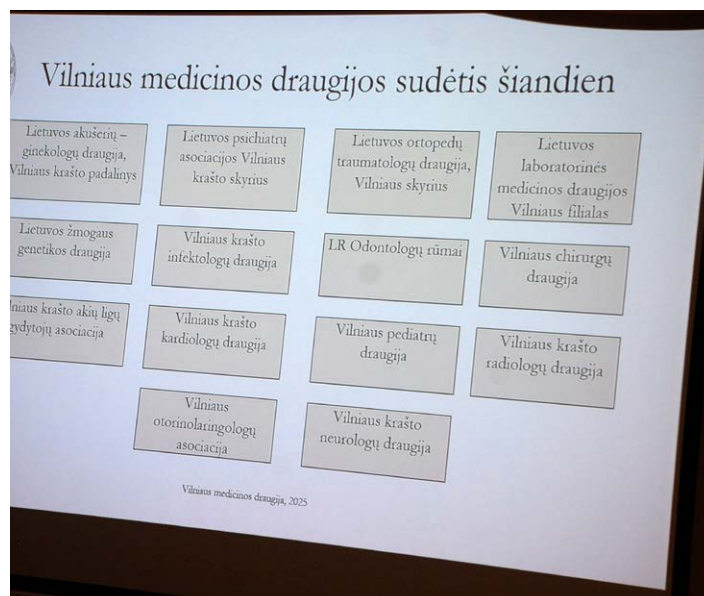


fesoriaus Jozefo Franko iniciatyva. Pasak VU docentės L. Zabulienės, ši draugija – tai tiltas tarp medicinos, gamtos mokslų, istorijos ir kultūros, tarp Rytų ir Vakarų, tarp praeities ir dabarties.

Vaistininkė B. Karmickienė visuomenę supažindino su prof. J. Franko veikla VU. Vilniaus medicinos draugija ir VU neatsiejami jau trečią šimtmetį. Per Vilniaus medicinos draugiją į Vilnių ir Lietuvą atėjo didžiausi Europos medicinos laimėjimai, kai kurie jų – labai greitai. Tik įkūrus draugiją, jos nariai pradėjo susirašinėti su vakcinacijos nuo raupų profilaktikos pradininku Edwardu Jenneriu ir visais būdais propagavo skiepimą

Berlyno klinika. J. Frankas pasirūpino, kad Vilniuje būtų įkurtas Medicinos, Motinystės institutai. Anuomet Vilniuje nebuvo jokio kito mediko, galėjusio prof. J. Frankui prilygti savo užmojų gausa bei profesionalumu.

Anot doc. L. Zabulienės, Vilniaus medicinos draugija įtvirtino nuostatą, kad svarbiausias krašto turtas yra žmonės. Siekė ugdyti sveiką visuomenę. Jo įkurtas Motinystės institutas teikė medicininę ir materialinę pagalbą neturtingoms ir vienišoms gimdyvėms. Motinystės institutas buvo pirmoji tokio pobūdžio medicinos įstaiga Europoje. Draugijos nariais buvo daugelis žymių



specializacijų organizacijų. Jų draugijoms vadovauja žymūs Lietuvos mokslininkai – medikai.

Renginių visuomenei ciklas padėtas paskaita „Galvos svaigimas: diagnostika ir gydymas. Ką mes galime“. Lektorę, dr. Ireną Arechvo pažįstu 10 metų. Tai kol kas pats geriausias specialistas galvos svaigimo srityje. Jos ypatinga vertybė – žmogiškumas. Žmogiškumas yra pagrindinis dalykas, kuris mus veda į priekį. Tai žmogus, specialistas, kuris bet kada gali padėti“, – taip doc. L. Zabulienė pristatė I. Arechvo. Ji yra otorinolaringologė, otorinolaringologų pirmininkė. Ši specialistė domisi smilkinkaulio ir

rūpinasi savo pacientais. Labai sužavėtas jos profesionalumu“, – tai vienas jos pacientų atsiliepimų, ir jų yra begalė.

Pradėdama paskaitą ji gausiai susirinkusiems priminė, kad 15–20 proc. pasaulio gyventojų per savo gyvenimą patiria galvos svaigimą kaip simptomą. Anot jos, kai kada šeimos gydytojai pacientus nukreipia pas neurologus. Jos teigimu, simptomo priežastis gali slėptis ir mūsų ausyse. Gydytoja pasakojo apie ausies nervo uždegimą, užesį ausyse, lygsvaros sutrikimus ir pan. Taip pat davė rekomendacijų, bet pabrėžė, kad geriausią gydymą gali skirti tik specialistas, pabendravęs



Doc. L. Zabulienė, dr. I. Arechvo

tarp vietos gyventojų. Draugija Vilniuje įsteigė Vakcinacijos institutą, kuriame buvo gaminama vakcina ir organizuojami skiepijimai nuo raupų. J. Franko vadovaujama Terapijos klinika netruko pagarsėti kaip viena geriausių visoje Europoje, ji galėjo lygintis tik su

Lietuvos ir Europos gydytojų, mokslininkų ir visuomenės veikėjų. Draugijos šūkis „Tarnauti mokslui ir gimtajam kraštui“ iki šiol uždega ir skatina veikti visus, tikinčius šios draugijos idėjomis, ketinimais ir ateitimi. Dabar draugija vienija 14 įvairių medicinos



vidurinės ausies chirurgija, klausos patologija (lėtinis vidurinės ausies uždegimas, cholesteatoma ir jos chirurginis gydymas), taip pat užesiu ausyse bei jo gydymu, galvos svaigimu ir kt. „Ausinių rankų gydytoja padarė labai sudėtingą ausies operaciją, labai

su pacientu. I. Arechvo sulaukė daugybės klausimų ir noriai bei geraširdiškai atsakė į juos visus. Galima sakyti, kad kai kurie renginio dalyviai gavo pirminę konsultaciją, t. y. patarimų.

„Gydytojų žinių“ informacija.

Šiandiena – rytdienai

„Lūkesčių sveikatos apsaugos sistemoje formavimas žmonių galvose turėtų būti adekvatus skiriamam finansavimui, nes priešingu atveju atsiranda vietos populizmui, kalbėjimui, netinkamų lūkesčių formavimui. Daugelyje straipsnių įvairiuose leidiniuose teigiama, kad ligonių kasos padengia viską. Bet tai netiesa, nes žmonės vis daugiau lėšų iš savo asmeninių pajamų skiria sveikatos apsaugai.

Lietuvos sveikatos sistema remiasi solidarumu. Tačiau ne visada žodis „solidarumas“ atitinka tai, ką mes vadiname solidarumu. Valstybinės ligonių kasos teigimu, dirbantis asmuo sveikatos draudimui sumoka 1 999 eurus, o valstybė už vieną draudžiamąjį asmenį ligonių kasoms – tik 704 eurus. Šioje vietoje nematau jokio solidarumo. Būtent apie tai reikia kalbėti. Tai padaroma ne iš karto, bet judesys ta linkme turi būti.



Plungės rajono meras A. Klišonis

Sveikatos apsaugos sistema atlieka daug funkcijų, kurios yra ne jos. Sakysime, policija, kitos sistemos yra atsisakiusios daug nereikalingų funkcijų. Nedarbinumo pažymėjimo išdavimas ir gydytojų konsultacinės komisijos

darbas (joje turi dirbti ne mažiau kaip 3 gydytojai). Dažniausiai medikai daro darbą, kuris reikalingas „Sodrai“. Todėl reikia aiškintis, kiek darbo valandų šeimos gydytojai praleidžia konsultacinėse komisijose, užuot dirbę savo

tiesioginį darbą – aptarnavę pacientus. Pacientai dažnai pabrėžia gydytojo pasiekiamumą greitį. Jei ši funkcija nėra apmokama ir jei Socialinės apsaugos ir darbo ministerija bei „Sodra“ tam neskiria lėšų, manau, kad taip vykdoma socialinė, o ne gydomoji funkcija. Tai ar mes iš tikrųjų esame tokie turtingi, kad galėtume pačius brangiausius specialistus skirti statistinei veiklai vykdyti? Mes, savivaldybės, šį klausimą keliamė senokai. Manau, kad ties tuo verta padirbėti iš tikrųjų. Jei tai yra ne gydomoji funkcija, ar gydytojai tai turėtų daryti? Tam yra „Sodros“ gydytojai, tegul jie patys šį klausimą ir svarsto. Gydytojai, kurių mums iš tikrųjų šiuo metu labai trūksta, turėtų dirbti savo tiesioginį darbą – teikti paslaugas pacientams“, – teigė Lietuvos savivaldybių prezidentas, Plungės rajono meras Audrius Klišonis.

„Gydytojų žinių“ informacija.



Kauno krašto dermatologų ir venerologų draugija
organizuoja ir kviečia draugijos narius dalyvauti
visuotiniame ataskaitiniame-rinkiminiame susirinkime.

2025 m. kovo 19 d., trečiadienis, 18 val.

LSMU MA Farmacijos fakulteto Naujausių farmacijos
ir sveikatos technologijų centras, 203 auditorija,
Sukilėlių pr. 13

Kauno krašto dermatologų ir venerologų draugijos pirmininkė
prof. dr. Skaidra Valiukevičienė