



Projekto pavadinimas	Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio sukūrimas ir specialistų mokymai
Projekto numeris	08.4.2-ESFA-V-622-01-0007
Veiksmų programa	Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu
Veiksmų programos prioriteto priemonė	Vaikų ligų, traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktika, sveikatos priežiūros paslaugų vaikams prieinamumo ir kokybės gerinimas
Projektą įgyvendinanti institucija	Europos socialinio fondo agentūra
Projekto vykdytojas	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
Projekto partneriai	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
Projektui skirtas finansavimas	790.234 Eur Projektas finansuojamas Europos socialinio fondo lėšomis
Projekto įgyvendinimo laikotarpis	2018 m. vasario mėn. – 2020 m. rugpjūtčio mėn.
Projekto statusas	Įgyvendinamas



**Trumpas projekto
„Integruoto Lietuvos
vaikų sveikatos
priežiūros paslaugų
modelio sukūrimas ir
specialistų
mokymai“, projekto
Nr. 08.4.2-ESFA-V-
622-01-0007,
aprašymas**

LR Statistikos departamento duomenimis, 2016 m. pradžioje Lietuvoje gyveno 518 201 vaikas. Per paskutinį dešimtmetį (nuo 2004 m.) vaikų skaičius Lietuvoje sumažėjo net 29,83 proc. Ryškiau mažėja gyventojų (tame tarpe ir vaikų) skaičius kaimiškose vietovėse. Todėl sumažėjo vaikų srautai į nedideles rajonines ligonines, mažėja vaikų skaičius II lygio stacionaruose. Tai lemia ir vaikų ligų gydytojų užimtumo nedideliuose rajonų ligoninių skyriuose mažėjimą, o nesudarant pakankamo darbo krūvio, mažėja pediatrų skaičius. Stacionarinės paslaugos vaikams periferijos ligoninėse tapo nuostolingos ir dėl per mažo paslaugos apmokėjimo. Dėl šių priežasčių nedidelėse rajonų ligoninėse uždaromi vaikų ligų skyriai, o vietoj jų nesukuriamas jokia ambulatorinė skubios pagalbos ar konsultavimo paslauga, todėl pacientams iki gydymo įstaigos tenka važiuoti didesnę atstumą, taigi, blogėja medicininių paslaugų prieinamumas vaikams. Iš kitos pusės, pirminė sveikatos priežiūra ūmiai susirgusiems vaikams dažnai sunkiai prieinama dėl didelio šeimos gydytojų užimtumo ir ne visada pakankamos kompetencijos, todėl didėja vaikų – pacientų srautas į vaikų skubios pagalbos skyrius rajonų centrų ir didžiųjų miestų ligoninėse. Nepaisant mažėjančio Lietuvos vaikų skaičiaus, vaikų, besikreipiančių į skubios pagalbos skyrius, skaičius išaugo beveik tris kartus. Tai lemia ne tik nepakankamas pirminės sveikatos priežiūros prieinamumas susirgus, bet ir ne visuomet prieinamos (nėra specialisto ar ilgos laukimo eilės) ambulatorinės vaikų ligų gydytojo paslaugos rajonuose, stacionarų tinklo netolygus mažėjimas regionuose bei skubios pagalbos paslaugos vaikams nebuvimas nedidelėse rajonų ligoninėse. Šios priežastys galėjo turėti lemiamos įtakos didėjančiam vaikų iki 5 m. mirtingumui (ang. mortality under 5) 2013 m. mirė 137, 2016 m. – 166 vaikai iki 5 metų amžiaus.

Todėl būtina išanalizuoti esamą pediatriinės pagalbos situaciją Lietuvoje bei jos tendencijas ir, atsižvelgiant į situaciją atskiruose rajonuose ir vaikų skaičių juose, bei vadovaujantis Ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo planu, patvirtintu LR Vyriausybės 2015-12-09 nutarimu Nr. 1290 „Dėl ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo plano patvirtinimo“, sukurti integruotą pirminio, antrinio bei tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelį, siekiant optimizuoti paslaugų struktūrą, skatinti ambulatorines paslaugas bei išlaikyti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą labiausiai pažeidžiamai mūsų visuomenės daliai – vaikams.



**Trumpas projekto
„Integruoto Lietuvos
vaikų sveikatos
priežiūros paslaugų
modelio sukūrimas ir
specialistų
mokymai“, projekto
Nr. 08.4.2-ESFA-V-
622-01-0007,
aprašymas**

Siekiant pagerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę vaikams, Kauno klinikos, kaip projekto vykdytojas ir projekto partneris - viešoji įstaiga Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, inicijuoja projektą „Integruoto pirminio, antrinio ir tretinio lygio Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio sukūrimas ir specialistų mokymai“.

Vienas pagrindinių modelio aspektų – pacientų logistika. Modelyje bus numatyti vaikų skubios pagalbos punktų su stebėjimo paslauga, ambulatorinės vaikų sveikatos priežiūros paslaugų, stacionariųjų paslaugų vaikams išdėstymas bei pacientų, kuriems reikia skubios, ambulatorinės specializuotos ar II – III lygio stacionarinės pagalbos, logistika. Tuo tikslu planuojama atlikti vaikams teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų analizę, numatyti kriterijus jų poreikiui, parengti preliminariniai 42 metodines rekomendacijas, numatančias pagalbos vaikams organizavimą, esant įvairioms vaikų sveikatos būklėms bei ligoms.

Rengiant modelį, bus remiamasi teisės aktais, reglamentuojančiais ambulatorinę ir stacionarinę vaikų sveikatos priežiūrą, chirurginę, psichiatrinę pagalbą vaikams, ankstyvosios ir medicininės reabilitacijos paslaugas, skubią pagalbą traumų ir nelaimingų atsitikimų atvejais, paliatyviąją pagalbą ir kt.

Parengtas ir Lietuvos pediatrų draugijos patvirtintas modelis ir metodikos bus teikiami SAM. Planuojama, kad jų pagrindu SAM bus parengtas Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio, apimančio pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugas, įgyvendinimo tvarkos aprašas ar kitas naują tvarką reglamentuojantis dokumentas. Patvirtinus jį SAM, planuojama modelį įdiegti pradžioje viename iš Lietuvos regionų, atliekant pilotinę studiją. Todėl šiame regione, remiantis parengtomis metodinėmis rekomendacijomis, planuojami mokymai medicinos įstaigų vadovams ir medicinos darbuotojams, teikiantiems sveikatos priežiūros paslaugas vaikams. Vėliau, siekiant sėkmingo Integruoto pirminio, antrinio ir tretinio lygio Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio įgyvendinimo, mokymai sveikatos priežiūros specialistams bus organizuojami ir kituose Lietuvos rajonuose.

Patvirtintas Integruotas Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelis ir metodinės rekomendacijos bus publikuojamos ir viešai prieinamos projektą įgyvendinančių organizacijų internetinėse svetainėse, galimai kitų organizacijų (SAM, Lietuvos pediatrų draugijos, regioninių ligoninių) internetinėse svetainėse.



LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ
UNIVERSITETO LIGONINĖ
K A U N O
K L I N I K O S



2014–2020 metų
Europos Sąjungos
fondų investicijų
veiksmų programa

