



ISSN 2029-6215

# artritas

LIETUVOS  
ARTRITO  
ASOCIACIJA

2023 m. IV ketv.  
Nr. 4 (52)

*Žurnalas leidžiamas nuo 2004 m. neįgalųjų socialinės integracijos programos ir rėmėjų lėšomis*



*Linksmų Šv. Kalėdų ir  
laimingų Naujųjų metų!*



*M.J.*

*Reumatinio pobūdžio negalavimų patiria kas šeštas Lietuvos gyventojas. Sunkiomis reumatinėmis ligomis serga apie ketvirtį milijono Lietuvos gyventojų.*



## KVIEČIAME

sergančiuosius reumatinėmis sąnarių ligomis, jūsų artimuosius, visus, kurie pasiryžę aktyviai priešintis šiai negaliai, burtis į bendrijas. Su mumis patirsite, kad esate ne vieniši, sužinosite, kaip galima gyventi neprarandant vilties.

Skambinkite ir rašykite šiuo adresu:

**LIETUVOS ARTRITO ASOCIACIJA**  
**Prezidentė**  
**Danutė Elžbieta Žagūnienė**  
**Žagūnienė**  
**Taikos al. 11,**  
**LT-35148 Panevėžys**  
**Mob. tel. 8 675 28089**  
**El. paštas**  
**artritas.laa@gmail.com**  
**www.arthritis.lt**

# Konferencija, skirta Pasaulinei artrito dienai ir Lietuvos artrito asociacijos 25-mečiui paminėti

Lietuvos artrito asociacija (LAA) kiekvienų metų spalio 12 dieną mini Pasaulinę artrito dieną. Šiais metais konferencija, skirta ne tik Pasaulinei artrito dienai, bet ir Lietuvos artrito asociacijos 25-mečiui paminėti, vyko Velžyje, Panevėžio rajone. LAA jungia 948 artrito narius iš 7 klubų ir bendrijų. Konferencijoje, be 120 delegatų, dalyvavo ir svečiai: Lietuvos Respublikos Seimo nariai Deividas Labanavičius ir Bronislovas Matelis (Panevėžio m.), Guoda Burokienė, Tomo Tomilino padėjėja Regina Patalauskienė (Panevėžio raj.), Panevėžio rajono vicemeras Rimantas Pranys ir kt.

Konferencijai pirmininkavo LAA prezidentė Danutė Elžbieta Žagūnienė. Ji nuoširdžiai pasveikino svečius ir delegatus su švente, palinkėjo visiems stiprios sveikatos ir nuoširdaus bendravimo. Lietuvos Respublikos Seimo nariai įteikė LAA prezidentei Danutei Elžbietai Žagūnienei gėlių, padėkos raštus ir dovanėles.

Seimo nariai taip pat pasveikino ir įteikė padėkos raštus Aukštaitijos regiono asociacijos „Artritas“ nariams už ilgametį savanorišką ir atsakingą darbą, atsidavimą asociacijos veiklai, nuoširdų bendravimą, geranoriškumą ir vi-

sokeriopą pagalbą – Pranciškai Vandai Adomaitienei, Henrikui Aliukui, Zitai Berdešienei, Emilijai Dambrauskienei, Valerijai Jasinskienei, Daliai Jasiulienei, Bronislavai Juodžbalienei, Zitai Laimei Kalvėnienei, Vidai Kučaitai, Alvydui Kriaučiūnui, Danguolei Vaitkevičienei, Valerijai Valodkienei, Zinaidai Pivoriūnienei ir Vytautui Pivoriūnui.

Pirmoje renginio programos dalyje išklauseme Panevėžio miesto ir rajono policijos bendruomenės pareigūnų paskaitą „Smurtui – NE“, kurią skaitė vyriausioji tyrėja Renata Gustaitienė, vyresnioji tyrėja Sandra Karackė ir vy-



Šaulių 5-osios vyrų kuopos ansamblis „Aukštaitis“

*Mielieji,  
Gražiausių metų švenčių laukimas liudija  
žmogiškumo gajumą, mūsų pasiryžimą gyventi ir būti ne savo,  
o šalia esančio gerovei: juk visi, kurie prisiliečia prie gerumo,  
iš jo semiasi jėgų ir stiprybės...*

*Puikios sveikatos, santarvės, ramybės bei  
džiaugsmingo ir viltingo ateinančio šv. Kūčių vakaro,  
stebuklais dvelkiančio šv. Kalėdų,  
sėkmingų ir prasmingų Naujųjų Metų!*

*Lietuvos artrito asociacijos prezidentė  
Danutė Elžbieta Žagūnienė*

resnysis tyrėjas Darius Petraitis. Panevėžio respublikinės liginės atstovė papasakojo apie sveiką mitybą, o dr. Vaiva Bražinskienė pasidalino informacija apie papildą „Omega-3“.

Po pertraukos LAA prezidentę Danutę Elžbietą Žagūnienę sveikino artrito klubų ir bendrijų pirmininkai. Jie įteikė gėlių puokštes ir dovanėles. O LAA prezidentė

pasveikino šių organizacijų pirmininkus bei ilgamečius narius ir įteikė jiems padėkos raštus.

Po antros pertraukos klausėmės meninės dalies. Koncertavo Velžio bendruomenė „Velžys“, kuriai vadovauja Virginija Stundžienė, Aukštaitijos regiono asociacijos „Artritas“ vokaliniai ansambliai „Velžynėlis“ ir „Vakarė“, kuriems vadovauja Zita Berdešienė. Taip pat klausėmės melodingų romanų, atliekamų Biržų „Artrito“ klubo ansamblio, Kauno žmonių, sergančių artritu, bendrijos ansamblio (vadovas – Arvydas Paulauskas), Rokiškio rajono klubo „Artritas“ ansamblio „Šypsena“ ir Alytaus klubo „Artritas“ narių. Konferencijos dalyvis ir svečius savo energingomis, skambiomis dainomis džiugino Šaulių 5-osios rinktinės kuopos vyrų ansamblis „Aukštaitis“ (vadovas – Petras Luomanas).

Pasibaigus meninei daliai, vaišinėmės skaniais kibinukais su sultiniu, sausainiais, kvapnia kava ir arbata.

Nuoširdžiai dėkojame prezidentei ir visiems prisidėjusiems organizuojant šią puikią šventę.

**ZITA LAIMĖ KALVĖNIENĖ**

*Aukštaitijos regiono asociacijos  
„Artritas“ tarybos narė*



LAA prezidentė su Panevėžio miesto ir rajono bendruomenės pareigūnėmis. Nuotraukų autorius Arvydas Paulauskas

## Socialinė kampanija „Duoti ar neduoti?“

2023 m. lapkričio 20 d.

Specialiųjų tyrimų tarnyba (STT), bendradarbiaudama su Jaunųjų gydytojų asociacija (JGA), tęsia socialinę kampaniją „Duoti ar neduoti?“. Kampanijos tikslas – skatinti dialogą tarp medikų ir pacientų, atkreipiant dėmesį į skaidrumo svarbą medicinos sektoriuje ir kyšių sukeliamas neigiamas emocijas.

Tris savaites Respublikinės Panevėžio ligoninės medikai ir pacientai bus kviečiami ne tik išvysti stendą, kuriuo siekiama atskleisti smulkiosios korupcijos gydymo įstaigose žalą, bet ir išreikšti savo nuomonę, kaip elgtis, kai susiduriama su kyšio provokavimu ar siūlymu.

Į STT stendo pristatymo renginį atvyko ne tik Panevėžio ligoninės direktorius Arvydas Skorupskas ir medikų bendruomenės atstovai, bet ir Panevėžio agentūros „SOS vaikai“ vadovė Irma Zabulionytė, Panevėžio diabeto draugijos pirmininkas Algirdas Kairelis, Lietuvos artrito asociacijos prezidentė Danutė Elžbieta Žagūnienė.

Visiems susirinkusiems STT kampanijos idėją ir stendą pristatė STT Antikorupcinio švietimo skyriaus viršininkas Benas Aldakauskas.

„Šiandien noriu padėkoti Panevėžio ligoninės bendruomenei ir vadovui bei visiems susirinkusiems, kuriems rūpi sveikatos apsaugos ateitis. Šiandien kalbamės ne apie tai, kas duoda, kas ima, bet apie tą emocinį sunkumą, kuris kankina tiek pacientą, tiek gydytoją. Neturime galvoti, kad gydytojas visada laukia dovanos. Šiame stende galime pamatyti patarimus tiek pacientui, tiek gydytojui. Pradėkime kalbėtis, nes toje tyloje užsisukame į neigiamą prizmę, kuri mums visiems kelia papildomų sunkumų. Taip pat stende yra pateiktos gydytojų istorijos, kuriose teigiama, kad tas emocinis sunkumas gali pakenkti ir jų darbui, galbūt tada negalima užtikrinti geriausios sveikatos priežiūros paslaugų kokybės“, – sakė STT Antikorupcinio švietimo skyriaus viršininkas B. Aldakauskas.



STT stendo pristatymas Panevėžio respublikinėje ligoninėje



Akimirkos iš STT stendo pristatymo „Duoti ar neduoti?“

JGA narys Rokas Liaugaudas pažymėjo, kad medikų bendruomenė pripažįsta korupcijos problemą.

„Reikia geriau suvokti tą situaciją, kai tiek pacientas, tiek medikas kyšio metu jaučiasi blogai ir tai turi neigiamą rezultatą. Pirmiausia tai yra didelis pakenkimas santykiams, kurie yra labai svarbūs tarp paciento ir gydytojo. Medikas nori užmegzti gerą ryšį su pacientu, kad jam būtų galima suteikti geriausią tuo metu reikalingą pagalbą. Jeigu neturime to gero ryšio, tai ir gydymo rezultatas gali nukentėti. Mes tikime, kad ligoninių vadovai turi rodyti tą tvirtą pavyzdį ir laikytis tos griežtos, nulinės tolerancijos korupcijai politikos“, – sakė JGA narys R. Liaugaudas.

„Džiugu, kad šiandien atvyko toks gausus svečių ir partnerių būrys, nes tiek kuriant, tiek griaunant dalyvauja dvi pusės, todėl be partnerių pagalbos būtų sunku kurti tą geresnę ir šviesesnę sveikatos apsaugą Lietuvoje bei kovoti su tomis negerovėmis, kurių, deja, dar turime. Naivu sakyti, kad jokių apraiškų nevyksta Panevėžyje, nors dedame daug pastangų. Prieš dvejus metus Panevėžio ligoninė pradėjo vykdyti centralizuotus viešuosius pirkimus, kuriuos perdavėme Centrinei perkančiajai organizacijai (CPO). Pirmieji šalyje sumažinome iš pirkimų kylančias korupcijos rizikas. Kiti santykiai: tarp paciento, jo giminių, artimųjų ir gydytojo išlieka problema, naivu būtų sakyti, kad jos nebėra. Mus džiugina, kad tendencija yra

mažėjanti, bet norėtusi dar didesnio proveržio ir kad pacientai bei jų artimieji gydytojui atsidėkotų dideliu, nuoširdžiu žodžiu – ačiū. Linkiu gydytojams atsakingai dirbti nelengvą savo darbą, o pacientams – kantrybės ir šypsenų, kurios būtų geriausia padėka“, – sakė Respublikinės Panevėžio ligoninės direktorius A. Skorupskas.

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės administracija siekia didinti ligoninės bendruomenės anti-korupcinį sąmoningumą, netoleranciją korupcijai ir skatina sveikatos priežiūros įstaigą veikti skaidriai ir sąžiningai. Ligoninės administracija suinteresuota, kad, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, nebūtų korupcijos apraiškų, ir pažymi, kad geriausia padėka gydytojams ir sveikatos priežiūros specialistams yra pacientų pagerėjusi sveikata, nuoširdi šypsena bei malonus žodis. Siekiama, kad medikai, dirbantys Panevėžio ligoninėje, suvoktų, kad jų nesąžininga veikla gali pakenkti ne tik ligoninės autoritetui ir prestižui, bet ir jiems patiems. Ligoninės bendruomenėje yra suvokiama korupcijos kaina ir jos daroma žala.

Pastebėję neteisėtus veiksmus – korupciją ar veikalas, turinčias korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos požymių, galite parašyti atvirlaiškį ir įmesti į dėžutę „Mes Jus girdime“, kuri yra prie įėjimo į administraciją.

*Lietuvą be korupcijos kurkime kartu!*

## Jubiliatų pagerbimo šventė Panevėžyje

Panevėžio miesto ir rajono Aukštaitijos regiono asociacijai „Artritas“ jau tapo tradicija spalio mėnesį minėti Pasaulinę artrito dieną ir sveikinti jubiliatų. Šių metų spalio 26 d. renginys šia proga buvo organizuotas Panevėžyje.

Renginiui pirmininkavusi prezidentė Danutė Elžbieta Žagūnienė, sveikindama jubiliatų, sakė:

„Jubiliejaus proga nuoširdžiai sveikiname ir linkime daug gražių akimirku kasdienybėje, puikių laimėjimų darbų verpetuose. Tegul metų bėgimas, palietęs smilkinius, niekada nepakeičia akių ir širdies šilumos. Lai rankos greit nepavargsta, sveikata neapleidžia, o gyvenimo takas tebūna ilgas ir šviesus.“ Šie žodžiai buvo skirti 23 jubiliatams, kurių kiekvienam prezidentė įteikė po rožės žiedą ir atminimui suvenyrą – 2024 m. kalendorių.

Jubiliatų skambiomis dainomis taip pat sveikino vokaliniai ansambliai „Velžynėlis“ ir „Vakarė“, kuriems vadovauja muzikos vadovė Zita Berdešienė. O Danutės Gabnienės dainą „Mes“ skyrėme ilgametei dainininkei Valerijai Jasinskienei, kuri atšventė garbingą jubiliejų. Linkėjome jai neblėstančios energijos, stiprios sveikatos, skambių dainų ir ilgų gyvenimo metų. Šioje šventėje dainomis ir eilėmis džiugino ir artimiausi kaimynai – ansamblis „Ratelis“.

Koncertą užbaigėme giedodami „Ilgiausių metų“.

Prezidentė D. E. Žagūnienė padėkojo dainininkams ir svečiams, o po koncerto visi mielai bendravome ir vaišinomės prie bendro stalo. Šias malonias akimirkas dar ilgai primins nuotraukas.

**ZITA LAIMĖ KALVĖNIENĖ**  
Aukštaitijos regiono asociacijos  
„Artritas“ tarybos narė



Prezidentė sveikina Laimutę Mituzienę.



Prezidentė sveikina Valeriją Jasinskiene.



Bendras salės vaizdas. Nuotraukų autorė Zita Laimė Kalvėnienė.



## Kviečiame Jus padėti artritu sergantiems, skiriant paramą Lietuvos artrito asociacijos veiklai

Iki gegužės 1 d. Jūs galite skirti **iki 1,2 proc.**  
sumokėto gyventojų pajamų mokesčio  
(GPM) paramą, deklaruodami savo pajamas  
Elektroninėje deklaravimo sistemoje  
**deklaravimas.vmi.lt.**

Visus metus norimą skirti paramą  
galite pervesti tiesiogiai  
**į Lietuvos artrito asociacijos sąskaitą:**  
Sąskaitos Nr. LT05 7300 0101 7409 6536  
Banko kodas 73000, „Swedbank“ AB  
Gavėjas: Lietuvos artrito asociacija,  
įmonės kodas 191954143

# Išankstinė pacientų registracijos sistema: kaip pas gydytoją užregistruoti savo artimąjį?

2023 m. spalio 26 d.

**Sveikatos apsaugos ministerija (SAM) primena apie galimybę greitai ir patogiai pas gydytoją užregistruoti savo artimąjį ar kitą atstovaujimą asmenį, naudojantis išankstine pacientų registracijos (IPR) informacine sistema.**

„Susiduriame su situacijomis, kai ne visi asmenys turi elektroninę bankininkystę ar e. parašą, ne visi turi gebėjimų naudotis e. paslaugomis. Todėl, siekdami didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą kiekvienam gyventojui, manome, kad atvejais, kai kyla sunkumų naudotis internetinėmis platformomis, pacientams pagelbėti gali kiti artimi, patikimi pacientui asmenys“, – sakė SAM Sveikatos sistemos informacinių išteklių vystymo skyriaus patarėja Simona Gricienė.

## Kaip e. sveikatos platformoje paskirti atstovavimą kitam asmeniui?

Pacientas, kuris nori būti atstovaujamas, gali suteikti atstovavimo teises bet kuriam artimam žmogui, kuriuo pasitiki, pavyzdžiui, sutuoktiniui, dukrai, sūnui, broliui, seseriai ar šeimos draugui. Tam reikalingi atstovavimo teises įgaunančio žmogaus asmens tapatybės duomenys: vardas, pavardė, asmens kodas.

Vienas paprasčiausių būdų – pacientui paprašyti šeimos gydytojo, kad jis sukurtų atstovavimą kitam asmeniui. Tai taip pat gali padaryti ir pats pacientas, prisijungęs prie savo e. sistemos paskyros.

Dar viena galimybė – pateikti prašymą artimiausiam VĮ Registrų centro klientų aptarnavimo padalinyje arba internetu. Norintiems pateikti prašymą, neišeinant iš namų, jį reikės pasirašyti elektroniniu parašu ir išsiųsti el. paštu [e.sveikata@registrucentras.lt](mailto:e.sveikata@registrucentras.lt).

## Kokius veiksmus galės atlikti pacientui atstovaujantis asmuo?

Atstovavimo teises kitam asmeniui suteikiantis pacientas gali pasirinkti, kokius veiksmus bus leidžiama atlikti įgaliotam asmeniui. Pavyzdžiui, užregistruoti pacientą pas gydytoją, peržiūrėti duomenis, įsigyti receptus, matyti atstovaujamo asmens ligos istoriją. Taip pat galima nurodyti laikotarpį, kuriam suteikiama atstovavimo pacientui galimybė.

Svarbu, kad įgaliotas žmogus būtų bent vieną kartą praeityje prisijungęs prie e. sveikatos sistemos ir jo duomenys būtų aktyvuoti. Tai leis sklandžiai patvirtinti gautą įgaliojimą atstovauti e. sveikatos platformoje.

Tais atvejais, kai pacientas neturi galimybės užregistruoti artimąjį internetu IPR informacinėje sistemoje, išlieka prieinami įprasti registracijos būdai – telefoninis skambutis į gydymo įstaigą ar gyva registracija sveikatos priežiūros įstaigoje.

## Pacientams – patogumas ir greitis

Antakalnio poliklinikos komunikacijos koordinatė Rūtos Vanagienės teigimu, poliklinika diegia daug skaitmeninių sprendimų, kurie palengvina gydymo įstaigos darbo organizavimą, ir aktyviai naudojasi Išankstine pacientų registravimo sistema, kurioje pacientai greitai ir patogiai gali užsiregistruoti specialisto konsultacijai bet kurioje įstaigoje.

„Diegdami ir naudodami įvairius skaitmeninius sprendimus, stengiamės, kad vyresnio amžiaus žmonės neliktų užmiršti. Dėl šios priežasties džiaugiamės, kad artimuosius IPR sistemoje gali užregistruoti jų šeimos nariai. Taip ne tik taupomas laikas, lengviau valdomas skambučių poliklinikoje srautas, bet ir šeimos nariai labiau įsitraukia į artimojo sveikimo procesą“, – sakė R. Vanagienė.

Naudotis IPR informacine sistema gyventojai gali prisijungę prie savo paskyros e. sveikatos portale [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt) ir paspaudę nuorodą „Išankstinė pacientų registracija“.

SAM primena, kad IPR platforma sujungia visas sveikatos priežiūros įstaigas, kurios deklaruoja laisvus vizitų pas gydytojus laikus ir įgalina tiek sveikatos priežiūros įstaigas užregistruoti pacientus vizitams, tiek patiems pacientams užsiregistruoti, neskambinant ir nelaukiant registratūrose.



# Gydymo įstaigos skatinamos išsamiai iširti pacientus vienos konsultacijos metu

2023 m. spalio 30 d.

**Siekiant mažinti eiles gydymo įstaigose ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, įstaigos toliau skatinamos pacientams teikti išsamias gydytojų specialistų konsultacijas. Sveikatos apsaugos ministerija ir Valstybinė ligonių kasa jau antrą kartą šiais metais padidino konsultacijų, kurių metu pacientui atliekamos dvi ar daugiau diagnostinių ar gydomųjų intervencijų, įkainius.**

Prioritetinis ministerijos ir ligonių kasų šių metų tikslas – tobulinti gydytojų specialistų konsultacijų apmokėjimą. Pirmiausia keliais etapais didinamos gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekamos dvi ir daugiau intervencijų, kainos, kad kiekvienam pacientui vienos konsultacijos metu būtų suteikta jam reikalingos apimties paslauga. Tęsimas pavasarį pradėtas darbas ir didinami įkainiai tų konsultacijų, kurių metu pacientas ištiriamas kompleksiskai.

Sveikatos apsaugos ministras Arūnas Dulkys teigia, kad sveikatos paslaugų prieinamumo didinimas ir eilių mažinimas yra viena iš prioritetinių krypčių, nuosekliai dedamos pastangos gerinti situaciją.

„Dėl pandemijos, uždelsto sveikatos paslaugų vartojimo per praėjusius metus sveikatos apsaugos sistema patyrė iššūkių. Taikant įvairias priemones, nuo balandžio pastebimas trumpesnis vizito laukimo laikas pas šeimos gydytojus. Dedamos nuoseklios pastangos pagerinti padėtį ir antrinėje grandinyje, pas specialistus. Skaičiuojama, kad apmokėjimas už didesnės apimties daugelio gydytojų specialistų konsultacijas išaugs 30–50 proc. Kartu su finansavimo didinimu išplėstinėms konsultacijoms, gydymo įstaigoms sudaromos sąlygos plėsti konsultacijų apimtį, taip trumpinant laukimo eiles, o tai gera žinia pacientams“, – teigia ministras.

Šiuo etapu nustatytos 18 specialybių gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekamas išsamesnis ištyrimas, kainos, kurias teikia abdominaliniai chirurgai, gydytojai alergologai ir klinikiniai imunologai, burnos chirurgai, infekcinių ligų gydytojai, koloproktologai, kraujagyslių chirurgai, krūtinės chirurgai,

urologai, vaikų alergologai, vaikų ligų gydytojai, veido ir žandikaulio chirurgai, vidaus ligų gydytojai, taip pat suaugusiųjų ir vaikų nefrologai, pulmonologai bei chirurgai. Iš viso nustatyti 37 nauji paslaugų įkainiai, jie pradėti taikyti nuo spalio 7 d.

Tai jau antras kartas šiais metais, kai didinamas konsultacijų, kai atliekamos dvi ar daugiau intervencijų, įkainis. Nuo šių metų balandžio buvo padidintas 15 specialybių gydytojų specialistų konsultacijų įkainis – suaugusiųjų ir vaikų kardiologų, neurologų, endokrinologų, reumatologų, gastroenterologų, taip pat akušerių ginekologų, dermatovenerologų, oftalmologų, otorinolaringologų ir ortopedų traumatologų. Pirmu etapu buvo pasirinkti tie specialistai, kurių kompetencijai priklauso pagrindines mirties priežastis Lietuvoje lemiančių ligų diagnostika ir gydymas, arba tie, pas kuriuos laukimo eilės yra didžiausios.

„Šis sprendimas lėmė, kad šių metų balandžio–rugpjūčio mėnesiais jau buvo suteikta beveik 93 tūkst. gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekamas išsamesnis ištyrimas. Iš viso gydytojų specialistų konsultacijų apmokėjimui tobulinti šiais metais iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo suplanuota skirti per 17 mln. eurų“, – sako Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavaduotoja Tatjana Golubajeva.

Primename, kad nuo šių metų balandžio 1 d. specialistų konsultacijos yra trijų rūšių: konsultacija, konsultacija su viena intervencija ir konsultacija su dviem ar daugiau intervencijų.

# Pacientų pavėžėjimo paslauga gali naudotis ir neįgalieji

2023 m. lapkričio 1 d.

**Pavėžėjimo paslauga palaipsniui įtraukia vis daugiau skirtingų pacientų grupių. Nuo lapkričio 1-osios, kartu su trečiuoju projekto etapo startu, ją galės naudotis ir neįgalieji – neturėdami galimybės savarankiškai pasiekti gydymo įstaigos, jie kviečiami registruotis pavėžėjimui.**

Pasak sveikatos apsaugos ministro Arūno Dulčio, bandomasis pavėžėjimo projektas startuoja visa apimtimi – visos numatytos pacientų grupės įtraukiamos į paslaugos gavimą. „Bandomasis pacientų pavėžėjimo projektas startuoja visa apimtimi, vis daugiau pacientų galės įvertinti paslaugos privalumus ir prieinamumą. Norint sulaukti detalesnių įžvalgų, reikia sulaukti projekto pabaigos, tačiau vien tai, kad per tuos kelis mėnesius paslauga pasinaudojo tūkstančiai pacientų, leidžia kalbėti apie jos reikalingumą ir gyvybingumą“, – teigia ministras.

Nauja nemokama planinė paslauga iki šiol buvo prieinama asmenims, kuriems reikia atlikti hemodializę ar transplantaciją, taip pat sulaukusiems 75-erių ir vyresniems, turintiems teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų.

„Įgyvendinus pirmuosius du projekto etapus, pradėjo aiškėti teikiamų paslaugų apimtys, individualūs asmenų poreikiai. Nuo rugpjūčio mėnesio pavėžėjimo paslauga pasinaudojo daugiau nei 3 tūkst. pacientų, kurių didžioji dalis kreipėsi dėl hemodializės. Ir nors planuojama, kad hemodializės paslaugų poreikis ateityje tik augs, įsibėgėjus projektui jis turėtų sudaryti apie 30–40 proc. visų teikiamų pavėžėjimo paslaugų. Tai reikštų keliskart išaugusiantį visų pavėžėjimo paslaugų poreikį – ateityje 20-yje projekte dalyvaujančių savivaldybių numatoma suteikti po 3–3,5 tūkst. pavėžėjimų per mėnesį“, – sako paslaugos teikimą koordinuojančios Greitosios medicinos pagalbos (GMP) tarnybos patarėjas, pavėžėjimo projekto vadovas Tomas Vasiliauskas.

Pasak jo, nuo lapkričio 1 d. prasidėjęs trečiasis projekto etapas taip pat turėtų paskatinti pacientų aktyvumą, tikimasi aktyvaus jų įsitraukimo. Tuo tarpu palaipsniui pilotinio projekto įgyvendinimas – puiki galimybė

aiškiau pajauti paslaugos svarbą, suprasti realius pacientų srautus, identifikuoti trūkumus, atrasti sprendimus jiems taisyti, tobulinti ir plėsti informacinę sistemą.

„Bandomajame projekte dalyvaujančios savivaldybės įgis išskirtinę patirtį, kuri leis sklandžiai įsilieti į paslaugų teikimą po 2024 m. liepos 1 d., kai projektą numatoma plėsti visos Lietuvos mastu. Tikimės, kad jų sulauktos žinios bus vertingos ir likusioms 47 savivaldybėms padės sklandžiau integruotis į pavėžėjimo paslaugų teikimą“, – komentuoja T. Vasiliauskas.

Bandomasis pacientų pavėžėjimo projektas tęsis iki 2024 m. birželio 30 d., etapinis paslaugos teikimas suplanuotas atsižvelgiant į jo apimtį ir poreikį koreguoti paslaugos procesą pagal gaunamus duomenis apie paslaugos naudojimo intensyvumą.

Pavėžėjimo paslauga šiuo metu teikiama 20-yje savivaldybių. Bandomajame projekte dalyvauja Alytaus, Alytaus rajono, Birštono, Jonavos rajono, Jurbarko, Kaišiadorių rajono, Kalvarijos, Kauno ir Kauno rajono, Kazlų Rūdos, Kėdainių rajono, Lazdijų rajono, Marijampolės, Pagėgių, Prienų rajono, Raseinių rajono, Šakių rajono, Šilalės rajono, Tauragės ir Vilkaviškio rajonų savivaldybės.

Norintys užsakyti pavėžėjimo paslaugą tą gali padaryti paskambinę į Karštąją liniją trumpuoju telefono numeriu 1808 arba kreiptis tiesiogiai kiekvienos projekte dalyvaujančios savivaldybės kontaktais, skelbiamais interneto svetainėje [www.1808.lt](http://www.1808.lt). Pavėžėjimo paslaugos operatorius, patikrinęs, ar pacientas turi teisę gauti paslaugą, skiria jo poreikius atitinkančią transporto priemonę, suderina pavėžėjimo laiką.

**SAM KOMUNIKACIJOS SKYRIUS**

# Lietuvoje įsibėgėja sveikatos centrų steigimas

2023 m. lapkričio 3 d.

**Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) iniciatyva net 59 savivaldybės Lietuvoje pradeda arba jau pradėjo sveikatos centrų steigimo procesus. Įgyvendinami pokyčiai jau netrukus dar labiau sustiprins savivaldybėse teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, supaprastins paciento kelią.**

„Sveikatos centro modeliu keičiama organizacinė kultūra ir diegiamas modernus valdymas, todėl čia ypatingą vaidmenį atlieka vietinė lyderystė ir savanoriškumas. Džiaugiamės savivaldybių tarybų sprendimu steigti sveikatos centrus ir burti savivaldybės gydymo įstaigas, siekiant geresnės sveikatos priežiūros paslaugų kokybės savivaldybės gyventojams“, – teigė SAM Asmens sveikatos departamento direktorė Odetė Vitkūnienė.

Pirmasis sveikatos centras buvo įsteigtas šių metų kovo mėnesį Švenčionyse, sujungiant rajono ligoninę su poliklinika. Antrasis – Radviliškio rajono sveikatos priežiūros centras – veiklą pradėjo šį spalį. Jis vienija 12 gydymo įstaigų, priklausančių valstybiniam ir privačiam sektoriams.

## **Geresnis paslaugų prieinamumas gyventojams**

Birštono savivaldybės merė Nijolė Dirginčienė pažymėjo, kad funkcinio sveikatos centro steigimą Birštono savivaldybėje paskatino tikslas užtikrinti glaudesnę bendradarbiavimą tarp sveikatos priežiūros įstaigų, siekiant geresnės paslaugų kokybės ir prieinamumo vietos gyventojams.

Pasak jos, sveikatos centro įkūrimas leis reabilitacijos paslaugas padaryti prieinamas kiekvienam savivaldybės gyventojui: „Labai optimistiškai žiūriu į šią reformą ir tikiuosi, kad Birštono savivaldybės gyventojai gaus kokybiškesnes paslaugas, jiems nereikės išvažiuoti iš miesto ir ieškoti pradinės reabilitacijos paslaugų kitur.“

Taip pat, įkūrus sveikatos centrą Birštone, atsiras visą parą budinti greitosios medicinos pagalbos komanda. „Tikimės, kad nuo naujų metų ši komanda pradės savo veiklą“, – sakė Birštono savivaldybės merė.

## **Tikslas – paprastesnis paciento kelias**

Ukmergės rajono savivaldybės administracijos Informacinių technologijų ir viešųjų ryšių skyriaus vedėjo pavaduotojos Daivos Zimblienės teigimu, kuriant sveikatos centrą Ukmergėje siekiama, kad įstaigos tarpusavyje bendradarbiautų, turėdamos tikslą palengvinti paciento kelią sveikatos sistemoje, o savivaldybė įgytų instrumentą, kuriuo galėtų koordinuoti savo teritorijoje esančias sveikatos priežiūros įstaigas, gyventojams užtikrinti bazinį sveikatos priežiūros paslaugų paketą.

Ukmergės rajono savivaldybės atstovės teigimu, permainos padės sustiprinti šeimos gydytojų teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas: „Pacientu rūpinsis šeimos gydytojo komandos nariai: slaugytoja, akušeris, kineziterapeutas, gyvenamosios medicinos specialistas, socialinis darbuotojas, atvejo vadybininkas ir apylinkės administratorius.“

Pasak jos, centre dirbsiantys atvejo vadybininkai koordinuos kiekvieno paciento patekimą reikalingoms paslaugoms gauti, patars, padės užsiregistruoti. „Pokyčių naudą artimiausiu metu pajaus kiekvienas pacientas“, – sakė D. Zimblienė.

**SAM KOMUNIKACIJOS SKYRIUS**

# Lėtinėmis ligomis sergantys pacientai paslaugas gaus paprasčiau, gydytojai pildys mažiau dokumentų

2023 m. lapkričio 9 d.

**Sveikatos apsaugos ministro įsakymu atnaujinta lėtinėmis ligomis sergančių pacientų ilgalaikio stebėjimo tvarka padės sumažinti biurokratinę naštą gydytojams ir paciento kelią padaryti aiškesnį bei tiesesnį. Atsisakius perteklinių administracinių reikalavimų, gydytojai turės pildyti mažiau dokumentų ir galės skirti daugiau laiko pacientui, o pacientai greičiau gaus jiems reikalingas paslaugas.**

„Buvo įsiklausyta į gydytojų pastabas ir individualiai pasižiūrėta į lėtinėmis ligomis sergančių pacientų padėtį – jų ligos dinamika kinta lėtai, jiems reikia nuolatinės priežiūros, taigi perteklinė biurokratija su pertekliniais reikalavimais tik apsunkina gydymo eigą. Mes pasitikime savo gydytojais. Pakeitimai prisidės tiek prie sklandesnio paciento kelio užtikrinimo, tiek prie mažesnės biurokratinės naštos gydytojams“, – teigia sveikatos apsaugos ministras Arūnas Dulkys.

Ilgalaikio sveikatos būklės stebėjimo poreikį pacientui nustatys gydytojas specialistas, įvertinęs, kad nustatyta diagnozė ir kitos sąlygos atitinka kriterijus ir pacientui yra baigtas aktyvusis lėtinės ligos gydymas.

Gydytojams nuo šiol nebereikės sudarinėti pacientų, kuriems vykdoma ilgalaikė sveikatos būklės stebėseną, sąrašų, o siuntimą gydytojo specialisto konsultacijai šeimos gydytojui pakaks išrašyti tik vieną kartą. Vykdyti ilgalaikį sveikatos būklės stebėjimą pacientui bus siūloma pirmiausia toje pačioje gydymo įstaigoje – savivaldybės sveikatos centre. Jeigu pacientas nesutiks arba reikalingos paslaugos sveikatos centre neteikiamos – pacientas bus informuojamas apie kitas reikalingas paslaugas teikiančias asmens sveikatos priežiūros įstaigas.

Atnaujinta tvarka numato, kad pirmą kartą gydytojo specialisto konsultacijos pacientas turi būti siunčiamas atlikus bendro pobūdžio tyrimus: bendrą kraujo tyrimą, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymą, leukogramą, elektrolitų (K, Na, Cl) nustatymą, C-reaktyvaus baltymo (CRB) nustatymą kiekybiniu būdu. Tačiau šeimos gydytojas savo sprendimu galės pacientui atlikti ir kitus diagnostinius tyrimus, atsižvelgdamas į diagnozuotą ligą.

Gydytojas specialistas kaip visada turės įvertinti pacientui atliktų diagnostinių tyrimų ir procedūrų rezultatus, aptarti juos su pacientu, prireikus – paskirti kitus pacientui reikalingus diagnostinius tyrimus bei procedūras ir organizuoti jų atlikimą patogiausiai toje pačioje įstaigoje. Jis galės paskirti arba pratęsti gydymą, išrašyti

reikiamus vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones, prireikus – išduoti siuntimą kito gydytojo specialisto konsultacijai, taip pat sudaryti paciento ilgalaikio sveikatos būklės stebėjimo veiksmų (gydytojo specialisto konsultacijų periodiškumo, diagnostinių tyrimų, procedūrų, gydymo ar kitų veiksmų) planą.

Dėl paciento konsultacijų poreikio, skaičiaus ir periodiškumo einamaisiais metais sprendžia paslaugas teikiančios įstaigos gydytojas specialistas.

Gydytojui specialistui paskyrus pacientui kitą konsultacijos datą, paskirtos konsultacijos laikas iš karto turės būti rezervuojamas toje gydymo įstaigoje. Vietoje kitos gydytojo specialisto konsultacijos pacientui gydytojas specialistas gali paskirti nuotolinę gydytojo konsultaciją gydytojui ir rezervuoti nuotolinę konsultacijos laiką, tačiau ne mažiau kaip pusę gydytojo specialisto per kalendorinius metus pacientui teikiamų paslaugų turi būti suteiktos pacientui tiesioginio kontakto būdu.

Teikdamas rekomendacijas dėl paciento priežiūros, gydytojas specialistas šeimos gydytojui pateiks pacientui sudaryto ilgalaikio sveikatos būklės stebėjimo veiksmų (gydytojo specialisto konsultacijų periodiškumo, diagnostinių tyrimų, procedūrų, gydymo ar kitų veiksmų) planą, pagal poreikį nurodys pacientui reikalingą šeimos gydytojo kompetenciją atitinkančią sveikatos priežiūrą, taip pat iki kitos konsultacijos atliktinus diagnostinius tyrimus, procedūras ar gydomuosius veiksmus. Tikimės, kad sveikatos centrų veikloje bus aptariamoms kylančioms informacijos pasikeitimo problemoms, o e. sveikatos sklandesnis veikimas padės jas spręsti.

Atnaujintas ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašas įsigalios 2024 m. sausio 1 d.

**SAM KOMUNIKACIJOS SKYRIUS**

# Kas ir kada gali gauti stacionarines slaugos paslaugas?

2023 m. lapkričio 9 d.

**Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) iniciatyva, stacionarinė slauga skiriama vertinant ne paciento ligos diagnozę, o sveikatos būklę. Taip siekiama sudaryti sąlygas išsaugoti asmens savarankiškumą, apsaugoti nuo ligos paūmėjimo ar esamų simptomų progresavimo.**

„Sparčiai vystant ambulatorines slaugos paslaugas namuose, stebimas stacionariųjų slaugos paslaugų poreikio mažėjimas. Visgi jis išlieka aktualus atvejais, kai asmeniui būtina nuolatinė pagalba, bet teikti slaugos paslaugas namuose nėra galimybės dėl reikalingų procedūrų intensyvumo ar net dėl socialinių aplinkybių“, – sako SAM Asmens sveikatos departamento Slaugos ir ilgalaikės priežiūros skyriaus vedėja Ilona Šakienė.

## 120 dienų palaikomojo gydymo per metus kompensuoja valstybė

Palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga (stacionarinė slauga) teikiama bet kurio amžiaus žmonėms, sergantiems lėtinėmis ligomis, ir neįgaliesiems, kai yra aiški ligos diagnozė, nereikalingas aktyvus gydymas ir medicininė rehabilitacija. Ši paslauga skiriama, kai pacientui nustatyta diagnozė ir nebereikia papildomų tyrimų. Taip pat tais atvejais, kai būtinų slaugos paslaugų negalima suteikti paciento namuose.

„Dar 2022 m. patvirtintas atnaujintas palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas reglamentuojantis įsakymas. Atsisakyta konkrečių diagnozių kaip indikacijų, nustatant stacionarinės slaugos poreikį – vertinama asmens sveikatos būklė, slaugos paslaugų poreikis ir galimybės jas suteikti namuose. Taip pat nustatyti reikalavimai palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrai ir paslaugą teikiančių asmens sveikatos priežiūros specialistų krūviai“, – sakė I. Šakienė.

Pasak SAM atstovės, šiuo metu palaikomąjį gydymą ir slaugą Lietuvoje teikia 98 asmens sveikatos priežiūros įstaigos. Pacientams valstybė kompensuoja

120 dienų palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje per kalendorinius metus.

## Pacientu rūpinasi specialistų komanda

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) Kauno ligoninės Slaugos klinikos palaikomojo gydymo ir slaugos skyrių vadovės dr. Linos Urbietės teigimu, šiuo metu Slaugos klinikos palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuose slaugomi 125 pacientai. Kai kuriems pacientams slaugos namuose neįmanoma teikti dėl socialinių aplinkybių, pavyzdžiui, vienišumo arba nuolatinės priežiūros poreikio. „Tuomet stacionarinė slauga tampa tikru išsigelbėjimu. Slaugos ligoninėje komandą sudaro gydytojas, medicinos psichologas, slaugytojas, slaugytojo padėjėjas, kineziterapeutas ir socialinis darbuotojas, o slauga teikiama visą parą, neišskiriant savaitgalių ar šventinių dienų.“

Remiantis LSMU Kauno ligoninės Slaugos klinikos 2019–2020 m. palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuose atliktu moksliniu tyrimu, apie 10 proc. pacientų iš slaugos ligoninės išvyko pagerėjus jų funkicinei būklei, atliekant vieną ar kelias kasdienes veiklas. Į šią grupę taip pat pateko ir pacientai, kurie, iki tol buvę visiškai nesavarankiški, namo išvyko patys, tvirtai stovėdami ant kojų.

„Teikiant stacionarines slaugos paslaugas ligoninėje, komanda pacientu rūpinasi visapusiškai. Ne tik sprendžia tuo metu iškilusias slaugos problemas, bet ir tęsia rekomenduotą gydymą, planuoja tolimesnę paciento priežiūrą, slaugą paciento namuose ar globos namuose“, – pažymėjo dr. L. Urbietė.

**SAM KOMUNIKACIJOS SKYRIUS**

# Sergantiems ūminėmis viršutinių kvėpavimo takų infekcijomis – paprastėja nedarbingumo pažymėjimų išdavimo tvarka

2023 m. lapkričio 9 d.

**Nuo lapkričio 7 d. įsigaliojo įstatymų pakeitimai, kuriais padidėjusio sergamumo gripu, ūmiomis viršutinių kvėpavimo takų infekcijomis ir COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) laikotarpiu sudaryta galimybė nedarbingumo pažymėjimus išduoti supaprastinta tvarka.**

Padidėjusio sergamumo metu asmeniui pasireiškus negalavimams, atitinkantiems užkrečiamosios ligos požymius, šeimos medicinos paslaugas teikiančio gydytojo sprendimu, nedarbingumo pažymėjimas gali būti išduodamas nuotoliniu būdu nuotolinės konsultacijos metu.

Prireikus tiesioginės konsultacijos, gydytojas, nuotolinės konsultacijos metu įvertinęs pateiktą informaciją apie asmens sveikatos būklę ir įvertinęs galimo užkrėtimo riziką, dėl asmens laikinojo nedarbingumo sprendžia konsultacijos tiesioginio kontakto metu.

Padidėjusio sergamumo metu nedarbingumo pažymėjimai dėl kitų, nei užkrečiamosios ligos požymius turinčių susirgimų, priežasčių išduodami ir tęsiami šiose taisyklėse nustatyta tvarka.

**Padidėjusiu sergamumu** laikomi atvejai, kai Nacionalinio visuomenės sveikatos centro (NVSC) duomenimis, Lietuvoje gripo, ūmių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų ir COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atvejų skaičius 100 tūkst. gyventojų (suminis rodiklis) viršijo 800.

NVSC duomenimis, praėjusią savaitę (spalio 30 d. – lapkričio 5 d.) sergančiųjų gripu, ūminėmis vir-

šutinių kvėpavimo takų infekcijomis ir COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) skaičius sumažėjo. Bendras sergamumo šiomis ligomis rodiklis siekė 739,2 atvejo 100 tūkst. gyventojų, ankstesnę savaitę (spalio 23–29 d.) rodiklis buvo 1 199,7 atvejo 100 tūkst. gyventojų.

Sergamumo gripu, ūmiomis viršutinių kvėpavimo takų infekcijomis ir COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) duomenys (suminis rodiklis) skelbiami NVSC interneto svetainėje.

Ministerija primena, kad nuo gripo ir COVID-19 ligos efektyviausiai apsaugo skiepai. Nuo šių ligų rekomenduojame pasiskiepyti vieno apsilankymo pas gydytoją metu.

Tiek nuo gripo, tiek ir nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) labiausiai rekomenduojama pasiskiepyti rizikos grupėms priklausantiems asmenims: 65 m. ir vyresniems asmenims, sergantiems lėtinėmis ligomis, gyvenantiems socialinės globos ir slaugos įstaigose, sergantiems lėtinėmis ligomis, žmonėms su nusilpusiu imunitetu, taip pat medikams ir nėščiosioms.

**SAM KOMUNIKACIJOS SKYRIUS**

# Šeimos gydytojo komandos plėtra: kokios naudos laukia pacientų?

2023 m. lapkričio 16 d.

**Šeimos medicinos stiprinimas – vienas iš prioritetinių Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) tikslų. Siekiant didinti kokybiškų ir inovatyvių šeimos medicinos paslaugų prieinamumą, mažinti šeimos gydytojams tenkančią administracinę naštą, plečiama šeimos gydytojo komanda.**

„Igyvendinant pokyčius, 2030 m. šeimos gydytojo pilną komandą turės sudaryti du slaugytojai, akušeris, gyvensenos medicinos specialistas, kineziterapeutas, socialinis darbuotojas, atvejo vadybininkas ir apylinkės administratorius. Kiekvienas jų pagal kompetenciją atliks savo funkcijas: užtikrins prevencijos programų vykdymą, stebės lėtinėmis ligomis sergančius pacientus, atliks slaugos procedūras, tvarkys medicinos dokumentus, palaikys ryšį su pacientais, socialiniais partneriais“, – teigė SAM Pirminės sveikatos priežiūros, odontologijos ir medicininės reabilitacijos skyriaus Asmens sveikatos departamento vyriausioji specialistė Virginija Karaliūtė Žulienė.

Šiuo metu gydymo įstaigos pačios, atsižvelgdamos į esamus poreikius, sprendžia, kokiais specialistais papildyti formuojamą šeimos gydytojo komandą.

## **Pokyčiai sustiprins teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę**

Lietuvos šeimos gydytojų profesinės sąjungos (LŠGPS) valdybos nario, šeimos gydytojo Gedimino Dragūno teigimu, pagrindinis šeimos gydytojo komandos plėtros privalumas –paciento galimybė operatyviau pasiekti daugiau sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų, o darbų perskirstymas šeimos gydytojo komandoje sumažins šeimos gydytojui tenkantį darbo krūvį ir sudarys galimybę daugiau laiko skirti pacientui: „Galėsime atlikti nuodugnesnę apžiūrą, išsamesnę konsultaciją, skirti dar didesnę dėmesį žmogui ir jo sveikatos problemoms.“

Pasak pašnekovo, siekiant skatinti ankstyvąją ligų diagnostiką ir mažinti uždelstų ligų atvejų, šeimos gydytojo komandą papildę apylinkės administratoriai skatins pacientus aktyviau dalyvauti prevencinėse programose, atlikti profilaktinius tyrimus. „Slaugytojai ir dabar kviečia pacientus tyrimams, tačiau darbą pradėję apylinkės administratoriai situaciją dar labiau pagerins. Be to, šie darbuotojai padės pacientams užsiregistruoti pas gydytoją specialistą, suras, į kurią gydymo įstaigą jiems būtų patogiausia nuvykti, suderins laikus“, – sakė jis.

Sėkmingai valdyti gydymo paslaugų teikimo procesą šeimos gydytojams taip pat padės prie jų komandos prisijungę atvejo vadybininkai. Pagrindinė jų užduotis – užtikrinti, kad lėtinėmis ligomis sergantys, sudėtingų problemų turintys pacientai laiku ir tinkamai gautų visas reikiamas paslaugas. Jie pagelbės pacientams registruojantis, primins apie suplanuotus vizitus ir tyrimus, atsakys į kylančius klausimus.

Šeimos gydytojo komandos besijungiantys gyvensenos medicinos specialistai padės pacientams valdyti lėtines ligas, pavyzdžiui, 2 tipo cukrinį diabetą, artritą, autoimunines ar onkologines ligas, lėtinę anemiją. Taip pat suteiks pagalbą besiskundžiantiems bendru silpnumu ir nuovargiu, sutrikusia miego kokybe, negebėjimu valdyti streso, pagelbės formuojant sveiko gyvenimo būdą įpročius: mokys tinkamą mitybos, miego, fizinio aktyvumo įpročių, padės atpažinti sveikatai kenkiančius veiksnius, lavinti psichologinį bei emocinį atsparumą.

## LIETUVOS ARTRITO ASOCIACIJOS KLUBŲ IR BENDRIJŲ ADRESAI

### LIETUVOS ARTRITO ASOCIACIJA

Taikos al. 11, LT-35148 Panevėžys  
El. p. [artritas.laa@gmail.com](mailto:artritas.laa@gmail.com); [www.arthritis.lt](http://www.arthritis.lt)  
Prezidentė Danutė Elžbieta Žagūnienė  
Mob. 8 675 28089  
Medicinos vadovė prof. dr. Jolanta Dadonienė  
Tel. d. (8 5) 250 1737  
Viceprezidentas Kristijonas Mazūras  
EULAR/PARE vykdomojo komiteto narys  
Mob. 8 686 78787, el. p. [kristijonas@eln.lt](mailto:kristijonas@eln.lt)  
Buhalterė Laimutė Mituzienė  
Mob. 8 687 81386

### „ARTRITO“ BENDRIJA

Vrublevskio g. 4-3, LT-01143 Vilnius  
El. p. [vilniaus.artrito.bendrija@gmail.com](mailto:vilniaus.artrito.bendrija@gmail.com)  
El. p. [antanina0244@gmail.com](mailto:antanina0244@gmail.com)  
Pirmininkė Antanina Bernotienė  
Mob. 8 618 02455

### KAUNO ŽMONIŲ, SERGANČIŲ ARTRITU, BENDRIJA

Pietų g. 3-28, LT-51311 Kaunas  
El. p. [irenazurum@gmail.com](mailto:irenazurum@gmail.com)  
Pirmininkė Aldona Palionienė  
Tel. (8 37) 335 194, mob. 8 622 83649  
Medicinos vadovė Loreta Adomaitienė  
Mob. 8 614 31330

### AUKŠTAITIJOS REGIONO ASOCIACIJA „ARTRITAS“

Taikos al. 11, LT-35148 Panevėžys  
El. p. [a.r.a.artritas@gmail.com](mailto:a.r.a.artritas@gmail.com)  
Direktorė Danutė Elžbieta Žagūnienė  
Mob. 8 684 06281

### TAURAGĖS SERGANČIŲ SAŅARIŲ LIGOMIS BENDRIJA „ŽINGSNIS“

Gedimino g. 8-66, LT-72241 Tauragė  
Pirmininkė Zosė Širvaitienė  
Mob. 8 612 41953  
El. p. [zose1955@gmail.com](mailto:zose1955@gmail.com)  
Medicinos vadovas Donatas Petrošius  
Mob. 8 614 57830

### BIRŽŲ „ARTRITO“ KLUBAS

Vytauto g. 59, LT-41144 Biržai  
El. p. [vidgdv@gmail.com](mailto:vidgdv@gmail.com)  
Pirmininkė Vida Gedvilienė  
Mob. 8 633 10082  
Medicinos vadovė Edita Brazdžiuvienė  
Tel. (8 450) 34 234, mob. 8 687 57696

### ALYTAUS KLUBAS „ARTRITAS“

Jaunimo g. 3, LT-45306 Alytus  
Pirmininkas Vladas Prieskienis  
Mob. 8 615 43673  
El. p. [vladas.prieskienis@gmail.com](mailto:vladas.prieskienis@gmail.com)  
Medicinos vadovė Laima Lenkienė

### ROKIŠKIO RAJONO KLUBAS „ARTRITAS“

Kauno g. 31A, LT-42116 Rokiškis  
Pirmininkė Albina Bražiūnienė  
Mob. 8 606 76259  
El. p. [rokiskisartritas@gmail.com](mailto:rokiskisartritas@gmail.com)  
El. p. [braziuniene.albina@gmail.com](mailto:braziuniene.albina@gmail.com)  
Medicinos vadovas Rimantas Kazlauskas  
Tel. (8 458) 55 112, (8 458) 55 093



Redakcija: Danutė Elžbieta Žagūnienė, prof. dr. Jolanta Dadonienė, dr. Rūta Sargautytė, Aldona Paliomienė, Zita Vlaščenko, Romutė Udrakienė, Zita Laimė Kalvėnienė, Zosė Širvaitienė, Albina Juozapavičienė, Albina Bražiūnienė, Birutė Vilutienė.  
Redakcijos adresas: Lietuvos artrito asociacija, Taikos al. 11, LT-35148, Panevėžys, mob. 8 675 28089.  
El. paštas [artritas.laa@gmail.com](mailto:artritas.laa@gmail.com) • [www.arthritis.lt](http://www.arthritis.lt)  
Ofsetinė spauda, tiražas 1000 egz. ISSN 2029-6215. Spausdino UAB „VIP Spauda“, Panerių g. 34, Vilnius, tel. (8 5) 233 0032, el. paštas [nijole@vipspauda.lt](mailto:nijole@vipspauda.lt)