



LIETUVOS RESPUBLIKOS
VAIKO TEISIŲ APSAUGOS KONTROLIERIUS

PAŽYMA
DĖL MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ PRIEINAMUMO VAIKAMS PO
CHIRURGINIŲ ŠIRDIES OPERACIJŲ

2012-09-21 Nr. (6.6-2012-28)-PR-196.

Atsižvelgdama į dienraščio 2012-01-10 „Kauno diena“ publikaciją „Vaikai po širdies operacijos: į sanatoriją ar namo?“, kurioje nurodyta, jog vaikams po širdies operacijų galimai nepagrįstai neskiriamos medicininės rehabilitacijos paslaugos, vaiko teisių apsaugos kontrolierė atliko tyrimą savo iniciatyva.

Publikacijoje buvo nurodyta, jog, neva, iš 300 dėl širdies ligų 2011 m. operuotų vaikų, tik mažai daliai vaikų buvo skirtos medicininės rehabilitacijos paslaugos, tačiau operacijas atliekančių medikų teigimu, dauguma operuotų vaikų yra naujagimiai ir kūdikiai, kuriems rehabilitacija neskirtina.

Tyrimo metu nustatyta:

1. Siekdama išsiaiškinti dienraščio „Kauno diena“ straipsnyje pateiktas aplinkybes dėl galimai apriboto rehabilitacijos paslaugų prieinamumo vaikams po širdies operacijų, vaiko teisių apsaugos kontrolierė kreipėsi į Vilniaus teritorinės ligonių kasos direktorių Vytautą Mockų ir prašė pateikti su nagrinėjamu klausimu susijusią informaciją.

2. Vilniaus teritorinės ligonių kasos (toliau –Vilniaus TLK) direktorius Vytautas Mockus 2012-02-14 informavo (raštas NR. 3S-1013) vaiko teisių apsaugos kontrolierę, kad:

2.1 2011 m. širdies chirurgijos paslaugos VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santariškių klinikose suteiktos 207 vaikams, iš jų 92 iki metų amžiaus. Po stacionarinio gydymo siuntimus dėl medicininės rehabilitacijos paslaugų gavo tik 13 vaikų, šia paslauga pasinaudojo 11 vaikų.

2.2 Vilniaus TLK darbuotojai patikrino vieno šimto dviejų pacientų (vaikų) gydymo stacionare istorijas ir nustatė, kad visiems vaikams, kuriems 2011 metais teiktos širdies chirurgijos paslaugos, jau buvo suėję vieneri ir daugiau metų. Vadovaujantis galiojančiais teisės aktais, vyresniems nei 1 metų vaikams jau galėjo būti teikiamos medicininės rehabilitacijos paslaugos.

Pagal įrašus medicinos dokumentuose, nustatyta, kad dviem vaikams medicininės rehabilitacijos paslaugos pagal indikacijas nepriklausė. Vienai pacientei stacionare taikytas pirmasis medicininės rehabilitacijos etapas, po kurio fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas rekomendavo ir nukreipė ją į medicininę rehabilitaciją pagal neurologijos profilį. Kitiems devyniasdešimt devyniems vaikams buvo indikacijų, dėl kurių jie gali gauti medicininės rehabilitacijos paslaugas (Reabilitacija II arba Sveikatą gražinamasis gydymas), tačiau visi šie pacientai nebuvo konsultuoti fizinės medicinos rehabilitacijos gydytojo ir jiems nebuvo taikytas pirmasis rehabilitacijos etapas. Iš jų:

- trylikos pacientų gydymo stacionare istorijose rasti įrašai apie galimybę gauti medicininės rehabilitacijos paslaugas ir pacientų atstovų parašai apie šių paslaugų atsisakymą;

- aštuoniasdešimt šešiams pacientams nebuvo suteikta informacija apie galimybę pasinaudoti medicininės rehabilitacijos paslaugomis.

2.3 Vilniaus TLK specialistai atlikę tyrimą konstatavo, jog VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santariškių klinikos nesilaikė sveikatos apsaugos ministro 2008-01-17 įsakymo Nr. V-50 „Medicininės rehabilitacijos paslaugų etapai. Vaikų atrankos ir siuntimo į medicininės

reabilitacijos įstaigas tvarkos aprašas. Medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams teikimo bendrųjų reikalavimų aprašas“ II skyriaus 7 ir 8 punktų reikalavimų.

Sveikatos priežiūros įstaiga supažindinta su patikrinimo rezultatais ir įpareigota raštu pateikti paaiškinimą, kodėl pacientams tikrinamuoju laikotarpiu nebuvo taikytas pirmasis reabilitacijos etapas, nebuvo suteikta informacija apie galimybę gauti medicininės reabilitacijos paslaugas, pacientai nebuvo nukreipti į medicininę reabilitaciją.

3. Vilniaus TLK papildomai informavo vaiko teisių apsaugos kontrolierę, jog VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikose Širdies chirurgijos centro ir ligoninės administracijos susirinkime buvo apsvarstyti Vilniaus TLK atlikto tyrimo rezultatai. Šio centro darbuotojai buvo įpareigoti griežtai vadovautis sveikatos apsaugos ministro įsakymu, reglamentuojančiu medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams skyrimo tvarka. Susirinkimo metu nuspręsta, jog planinio centro audito metu bus dar kartą patikrinta, kaip laikomasi minėtų teisės aktų reikalavimų.

4. Įvertinusi Vilniaus TLK persiūstas papildomą informaciją, vaiko teisių apsaugos kontrolierė kreipėsi į VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų generalinį direktorių Aleksandrą Laucevičių ir prašė paaiškinti, dėl kokių priežasčių vaikams, kuriems buvo teiktos širdies chirurgijos paslaugos bei kuriems po operacijos buvo indikuotinos medicininės reabilitacijos paslaugos, nebuvo konsultuoti reabilitologo ir kaip ketinama užtikrinti šių paslaugų teikimą ateityje, ar buvo (yra) sprendžiamas gydytojų atsakomybės klausimas.

5. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų generalinis direktorius Aleksandras Laucevičius 2012-05-17 informavo (raštas Nr. SR – 1987) vaiko teisių apsaugos kontrolierę, jog administracija išanalizavo paskutinių mėnesių operuotų pacientų ligos istorijas ir pastebėjo, jog vaikams indikuotino reabilitacinio gydymo atsisako jų atstovai, tai patvirtindami parašu. Generalinio direktoriaus Aleksandro Laucevičiaus teigimu, medikai primygtinai nereikalauja, jog tėvai sutiktų vykti į reabilitacijos įstaigas, kadangi reabilitacijos centruose pacientams neteikiamos visos reikalingos paslaugos, nėra saugu, nes po įgimtų širdies ydų operacijų pacientams neretai prireikia intensyvios terapijos paslaugų ar vaikų kardiologo konsultacijos, ko negali užtikrinti šiuo metu reabilitacijos paslaugas teikiančios sveikatos priežiūros įstaigos.

Santariškių klinikų filiale Vaikų ligoninėje veikia Europos Sąjungos lėšomis renovuotas Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius, kur dirba patyrusių reabilitacijos specialistų komanda, galinti garantuoti pacientui - kūdikiui, vaikui ir suaugusiajam visavertį ir stacionarinio, ir ambulatorinio reabilitacinio gydymo tęstinumą. Vaikų ligoninė yra vienintelė sveikatos priežiūros įstaiga Lietuvoje, kur vaikams teikiamos trečio lygio stacionarinės reabilitacijos paslaugos po atramos judamojo aparato pažeidimų, po sunkių galvos bei nugaros smegenų traumų, po sudėtingų ortopedinių operacijų. Ergoterapijos procedūrose taikoma ir nauja darbo su vaikais metodika - virtuali reabilitacija ir daug kitų naujovių, pritaikytų būtent vaikams.

Vaikų ligoninėje planuojame įsteigti vaikų po širdies operacijų reabilitacijos poskyrį. Šiuo metu rengiami dokumentai Vaikų ligoninės licencijos papildymui teikti stacionarines vaikų kardiologijos reabilitacijos paslaugas. Tikimasi iki 2012 metų pabaigos šį planą įgyvendinti, tuo užtikrindami savo pacientų tęstinį ir saugų reabilitacinį gydymą naujai įsteigtame padalinyje.

6. Atsižvelgdama VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų generalinio direktoriaus Aleksandro Laucevičiaus nurodytas aplinkybes dėl reabilitacijos centruose galimai teikiamų nekvalifikuotų bei nesaugių reabilitacijos paslaugų vaikams, kuriems buvo taikytas širdies chirurginis gydymas bei kuriems po operacijos buvo indikuotinos medicininės reabilitacijos paslaugos, iš ko darytina prielaida, jog šiuo metu galimai vaikams nėra užtikrintos tinkamos medicininės reabilitacijos paslaugos, vaiko teisių apsaugos kontrolierė kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją ir prašė pateikti išsamią informaciją, ar įstaigos (VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos Vaikų ligoninės Vaikų reabilitacijos skyrius Druskininkų „Saulutė“ ir VšĮ Kauno ligoninės Kačerginės vaikų sanatorija „Žibutė“), kuriose teikiamos reabilitacijos paslaugos vaikams, atitinka joms keliamus reikalavimus ir, ar vaikams, po atliktų širdies operacijų ir nukreiptų į reabilitacijos įstaigas, jose užtikrinamas teikiamų sveikatos

priežiūros paslaugų tinkamumas, saugumas. Vaiko teisių apsaugos kontrolierė taip pat prašė Sveikatos apsaugos ministerijos pateikti nuomonę dėl galimų sprendimų, užtikrinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ vykdymą.

7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 2012-06-11 informavo (raštas Nr. (10.6-221)10-5027) vaiko teisių apsaugos kontrolierę, jog atsižvelgiant į rašte išdėstytos problemos svarbą, sveikatos apsaugos ministerija pavedė Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos įvertinti medicininės reabilitacijos paslaugų, teikiamų vaikams po širdies operacijų VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų filialo Vaikų ligoninės vaikų reabilitacijos skyriuje Druskininkų „Saulutėje“ ir VšĮ Respublikinės Kauno ligoninės padalinyje Kačerginės vaikų sanatorijoje „Žibutė“, kokybę.

8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos viceministrė Nora Ribokienė 2012-08-22 (raštas Nr. (10.6-221)10-6919) informavo vaiko teisių apsaugos kontrolierę, jog:

8.1 Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) direktoriaus įsakymais sudarytos komisijos, atlikusios neplaninius tikrinimus, nustatė, kad:

- Druskininkų „Saulutėje“ reabilitacijos II paslaugos 2012 m. birželio mėn. buvo teikiamos pažeidžiant teisės aktų reikalavimus - įstaigoje nebuvo užtikrintas vaikų ligų gydytojo paslaugų teikimas visą parą. Taip pat nebuvo užtikrintos dietinio maitinimo paslaugos.

- Sanatorijoje „Žibutė“ reabilitacijos II paslaugos 2012 m. birželio mėn. taip pat buvo teikiamos pažeidžiant teisės aktų reikalavimus - įstaigoje nebuvo užtikrintas vaikų ligų gydytojo paslaugų teikimas visą parą. Kiti nustatyti pažeidimai nesusiję su reabilitacijos II paslaugų teikimu.

8.2 Įvertinusios VASPVT patikrinimo aktuose nurodytus pažeidimus ir trūkumus, minėtos asmens sveikatos priežiūros įstaigos informavo Sveikatos apsaugos ministeriją apie planuojamas nustatytų trūkumų pašalinimo priemones ir terminus:

- VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų administracija (toliau - administracija) 2012 m. rugpjūčio 10 d. raštu Nr. SK-3066 pranešė, kad Druskininkų „Saulutėje“ vaikų ligų gydytojų etatų neužtenka tam, kad būtų užtikrinta posto veikla visą parą, todėl administracija, siekdama pašalinti šį trūkumą, rengiasi kreiptis į Sveikatos apsaugos ministeriją, siūlydama pakeisti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ (Žin., 2008, Nr. 12-407; 2010, Nr. 147-7546) patvirtinto Medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams teikimo bendrųjų reikalavimų aprašo 24.1.2 punktą ir išdėstyti jį taip: „visą parą teikiamos vaikų ligų gydytojo ar bet kurios profesinės kvalifikacijos vaikų gydytojo, ar fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo ir vaikų slaugytojo paslaugos“.

Administracija nesutiko su VASPVT direktoriaus įsakymu sudarytos komisijos išvada dėl neužtikrintos dietinio maitinimo paslaugos ir informavo, kad maitinimą Druskininkų „Saulutėje“ užtikrina UAB „Smulkus urmas“. Sudarytą meniu įstaiga suderina su Vaikų ligoninės, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų filialo, gydytoja dietologe. Minėtame rašte administracija nurodo, kad, siekiant gerinti dietinio maitinimo kokybę, rengiamasi patvirtinti nuolatinį gydytojos dietologės darbo grafiką Druskininkų „Saulutėje“.

Rašte pranešama, kad VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santariškių klinikos išipareigoja iki 2012-10-30 ištaisyti patikrinimo metu nustatytus neatitikimus ir apie tai informuoti Sveikatos apsaugos ministeriją ir VASPVT.

8.3 VšĮ Respublikinės Kauno ligoninės padalinio Kačerginės vaikų sanatorijos „Žibutė“ administracija (toliau - administracija) 2012 m. rugpjūčio 8 d. raštu Nr. S-202 (82.1) pranešė, kad vaikų ligų gydytojai sanatorijoje „Žibutė“ dirba kiekvieną dieną ir budi naktimis, tačiau vasaros laikotarpiu dėl kasmetinių atostogų, esant nepakankamam vaikų ligų gydytojų skaičiui, vietoj jų budėdavo fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai. Rašte nurodoma, kad nuo š. m. rugsėjo mėnesio bus užtikrinta vaikų ligų gydytojo posto veikla visą parą. Administracija taip pat informavo, kad 2013 m. vasarą planinių atostogų metu, siekiant užtikrinti vaikų ligų gydytojo posto veiklą visą parą, bus padidinti neatostogaujančių vaikų ligų gydytojų darbo krūviai.

Kitus pažeidimus, nesusijusius su reabilitacijos II paslaugų teikimu, administracija planuoja pašalinti iki š. m. rugsėjo mėn. vidurio.

8.4 Atliktų tikrinimų metu nustatyta, kad kai kurie Druskininkų „Saulutėje“, sanatorijoje „Žibutė“ dirbantys kineziterapeutai, ergoterapeutai neturi spaudo numerių, nes jų pateikti dokumentai šiuo metu neatitinka reikalavimų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. sausio 6 d. įsakymu Nr. V-1 „Dėl numerio sveikatos specialisto spaudui suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr.; 2006, Nr. 87-3434; 2011. Nr. 102-4787). Kineziterapeutai ir ergoterapeutai spaudo numerio turėti neprivalo, taigi šiuo atveju spaudo numerio neturėjimas nereiškia, kad specialisto turima kvalifikacija neatitinka kineziterapeuto, ergoterapeuto veiklai keliamų reikalavimų.

Taip pat informuojame, kad šiuo metu rengiamas minėto įsakymo pakeitimo projektas, kuriuo, atsižvelgiant į argumentuotus siūlymus, bus tikslinami spaudo išdavimo reikalavimai.

9. Iš Vaiko teisių apsaugos kontrolieriaus įstaigoje surinktos tyrimo medžiagos ir to, kas išdėstyta pažymos 1- 8 punktuose, **darytinės šios išvados:**

9.1 Vaiko teisių apsaugos kontrolierius tiria pareiškėjų skundus dėl fizinių ir juridinių asmenų veiksmų ar neveikimo, dėl kurių pažeidžiamos (manoma, kad pažeidžiamos) ar gali būti pažeistos vaiko teisės ar jo teisėti interesai, taip pat skundus dėl pareigūnų piktnaudžiavimo ar biurokratizmo vaiko teisių apsaugos srityje.

9.2 Jungtinių Tautų Vaiko teisių konvencijos 24 straipsnyje įtvirtinta vaiko teisė naudotis tobuliausiomis sveikatos sistemos paslaugomis ir ligų gydymo bei sveikatos atstatymo priemonėmis. Valstybės dalyvės siekia visiškai įgyvendinti šią teisę ir imasi priemonių, leidžiančių užtikrinti reikiamą medicinos pagalbą ir sveikatos apsaugą visiems vaikams bei rūpinasi, kad nė vienam vaikui nebūtų atimta teisė naudotis tokiomis sveikatos apsaugos sistemos paslaugomis.

Remiantis Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymo (Žin., 1996, Nr. 33-807) 8 straipsnio nuostatomis, vaiko teisė būti sveikam garantuojama kvalifikuota medicinos pagalba.

9.3 Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ (Žin., 2008, Nr. 12-407; 2010, Nr. 147-7546) patvirtintą Vaikų atrankos ir siuntimo į medicininės reabilitacijos sveikatos priežiūros įstaigas tvarkos aprašą, gydantysis gydytojas privalo vienam iš vaiko atstovų ir (arba) vaikui nuo 16 metų suteikti informaciją apie galimybę gauti sveikatos priežiūros įstaigoje teikiamas medicininės reabilitacijos paslaugas ar pavienes nemedikamentinio gydymo procedūras. Vienas iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikas nuo 16 metų patvirtina parašu, kad gavo pirmiau minėtą informaciją. Jei biosocialinių funkcijų sutrikimai po ūmaus susirgimo periodo neišnyksta, po pirmojo etapo paslaugų skiriamos antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo paslaugos. Apie medicininės reabilitacijos paslaugų tęstinumą vieną iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaiką nuo 16 metų informuoja fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Apie suteiktą informaciją fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas pažymi medicinos dokumentuose. Vienas iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikas nuo 16 metų patvirtina parašu, kad gavo pirmiau minėtą informaciją.

9.4 Iš tyrimo metu surinktų duomenų matyti, jog VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santariškių klinikose 2011 m. širdies chirurgijos paslaugos suteiktos 207 vaikams, iš jų 92 iki metų amžiaus. Po stacionarinio gydymo siuntimus dėl medicininės reabilitacijos paslaugų gavo tik 13 vaikų, o šia paslauga pasinaudojo tik 11 vaikų. Devyni iš jų gydėsi VšĮ Kauno ligoninės Kačerginės vaikų sanatorijoje „Žibutė“, du VšĮ Viliaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų filialo Vaikų reabilitacijos skyriuje „Saulutė“.

Devyniasdešimt devyniems po širdies chirurginio gydymo vaikams buvo indikacijų, dėl kurių jie gali gauti medicininės reabilitacijos paslaugas (Reabilitacija II arba Sveikatą gražinamasis gydymas), tačiau visi šie pacientai nebuvo konsultuoti fizinės medicinos reabilitacijos gydytojo ir jiems nebuvo taikytas pirmasis reabilitacijos etapas: trylikos pacientų tėvai buvo informuoti apie galimybę gauti medicininės reabilitacijos paslaugas (pagal gydymo stacionare istorijose rastus įrašus), tačiau tėvai atsisakė šių paslaugų, tai patvirtindami parašu.

Aštuoniasdešimt šešioms pacientams net nebuvo suteikta informacija apie galimybę pasinaudoti medicininės reabilitacijos paslaugomis (pažymos 2.2 punktas).

Atsižvelgiant į tai, jog po širdies operacijų reabilitacijos paslaugomis siekiama pagerinti vaikų sveikatos būklę, teigtina, jog toks gydytojų pasyvumas organizuojant reabilitacijos paslaugas nesuderinamas su jų, kaip gydytojų specialistų, profesine kompetencija. Pagal tai, jog net aštuoniasdešimt šeši pacientų atstovai nebuvo informuoti apie galimybę gauti reabilitacijos paslaugas, rodo, jog medikai palyginti dažnai neįgyvendino teisės aktuose įtvirtintą reikalavimą, nesivadovaudami vaikų interesų prioritetiškumo principu. Šiuo atveju pabrėžtina tai, jog medikai (pažymos 5 punktas) toleruoja tokį savo elgesį, motyvuodami nesaugiomis paslaugomis stacionariuose sveikatos priežiūros įstaigose (Generalinio direktoriaus Aleksandro Laucevičiaus teigimu, neretai prireikia intensyvios terapijos paslaugų ar vaikų kardiologo konsultacijos, ko negali užtikrinti šiuo metu reabilitacijos paslaugas teikiančios sveikatos priežiūros įstaigos), tačiau duomenų apie tai, jog minėtos paslaugos (intensyvios terapijos paslaugų ar vaikų kardiologo konsultacijos), esant reikalui, minėtose sveikatos priežiūros įstaigose, suteiktos nebuvo, negauta. Manytina, jog siekiant užtikrinti tinkamą medicininės reabilitacijos paslaugų organizavimą vaikams, siūlytina, jog sveikatos priežiūros įstaigos vadovai/padalinių vadovai reikalautų tiesioginės atsakomybės iš gydančių gydytojų už nepilnamečių pacientų atranką ir siuntimą medicininėms reabilitacijos paslaugoms gauti.

9.5 Iš tyrimo medžiagos matyti (pažymos punktas 8.1), jog Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos atliktų neplaninių tikrinimų metu nustatė, jog Druskininkų „Saulutėje“ ir Kačerginės vaikų sanatorijoje „Žibutė“ 2012 m. birželio mėnesį reabilitacijos II paslaugos buvo teiktos pažeidžiant teisės aktų reikalavimus - įstaigose nebuvo užtikrintas vaikų ligų gydytojo paslaugų teikimas visą parą. Taip pat Druskininkų „Saulutėje“ nebuvo užtikrintos dietinio maitinimo paslaugos.

Atkreiptinas dėmesys, jog Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytus pažeidimus VŠĮ Vilniaus universiteto Santariškių klinikos išsipareigojo ištaisyti iki spalio 30 dienos (pažymos 8.2 punktas), o Kačerginės vaikų sanatorijoje „Žibutė“ administracija nuo rugsėjo mėnesio užtikrins vaikų ligų gydytojo postą visą parą (pažymos 8.3 punktas).

Atsižvelgiant į Vilniaus TLK tyrimo metu gautą informaciją apie vaikams po širdies operacijų teiktą medicininės reabilitacijos paslaugų apimtį bei į Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos atliktų tyrimų išvadas dėl stacionarių sveikatos priežiūros įstaigų atitikimo teisės aktų reikalavimams, matyti, jog siekiant tinkamai užtikrinti vaikams teikiamų reabilitacijos paslaugų prieinamumą, vaiko teisių apsaugos kontrolierė atkreipia dėmesį į planinių patikrinimų svarbą bei siūlo svarstyti galimybę planuoti patikrinimus dėl teisės aktų reikalavimų, nustatančių vaikų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimą, praktinio įgyvendinimo.

Remdamasi tuo, kas išdėstyta, bei atsižvelgdama į teisės aktuose įtvirtintus prioritetinius vaiko interesų bei vaiko teisių ir teisėtų interesų apsaugos ir gynimo principus, ir vadovaudamasi Vaiko teisių apsaugos kontrolieriaus įstatymo 24 straipsnio 7 punktu,

nusprendžia:

Siūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai efektyviau kontroliuoti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ (Žin., 2008, Nr. 12-407; 2010, Nr. 147-7546) įsakymo vykdymą dėl medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams prieinamumo bei kokybės.

Vaiko teisių apsaugos kontrolierė

E. Žiobienė

Edita Žiobienė