

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA

NEPRIKLAUSOMŲ EKSPERTŲ PATARIAMOSIOS TARYBOS, SUKURTOS
MINISTRO PIRMININKO 2020 M. GRUODŽIO 18 D. POTVARKIU NR. 183,
PASITARIMO
PROTOKOLAS

[Click here to enter text.](#) Nr.

Vilnius

PASITARIMO DATA – 2021 m. sausio 11 d. 16.00 val.

PASITARIMO DALYVIAI:

Nepriklausomų ekspertų patariamosios tarybos (toliau – Ekspertų taryba) nariai:

- | | |
|----------------------------|--|
| Tomas Beinortas | – Kembridžo universiteto ligoninės gydytojas |
| Ieva Brogienė | – Lietuvos skautijos vyriausioji skautininkė |
| Vaidotas Grigas | – viešosios įstaigos Molėtų ligoninės direktorius |
| Laimonas Griškevičius | – viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centro vadovas |
| Ligita Jančorienė | – viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Infekcinių ligų centro vadovė |
| Vidmantas Janulevičius | – Lietuvos pramonininkų konfederacijos prezidentas |
| Ramunė Kalėdienė | – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Visuomenės sveikatos fakulteto dekanė |
| Vytautas Kasiulevičius | – Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto prodekanas |
| Ingrida Olendraitė | – mokslo tyrėja |
| Valdas Pečeliūnas | – viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų direktorius medicinai |
| Andrius Romanovskis | – Lietuvos verslo konfederacijos prezidentas |
| Paulius Skruibis | – Vilniaus universiteto Psichologijos instituto docentas, Suicidologijos tyrimų centro vadovas |
| Mindaugas Stankūnas | – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Sveikatos vadybos katedros profesorius |
| Kęstutis Štaras | – viešosios įstaigos Centro poliklinikos direktorius |
| Vaidotas Zemlys-Balevičius | – UAB „Euromonitor International“ duomenų mokslininkas |

Kiti dalyviai:

- | | |
|-----------------------|--|
| Ingrida Šimonytė | – Ministrė Pirmininkė |
| Giedrė Balčytytė | – Vyriausybės kanclerė |
| Aušrinė Armonaitė | – ekonomikos ir inovacijų ministrė |
| Arūnas Dulkys | – sveikatos apsaugos ministras |
| Živilė Simonaitytė | – Sveikatos apsaugos viceministrė |
| Jurgita Grebenkoviėnė | – Sveikatos apsaugos ministerijos kanclerė |
| Rasa Kiūdytė | – Sveikatos apsaugos ministerijos patarėja |
| Rasa Jakilaitienė | – Ministro Pirmininko patarėja |
| Živilė Gudlevičienė | – Ministro Pirmininko patarėja |
| Aistė Kairienė | – Ministro Pirmininko patarėja |
| Ieva Valeškaitė | – Ekonomikos ir inovacijų ministro patarėja |
| Aistis Šimaitis | – Vyriausybės kanceliarijos Projektų valdymo grupės projektų vadovas |
| Renata Surovec | – Vyriausybės kanceliarijos Ryšių su visuomene skyriaus vedėja |
| Eglė Gasiūnaitė | – Vyriausybės kanceliarijos vyriausioji patarėja teisės klausimais |

Inga Cechanovičienė	– Sveikatos apsaugos ministerijos Specializuotos sveikatos priežiūros skyriaus vedėja
Loreta Ašoklienė	– Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos stiprinimo skyriaus vedėja
Donata Ringaitienė	– Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos II reanimacijos-intensyvios terapijos skyrius vedėja
Rokas Tamošauskas	– Kembridžo universitetinės ligoninės skausmo tarnybų vadovas, gydytojas-konsultantas anesteziologas
Tomas Jovaiša	– Londono Karalienės ligoninės anesteziologijos, intensyvios terapijos, skubiosios pagalbos vadovas, gydytojas-konsultantas anesteziologas
Andrius Macas	– Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Anesteziologijos klinikos vadovas
Aurelija Žvirblienė	– Vilniaus universiteto Gyvybės mokslų centro Biotechnologijos instituto Imunologijos ir ląstelės biologijos skyriaus vedėja
Eglė Neciunskienė	– Vyriausybės kanceliarijos Socialinės politikos grupės vadovė
Aurelija Urbonienė	– Vyriausybės kanceliarijos Socialinės politikos grupės patarėja

1. SVARTYTA. Dėl COVID-19 situacijos.

A. Šimaitis, Vyriausybės kanceliarijos Projektų valdymo grupės projektų vadovas, pristatė COVID-19 ligos epidemiologinę situaciją: sausio 11 d. ryto duomenimis, 14 dienų sergamumo rodiklis Lietuvoje – 1 040 naujų atvejų 100 tūkst. gyventojų (prieš savaitę šis rodiklis buvo 1 226), 7 dienų naujų atvejų vidurkis – 1 780 (prieš savaitę – 2 232), o teigiamų tyrimų dalis – 14,5 % (prieš savaitę – 21,7 %). Rodikliai šiuo metu yra kaip lapkričio paskutinę savaitę, skiriasi tik judėjimo kryptis: „pandemijos pagreitis“ Lietuvoje yra neigiamas 10 dienų ir šiuo metu yra -20 %, t. y. tiek paros atvejų skaičiaus, tiek teigiamų tyrimų procento savaitės vidurkis sumažėjo bent 20 %, palyginti su ankstesne savaitė. Situacija ligoninėse tebėra įtempta – šiuo metu užimta virš 70 % gydymo ir reanimacijos lovų. Mirčių skaičius Lietuvoje (tiek bendras, tiek nuo COVID-19) pastarąsias 3 savaites neaugo. Praeitą savaitę kasdien nuo COVID-19 mirė apie 40 žmonių. Mobilumas šalyje gerokai mažesnis nei lapkritį, bet, išskyrus šventinį laikotarpį, jo lygis aukštesnis už pavasarinį lygį.

Lietuvoje jau vakcinuota iš viso virš 22 tūkst. asmenų. Daugiausia vakcinavimų atlikta penkiose apskrityse, kuriose yra organizuojančios ligoninės. Maksimalus vakcinuotų asmenų skaičius per dieną viršijo 4,5 tūkst.

2. SVARTYTA. Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos.

V. Pečeliūnas, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų direktorius medicinai, pristatė informaciją apie asmens sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą COVID-19 apkrovai. Pagrindiniai sveikatos sistemos atsako į COVID-19 perkrovą komponentai: duomenų turėjimas ir pastovus jų monitoravimas (pvz., hospitalizuotų pacientų kiekis, jų būklė, hospitalizavimo trukmė); tinkamos patalpos (gerai suprojektuotos ir įrengtos, tinkamos srautams atskirti); personalas (išteklių standartizavimas, vakcinacija, darbuotojų mobilumas, darbo užmokestis); aprūpinimas reikalinga įranga; finansavimas (prioritetinis COVID-19 pacientus gydančioms įstaigoms).

Nurodyti asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos ribojimo lygiai atsižvelgiant į įstaigų apkrovą (nuo A iki D3) bei paslaugų teikimas atsižvelgiant į COVID-19 paplitimą (veiksmai, kai $R_t > 1$ ir kai $R_t < 1$).

Diskutuota dėl medikų perkėlimo į darbo vietą pagal poreikį įstaigos viduje arba tarp įstaigų. Šiuo metu be darbuotojo sutikimo negalima jo perkelti į kitą darbo vietą. Aptarti galimi sprendimo būdai: Darbo kodekso keitimas, grąžinant tarnybinio būtinumo nuostatas, darbo sutarties pakeitimas ir įvairios finansinės motyvacijos. Taip pat aptarti klausimai dėl medicinos gydytojo galimybių savarankiškai gydyti COVID-19 pacientus, dėl savanorių galimybių atlikti slaugytojo

padėję funkcijas, dėl darbo užmokesčio priedų su dirbantiems su COVID-19, dėl 1/12 mokėjimo, dėl COVID-19 paslaugos įkainio, dėl privačių įstaigų įveiklinimo.

Sutarta klausimus, susijusius su pateiktu pristatymu ir siūlymais, plačiau aptarti grupėje kartu su Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais, į diskusijas įtraukiant įvairių specialybių klinacistus, vėliau pristatyti Vyriausybei.

3. SVARTYTA. Dėl situacijos Jungtinėje Karalystėje (JK): atvykusiųjų patikra, izoliacija, testavimas.

Ingrida Olendraitė, mokslo tyrėja JK, pristatė į Lietuvą atvykstančių asmenų izoliavimo ir testavimo taktiką, siekiant nutolinti pavojingų SARS-CoV-2 padermių paplitimą. Konstatuota, kad N501Y mutacija viruso reprodukcijos dydį R padidina +0,4 arba +0,7; antikūnai, susidarę naudojant Pifzer/BioNTech vakciną, veikia šią mutaciją; šių padermių išplitimas Lietuvoje gali greitai panaikinti COVID-19 kontrolės suvaldymą, pasiektą karantino metu. Todėl pasiūlyta neriboti atvykstančiųjų, tačiau taikyti griežtos izoliacijos ir testavimo algoritmus tiek ne pervežimo tikslais į Lietuvą atvykstantiems asmenims, tiek pervežimo industrijos darbuotojams (pridedama).

Nuspręsta parengtą algoritmą ir numatomas sąlygas aptarti kartu su vežėjų, Susisiekimo ministerijos ir Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais.

4. SVARTYTA. Dėl tinklalapio koronastop.lt.

Paulius Skruibis, Vilniaus universiteto Psichologijos instituto docentas, pristatė Komunikacijos grupės parengtas rekomendacijas dėl tinklalapio koronastop.lt ir „Korona Stop LT“ programėlės. Konstatuota, kad visuomenės informavimas yra vienas iš kertinių pandemijos valdymo komponentų šalia testavimo, gydymo ir vakcinavimo; efektyvus visuomenės informavimasis didina rekomendacijų ir ribojimų laikymosi mastą visuomenėje (angl. *compliance*); koronastop.lt puslapis yra tik vienas iš informavimo kanalų, tačiau jo svarba yra didelė: užfiksuota 7,4 mln. apsilankymų nuo pavasario ir 2,5 mln. unikalų lankytojų; „Korona Stop LT“ programėlė yra svarbus įrankis artimiausius pusę metų, kol negalime užtikrinti didžiosios dalies populiacijos vakcinavimo.

Pateiktos rekomendacijos skirti papildomų išteklių puslapio turinio ir vaizdinių sprendimų kurti, atskirti informacijos srautus gyventojams ir verslui, antraštes formuluoti pagal temas, o ne pagal institucijas, skirti lėšų plačiai informavimo kampanijai, skatinančiai įsidiesti programėlę, ir kt.

R. Jakilaitienė, Ministro Pirmininko patarėja, informavo, kad Vyriausybės kanceliarija rekomendacijas įgyvendins pagal poreikį.

Atkreiptas dėmesys, kad koronastop.lt puslapio didžiausia problema yra besitęsiančios Sveikatos apsaugos ministerijos ir Nacionalinio visuomenės sveikatos centro diskusijos dėl techninių sprendimų. Pasiūlyta pavesti Sveikatos apsaugos ministerijai priimti reikalingus sprendimus.

NUSPŪSTA:

1. Pasiūlyti:

1.1. Sveikatos apsaugos ministerijai ir Ekonomikos ir inovacijų ministerijai parengti karantino sušvelninimo gaires įvairioms verslo sritims.

1.2. Sveikatos apsaugos ministerijai pateikti konkrečius pasiūlymus (sprendimus) dėl tinklalapio koronastop.lt įveiklinimo.

1.3. Suorganizuoti algoritmo dėl pervežimo industrijos darbuotojų izoliacijos ir testavimo aptarimą su vežėju, Susisiekimo ministerijos ir Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais.

1.4. Suorganizuoti bendrą Vyriausybės ir Ekspertų tarybos posėdį aktualiausiems klausimams, susijusiems su COVID-19 situacijos vertinimu ir karantino sąlygų sušvelninimu, aptarti.

2. Pavesti:

2.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų grupei klausimus, susijusius su ASPĮ veikla karantino metu, ir pateiktus siūlymus aptarti kartu su Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais ir įvairių specialybių klinicistais. Rezultatus pristatyti Ekspertų tarybai ir Vyriausybei.

2.2. NVSC grupei parengti pasiūlymus dėl mobilumo, socialinių burbulų taikymo, veiklas ribojančių priemonių sumažinimo ir kt.

2.3. Karantino grupei pristatyti Ekspertų tarybai pasiūlymus dėl išėjimo iš karantino strategijos.

Pasitarimo pirmininkė



Ramunė Kalėdienė

Protokolavo

Aurelija Urbonienė