

Amžinybėn išėjusi medikė iš darbo atleista nepagrįstai

Atkelta iš 1 psl.

Edita AKSOMAITIENĖ
edita@skrastas.lt

Komisijos išvada ligoninei nepalanki

Tyrimą Darbo ginčų komisija atliko po L. Šilinskytės artimųjų kreipimosi.

Išnagrinėjusi atleidimo priežastį ir aplinkybes, komisija netik nusprenė, kad anesteziologė iš darbo buvo atleista neteisėtai, bet svarstė ir kompensavimo klausimą dėl jos neteisėto atleidimo bei priverstinių pravaikštų. Nusprendė medikės artimųjų ieškinį patenkinti – Respublikinė Šiaulių ligoninė L. Šilinskytės tėvui turės sumokėti per 41 tūkstantį eurų.

Neturtinės žalos klausimas kol kas liko nenagrinėtas. Artimieji ieškinį bet kada gali pateikti teismui.

Ar Darbo ginčų komisijos sprendimą Respublikinė Šiaulių ligoninė skųs, kol kas nėra aišku. Laiko tai padaryti įstaiga turi mėnesį.

Komisijos sprendimas – nors ir ne finalinis, vis dėlto paguoda artimųjų žmogų praradusiems artimiesiems. Be to, toks jis – svarus ir nagrinėjant po medikės savižudybės iškeltas baudžiamąsias bylas dėl neteisėto laisvės atėmimo ir privedimo prie savižudybės. Laukiama deontologinės ekspertizės išvadų – jos turėtų būti pateiktos pirmą 2022-ųjų ketvirtį. Šiuo metu sprendime specialiųjų liudytojų statusą apklausti du asmenys, įtarimai kol kas nepareikšti niekam.

Tik vienas ligos istorijos lapas

Iš gyvenimo 36 metų anesteziologė pasitraukė kitą dieną po



Atleistas iš darbo Šiauliuose, Remigijus Mažeika tapo Plungės ligoninės direktoriumi.

to, kai buvo atleista iš darbo Respublikinė Šiaulių ligoninėje. Jos atleidimo priežastimi įvardytas grubus taisyklių pažeidimas darbe.

Po medikės mirties artimieji, nepatikėję, kad L. Šilinskytė galėjo klastoti minimą ligos istoriją, kitus dokumentus, dėl ko, nurodyta, buvo atleista, kreipėsi į Šiaulių darbo komisiją, tikėdamiesi apginti gerai vertintos gydytojos atminimą.

Šiaulių darbo ginčų komisija pripažino, kad medikė atleista nepagrįstai. Įvardijama jos atleidimo priežastis nesutalpinta į jokius „grubaus nusižengimo“ rėmus.

Konstatuota, kad įrašą per buvę paciento ligos istorijoje gydytoja paliko, neturėdama tikslo kažką klastoti, o įsitikinusi, jog jos

diagnozė yra teisinga. Maža to, medikė informavo savo tiesioginį vadovą, kad ligos istorijoje atsirado dviejų gydytojų įrašai. Vadovas šį faktą nufotografavo, bet pavaldinės prašymo ištrinti įrašą netenkino. Vėliau nelikus vieno įrašo, vadovas informavo ligoninės vadovus.

Artimųjų skundą ir detales narpliojusi Šiaulių darbo ginčų komisija nusprendė, kad vienas iš ligos istorijos išplėstas lapas negali būti laikomas dokumentu klastojimu ir jokiū būdu negali būti traktuojamas kaip grubus darbo pažeidimas, o tik nežymi klaida, kurią nesunku pataisyti.

Tačiau ligoninės vadovybė aiškintis su gydytoja ir taisyti klaidų nematė reikalo – medikė tiesiog atleista, nesigilinant į nesupra-

timo detales, priežastis.

„Šiaulių krašte“ buvo rašyta apie šios gydytojos pastangų ir ryžto dėka išgelbėtą vieną reanimacijoje gydytą Šiaulių milijonierių. Galima daryti prielaidą, kad budėjusios gydytojos drąsa paprieštarauti „vadams ir vadukams“, paneigiant abejotinas diagnozes, kai ką išsiutino. Beje, tas „kai kas“ skundų dėl neva netinkamo gydytojos Lauros darbo jau buvo prirašęs ir anksčiau.

Po minėto atleidimo ir savižudybės skandalo krito Respublikinė Šiaulių ligoninė vadovas Remigijus Mažeika – po nepalankių komisijos išvadų sveikatos apsaugos ministras Arūnas Dulkys jį atleido iš direktoriaus pareigų Šiaulių ligoninėje.

Pluoštas dokumentų. Teisėsaugai

Kad labai profesionalia ir perspektyvia laikyta anesteziologė L. Šilinskytė darbe vietoje Respublikinėje Šiaulių ligoninėje patyrė psichologinį spaudimą po mirties prabiles ne vienas jos kolega.

Apie tai liudija ir po medikės mirties jos bute Kaune rastas pluoštas dokumentų. L. Šilinskytė surinkusi nemažai įrodymų apie kai kurių medikų nekompetenciją. Galima dokumentuose aptikti ir faktų ar užuominų apie jos patirtą persekiojimą. Tai paliudijo ir mirusiosios bute rastas paskutinis jos laiškas. Jame gydytoja rašė atleidžianti dviem aukštesnes pareigas einantiems kolegoms už patirtas skriaudas.

Anesteziologijos ir intensyvios terapijos centre dirbusi anesteziologė-reanimatologė gydymo įstaigoje dirbo nuo 2014-ųjų rugpjūčio.

Renka gražiausias knygas

Šiaulių apskrities Povilo Višinskio viešoji biblioteka kas antrus metus rengia Gražiausios Šiaulių ir Telšių apskričių knygos konkursą.

Šiomet konkursui pateikti 38 leidiniai ar leidinių rinkiniai.

Konkurso tikslas – skatinti knygų leidėjus, dailininkus, techninius redaktorius, poligrafijos specialistus puoselėti knygos meną ir knygos kultūrą. Gražiausią knygą renka kompetentinga komisija, o tradiciškai gražiausią knygą išrenka ir bibliotekos lankytojai.

Konkursui teikiamos knygos eksponuojamos II aukšto fojė. Lankytojai gali išrinkti „Širdžių knyga 2019–2020“, balsuodami bibliotekos „Facebook“ paskyroje arba bibliotekoje užklįjavę širdelę tiesiai ant knygos.

Balsavimas vyks iki lapkričio 3 dienos. Konkurso „Širdžių knyga“ ir Gražiausia 2019–2020 m. knyga nugalėtojais bus paskelbti lapkričio 20 dieną Šiaulių knygų mugės atidarymo metu.

Parengta pagal bibliotekos inf.

Kasdien sužinok apie Šiaulius
www.skrastas.lt

Rajonų ligoninėms jau skamba varpai

Atkelta iš 3 psl.

Bet mums buvo paaiškinta, kad pertvarkoms ateina dideli europiniai pinigai ir ministerija turi kažką reformuoti, parodyti, ką darom“, – pasidalijo E. Kukaitienė.

Ji svarsto, jeigu rajonų ligoninėse neliks dalies skyrių, pervežimų centrines ligonines tik daugės. Rajonuose yra tik po 2–3 greitujų brigadas.

„Jeigu pritrūks brigadų, o per šią Lietuvą žada padidinti tik tris ar keturiomis brigadomis – tai sąsiuokimas, – sakė vyriausioji gydytoja. – Pagal tą projektą turime išstampti brigadas taip, kad žinėtų visur be jokių rubežių. Bet jeigu Šiauliuose turime 8 brigadas, tai miestui jos ir yra reikalingos. Tik jeigu reikia, padedame ir Šiaulių rajonui.“

„Vienaip ar kitaip nuspręs, mes ir bame savo darbą, o darbo yra šaliai“, – pabrėžė įstaigos vadovė.

Jos žodžiais, asociacija siūlo pratęsti nebent nuo stočių centralizavimo regionuose.

„Šiauliuose mažas stotis gali prisijunginėti, algas sulyginti, darbuotojų kvalifikacija, transportu apipintis – tą esame pajėgūs padaryti, – tikino E. Kukaitienė. – Darbuotojų nereikėtų atleidinėti, nes labai reikalingi, brigados vietoje turi būti. Iš Joniškio į Žagarę rečiau nuvažiuos negu iš Lietuvos centro.“



Eugenija Kukaitienė, Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stoties vyriausioji gydytoja, sako: „Darbo mums yra šaliai ir pandemijos metu daryti pertvarkas – ne laikas.“

Ji abejoja vienos dispečerinės idėja: „Latvija, pavyzdžiui, turi penkias dispečerines, estai – keturias, lenkai – pagal vaivadijas. Nėra šalyse tokio vieno visą valstybę apimančio monstro. Jeigu nutrūks ryšys, tai liksime be nieko, žmonės liks be pagalbos. Todėl mes pasisakome už centralizaciją, bet centralizaciją regiono ribose.“

„Mišrainę pateikia už gerą darinį“

Lietuvos rajonų ligoninių asociacijos vadovas Vygantas Sudaris, Pakruojo ligoninės direktorius, akcentuoja, jog numatoma sveikatos reforma viską keistų iš esmės.

„Iki šiol buvo aiškūs asmens sveikatos priežiūros pirmas, antras, trečias lygiai, o dabar viskas suplakama į vieną puodą ir ta mišrainė pateikiama, kaip labai geras darinys“, – ironizuoja V. Sudaris.

Jis akcentuoja, jog reformos modelis pateikiamas be jokios analizės ir be poveikio vertinimo, kas atsitiktų ją įgyvendinus.

„Garantuojau, jog rajonuose ligoninių iš viso neliks, – prognozuoja V. Sudaris. – Neliks per kokį dvejų metų pereinamąjį laikotarpį, kurį ketina skelbti, o gal neteikiama, kaip labai geras darinys.“

Jis akcentuoja, jog reformos modelis pateikiamas be jokios analizės ir be poveikio vertinimo, kas atsitiktų ją įgyvendinus.

„Kai to klausiamas ministerijos atstovų, atsako, jog tai socialinė problema – savivalda turinti organizuoti tokių pacientų vežimą, – pasidalijo ligoninės vadovas. – Bet jeigu Vyrtaisybė nustato tokias naujas žaidimo taisykles, visai į kitas vietas perkelia gydymo paslaugas, tai ne savivaldybės, o ministerija turi atirti lešų pacientams vežti. Jeigu atima paslaugas arčiau



Vygantas Sudaris, Pakruojo ligoninės direktorius ir Lietuvos rajonų ligoninių asociacijos vadovas, prognozuoja: „Rajonų ligoninės jau po dvejų metų nunyks. Kas važiuos dirbti į ligoninę, kurios ateityje neliks.“

„Kai to klausiamas ministerijos atstovų, atsako, jog tai socialinė problema – savivalda turinti organizuoti tokių pacientų vežimą, – pasidalijo ligoninės vadovas. – Bet jeigu Vyrtaisybė nustato tokias naujas žaidimo taisykles, visai į kitas vietas perkelia gydymo paslaugas, tai ne savivaldybės, o ministerija turi atirti lešų pacientams vežti. Jeigu atima paslaugas arčiau

namų, tai jų atitolinimą turi kompensuoti.“

„Kodėl norima mažinti gydymo lovų? Labai merkantiliškas atsakymas gali būti: reikia atidaryti keleto infekcinių ligų skyrių – Vilniuje, Kaune – kurie atitiktų šiuolaikinius standartus, ypač pandemijai užklupus. O nenorima lovų skaičiaus didinti ir prieš Europos Sąjungą blogai dėl to atrodyti. Tad reikia kažkur tų lovų sumažinti. Gal tai ir samoklos teorija, bet ji pagrįsta, – teigė V. Sudaris. – Valstybė nenori rūpintis žmonėmis, rūpinasi tik bendraisiais finansais. Toks jausmas.“

„Žmonės gydysis namuose, esą ten juos lankys šeimos gydytojai, arba didžiuosiuose centruose. Tarpinės grandies – mažųjų ligoninių – kaip ir nelieta, – sakė asociacijos vadovas. – Mums pasakė, kad mes, rajonų ligoninių vadovai, senoviškai mąstome, nesuprantame naujų ir esame stabdžiai. Ambulatorinis gydymas reformatorių suprantamas taip, jog ligoniui laisnę dieną suleis ir išleis namo, nes, pasak viceministrės, gydymas naktį nevyksta. Juokinga, bet gal jie tuo šventai tiki?“

„Nors sako, kad nė vienos ligoninės neuždarys, bet keičia žaidimo taisykles, ims spausti mus per reikalavimus, nevykdys – mažins finansavimą ir automatiškai ligoninė numirs“, – tokia „perspektyva“ įvardijo V. Sudaris.