

AUŠVYDAS PATAŠIUS
KANDIDATAS Į LIETUVOS UROLOGŲ DRAUGIJOS PREZIDENTUS
PROGRAMA

Mano vizija - LUD autoritetinga, finansiškai stipri ir vieninga organizacija, kurios balsas lemia valstybės sprendimus, o narystė kuria apčiuopiamą vertę kiekvienam urologui dirbančiam tiek universiteto klinikoje, tiek regiono ligoninėje. Programą sudaro penkios kryptys: pirmoji – pagrindinis kadencijos prioritetas, kuriam skiriamas konkretus terminas ir planas.

I. Ambulatorinių urologo konsultacijų tvarka ir apmokėjimas – pagrindinis kadencijos prioritetas, Ambulatorinė grandis yra urologijos pagrindas, bet apmokėjimo sistema ją traktuoja kaip priedą prie stacionaro. Per pirmus 24 mėnesius sieksiu, kad SAM ir VLK priimtų LUD parengtą ambulatorinių urologo paslaugų aprašą ir įkainių pakeitimus.

Problemos, kurias reikia spręsti:

Problema	Kuo tai kenkia	Ko sieksiu
Konsultacijos įkainis neatspindi, kad urologas tuo pačiu vizitu atlieka procedūrą (cistoskopija, nukeliamos uroflowmetrija, kateterio keitimas, biopsija, botulino injekcijos)	Procedūros daromos nuostolingai arba stacionarą ir dienos chirurgiją	Atskirų, sąnaudomis pagrįstų įkainių už konsultaciją su procedūra; kaštų skaičiavimo su įstaigomis
Pakartotinės konsultacijos ir lėtinių ligonių stebėseną (LUTS, hormonų terapija, inkstų akmenligė, kontrolinės ambulatorinės konsultacijos po operacinio gydymo) apmokama mažiau nei pirminė	Stebėseną neapsimoka, arba sumokama per mažai. Pacientai grįžta per skubią pagalbą	Lėtinių ligų stebėsenos ir pakartotinės konsultacijos įkainio peržiūros
Siuntimų tvarka: neaiškūs kriterijai, dalis siuntimų – dėl to, ką gali spręsti šeimos gydytojas	Eilės urologui ilgėja, o sunkūs ligoniai laukia kartu su lengvais	Aiškių siuntimo kriterijų ir šeimos gydytojų įgalinimo (PSA interpretacija, pirminis LUTS gydymas), parengtų kartu su šeimos gydytojų draugija
Nuotolinės ir „gydytojas gydytojui“ konsultacijos neapmokamos arba apmokamos simboliškai	Regionų pacientai važiuoja į centrus dėl rezultatų aptarimo	Nuotolinės konsultacijos ir specialisto konsultacijos šeimos gydytojui įkainio
Urologas neturi balso, kai keičiami įkainiai ir aprašai	Sprendimai priimami be mūsų, mes ir sužinome iš įsakymo	Nuolatinio LUD atstovo SAM ir VLK darbo grupėse ir metinio derybų kalendoriaus

Derybų patirties su institucijomis jau turiu: raštai SAM ir VLK dėl ankstyvosios diagnostikos programos įkainių ir papildomo finansavimo. Būnant viceprezidentų ruošiau didžiąją dalį raštų įstagoms. Raštai buvo rengiami ta pačia logika – **įrodymai, sąnaudos, konkretus prašymas.**

II. Finansinė derybų galia ir paslaugų apmokėjimo reforma – urologai negali toliau dirbti pagal pasenusius, realių kaštų neatitinkančius įkainius. LUD tampa derybininku, kuris operuoja skaičiais ir klinikiniais argumentais.

- Bazinių įkainių revizija su SAM ir VLK: urologinių operacijų, diagnostinių manipuliacijų ir konsultacijų perskaičiavimas pagal infliaciją, chirurginį sudėtingumą ir laiko sąnaudas.
- Skaidrus vienkartinių instrumentų ir endoskopinės, laparoskopinės bei robotinės įrangos kompensavimo mechanizmas, kad moderni technika nebūtų nuostolis įstaigai.
- Metinis inovatyvių vaistų ir technologijų kompensavimo prioritetų sąrašas (ARPI, imunoterapija, PSMA PET) – tęsiant jau pradėtą įdirbį su prostatos vėžio paslaugų kompensavimu.
- EAU gairių adaptavimas ir įteisinimas nacionaliniais diagnostikos ir gydymo standartais kartu su SAM ir VLK.
- Saugūs darbo krūviai ir adekvatus atlygis už budėjimus bei aukštos kvalifikacijos klinikinį darbą – dialogas su įstaigų vadovais ir ministerija.

III. Vieninga bendruomenė, regionų įgalinimas ir moderni valdysena – draugija negali būti valdoma uždareme rate ar atstovauti tik didiesiems centrams.

- Proporcingas regioninių ligoninių urologų atstovavimas valdyboje, komitetuose ir darbo grupėse; regionų pacientų srautų ir infrastruktūros klausimai – LUD derybų darbotvarkėje.
- Realus moterų urologių įsitraukimas į valdybą ir vadovaujančias darbo grupes; pagarbi profesinė kultūra be mizoginijos ir hierarchinio spaudimo.
- Fiksuotas, nekintantis narystės mokestis per visą kadenciją, lėšos skaidriai nukreipiamos į narių kvalifikaciją.
- „LUD Hub“: ketvirtinės interaktyvios apklausos, atvira skaitmeninė erdvė, kurioje narys mato valdybos sprendimus ir finansinius srautus, balsuoja už iniciatyvas.
- **Teisinio ir profesinio saugumo platforma:** operatyvi konsultacija licencijavimo, medicininės atsakomybės ir darbo ginčų klausimais.
- Multidisciplininė bendrystė su onkologais, radiologais, patologais ir urologijos slaugytojais; oficialus išplėstinės praktikos urologijos slaugytojo kompetencijų įteisinimas, nuimant rutininį krūvį nuo gydytojų.

IV. Urologų ruošimas ir tęstinis mokymas: nuo rezidentūros, atitinkančios Europos standartus, iki tęstinio mokymo patyrusiems kolegoms.

- Adekvatus urologų ruošimas: oficialus LUD bendradarbiavimas su LSMU ir VU dėl urologijos rezidentūros studijų kokybės užtikrinimo – programų atnaujinimas, rezidentų skaičiaus planavimas pagal realų valstybės ir regionų poreikį, garantuotas savarankiškų atvirų ir minimaliai invazinių operacijų bagažas vietoj biurokratinio krūvio.
- Rezidentų ir jaunųjų gydytojų prioritizavimas valdyboje.
- UroCamp plėtra: tradicinis kasmetinis renginys, kuriame rezidentai lavina ne tik chirurginius įgūdžius simuliacinėse dirbtuvėse, bet ir bendruosius gebėjimus – komunikaciją su pacientu ir komanda, sprendimų priėmimą, darbą su komplikacijomis ir kitus minkštuosius įgūdžius.
- „Rising Star“ plėtra: programa, kuri dabar vyksta kas antrus metus ir tik jauniesiems specialistams, tampa kasmetine – vienais metais stažuotės finansavimą

gauna jaunieji specialistai, **kitais metais į programą gali aplikuoti patyrę kolegos**; aiškus metinis biudžetas ir skaidri atranka. Šiam tikslui pasiekti būtinas pastovus darbas su industrija ir du dedikuoti asmenys valdyboje.

- Konferencijos be sausų pranešimų: *masterclass* formatas, sudėtingų atvejų analizė, komplikacijų valdymas; reguliarūs EAU/ESU kursai Lietuvoje.
- „LUD e-Akademija“: saugi vaizdo platforma su operacijų transliacijomis, EAU lektorių seminarais ir konferencijų archyvu, prieinama nariams 24/7.

V. Mokslas, onkologinė patikra ir visuomenės sveikata: draugija kalba faktiniais skaičiais, diktuoja onkologinės prevencijos standartus ir keičia visuomenės požiūrį į urologinę sveikatą.

- Prostatos vėžio patikros transformacija: LUD – oficialus programos metodinis partneris; rizikos stratifikacija, mpMRT ir PRAISE-U piloto patirtis perkeliama į nacionalinę tvarką, kad būtų aptinkamas kliniškai reikšmingas vėžys ir mažėtų perteklinių biopsijų skaičius.
- Inkstų ir šlapimo pūslės vėžio ankstyvosios diagnostikos algoritmai didelės rizikos grupėms.
- Nacionaliniai urologinių navikų registrai (prostatos, inkstų, šlapimo pūslės) kartu su NVC ir universitetų klinikomis, sujungti su Vėžio registru – realūs gydymo rezultatai ir kokybės rodikliai.
- Mokslo sekretorius draugijoje: pagalba rezidentams ir gydytojams, norintiems ne tik klinikinės veiklos – stojant į doktorantūrą, inicijuojant tyrimus, rengiant publikacijas, įsitraukiant į EAU mokslines grupes ir teikiant LMT bei ES paraiškas. Aiški tvarka nurodanti LUD pagalbos būdus būsimiems doktorantams siekiantiems konkursinės doktorantūros vietas.
- Tęsimas ilgalaikės nacionalinės sveikatos kampanijos vietoj pavienių akcijų („Check your balls“, „Ūsai bėga“, „Ūsai eina“, leidinys „Adomo obuoliai“), įrodymais grįstas pacientų švietimas ir partnerystė su pacientų organizacijomis.
- Skaidrus, diversifikuotas draugijos finansavimas (ES projektai, mokslo dotacijos, etiška partnerystė su pramone) ir kasmetinė finansinė atskaitomybė nariams.

Ši programa – kvietimas veikti. Ir veikti ne tik vienam ar dviems asmenims. LUD nėra organizacija, renkanti narystės mokestį, tai platforma, kuri gina urologo interesus derybose, kelia mokslo kartelę, rūpinasi jaunąja karta ir keičia šalies požiūrį į urologinę sveikatą.

Tam reikia atsakingos valdybos, progresyvaus vadovo ir noro prisidėti prie gyvos bendruomenės veikimo.