



ATEITININKAI

ATEITININKŲ FEDERACIJA

J.a. kodas: 191956728

Adresas: Laisvės al. 13, LT- 44238 Kaunas

Kontaktai: tel. +37069928557, el. p.: af@ateitis.lt

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai,
LSMU Kauno ligoninės administracijai,
LSMU administracijai,
Kauno miesto savivaldybės merui,
Kauno miesto administracijos direktoriui,
Kauno miesto sveikatos apsaugos skyriui,
valstybinei ligonių kasai,
Prezidentui Gitanui Nausėdai.

2026-02-27 Nr. 1R-37

KREIPIMASIS

DĖL KAUNO KRIKŠČIONIŠKŲJŲ GIMDYMO NAMŲ UŽDARYMO / PERKĖLIMO

Mes, jaunieji medikai, susibūrę į Studentų ateitininkų medikų korporaciją „Gaja“ – beveik šimtmetį gyvuojantį ateitininkų studentų vienetą, prisidėjusį prie daugelio Lietuvos medikų ugdymo – kreipiamės dėl viešojoje erdvėje aptariamo sprendimo uždaryti ar perkelti Kauno Krikščioniškuosius gimdymo namus. Mūsų, kaip būsimų sveikatos sistemos darbuotojų patirtis, didina jautrumą motinystės ir šeimos temoms bei skatina reaguoti į visuomenėje kylančias problemas.

Nepritariame sprendimui uždaryti / perkelti šiuos gimdymo namus ir raginame jį persvarstyti, įvertinant paslaugų kokybę, šeimų pasirinkimo laisvę bei ilgalaikę naudą visuomenės sveikatai.

Pagrindiniai argumentai:

1. Gimdyvių pasitenkinimas ir pasitikėjimas.

Krikščioniškieji gimdymo namai daug metų yra tarp geriausiai gimdyvių vertinamų įstaigų: MGIS apklausose rekomendacijų dalis siekė 86% (2021), 85% (2022), 89% (2023) ir 88% (2024), o viešuose vertinimuose taip pat fiksuojami aukšti įvertinimai. Nemaža dalis mūsų narių patys gimdė šiuose gimdymo namuose ir liko patenkinti patirtimi, todėl matome realų pasitikėjimo pagrindą.

2. Teigiama gimdymo patirtis – svarbi demografijai ir motinų psichikos sveikatai.

Gimdymo patirties kokybė turi ilgalaikę reikšmę šeimų sprendimams dėl tolesnio vaikų planavimo, o pagarbi ir saugi patirtis siejama su mažesne pogimdyvinės depresijos rizika. Lietuvai demografinės krizės kontekste tokios įstaigos kuria ne tik paslaugą, bet ir pasitikėjimą šeimos ateitimi.

3. Neseniai atnaujinta infrastruktūra ir investicijos.

Po 2018 m. įvykdytos infrastruktūros rekonstrukcijos (viešai nurodoma apie 7 mln. Eur) uždarymas ar perkėlimas reikštų neefektyvų viešųjų investicijų panaudojimą ir papildomus perkėlimo kaštus. Tokie sprendimai turėtų būti grindžiami aiškiais, viešai pagrindžiamais kriterijais.

4. Šeimai palankus mažos intervencijos modelis atitinka išsivysčiusių šalių praktiką.

Daugelyje išsivysčiusių šalių mažos rizikos gimdyvėms taikomi akušerių vadovaujami, mažiau medikalizuoti, šeimai pritaikyti modeliai su saugia eskalacija prireikus. Krikščioniškųjų gimdymo namų uždarymas / perkėlimas siaurintų šeimų pasirinkimą ir mažintų paslaugų modelių įvairovę.

5. Finansavimo įkainiai sukuria spaudimą mažos intervencijos centrums.

Kai valstybiniai įkainiai už nesudėtingą natūralų gimdymą ir Cezario pjūvį skiriasi kelis kartus, mažos intervencijos įstaigos patiria sisteminių spaudimą, nors 24/7 pasirengimo kaštai išlieka. Natūralus gimdymas su geromis baigtimis turi būti vertinamas adekvačiai, įskaitant kokybės rodiklius ir realius saugos kaštus.

6. Augantis gimdymų skaičius Krikščioniškuosiuose gimdymo namuose (2024 m.).

LSMU Kauno ligoninės 2024 m. veiklos duomenys rodo, kad, bendram gimdymų skaičiui mažėjant, Krikščioniškuosiuose gimdymo namuose gimdymų skaičius augo (+10,09%). Tai signalizuoja realų šeimų pasirinkimą ir pasitikėjimą įstaiga net bendro gimstamumo mažėjimo kontekste.

Atsižvelgdami į išdėstytus argumentus, raginame LR Sveikatos apsaugos ministeriją, LSMU Kauno ligoninę ir Kauno miesto savivaldybę persvarstyti sprendimą dėl Kauno Krikščioniškųjų gimdymo namų uždarymo / perkėlimo, užtikrinant, kad sprendimai būtų priimami remiantis duomenimis, kokybės rodikliais ir šeimų interesu.

Pagarbiai

Studentų ateitininkų medikų korporacijos „Gaja“

Pirmininkė Agnė Radavičiūtė
