

VERTA BŪTI
LIETUVOS PRIVAČIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ASOCIACIJOS
NARIU

Lietuvai atgavus Nepriklausomybę, privati sveikatos priežiūra iki šių dienų nuėjo sudėtingą, pilną iššūkių kelią. **1996 m.** Lietuvos pažangiausias privačios sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – **ASPI**), siekdamos aktyviai dalyvauti formuojant ir įgyvendinant sveikatos politiką Lietuvoje, kurti skaidrią ir didelę vertę kuriančios privačios sveikatos priežiūros ateitį, susivienijusios įkūrė **Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociaciją** (toliau – **Asociacija**) – visuomeninę organizaciją, kuri:

- prisiėmė svarbią **MISIJA** - *plėtoti privačių mediciną Lietuvoje bei vienyti Lietuvos pažangias privačias SPĮ ir joms atstovauti, įgyvendinant Asociacijos tikslus ir uždavinius,*
- bei, siekdama užsibrėžtos **VIZIJOS** - *tapti įtakingiausia, rezultatyviausia, geriausiai privačios medicinos ir privačių SPĮ interesams atstovaujančia visuomenine organizacija Lietuvoje,*
- veiklą vykdo šiomis **STRATEGINĖMIS KRYPTIMIS:**
 - I. *Verslo aplinkos bei sąlygų privačiai medicinai gerinimas.*
 - II. *Atstovavimas narių interesams,*
- siekdama šių veiklos **TIKSLU** bei įgyvendindama šiuos **UŽDAVINIUS:**

1. Gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, suteikiant jiems galimybę naudotis kokybiškomis privačios medicinos paslaugomis:

1.1. *sukurti aukštą pridėtinę vertę klientams (pacientams), skatinančią juos rinktis Asociacijosnarių (toliau – Nariai) paslaugas;*

1.2. *gerbti ir puoselėti paciento teisę pasirinkti geriausią, individualius jo sveikatos poreikius atitinkančią, sveikatos priežiūrą (toliau – SP), ją teikiančių paslaugų teikėją (ASPI, gydytoją), neatsižvelgiant į jo nuosavybės formą;*

1.3. *skatinti privačių ASPI tarpusavio, privačių ir valstybės bei savivaldybių ASPI partnerystę ir bendradarbiavimą užtikrinant pacientams saugią, kokybišką, visa apimančią ir nenutrūkstamą SP.*

2. Sukurti privačios medicinos veiklai ir plėtrai palankią aplinką (politinę, teisinę, ekonominę, konkurencinę, draudiminę, kt.) Lietuvoje:

2.1. *siekti, kad privačios SPĮ taptų lygiaverčiais ir lygiateisiais Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) dalyviais;*

2.2. *siekti, kad būtų užtikrintas sąžiningos konkurencijos ir ekonomikos dėsnių veikimas SP sektoriuje;*

2.3. *siekti, kad būtų panaikinta privačių sveikatos priežiūros įstaigų diskriminacija ir sudarytos lygiavertės sąlygos SP paslaugų teikėjams bei finansuotojams (nepriklausomai nuo jų nuosavybės formos) steigtis ir veikti skaidrioje, valstybės iš dalies reguliuojamoje rinkoje, tačiau sąžiningos konkurencijos aplinkoje ir sąlygomis;*

2.4. *siekti, kad būtų sudarytos lygiavertės sąlygos ir vienodos galimybės SP paslaugų teikėjams, nepriklausomai nuo jų nuosavybės formos, konkuruoti dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, Europos Sąjungos struktūrinių fondų bei kitų finansavimo šaltinių;*

2.5. *siekti, kad būtų įgyvendinti šie esminiai SP bei sveikatos draudimo principai: „SP prieinamumo“, „Paciento teisės rinktis SP paslaugų teikėją“ bei „Pinigai seka paskui pacientą“ į tą SPĮ (nepriklausomai nuo jos nuosavybės formos), kurioje jam suteikiamos SP paslaugos;*

2.6. *siekti privataus sektoriaus dalies augimo SP paslaugų rinkoje, viešojo ir privataus sektorių partnerystės plėtros SP sektoriuje;*

2.7. *siekti, kad būtų priimta vieša, skaidri, aiški, visuotinai priimtinais ekonomikos pagrindais bei buhalterinės apskaitos principais pagrįsta SP paslaugų kainodara, nustatant ekonomiškai pagrįstas (padengiančias SPĮ realiai*

patiriamus kaštus) SP paslaugų bazines kainas, į jas įskaičiuojant ilgalaikio turto (patalpų, įrangos, kt.) nusidėvėjimo atskaitymus;

2.8. siekti, kad būtų atsisakyta skaidrumo ir efektyvumo stokojančių valstybės investicijų, restruktūrizacijos bei kitų finansinių išteklių paskirstymo programų, jose numatytas lėšas įtraukiant į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetą;

2.9. siekti juridinių ir fizinių asmenų papildomo (savanoriško) sveikatos draudimo plėtros Lietuvoje;

2.10. siekti skaidrus teisėkūros proceso, efektyvaus socialinio dialogo bei didesnio finansavimo SP sektoriui.

3. Stiprinti Asociaciją, didinti jos įtaką ir vaidmenį formuojant bei įgyvendinant sveikatos politiką, reglamentuojant privačių SPĮ veiklą; kurti ir stiprinti pozityvų Asociacijos bei privačios medicinos įvaidį visuomenėje, tarptautinėje bendruomenėje:

3.1. vykdyti aktyvią veiklą visoje Lietuvos teritorijoje, suvienijant Lietuvoje veikiančias pažangias privačias ASPĮ;

3.2. sutelkti Narius kryptingai ir rezultatyviai veiklai, įgyvendinant Asociacijos tikslus bei uždavinius;

3.3. aktyviai, etiškai ir konstruktyviai bendradarbiauti su valstybės valdymo ir vietos savivaldos institucijomis SP bei privačios medicinos klausimais, kuriant bei plėtojant privačios medicinos infrastruktūrą Lietuvoje;

3.4. aktyviai, etiškai ir konstruktyviai dalyvauti sveikatos politikos formavimo ir įgyvendinimo struktūrose (komitetuose, tarybose, komisijose, darbo grupėse, kt.); inicijuoti, rengti bei tobulinti SP sistemą ir privačios medicinos veiklą reglamentuojančius teisės aktus, dalyvauti posėdžiuose rengiant ar svarstant teisės aktų, susijusių su SP, privačios medicinos, privačių SPĮ steigimosi, veiklos bei finansavimo reglamentavimu, projektus; teikti siūlymus valstybės ir vietos savivaldos institucijoms šių veiklų teisiniam reguliavimui tobulinti;

3.5. konsultuoti valstybės valdymo ir vietos savivaldos institucijas, nevyriausybinės organizacijos Asociacijos ir privačios medicinos veiklos klausimais;

4. Didinti SP sektoriaus skaidrumą ir viešumą, siekti, kad būtų laikomasi medicinos deontologijos, verslo kultūros ir etikos principų, mažinti korupcijos bei neformalių mokėjimų apraiškas šiame sektoriuje:

4.1. siekti, kad būtų įteisintos ekonomiškai pagrįstos priemokos už SP ir aptarnavimo paslaugas;

4.2. siekti, kad valstybinėse SPĮ būtų užkirstas neteisėtas vertimasis privačia medicina praktika, naudojant valstybės ar savivaldybių bei jų įsteigtų viešųjų įstaigų turtą (pastatus, medicinos įrangą, kt.), darbuotojų darbo laiką, kt.;

4.3. siekti Narių skaidrios ir etiškos veiklos, grindžiamos Asociacijos Etikos ir elgesio kodekso principais bei nuostatomis;

5. Atstovauti Asociacijos ir jos Narių interesams Lietuvoje bei užsienyje:

5.1. atstovauti Asociacijos ir jos Narių interesams LR Seime, LR Vyriausybėje, ministerijose, kitose valstybės valdymo ir vietos savivaldos institucijose, teismuose, nevyriausybiniuose bei tarptautiniuose organizacijose;

5.2. plėsti tarptautinį bendradarbiavimą, dalyvauti panašią veiklą vykdančiose tarptautiniuose organizacijose, atstovauti jose Lietuvos privataus sveikatos priežiūros sektoriaus, Asociacijos interesams.

5.3. Suteikti aukštą pridėtinę vertę Nariams, siekti kartu profesionalumo ir tobulumo:

5.4. skatinti atvirumu, pasitikėjimu ir tarpusavio pagalba grįstą Narių bendradarbiavimą, veiklą ir tobulėjimą;

5.5. teikti Nariams visokeriopą pagalbą, sprendžiant jiems kylančias problemas, operatyviai reaguojant į sparčiai kintančią SPĮ veiklos aplinką (teisinę, ekonominę, kt.);

5.6. informuoti Narius apie SP ir privačios medicinos veiklą reglamentuojančių LR teisės aktų pasikeitimus; teikti Nariams metodinę medžiagą bei pagalbą centralizuotai rengiant Nariams aktualius norminius dokumentus, konsultuojant Narius jiems aktualiais, Asociacijos kompetencijai priskirtiniais, klausimais;

5.7. skatinti Narių darbuotojų ir Asociacijos valdymo organų nuolatinį profesinį bei asmeninį tobulėjimą, etišką ir kokybišką profesinę veiklą organizuojant kvalifikacijos tobulinimo renginius Lietuvoje ir užsienyje;

5.8. skatinti Narių tarpusavio bendravimą ir bendradarbiavimą, organizuojant įvairaus pobūdžio (laisvalaikio, šventinių, kt.) renginius;

5.9. siekti, kad Asociacija būtų vieta, kur atvirai ir pagarbiai diskutuojama, keičiamasi idėjomis, patirtimi, informacija bei aktualiais Nariams klausimais.

ASOCIACIJOS ISTORINĖ RETROSPEKTYVA.

Asociacija įsteigta **1996 m. birželio 6 d.**, sėkmingai veikianti, pažangias privačias asmens sveikatos priežiūros įstaigas (toliau – **ASPI**) vienijanti, nevyriausybinė organizacija.

Asociacijos steigėjai: Airijos Respublikos RAB „SK Impeks Ltd“ filialas; Baltijos-Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika; UAB „Bendroji medicinos praktika“; UAB „Rožių alėja“; AB „Dantis“; UAB „Motina ir vaikas“; AB Igoninė „Sana Vita“; UAB „Šeimos sveikata“; AB „Stoma“; J. Neverausko IĮ „Nervų sistemos tyrimų centras“; Privati kardiologijos klinika „Širdies namai“; Lietuvos –Vokietijos UAB „Kauno medicinos centras“; K. Gutausko privatus ginekologijos kabinetas; Bendra Lietuvos –JAV įmonė „Denticija“; Grožio terapijos ir kosmetologijos centras; Privati kardiologijos klinika „Cor sanum“.

Asociacijos vadovai: Asociacijos pirmuoju vadovu buvo išrinktas p. A.Guobys; 2000 - 2006 m. – p.V.Grebinskis, nuo 2006 m. Asociacijai vadovauja dr. L.Paškevičius.

Asociacija vienija per 30 privačių ASPI (įmonių, įmonių grupių, kitų ASPI asociacijų kt.), atstovaudama jų interesams ir juos gindama dalyvaujant teisėkūros procesuose, įtakoiant sveikatos sistemos pertvarkos procesus.

Asociacija yra priėmusi **Etikos ir elgesio kodeksą**, kuris apibrėžia Asociacijos ir jos narių aukštą skaidrios veiklos ir etiško elgesio standartą – vidaus norminį teisės aktą, svarbų plėtojant etišką ir skaidrų verslą privačioje medicinoje.

Asociacija 2020 m. rugsėjo mėn. 18 d. įvykusiame Visuotiniame narių susirinkime patvirtino naujos redakcijos **įstatus**, kurie parengti vadovaujantis **gerosios valdysenos principais**, pagal įstatus suformuota Valdyba (Kęstutis Broniukaitis, Diana Bumelytė, Povilas Kačinskas, Daiva Kazlauskienė, Irma Kvedarienė, Rasa Narkienė, Vitalijus Orlovas, dr. Laimutis Paškevičius, Darius Praninskas, Artūras Seibutis, Rasa Samuitė), Valdybos pirmininku išrinktas dr. L.Paškevičius. Suformuoti Narystės, Nominacijų, Audito ir Etikos komitetai, kurie užtikrina Asociacijos valdysenos gerąją praktiką, skaidrumą, priimamų sprendimų teisėtumą bei finansinės veiklos stebėseną.

Nuo pat įsikūrimo pradžios, asociacijos nariai aktyviai įsitraukė į sveikatos reformos eigą, sprenddami privačios medicinos problemas. Asociacijos atstovai aktyviai dirba įvairiose komisijose, darbo grupėse LRS, LRV, SAM, kt. (pvz. vien per pirmus 3 COVID-19 pandemijos mėnesius Asociacija viena ar kartu su partneriais parengė ir išsiuntė valstybės institucijoms per 40 raštų privačiai medicinai aktualiais klausimais (Asociacijos įdirbiu iškovotas leidimas ir privačioms medicinos laboratorijoms atlikti tiek PGR, tiek serologinius testus; į Asociacijos parengtą asmens sveikatos priežiūros paslaugų atnaujinimo veiksmų planą atsižvelgta atnaujinant paslaugų teikimą, kt.)).

PRIVAČIOMS ASPI VERTA TAPTI ASOCIACIJOS BENDRUOMENĖS NARIU DĖL ŠIŲ SVARBIŲ ASPEKTŲ:

I. Asociacija – ilgiausiai veikianti, įvairių veiklos sričių (diagnostinių centrų, specializuotų ambulatorinių ir dienos chirurgijos centrų, šeimos gydytojų, medicinos laboratorijų, odontologijos klinikų, kt.) privačių ASPI interesus atstovaujanti nevyriausybinė organizacija, pasiekusi visą eilę privačių ASPI steigimuisi, veiklai ir finansavimui svarbių rezultatų. Asociacijos nariai aktyviai dalyvauja sveikatos apsaugos politikos formavimo ir įgyvendinimo institucijose (LRS, LRV, SAM sudaromose įvairiose komitetuose, tarybose, darbo grupėse).

II. Paminėtini šie svarbiausi Asociacijos nuveikti darbai, pasiekimai:

1. panaikintas privačių ASPI teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau – PASPP) kainų ribojimas (60 proc., skaičiuojant nuo valstybinių įkainių);

2. panaikintas PVM privačių ASPI teikiamoms paslaugoms (iki tol valstybinių ASPI teikiamoms paslaugoms nebuvo taikomas PVM, o privačioms – buvo);

3. 2009 m. panaikintas Nekilnojamo turto mokestis privačioms ASPI (iki tol valstybinės ASPI buvo atleistos nuo NT mokesčio, o privačios –mokėjo);

4. iškovotas ES SF paramos užtikrinimas ir privačioms ASPI (pasiekta, kad dalyje ES SF paramos šaukimų buvo suvienodintos privačių ir valstybinių ASPI teisės) (pvz.: pastatų statybai, rekonstrukcijai, remontui, įrangos įsigijimui, kokybės vadybos sistemų diegimui, kt.)

5. sutarčių dėl dienos chirurgijos paslaugų teikimo sudarymas su privačiomis ASPI (Dienos chirurgijos paslaugų atskyrimas nuo stacionariųjų paslaugų ir sudarymas galimybės privačioms ASPI teikti iš PSDF biudžeto apmokamas (TLK kompensuojamas) dienos chirurgijos paslaugas (iki tol – DCh paslaugas privačios ASPI galėjo teikti tik be TLK kompensacijų)); vėliau – išplėstas DCh paslaugų sąrašas, peržiūrėti ir indeksuoti įkainiai;

6. iškovotas reikšmingos PSDF biudžeto didesnės dalies skyrimas privačioms ASPI (nuo pirmųjų sutarčių, kurių apimtys buvo keli šimtai Litų iki dabartinių sutarčių, kurių apimtys - iki kelių mln. EUR) – nuolatinis darbas

dėl sutarčių sudarymo tvarkos pakeitimų (žr. pav., kuriuose pateikta sutarčių skaičių ir sutartinių sumų pagal nuosavybės formą pastarųjų poros metų dinamika);

7. apsaugota ir išsaugota privati medicina nuo dviejų „sveikatos sistemos reformomis“ pavadintų privačios medicinos suvaržymo planų, kai buvo planuota suformuoti „prioritetinį valstybinių ASPĮ tinklą“, užtikrinant jo prioritetinį finansavimą valstybės biudžeto ir PSDF biudžeto lėšomis, o privačioms ASPĮ viešieji finansai būtų prieinami tik tose vietovėse, kur būtų „nepelninga“ steigti ir veikti valstybinėms ASPĮ. Šis klausimas buvo pakeltas iki LR Konstitucinio teismo, kuriame priimtas privačios medicinos ateičiai lemtingas dauguma aspektų palankus KT sprendimas, taip pat iki Europos Komisijos, į kurios tris Generalinius Direktoratus (DG Sanco, DG Internal Market ir DG Competition) Asociacija pateikė raštus dėl privačios medicinos naikinimo po „sveikatos sistemos reformų“ priedanga;

8. iškovota, kad Kolektyvinė (šakinė) sutartis (tarp SAM ir profesinių sąjungų) yra taikoma tik valstybės ASPĮ ir netaikoma privačioms (išankstinė nuostata buvo, kad SAM, kaip darbdavys, atstovauja visų ASPĮ interesams, vėliau mėginta įrodyti, kad visoms ASPĮ, turinčioms sutartis su TLK (po „viešojo intereso“ gynimo skraiste), tačiau Asociacija pasiekė, kad privačioms ASPĮ ji nėra taikoma (ši sutartis yra ypač palanki ASPĮ darbuotojams, priklausantiems profsąjungoms ir atspindi SAM strategiją sudaryti su medicinos darbuotojų profesinėmis sąjungomis bendrą koaliciją, taip susilpninant ASPĮ darbdavių organizacijų pozicijas ir derybinę galią);

9. suformuoti per ilgą laiką dalykiniai konstruktyvūs santykiai su kitomis nevyriausybinėmis organizacijomis: Lietuvos verslo konfederacija (esame prezidiume), Lietuvos verslo darbdavių konfederacijoje (esame prezidiume), Investitorių forume, Lietuvos pramonininkų konfederacijoje, taip pat su Lietuvos pacientų organizacijų atstovų taryba, vienijančia 29 pacientų organizacijas, Jaunųjų gydytojų asociacija ir kt. Ši suformuota partnerių koalicija ypač svarbi atstovint kertines privačios medicinos pozicijas teisėkūros procesuose ir kituose veiksmuose, kuomet Asociacijos vienos balso nepakanka;

10. iškovota, kad į ASPP įkainius pradėtas įskaičiuoti ilgalaikio turto nusidėvėjimas (šiuo metu įskaičiuojamas VŠĮ ilgalaikio turto nusidėvėjimas, planuose išsikvoti, kad ir privačių ASPĮ ilgalaikio turto nusidėvėjimas būtų įskaičiuotas į ASPP įkainius).

11. COVID-19 koronavirusinės pandemijos laikotarpiu iškovota teisė privačioms medicinos laboratorijoms atlikti PGR ir kitus tyrimus (pradžioje buvo leista tik valstybinėms laboratorijoms) bei gauti apmokėjimą iš TLK; iškovota teisė atlikti serologinius ir greituosius antigeno tyrimus darbdavio patalpose (iki tol tai buvo galima atlikti tik ASPĮ patalpose), atsižvelgta į daugybę Asociacijos pateiktų siūlymų atnaujinant sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir kt.

12. Asociacija kiekvienų LR Seimo ar savivaldos rinkimų metu aktyviai dalyvauja teikdama politinėms partijoms siūlymus tiek politinėms programoms, tiek LVR programai ir jos priemonių planui tiesiogiai ar per socialinius partnerius. Naujai išrinktos LRV programoje Asociacijos pastangomis atsirado labai svarbi formuluotė sveikatos apsaugos srityje: „Mes įsipareigojame kurti gyventojams patogią, prieinamą ir kokybišką, visoje šalyje paslaugas teikiančią, krizėms atsparią sveikatos priežiūros sistemą, *nediskriminuodami ir privačių sveikatos priežiūros įstaigų.*“, taip pat buvo atsižvelgta į visą eilę kitų Asociacijos pateiktų siūlymų.

13. Asociacijos nariai dirba eilėje darbo grupių, komisijų, komitetų (į LRS, LRV, SAM, VLK). Daugelį metų Asociacijos atstovai buvo LRS Sveikatos reikalų komiteto visuomeniniais patarėjais, SAM Kolegijos nariais, dalyvavo per 50 darbo grupių. Asociacijos vadovas yra Privalomojo sveikatos draudimo tarybos (toliau – PSDT) prie SAM narys. Asociacijos nariai aktyviai dalyvauja teisėkūros procesuose, pvz.: 2007 m. Asociacija aktyviai dalyvavo rengiant LRS nutarimo dėl „Tolones sveikatos sistemos plėtros 2008-2015 metų metmenų“ projektą, palankų Lietuvos privačios medicinos veiklai ir plėtrai; formuojant Žalos be kaltės atlyginimo modelį bei rengiant PTŽSAĮ ir poįstatyminius aktus; atstovint dienos chirurgijos, ambulatorinės slaugos namuose, vaikų abilitacijos ir kitas sritis, kurių nepalankų reglamentavimą mėginama įteisinti pastaruosiu metu.

III. Asociacija vienija platų spektrą privačių ASPĮ – nuo šeimos gydytojo kabinetų iki antrinio lygio ambulatorines konsultacijas, dienos chirurgijos ir kitas medicinos, odontologijos, slaugos paslaugas teikiančias ASPĮ. Esant daugiau narių, yra didesnės galimybės sutelkti didesnius intelektualinius ir finansinius išteklius, kas, savo ruožtu, leidžia vykdyti daugiau ir labiau pagrįstų (teisine, ekonomine ekspertize) veiklų, pasiekti geresnių rezultatų tiek gerinant privačios medicinos verslo aplinką (PESTEL), tiek atstovaujant privačios medicinos ir Asociacijos narių interesams.

IV. Asociacija 2020 m. rudenį vykusiame Visuotiniame narių susirinkime patvirtino naują valdymo struktūrą ir įstatų naują redakciją, įgyvendindama geros valdysenos principus. Asociacijos prezidentas yra registruotas lobistas, teisėtai vykdo veiklą, dalyvauja darbo grupėse, teisėkūros procesuose.

V. Asociacija yra puikus „*think-tank*“ **tobulėjimo ir bendradarbiavimo platforma**, sudaranti puikias galimybes bendrauti ir bendradarbiauti, konsultuotis su kitais Asociacijos nariais, sprendžiant ASPĮ aktualius klausimus, bei, kooperuojantis mažesniais ištekliais atlikti tam tikras veiklas (pvz.: parengti tipinius (pavyzdinius) lokalius norminius teisės aktus, pacientų sutikimo formas, kokybės dokumentus, kt.). Asociacijos nariai geriau vienas kitą pažįsta, pristato vieni kitiems savo paslaugas, pasirašo bendradarbiavimo sutartis. Planuojame organizuoti Asociacijos narių kvalifikacijos tobulinimo renginius bei jų išvykas į kitų šalių privačias ASPĮ pasisemti vadybinės patirties. Ateityje Asociacijos pagrindu planuojama formuoti privačių ASPĮ klasterį dar labiau sustiprinant Asociacijos narių sintergijas, galimybes dalyvauti ES SF projektuose ir kt.

VI. Asociacija pasirašė ilgalaikės partnerystės sutartį su **teisininkų kontora „Walless“**, kuri specializuojasi bioteisės srityje, todėl nuo 2020 m. rugsėjo mėn. turime nuolatinę teisininkų pagalbą rengiant teisės aktų projektus, rašant raštus valstybės institucijoms.

VII. Asociacija nuo 2021 m. vasario mėn. sudarys partnerystės sutartį su **rinkodaros ir komunikacijos kompanija**, kuri išvystys Asociacijos dalyvavimą socialiniuose tinkluose (Lin ir internetinį tinklalapius, kuriuose bus pateikiama operatyvi informacija apie Asociacijos veiklą, Asociacijos narių svarbius įvykius, teikiamas paslaugas ir kt., taip pat rūpinsis viešaisiais ryšiais ir santykiais su žiniasklaida.

VIII. Asociacija yra **asocijuota Europos privačių ligoninių asociacijos (UEHP) narė**, dalyvaudama jos veikloje gauna informaciją apie kitų šalių sveikatos sistemų pertvarkas, privačios medicinos veiklos reglamentavimą, finansavimą, šia informacija dalijamasi su Asociacijos nariais.

Tai tik dalis darbų ir pokyčių, atliktų Asociacijos iniciatyva ar jai aktyviai veikiant kartu su partneriais. Suprantama, Asociacijos veiklos rezultatyvumas priklauso ir nuo kiekvieno Asociacijos nario aktyvumo ir įsitraukimo.

Tikimės, kad veikdami kartu, sugebėsime toliau tęsti atliktų svarbių darbų, gerinančių privačios medicinos verslo sąlygas, sąrašą.

Kviečiame Jus tapti nuolatiniais Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijos nariais, aktyviai dalyvauti jos veikloje bei tapti aktyviais privačios medicinos bei savo verslo ateities kūrėjais.

Pagarbiai



Dr. Laimutis Paškevičius
Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijos prezidentas