



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2022-04-

Nr. ()10-

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMŲ PROJEKTŲ TEIKIMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. vasario 26 d. nutarimo Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“ pripažinimo netekusiu galios“ projektą (toliau – Nutarimo Nr. 152 projektas) ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. gruodžio 16 d. nutarimo Nr. 1419 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo paskyrimo“ pripažinimo netekusiu galios“ projektą (toliau – Nutarimo Nr. 1419 projektas) (toliau kartu vadinami Nutarimų projektai).

Nutarimų projektų tikslai:

1. nuo 2022 m. gegužės 1 d. atšaukti valstybės lygio ekstremaliąją situaciją visoje šalyje dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės;
2. pripažinti netekusiais galios valstybės lygio ekstremaliosios situacijos dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo grėsmės valstybės operacijų vadovo įgaliojimus, atsižvelgiant į tai, kad šalyje atšaukiama valstybės lygio ekstremalioji situacija.

Atsižvelgiant į valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo pateiktą informaciją, Lietuvos Respublikos Vyriausybės ekstremalių situacijų komisija 2022 m. balandžio 19 d. sprendimu pateikė Lietuvos Respublikos Vyriausybei pasiūlymą atšaukti valstybės lygio ekstremaliąją situaciją.

Epidemiologinės prielaidos

COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinė situacija Lietuvoje pastarosiomis savaitėmis ženkliai gerėja. 2022 m. balandžio 17 d. duomenimis pandemijos pagreitis yra -12,5 proc., naujų atvejų skaičius 100 000 gyventojų 14 dienų laikotarpiu nesiekia 1000 atvejų (643,6), teigiamų tyrimų dalis per paskutines 7 dienas – 22,0 proc. Esminis rodiklis – sveikatos priežiūros sistemos apkrova, šiuo metu taip pat mažėja, hospitalizuoti 624 asmenys, iš jų reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuose (toliau – RITS) – 44. Nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) pandemijos pradžios, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) sergamumo pakilimo laikotarpiu didžiausias užimtų COVID-19 gydymui skirtų lovų skaičius buvo registruotas 2021 m. sausio 5-6 dienomis (2557 lovos), 2021 m. sausio 6 d. buvo užimtose 243 RITS lovos. Šiuo metu cirkuliuojančios Omikron atmainos bangos metu, didžiausias lovų užimtumas buvo 1912 lovos, RITS – 111 lovos.

Mirčių atvejų, susijusių su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), pikas buvo stebimas 2020 m. pabaigoje – 2021 m. pradžioje, 7 d. mirčių su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) vidurkis tuo metu siekė 89,57 atv. Didėjant populiacijos imunizacijai ir kintant SARS-CoV-2 viruso savybėms, mirštamumo rodikliai pradėjo sparčiai mažėti. 2022 m. balandžio 17 d. duomenimis 7 d. mirčių su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) vidurkis yra 24,43 atv. Pastaruoju metu mirčių atvejai daugiausiai registruojami pažeidžiamose imliose grupėse, t. y., tarp neskiepytų ir nepersirgusių rizikos grupėms priklausančių asmenų, bet bendra mirčių tendencija mažėja.

Šiai dienai, didžioji dalis Lietuvos gyventojų (81,36 proc.) jau yra imunizuoti (persirgę ar vakcinuoti). Visiems vyresniems nei 5 m. amžiaus Lietuvos gyventojams sudaryta galimybė

pasiskiepyti COVID-19 vakcinomis. Imlių COVID-19 ligą (koronaviruso infekciją) sukeliančiam virusui asmenų skaičius yra nedidelis, ypač po staigaus SARS-CoV-2 viruso Omikron atmainos išplitimo populiacijoje. Nuo 2022 m. vasario pradžios mažėjant sergamumui COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), taip pat nedidėjant hospitalizuojamų ir ypač reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje gydomų pacientų skaičiui, jau buvo priimti sprendimai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) valdymo priemonių švelninimo – atsisakyta sąlytį turėjusių asmenų izoliacijos, ugdymo įstaigose srautų valdymas yra rekomenduojamas, nebėra privalomo reikalavimo dėvėti asmens apsaugos priemonės uždarose erdvėse ir kt.

Prie šiuo metu esamo labai aukšto visuomenės imunizacijos lygio, netaikant beveik jokių pandemijos kontrolės priemonių visi esminiai rodikliai rodo gerėjimo tendencijas: atvejų skaičius šiuo metu yra žemiau keturių pastarųjų bangų pikų, o RITS užimtumas ir mirčių skaičius juda ta pačia kryptimi atsilikdami dviem-trim savaitėmis.

Pandemijos pagreitis neigiamas beveik visoje Lietuvoje, o simptominiams asmenims atliekamas tyrimų skaičius yra mažiausias nuo praeitos vasaros. Kitose šalyse (Suomijoje, Jungtinėje Karalystėje, Lenkijoje ir kt.) COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) valdymo priemonės taip pat yra švelninamos.

Tolesnės COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) valdymo priemonės ir jų integracija

Šiuo metu turimais duomenimis, COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) gali būti valdoma kaip kitos per orą plintančios užkrečiamosios ligos. Per orą plintančių užkrečiamųjų ligų valdymas pagrįstas kontaktų mažinimu, atstumų laikymusi, tinkamų vėdinimu, rankų, kosėjimo ir čiaudėjimo higienos užtikrinimu, srautų atskyrimu asmens sveikatos priežiūros ir socialinės globos įstaigose bei būdingų simptomų stebėseną ir savalaikiu tinkamų veiksmų užtikrinimu esant simptomams. COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) pandemijos laikotarpiu gyventojai buvo nuolat informuojami apie šios užkrečiamosios ligos prevencijos priemones, todėl galima teigti, kad padidėjo jų sveikatos raštingumas.

Paminėtina, kad valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimuose numatyti aktualūs reikalavimai sveikatos ir kitiems sektoriams bus perkelti į atitinkamos valdymo srities ministro įsakymus arba rekomendacijas, pvz., testavimo, protrūkių tyrimo, infekcijų kontrolės reikalavimai bus numatyti sveikatos apsaugos ministro įsakymuose.

Nutarimų projektų numatomo teisinio reguliavimo poveikis nevertintas vadovaujantis Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 „Dėl Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos patvirtinimo“, 4 punktu.

Nutarimų projektai skelbiami Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemėje.

Nutarimų projektus parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Teisės skyriaus vedėjas Donatas Keršis, tel. (8 5) 205 5290, el. paštas donatas.kersis@sam.lt, Teisės skyriaus patarėja Sandra Babiedaitė-Miškinienė, tel. (8 5) 266 1455, el. p. sandra.babiedaite@sam.lt.

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo Nr. 152 projektas, 1 lapas.
2. Nutarimo Nr. 1419 projektas, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys