

**Lietuvos Chirurgų Asociacijos nuomonės pateikimas Lietuvos Respublikos Sveikatos
Apsaugos Ministerijai
2026.05.07**

Lietuvos Chirurgų Asociacija (LCHA) palaiko iniciatyvą išlaikyti stacionarines chirurgijos paslaugas rajono ligoninėse, tačiau nepitaria Sveikatos Apsaugos Ministerijos nutarimo Nr.370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ punktui 9.2.5, kuriame stacionarinės chirurgijos paslaugos yra skirstomos pagal kompleksiskumą ir mano, kad operacijų klasifikuoti pagal kompleksiskumą yra neįmanoma:

- Stacionarinės chirurgijos apibrėžimas, reiškiantis paciento poreikį gydytis daugiau kaip 24 valandas, reiškia, kad pacientas nėra mažo ar vidutinio kompleksiskumo; po operacijos gali būti neatidėliotinai reikalingos intensyvios terapijos, skubios diagnostikos ar pakartotinos operacijos paslaugos, dėl to operacijų skirstymas pagal kompleksiskumą yra neįmanomas.
- Skubiais chirurgijos atvejais patikimai prognozuoti pacientų operacijos ir/ar gydymo apimčių neįmanoma. Bet kuri intervencija pilvo ertmėje vertintina kaip didelio kompleksiskumo intervencija su galimo didelio nukraujavimo rizika.
- Pasaulinėje medicinos praktikoje toks skirstymas taip pat nėra taikomas.
- Toks klasifikavimas tik padidins išvengiamų chirurginių operacijų komplikacijų ir išvengiamų gyventojų mirčių.

LCHA sutinka su operacijų skaičiaus mažinimu, nurodytu to pačio nutarimo 9.2.4.1 punkte, tačiau mano, jog kiekvienoje įstaigoje, atliekančioje stacionarines chirurgines procedūras, yra privalomas intensyviosios terapijos — o ne vien intensyviosios priežiūros — pajėgumų prieinamumas.

LCHA prezidentas – Prof. Tomas Poškus

2026.05.07

