LIETUVOS PRIVAČIŲ
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
ĮSTAIGŲ ASOCIACIJA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai 2025 m. sausio 10 d.

Originalas registruotu paštu siunčiamas nebus

DĖL SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO ĮSAKYMO NR. V-1073 „DĖL SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUI IR SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KABINETUI APRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO PROJEKTO

Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacija (toliau – **Asociacija**) įvertino Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtą įsakymo Nr. V-1073 „Dėl specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektą Nr. 24-15919(2) (toliau – **Projektas**), teikia jam pastabas ir siūlymus.

Projektu siūloma papildyti aprašą 9^2 punktu, numatančiu reikalavimą skubios pagalbos paslaugą pacientui suteikusiam kabinetui apie tai informuoti pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, prie kurios prirašytas pacientas.

Asociacija pažymi, kad toks reikalavimas reikšmingai padidintų administracinį darbo krūvį skubios pagalbos paslaugas teikiančioms įstaigoms, neduotų pageidaujamų rezultatų, nes kiekviename skubios pagalbos kabinete paslaugas gali gauti bet kuris Lietuvos gyventojas, nepriklausomai nuo to, prie kurios pirmines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigoje jis yra prisirašęs. Tai reiškia, jog skubios pagalbos kabineto darbuotojai be tiesioginio darbo papildomai privalės ieškoti įvairių pirmines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų kontaktų, kurie ne visi yra tikslūs ar prieinami, o tai keltų pagrįstą riziką, jog tam tikrų pirmines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų informacija apie jų pacientams suteiktas skubios medicinos pagalbas, gali nepasiekti. Toks neautomatizuotas duomenų perdavimas (telefonu ar kitais būdais) keltų taip pat pagrįstą riziką pacientų asmens duomenų saugai, dėl ko gali įvykti nepageidautini asmens duomenų saugos, tame tarpe sveikatos duomenų, pažeidimai. Taigi numatytas asmens ir sveikatos duomenų perdavimo būdas nebūtų nei saugus, nei atitiktų šiuolaikinę duomenų perdavimo gerąją praktiką.

Atsižvelgiant į tai, siūlome tikslinti Projektą, numatant, kad skubiosios pagalbos kabinetas, suteikęs paslaugas pacientui, informaciją apie suteiktas paslaugas suveda į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą, kuri automatiškai realiu laiku perduotų šią informaciją apie pacientui suteiktas skubios medicinos pagalbos paslaugas pirmines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiai asmens sveikatos priežiūros įstaigai, prie kurios pacientas yra prisirašęs ar jo asmens šeimos gydytojui. Tokiu būdu būtų užtikrinama paciento sveikatos duomenų apsauga bei šiuolaikiškas šeimos gydytojų informavimo reikalavimo įgyvendinimas, sveikatos priežiūros įstaigos nebūtų apkraunamos papildoma administracine našta, būtų užkardinta paciento asmens duomenų saugos pažeidimų rizika.

Pagarbiai

Dr. L. Paškevičius
Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijos prezidentas