

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

TVIRTINU
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministras

**ELEKTRONINĖS SVEIKATOS PASLAUGŲ IR BENDRADARBIAVIMO
INFRASTRUKTŪROS INFORMACINĖ SISTEMA**

ESPBI IS

ATNAUJINIMO TECHNINIS APRAŠYMAS (SPECIFIKACIJA)

2026 m. balandžio mėn. d. Nr. V1.3

SUDERINTA	SUDERINTA	SUDERINTA
Valstybės skaitmeninių sprendimų agentūra 2026-03-18 – raštu Nr. S-265(2026)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 2026-03-13 – raštu Nr. 10-817	Lietuvos medicinos biblioteka 2026-03-30 – raštu Nr. SD(9.2E)24
Valstybinė ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2026-03-30 – raštu Nr. 4K-9277	Viešoji įstaiga Vilniaus Universiteto ligoninė Santaros klinikos 2026-04-01 – raštu Nr. SR-2352	Asmens su negalia teisių apsaugos agentūra prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos SD-1168 – raštu Nr. SD-1168
Informatikos ir ryšių departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos 2026-04-03 – raštu Nr. 9R-407	Akcinė bendrovė "Regitra" 2026-03-16 – raštu Nr. S-3551	Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2026-03-30 – raštu Nr. (1.22 E)2 R-602
Lietuvos savivaldybių asociacija 2026-03-17 – raštu Nr. SD-2026/152	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2026-03-13 – raštu Nr. (14.5E) I-2519	Policijos departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos 2026-04-01 – raštu Nr. 5-S-11672

2026 m.

RENGĖJŲ SĄRAŠAS:

Eil. Nr.	Vardas, Pavardė	Pareigos	Kontaktiniai duomenys	Rengtos specifikacijos dalys
1.	DOMANTAS OZERENSKIS	E. Sveikatos Skyriaus vadovas	T. +370 659 72430 Domantas.Ozerenskis@registrucentras.lt	
2.	JOLANTA VALENTIENĖ	E. Sveikatos Skyriaus 2 grupės vyriausioji produkto vadovė	T. +370 691 65418 Jolanta.Valentiene@registrucentras.lt	Medicininiai klasteriai
3.	LAURA ŽILYTĖ	E. Sveikatos Skyriaus 2 grupės vyriausioji produkto vadovė	T. +370 658 30336 Laura.Zilyte@registrucentras.lt	ADPP IS
4.	OSVALDAS GRUBYS	E. Sveikatos Skyriaus 2 grupės produkto vadovas	T. +370 642 15750 Osvaldas.Grubys@registrucentras.lt	MedVAIS
5.	KAROLIS VILIMAS	E. Sveikatos Skyriaus 2 grupės produkto vadovas	T. +370 638 74561 Karolis.Vilimas@registrucentras.lt	Telemedicina
6.	DANIELĖ RAMONAITĖ	E. Sveikatos LNKC Skyriaus grupės produkto vadovė	T. +370 690 51154 Daniele.Ramonaite@registrucentras.lt	Laboratorinių tyrimų posistemė

TURINYS

1. DOKUMENTŲ SAŖAŠAS	7
2. SAŖOKOS IR SUTRUMPINIMAI	12
3. ĮVADAS	20
4. ATNAUJINAMŲ PROJEKTŲ TIKSLAI	20
5. ESAMAS KOMPIUTERIZAVIMO LYGIS IR KOMPIUTERIZUOJAMI VEIKLOS PROCESAI	23
5.1. ESPBI IS esamas kompiuterizavimo lygis	23
5.1.1. ESPBI IS kompiuterizuotas objektas	23
5.1.2. E. recepto posistemės kompiuterizuotas objektas	25
5.1.3. MedVAIS posistemės kompiuterizuotas objektas	25
5.1.4. Esama centrinė e. sveikatos paslaugų infrastruktūra	26
5.2. Kompiuterizuoti veiklos procesai	28
5.2.1. ADPP kompiuterizuoti veiklos procesai	28
5.2.2. E. recepto kompiuterizuoti veiklos procesai	78
5.2.3. NGN kompiuterizuoti veiklos procesai	104
5.2.4. ASPN kompiuterizuoti veiklos procesai	116
5.2.5. Kompiuterizuotas GMP kortelės modelis	129
5.2.6. Sutikimų veiklos modelis	132
5.2.7. Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo modulis	136
5.2.8. Dokumentų prisegimo į paciento ESI	139
5.2.9. Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymo procesų modeliai	140
5.2.10. E025-5/a formos pildymo proceso modelis	143
5.2.11. ELAB kompiuterizuoti veiklos procesai	146
5.2.12. Telemedicinos kompiuterizuojami veiklos procesai	152
5.2.13. MedVAIS kompiuterizuojami veiklos procesai	155
6. VEIKLOS REIKALAVIMAI	158
6.1. ESPBI IS bendrųjų komponentų atnaujinimo pageidaujama situacija	158
6.1.1. Klasterių pageidaujama situacija	164
6.1.2. ADPP pageidaujama situacija	165
6.1.3. E. recepto atnaujinimo pageidaujama situacija	166
6.1.4. NGN pageidaujama situacija	167
6.1.5. ASPN pageidaujama situacija	167
6.1.6. ELAB pageidaujama situacija	168
6.1.7. MedVAIS pageidaujama situacija	168
6.1.8. Telemedicinos pageidaujama situacija	168
6.2. Funkcinė schema	170
6.3. Vidiniai ir išoriniai duomenų srautai	200
6.3.1. ESPBI IS išoriniai informacijos srautai	200
6.3.2. ESPBI IS vidiniai informacijos srautai	213
6.4. Konceptinis duomenų modelis	222
6.4.1. Konceptinis duomenų modelis (ADPP)	222
6.4.2. Konceptinis duomenų modelis (E. receptas)	222
6.4.3. Konceptinis duomenų modelis (NGN)	222

6.4.4. Konceptinis duomenų modelis (ASPN)	222
6.4.5. Konceptinis duomenų modelis (ELAB)	223
6.4.6. Konceptinis duomenų modelis (Telemedicina)	223
6.4.7. Konceptinis duomenų modelis (MedVAIS)	223
6.5. Duomenų teikimas ir naudojimas	223
6.6. Nefunkciniai reikalavimai	250
6.6.1. Reikalavimai ESPBI IS architektūrai	250
6.6.2. Reikalavimai ESPBI IS prieinamumui	251
6.6.3. Reikalavimai plečiamumui	252
6.6.4. Reikalavimai rezervinių kopijų darymui, atstatymui ir archyvavimui	252
6.6.5. Reikalavimai sistemos monitoringui	252
6.6.6. Reikalavimai duomenų modeliui	253
6.6.7. Reikalavimai našumui ir greitaveikai	253
6.6.8. Reikalavimai programinei įrangai ir programinės įrangos licencijoms	254
6.6.9. Reikalavimai integracinėmis sąsajoms	256
6.6.10. Reikalavimai naudotojų sąsajai ir patogumui naudoti	256
6.6.11. Reikalavimai standartų taikymui	257
6.6.12. Reikalavimai dokumentacijai ir jos derinimui	257
6.6.13. Reikalavimai saugai	258
6.6.14. Naudotojų mokymų reikalavimai	263
6.7. Funkciniai reikalavimai	265
6.7.1. ESPBI IS funkciniai reikalavimai	265
6.7.2. Reikalavimai E. Sveikatos portalo (1.) posistemei	265
6.7.3. Bendrieji funkciniai E. sveikatos portalo (1.) reikalavimai	266
6.7.4. ESPBI IS E. sveikatos portalo Pacientų srities (S.1) reikalavimai	266
6.7.5. Reikalavimai Autentifikacijos funkcionalumui	267
6.7.6. Reikalavimai ESI peržiūros funkcionalumui	267
6.7.7. Reikalavimai Paciento kalendoriaus peržiūros funkcionalumui	267
6.7.8. Reikalavimai Sutikimų tvarkymo funkcionalumui	267
6.7.9. Reikalavimai Atstovavimo ir įgaliojimų valdymo funkcionalumui	267
6.7.10. Reikalavimai Prieigos teisių apribojimo funkcionalumui	268
6.7.11. Reikalavimai Pranešimų valdymo funkcionalumui	268
6.7.12. Reikalavimai Duomenų teikimui viešojo administravimo institucijoms funkcionalumui	268
6.7.13. Reikalavimai NGN duomenų peržiūros funkcionalumui	268
6.7.14. Reikalavimai AASPN duomenų peržiūros funkcionalumui	268
6.7.15. Reikalavimai E. recepto peržiūros funkcionalumui	268
6.7.16. Reikalavimai Laboratorinių tyrimų peržiūros funkcionalumui	268
6.7.17. Reikalavimai Veiksmų IPR portale funkcionalumui	269
6.7.18. ESPBI IS E. sveikatos portalo Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) reikalavimai	269
6.7.19. Reikalavimai Autentifikacijos ir pirmo lygio autorizacijos funkcionalumui	269
6.7.20. Reikalavimai Savo pateiktų / išsaugotų ESI ir EMI įrašų peržiūros funkcionalumui	269
6.7.21. Reikalavimai Paciento atvykimo fakto registracijos funkcionalumui	269
6.7.22. Reikalavimai Paciento ESI peržiūros funkcionalumui	269
6.7.23. Reikalavimai Paciento ESI pildymo / koregavimo funkcionalumui	270

6.7.24. Reikalavimai Paciento ESI įrašo formavimo / koregavimo funkcionalumui	270
6.7.25. Reikalavimai Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymo funkcionalumui	270
6.7.26. Reikalavimai Siuntimų duomenų tvarkymo funkcionalumui	271
6.7.27. Reikalavimai Skiepijimų duomenų tvarkymo funkcionalumui	271
6.7.28. Reikalavimai ESI dokumento atšaukimo funkcionalumui	271
6.7.29. Reikalavimai Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymo funkcionalumui	271
6.7.30. Reikalavimai Pranešimų valdymo funkcionalumui	271
6.7.31. Reikalavimai Pažymų formavimo ir pateikimo funkcionalumui	271
6.7.32. Reikalavimai Paciento kalendoriaus valdymo funkcionalumui	272
6.7.33. Reikalavimai Psichikos sveikatos duomenų valdymo funkcionalumui	272
6.7.34. Reikalavimai Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymo funkcionalumui	272
6.7.35. Reikalavimai Paciento suvestinės pildymo funkcionalumui	272
6.7.36. Reikalavimai Duomenų rinkinių tvirtinimo ir pasirašymo funkcionalumui	272
6.7.37. Reikalavimai NGN duomenų tvarkymo funkcionalumui	273
6.7.38. Reikalavimai AASPN duomenų tvarkymo funkcionalumui	273
6.7.39. Reikalavimai E. recepto duomenų tvarkymo funkcionalumui	273
6.7.40. Reikalavimai Medicininių vaizdų tvarkymo funkcionalumui	273
6.7.41. Reikalavimai Laboratorinių tyrimų tvarkymo funkcionalumui	273
6.7.42. Reikalavimai Veiksmų IPR portale funkcionalumui	273
6.7.43. ESPBI IS E. sveikatos portalo Analitikos srities (S.3) reikalavimai	273
6.7.44. SPĮ IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę (S.4.) reikalavimai	273
6.7.45. Reikalavimai Paciento atvykimo fakto registravimui	273
6.7.46. Reikalavimai II lygio autorizacijai	274
6.7.47. Reikalavimai ESI informacijos į ESPBI IS teikimui	274
6.7.48. Reikalavimai ESI įrašo, suformuoto per SPĮ IS, duomenų išsaugojimui	274
6.7.49. Reikalavimai ESI įrašo koregavimui	274
6.7.50. Reikalavimai Klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimui	274
6.7.51. Reikalavimai Paciento vizito pabaigos fakto registravimui	275
6.7.52. Reikalavimai Pranešimų valdymui	275
6.7.53. Reikalavimai SPĮ IS sąveikos atskiriems funkcionalumams vykstantiems per integracinius komponentus (S.6.)	275
6.7.54. Reikalavimai ESPBI IS Duomenų mainų sistemai	275
6.7.55. Duomenų mainų ir sąveikos komponentų katalogo (M.1) reikalavimai	276
6.7.56. Registrų, klasifikatorių, terminų duomenų teikimo sveikatos sistemos dalyviams (M.2) reikalavimai	276
6.7.57. Kalendoriaus valdymo per ESPBI IS DMP (M.3) reikalavimai	276
6.7.58. Vizitų registravimosi duomenų gavimo iš IPR per ESPBI IS DMP (M.4) reikalavimai	276
6.7.59. ORPHA ir OMIM klasifikatorių duomenų gavimas iš tarptautinių palaikančių duomenų bazių per ESPBI IS DMP (M.5) reikalavimai	277
6.7.60. ESPBI IS Duomenų mainų komponentų (M.6.) reikalavimai	277
6.7.61. Reikalavimai Paciento kalendoriaus duomenims	277
6.7.62. Reikalavimai Paciento santraukos duomenims	277
6.7.63. Reikalavimai Vakcinacijų duomenims	277

6.7.64. Reikalavimai Laboratorinių tyrimų duomenims	278
6.7.65. Reikalavimai Medicininių vaizdų duomenims	278
6.7.66. Reikalavimai Sutikimų duomenims	278
6.7.67. Reikalavimai Naujo onkologinio, lėtinio ar infekcinio susirgimo duomenims	278
6.7.68. Reikalavimai Siuntimų duomenims	278
6.7.69. Reikalavimai E. receptų duomenims	279
6.7.70. Reikalavimai Psichikos sveikatos duomenims	279
6.7.71. Reikalavimai GMP paslaugų duomenims	279
6.7.72. Reikalavimai NGN paslaugų duomenims	279
6.7.73. Reikalavimai Slaugos paslaugų duomenims	279
6.7.74. Reikalavimai Sveikatos paslaugų teikimo apskaitos duomenims	279
6.7.75. Reikalavimai Integraciniam komponentui su E. parašu ir E. spaudu	279
6.7.76. Reikalavimai Formų integracinių komponentų teikimui SPĮ IS	279
6.7.77. Reikalavimai Integracijai su VLK formų komponentais	280
6.7.78. Reikalavimai ADPP duomenims	280
6.7.79. Reikalavimai IPR duomenų mainams	280
6.7.80. Reikalavimai funkicinei ESPBI IS struktūrai	280
7. KAŠTAI IR NAUDA	295
7.1. Kūrimo kaštai	295
7.2. Naudojimo ir priežiūros kaštai	295
7.3. ESPBI IS valdytojas ir duomenų gavėjai	296
7.4. Prognozuojama finansinė, ekonominė ir socialinė nauda	296
8. TEISINĖS IR ORGANIZACINĖS SĄLYGOS	298
8.1. Teisės aktai, reglamentuojantys veiklos sritį	298
8.2. Strateginiai teisės aktai	299
8.3. Teisės aktų pakeitimų ir naujų teisės aktų parengimo siūlymai	299
8.4. IS teisės aktai	300
9. KŪRIMO (ATNAUJINIMO) PROJEKTŲ VALDYMAS	301
9.1. Projektų vykdymo tvarka	301
9.1.1. Projekto vykdymo tvarka	302
9.2. Pasirinktas kūrimo būdas	303
9.3. Finansavimo šaltiniai ir finansavimo tvarka	304
9.4. Darbų grafikai	304
9.5. Atitikimo veiklos ir realizavimo reikalavimams vertinimas (testavimas)	310
9.6. Diegimas ir tinkamumo naudoti įvertinimas	312

1. Dokumentų sąrašas

ESPBI IS atnaujinama remiantis dokumentų sąrašu.

1 lentelė. Panaudotų dokumentų sąrašas

Eil. Nr.	Teisės aktas
Strateginiai dokumentai	
1	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 16 d. įsakymas Nr. V-2917 „Dėl Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014—2025 metų programos įgyvendinimo 2023—2025 metais priemonių plano patvirtinimo”
2	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. liepos 17 d. įsakymas Nr. V-878 „Dėl Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros 2023–2027 metų veiksmų plano patvirtinimo”
ESPBI IS įteisinantys dokumentai	
3	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymas Nr. V-1079 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo”
4	Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimas Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo”
5	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. spalio 2 d. įsakymas Nr. V-1119 „Dėl Skaitmeninės sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros aprašo patvirtinimo”
6	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 29 d. įsakymas Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo”
7	LR SAM 2013-12-20 įsakymas Nr. V-120 „Dėl privalomų EMD duomenų rinkinių aprašų patvirtinimo“
8	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 12 d. įsakymas Nr. V-17 „Dėl Klinikinių laboratorinių tyrimų kokybės gerinimo programos patvirtinimo“
9	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. kovo 23 d. įsakymo Nr. V-179 „Dėl Valstybės užsakomų laboratorinių tyrimų nomenklatūros patvirtinimo“
10	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. kovo 8 d. įsakymas Nr. V-184 „Dėl Sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo formos reikalavimų aprašo patvirtinimo”
11	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. liepos 3 d. įsakymas Nr. V-777 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valdomų ir Valstybės įmonės Registrų centro tvarkomų elektroninės sveikatos sistemos informacinių sistemų duomenų saugos nuostatų ir duomenų subjektų teisių įgyvendinimo išankstinės pacientų registracijos informacinėje sistemoje tvarkos aprašo patvirtinimo”
Asmens duomenų apsaugos ir paciento teisių teisės aktai	

12	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 4 d. įsakymas Nr. V-769 „Dėl Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje tvarkos aprašo patvirtinimo”
13	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos”
14	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymas Nr. 65 „Dėl Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir asmens sveikatos paslapties kriterijų nustatymo”
15	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 16 d. įsakymas Nr. V-812 „Dėl Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo”
16	2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas)
Kiti Sveikatos apsaugos sektoriaus teisės aktai	
17	Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas
18	Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas
Valstybės informacinių išteklių valdymo srities teisės aktai	
19	Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2017 m. gruodžio 19 d. nutarimas Nr. XIII-904 „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo Antikorupcijos komisijos atlikto parlamentinio tyrimo dėl Lietuvos elektroninės sveikatos sistemos (NESS) (NESS I, NESS II, ESPBI IS) kūrimo išvados”
20	Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymas
21	Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. vasario mėn. 25 d. įsakymas Nr. T-29 „Dėl Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodikos patvirtinimo”
22	Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. gegužės 5 d. įsakymas Nr. T-65 „Dėl Kuriamų viešųjų ir administracinių elektroninių paslaugų tinkamumo naudotojams užtikrinimo priemonių metodinių rekomendacijų patvirtinimo”
23	Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2015 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. 3-416 (1.5 E) „Dėl metodinių dokumentų patvirtinimo”
24	Lietuvos Respublikos elektroninių ryšių įstatymas
25	Lietuvos Respublikos autorių teisių ir gretutinių teisių įstatymas
26	Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymas
27	Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas
Veiklos kompiuterizavimą reglamentuojantys teisės aktai	
28	Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymas
29	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymas Nr. 112 „Dėl Receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių (medicinos prietaisų) ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones (medicinos prietaisus) ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklių patvirtinimo” (toliau - Taisyklės)

30	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymas Nr. V-2579 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) apdraustiesiems ūkio subjektuose tvarkos aprašo patvirtinimo“
31	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gegužės 9 d. įsakymas Nr. V-374 „Dėl Vardinių vaistinių preparatų įsigijimo taisyklių patvirtinimo“
32	Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. rugpjūčio 5 d. nutarimas Nr. 818 „Dėl Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo įgyvendinimo“
33	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymas Nr. V-1491 „Dėl Siūlymo parduoti vaistinius preparatus ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones gyventojams nuotoliniu būdu tvarkos aprašo patvirtinimo“
34	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymas Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“
35	Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktorius 2024 m. gegužės 13 d. įsakymas Nr. 1K-164 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „Sveidra“ nuostatų patvirtinimo“
36	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-804 „Dėl Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registro duomenų saugos nuostatų patvirtinimo“
37	Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. birželio 17 d. nutarimas Nr. 647 „Dėl Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo ir paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus, už kuriuos paciento priemoka yra mažiausia, asmenims, viršijusiems Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme nustatytą sumą, padengimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
38	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. rugsėjo 23 d. įsakymas Nr. V-900 „Dėl Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo ir Perinatologijos integruotos sveikatos priežiūros stebėsenos komiteto sudarymo“
39	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. V-1149 „Dėl privalomų akušerijos, ginekologijos ir neonatologijos sveikatos statistikos apskaitos formų ir elektroninio medicinos dokumento e003-1/a „nėštumo nutrūkimo / nutraukimo patvirtinimo aktas“ duomenų rinkinio aprašo patvirtinimo“
40	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. lapkričio 13 d. įsakymas Nr. V-938 „Dėl sveikatos statistinių ataskaitų patvirtinimo“
41	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymas Nr. V-1026 „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
42	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 20 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų ir Privalomų elektroninių medicinos dokumentų duomenų rinkinių aprašų patvirtinimo“

43	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 25 d. įsakymas Nr. V-913 „Dėl Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos patvirtinimo“
44	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymas Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“
45	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymas Nr. V-814 „Dėl nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos patvirtinimo“
46	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymas Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“
47	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 19 d. įsakymas Nr. V-824 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo ir Traumų integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“
48	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 17 d. įsakymas Nr. V-24 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų įtariant ar diagnozavus ūminį miokardo infarktą, kai ST segmentas pakilęs, teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir Kardiologijos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“
49	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 20 d. įsakymas Nr. V-40 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų įtariant ar diagnozavus ūminį galvos smegenų insultą teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir Insulto integruotos sveikatos priežiūros stebėsenos komiteto sudarymo“
50	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. vasario 17 d. įsakymas Nr. V-156 „Dėl Onkologinėmis ligomis sergančių pacientų srautų valdymo ir paslaugų organizavimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“
51	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-116 „Dėl Telemedicinos paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
52	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. birželio 28 d. įsakymas Nr. V-636 „Dėl Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
53	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymas Nr. V-881 „Dėl Radiologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“
54	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymas Nr. V-944 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurias teikiant naudojamos teleradiologijos priemonės, teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“
55	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 10 d. įsakymas Nr. V-229 „Dėl Kompiuterinės tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų, daugiafazių kontrastinių kompiuterinės tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų bei kompiuterinės tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos tyrimų atlikimo tvarkos aprašo ir ligų ir būklių, kurioms esant iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokami kompiuterinės tomografijos

	ir magnetinio rezonanso tomografijos, daugiafaziai kontrastiniai kompiuterinės tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos bei kompiuterinės tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos tyrimai, sąrašų patvirtinimo“
56	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. vasario 27 d. įsakymas Nr. V-158 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“
57	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. vasario 14 d. įsakymas Nr. V-95 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 31:2021 „Radiacinės saugos reikalavimai medicininėje rentgeno diagnostikoje“ patvirtinimo“
58	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. gruodžio 21 d. įsakymas Nr. V-663 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 73:2018 „Pagrindinės radiacinės saugos normos“ patvirtinimo“

2. Sąvokos ir sutrumpinimai

Sąvokos ir trumpiniai	Paaškinimas
ACHI	Australijos medicininių intervencijų klasifikatorius.
ADP programos arba ADPP arba prevencinės programos	Ankstyvos diagnostikos ir prevencijos programos, apimančios gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio, priešinės liaukos (prostatos) vėžio, širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programas.
ADPP posistemė arba ADPP IS	Ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų posistemė.
AR	Adresų registras
ASIS	Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos informacinė sistema.
ASPI	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga.
ASPN	Ambulatorinės slaugos namuose paslaugos
ASPN posistemė	Ambulatorinių slaugos namuose paslaugų posistemė
BDAR	Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas - 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB.
CLOB	(angl. Character Large Object) – tai duomenų tipas, naudojamas reliacinėse duomenų bazėse (pvz., Oracle, PostgreSQL, DB2), skirtas labai dideliems tekstiniams duomenims saugoti.
Cloudera	Duomenų valdymo ir analizės infrastruktūra, įgalinanti sudėtingų algoritmų vykdymą tiesiogiai dideliuose duomenų masyvuose (duomenų ežeruose), užtikrinant greitą duomenų atranką ir sisteminimą. Licencijos turėtojas – Registrų centras.
CPVA	VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra
CTS standartas	Bendrų terminologijos paslaugų (angl. Common Terminology Services) standartas.
D. t. d.	Santrumpa nurodo, kiek vaisto dozių reikia parduoti pacientui
DB	Duomenų bazė.
DMP	Duomenų mainų posistemė.
DPSDR	Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimo registras
Duomenų katalogai arba katalogai	E. sveikatos sistemos kontekste ESPBI IS tvarkomi ir per ESPBI IS bendram naudojimui prieinami apibrėžtų subjektų / duomenų objektų sąrašai, sudaryti ir vieningai palaikomi panaudojant duomenis, gaunamus iš ESPBIS IS naudotojų ir tvarkytojų, sveikatos priežiūros ir kitų viešojo administravimo institucijų

	<p>tvarkomų informacinių sistemų, registru, klasifikatorių, terminų žinyų.</p> <p>Pavyzdys: pavyzdžiui, Sveikatinimo specialistų katalogas.</p>
E. receptas	Elektroninis receptas
E. recepto posistemė	ESPBI IS posistemė, užtikrinanti informacijos sveikatinimo veiklą vykdančiam specialistui apie vaistus ir kompensuojamąsias MPP pateikimą bei duomenų apie išrašytus receptus, paskirtus ir išduotus vaistus perdavimą ir kaupimą.
E. sveikatos paslaugų katalogas	ESPBI IS aplinkoje tvarkomas ir Portale pateikiamas E. sveikatos paslaugų Sąrašas, kuris įgyvendina „vieno prieigos taško“ prie E. sveikatos paslaugų gyventojams ir specialistams principą, apibrėžtą E. sveikatos plėtros programoje.
E. sveikatos plėtros programa	Lietuvos E. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-878 „Dėl Lietuvos E. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos patvirtinimo.“
E. sveikatos paslaugos	Elektroninės paslaugos sveikatos priežiūros srityje ir E. sveikatos sistemos kontekste.
E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema arba ESPBI IS	<p>Valstybės ESPBI IS yra pagrindinė Lietuvos E. sveikatos sistemos įgyvendinimo priemonė – Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos organizacinių, techninių ir programinių priemonių, skirtų pacientų elektroninėms sveikatos istorijoms centralizuotai formuoti, naudoti ir kaupti ir jomis keistis tarp sveikatinimo veiklą vykdančių įstaigų, jų specialistų ir kitų darbuotojų, visuma. ESPBI IS užtikrina Lietuvos E. sveikatos sistemos subjektų bendradarbiavimą ir jų informacinių sistemų integraciją, E. sveikatos paslaugų veikimą ir prieigą prie viešojo administravimo institucijų informacinių išteklių.</p> <p>Asmens duomenys ESPBI IS tvarkomi siekiant teikti pacientams su sveikatinimo veikla susijusias paslaugas (toliau – sveikatinimo paslaugos), identifikuoti pacientus ir sveikatinimo veiklą vykdančius specialistus.</p>
ELAB FHIR IG (Implementation Guide)	ESPBI IS ELAB posistemėi taikomas FHIR profilių, resursų, operacijų ir terminologijos naudojimo aprašas, reglamentuojantis laboratorinių tyrimų duomenų mainus tarp ESPBI IS, HIS ir LIS.
ELAB posistemė	<p>Elektroninė paslauga sveikatos priežiūros specialistams, - laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, kuri užtikrina efektyvų naudotojų darbą su laboratoriniais tyrimais užsakant laboratorinius tyrimus, peržiūrint jų rezultatus ir keičiantis jais tarp skirtingų įstaigų.</p> <p>Laboratorinių tyrimų posistemėje, realizuota duomenų mainų sąsaja tarp Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo</p>

	<p>(MNKIV IS) ir ESPBI IS, ir duomenų mainų sąsaja laboratorinių tyrimų duomenų apsiukeitimui tarp ESPBI IS, HIS ir LIS.</p> <p>ELAB posistemė duomenų mainams naudoja HL7 FHIR R4 standartą, vadovaujantis oficialia ELAB FHIR Implementation Guide dokumentacija.</p>
Elektroninė medicininė istorija arba EMI	Vienoje sveikatinimo įstaigoje elektronine forma kaupiami išsamūs duomenys apie paciento ankstesnę bei dabartinę fizinę ar psichinę sveikatos būklę.
Elektroninė sveikata arba E. sveikata	Sveikatos apsaugos, medicinos informatikos ir administracinės veiklos visuma, užtikrinama diegiant informacines ir ryšių technologijas, organizacines veiklos naujoves ir naujus įgūdžius ir skirta sveikatinimo (asmens, visuomenės, farmacijos) paslaugoms tobulinti operatyviai pateikiant išsamią veiklai reikalingą informaciją.
Elektroninė sveikatos istorija arba ESI	<p>Paciento elektroninių sveikatos įrašų, sukauptų iš visų sveikatinimo veiklą vykdančių įstaigų, rinkinys.</p> <p>Pastaba: Elektronine forma kaupiami duomenys apie ankstesnę bei dabartinę paciento fizinę ir psichinę sveikatos būklę, užtikrinantys galimybę lengvai gauti šiuos duomenis teikiant sveikatinimo paslaugas ir kitiems glaudžiai susijusiems tikslams. Į pacientą orientuota ESI yra E. sveikatos sistemos pagrindas ir remiasi principu „vienas gyventojas – viena istorija“ (toliau – VGVI). Profilaktikos ir prevencijos tikslais ESI apima asmens viso gyvenimo sveikatos duomenis.</p>
Elektroninė sveikatos sistema arba E. sveikatos sistema	Priemonių, skirtų sveikatinimo veiklai, pasitelkiant informacines ir ryšių technologijas, visuma.
Elektroninis receptas	<p>Nustatyto turinio elektroniniu būdu sukurtas ir patvirtintas gydytojo skyrimas gydyti vaistais ir visos reikalingos informacijos pateikimas farmacijos specialistui, pagal kurį vaistinė pagamina ir (ar) išduoda (parduoda) vaistus, medicinos pagalbos priemones.</p> <p>E. recepto dokumentas yra įgyvendinamas pagal HL 7 CDA ir eSOS.</p>
Elektroninis sveikatos įrašas arba ESI įrašas	Elektroninis duomenų apie paciento fizinę ar psichikos sveikatos būklę ir sveikatos priežiūros veiksmus įrašas. Iš elektroninių sveikatos įrašų sudaromi e. dokumentai.
ES	Europos Sąjunga.
ESPBI IS bendrieji komponentai	ESPBI IS kaupiama ESI duomenų bazė su jau pasirašytais duomenų rinkiniais
ESPBI IS naudotojai	Pacientai ir ESPBI IS valdytojo, ESPBI IS tvarkytojų darbuotojai, kitų institucijų valstybės tarnautojai, pagal darbo sutartis dirbantys ar kitais teisiniais santykiais susiję fiziniai asmenys, turintys teisę naudotis ESPBI IS ištekliais.

ESPBI IS plėtros projektas	„Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos plėtra“ projektas.
ESPBI IS taikomieji sprendimai	ESPBI IS sprendimai, užtikrinantys veiklos procesus – sveikatos priežiūros veikloje pildomų el. formų duomenų rinkiniai ir kiti funkcionalumai (pvz. NGN posistemės, Slaugos posistemės ir kt. veikloje naudojami funkcionalumai)
Gedimas	Techninės įrangos sutrikimų įtakotas IS negalėjimas reikiamai veikti.
HIS	Hospitalinė informacinė sistema
HL7 FHIR	Tarptautinis sveikatos duomenų mainų standartas (HL7 Fast Healthcare Interoperability Resources), naudojamas struktūrizuotam sveikatos duomenų, tame tarpe laboratorinių tyrimų užsakymų ir rezultatų, apsikeitimui tarp informacinių sistemų.
Instrukcijos	Priemonių visuma apimanti tekstinę, vaizdinę, garsinę medžiagą, užuominas (angl. <i>Hint</i>), dažniausiai užduodamų klausimų (DUK) suvestinę bei elektroninį vedlį
IP	Interneto protokolas, pagrindinis komunikacijos protokolas pasauliniame tinkle (angl. Internet Protocol).
IPP	Ilgalaikės priežiūros paslaugos
IPR IS	Išankstinės pacientų registracijos informacinė sistema
IRT	Informacinės ir ryšių technologijos.
IS	Informacinė sistema.
IT	Informacinės technologijos.
JAR	Juridinių asmenų registras.
Klaida arba incidentas	Netinkamų kompiuterio, programos arba žmogaus veiksmų, neteisingų duomenų arba sutrikimų rezultatas.
Kompensuojamosios MPP	Medicinos pagalbos priemonės; įrašytos į sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintą Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą), kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo.
Koordinatorius arba ADP koordinatorius	Koordinavimo centro darbuotojas arba PAASPI paskirtas darbuotojas, atsakingas už jam paskirtų ADP programų koordinavimą ir susijusių funkcijų vykdymą.
Koordinavimo centras	Rytų regiono onkologinių ligų ankstyvosios diagnostikos programų koordinavimo centras ir Vidurio ir vakarų regiono onkologinių ligų ankstyvosios diagnostikos programų koordinavimo centras. Šie du centrai atsakingi už gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio bei storosios žarnos vėžio ADP programų koordinavimą.
LIS	Laboratorių informacinė sistema
LMB	Lietuvos medicinos biblioteka

LOINC	Standartas, kuriame pateikiama universalių kodų ir pavadinimų, identifikuojančių laboratorinius ir kitus klinikinius stebėjimus bei tyrimus, rinkinys (angl. <i>Logical Observation Identifiers Names and Codes</i>).
LR ADR	Lietuvos Respublikos adresų registras.
LR GR	Lietuvos Respublikos gyventojų registras.
MedVAIS	ESPBI IS posistemė - Nacionalinė medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų informacinė sistema.
MISTINK	Ūminio miokardo infarkto, kai ST segmentas nepakilęs klasteris.
MISTPK	Ūminio miokardo infarkto, kai ST segmentas pakilęs klasteris.
MNKV IS	Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo informacinės sistemos
Nacionaliniai projektai	E. sveikatos projektai, skirti įgyvendinti valstybės institucijų kompetencijai priskirtas sveikatos priežiūros funkcijas ir E. sveikatos paslaugas, kurių vykdytojai yra SAM, SAM pavaldžios viešojo administravimo įstaigos, respublikos lygmens sveikatos priežiūros įstaigos, viešosios įstaigos, teikiančios asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurių savininko teises ir pareigas įgyvendina SAM, Lietuvos sveikatos sistemos valstybės informacinių sistemų tvarkytojai ir registru tvarkymo įstaigos.
NGN	Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių
NGN modelis	NGN IS funkcionalumų integravimo į ESPBI IS veiklos modelis
NPKID	Vaistinio preparato identifikatorius.
OLK	Onkologinių ligų klasteris.
PA	Panaudos atvejis
PAASPI arba PASPI	Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga).
Pacientas	Lietuvos Respublikos gyventojas (įskaitant Lietuvoje esančius kitų šalių piliečius ir Lietuvos Respublikos piliečius, gyvenančius Europos sąjungos ir Europos Ekonominės Bendrijos šalyse), kuris naudojasi sveikatos priežiūros įstaigų teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis.
Pacientų katalogas	Lietuvos mastu vieningas pacientų katalogas (sąrašas, angl. Master Patient Index), kuriame tvarkomi Lietuvos sveikatos sistemos pacientų duomenys, kaip unikaliai identifikuojami duomenų rinkiniai. Šiame kataloge realizuojamos elektroninės paslaugos paciento identifikavimui ir paieškai, paciento registravimui kataloge; paciento įrašo duomenų redagavimui. Pastaba: pacientų katalogą ESPBI IS kontekste įgyvendina Pacientų posistemė ir Pacientų duomenų bazė.

PKI	Viešojo rakto infrastruktūra (angl. Public-key Infrastructure - PKI) yra techninės bei programinės įrangos, personalo, politikų bei procedūrų rinkinys, reikalingas tam, kad būtų galima sukurti, tvarkyti, paskirstyti, naudoti, saugoti ir panaikinti kvalifikuotus skaitmeninius sertifikatus.
Portalas arba E. sveikatos portalas	Priemonių visuma, skirta pacientų ir sveikatinimo specialistų prieigai prie E. paslaugų. ESPBI IS aplinkoje Portalą įgyvendina E. sveikatos portalo posistemė (toliau – E. sveikatos portalo posistemė). Pastaba: Portalas įgyvendina E. sveikatos portalo koncepciją, apibrėžtą E. sveikatos plėtros programoje ir architektūros modelyje.
Prekinis pavadinimais / Konkretus pavadinimas	Konkretus vaisto, MPP, MP pavadinimas, pagal kurį galima atskirti tos pačios sudėties ar savybių vieno gamintojo gaminį nuo kito gamintojo.
RC	Valstybės įmonė Registrų centras.
Reakcijos laikas	Tai laikas, per kurį diegėjas turi sureaguoti į užregistruotą pranešimą apie ESPBI IS gedimą, incidentą ar įvykusią klaidą ir imtis veiksmų jų pašalinimui.
RRF	Naujos kartos Lietuva projektai
SAM	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.
Skaitmeninis turinys	E. sveikatos paslaugų aprašai, bendro pobūdžio, vieši, Portale viešunami / publikuojami informaciniai pranešimai.
SNOMED CT	(angl. Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms) Sistemiškai sugrupuotas medicinos terminų, apimančių daugelį medicinos sričių, rinkinys, pritaikytas naudoti elektroninėje erdvėje.
SODRA	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos.
SPI	Sveikatos priežiūros įstaiga
SPI LIS	Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinė sistema.
Sprendimas	Projekto apimtyje sukuriami programiniai vienetai
SPS	Sveikatos priežiūros specialistas
STK	Sunkių traumų klasteris
SVEIDRA IS	Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema SVEIDRA.
SVEIDRA: SKLAP	IS SVEIDRA klasifikatorių tvarkymo posistemė.
Sveikatinimo veiklą vykdančios įstaigos (Sveikatinimo įstaigos) arba SI	Įstaigos, užsiimančios asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros, farmacine ar kita sveikatinimo veikla, kurios rūšis ir reikalavimus ją vykdančiams subjektams nustato Sveikatos apsaugos ministerija.

Sveikatinimo veiklą vykdančių specialistai (toliau – sveikatinimo specialistai)	Specialistai, užsiimantys asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros, farmacine ar kita sveikatinimo veikla, kurios rūšis ir reikalavimus ją vykdančiams subjektams nustato Sveikatos apsaugos ministerija.
Sveikatos priežiūros paslauga	Įstaigos ir paslaugų užsakovų susitarimu grindžiamas įstaigos veiklos rezultatas. Paslaugų užsakovais gali būti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme (1994 m. liepos 19 d. Nr. I-552) nustatyti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos veiklos užsakovai, kiti juridiniai ir fiziniai asmenys.
Sveikatos priežiūros specialistai	Sveikatinimo specialistai, kurie vykdo asmens sveikatos priežiūros, ar visuomenės sveikatos priežiūros ar kitą sveikatinimo veiklą, kurios rūšis ir reikalavimus nustato Sveikatos apsaugos ministerija.
ŠKL	Širdies ir kraujagyslių ligos.
ŠKL prevencijos priemonių planas	Paciento, priskirto didelei arba labai didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupei, širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių planas
Telemedicina	Sveikatinimo paslaugų teikimas nuotoliniu būdu, pasitelkiant informacines ir ryšių technologijas (vaizdo skambučius).
TLK-10	Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), įdiegtas sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164, ir jo pakeitimai.
UGSK	Ūminis galvos smegenų insulto klasteris
URI	Unikalus resurso identifikatorius (angl. Universal resource identifier, Internationalized Resource Identifier).
Vaistas arba vaistinis preparatas	Vaistinė medžiaga arba jų derinys, pagaminti ir teikiami vartoti, kadangi atitinka bent vieną šių kriterijų: pasižymi savybėmis, dėl kurių tinka žmogaus ligoms gydyti arba jų profilaktikai; dėl farmakologinio, imuninio ar metabolinio poveikio gali būti vartojamas ar skiriamas atkurti, koreguoti ar modifikuoti žmogaus fiziologines funkcijas arba diagnozuoti žmogaus ligas.
VAPRIS	Vaistinių preparatų informacinė sistema.
VDV IS	Valstybės duomenų valdysenos informacinė sistema.
VLK	Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.
VPP modulis	Vėžio prevencijos programų modulis, priklausantis IPR IS ir veikiantis VDV IS platformoje. VPP modulio naudojami Koordinavimo centrai centralizuotų ADPP koordinavimui.
VSSA	Valstybės skaitmeninių sprendimų agentūra
VVKT	Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos

XML	Bendros paskirties duomenų struktūrų bei jų turinio aprašomoji kalba arba šios kalbos failas (angl. Extensible Markup Language).
-----	--

3. Įvadas

Šiame dokumente aprašytas ESPBI IS atnaujinimo reikalingumas, ESPBI IS atnaujinimui keliami funkciniai ir nefunkciniai reikalavimai, kaštai ir nauda bei ESPBI IS atnaujinimo planas.

ESPBI IS atnaujinama siekiant padidinti ESPBI IS naudojimo patrauklumą atnaujinant egzistuojančius komponentus, iš esmės atnaujinant laboratorinių tyrimų posistemę (eLAB), plečiant jos funkcionalumus, gerinant duomenų mainus su ASPI HIS, automatizuojant laboratorinių tyrimų užsakymų, rezultatų pateikimo ir interpretavimo procesus bei didinant duomenų kokybę ir prieinamumą. Taip pat kuriami nauji funkcionalumai ir didinama ESPBI IS greitimeika, diegiami nauji procesai, susiję su ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų (toliau – ADP programų) organizavimu bei duomenų tvarkymu, Telemedicinos paslaugų teikimu, duomenų, būtinų medicininių klasterių veiklos rodikliams, apskaičiavimų surinkimu, medicininių vaizdų posistemės (MedVAIS) atnaujinimu.

ESPBI IS duomenų valdytoja - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

ESPBI IS duomenų tvarkytojai:

Pagrindinis duomenų tvarkytojas - VĮ Registrų centras;

Kiti duomenų tvarkytojai – sveikatinimo įstaigos.

ESPBI IS nuostatai ir duomenų saugos nuostatai patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimu Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“, Lietuvos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. liepos 3 d. įsakymu Nr. V-777 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valdomų ir Valstybės įmonės Registrų centro tvarkomų elektroninės sveikatos sistemos informacinių sistemų duomenų saugos nuostatų ir duomenų subjektų teisių įgyvendinimo išankstinės pacientų registracijos informacinėje sistemoje tvarkos aprašo patvirtinimo“ (nuorodos internete: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.A5AD03F7C95C/asr> ir <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/1ac24fd09e3811e9878fc525390407ce/asr>).

4. Atnaujinamų projektų tikslai

Projektas Nr. 02.3.1-CPVA-V-525-25-0003 „Laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninės paslaugos sveikatos priežiūros specialistams sukūrimas”.

Atnaujinami projektai finansuojami struktūrinėmis lėšomis „Naujos kartos Lietuva”:

- Projektas Nr. 09-039-P-0001 „Medicininių klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma“.
- Projektas Nr. 09-033-P-0001 „Nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos ir jos teikiamų paslaugų plėtra“.
- Projektas Nr. 09-026-P-0001 „Prevencinių programų vykdymo, kokybės užtikrinimo ir kokybės kontrolės ESPBI IS posistemės kūrimas”
- Projektas Nr. 09-070-P-0001 „Nuotolinių konsultacijų (telemedicinos plėtojimo) paslaugos diegimas ESPBI IS”

Projektų tikslai – didinti ESPBI IS naudotojams sukurtą E. sveikatos sistemos priemonių naudojimo patrauklumą ir gebėjimus jomis naudotis, užtikrinant šių priemonių sklaidą, tinkamumą naudoti, integruoti E. sveikatos sistemos priemones į kasdienę specialistų veiklą. Planuojama:

- Sukuriant el. paslaugą „Laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninės paslaugos sveikatos priežiūros specialistams sukūrimas“, - užtikrinti efektyvų naudotojų darbą užsakant laboratorinius tyrimus, peržiūrint laboratorinio tyrimo rezultatus ir keičiantis jais tarp skirtingų įstaigų;
- Sukuriant ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų (toliau – ADPP) posistemę, skirtą gerinti atrankinės patikros dėl prevencinių programų organizavimą ir įgyvendinimą, kartu atnaujinant bei skaitmenizuojant medicinines formas, reikalingas prevencinių programų vykdymui;
- Siekiama didinti medicininių klasterių veiklos efektyvumą, tvarkant klasterių veiklos kokybės rodiklius, įgalinant duomenimis pagrįstų sprendimų priėmimą bei duomenų pakartotinį naudojimą sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti;
- Sukuriant palankias prielaidas telemedicinos paslaugų plėtrai nacionaliniu lygiu;
- Atnaujinant MedVAIS funkcionalumus.

ESPBI IS tikslai:

1. Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo IS realizuota duomenų mainų sąsaja laboratorinių tyrimų nomenklatūros ir klasifikatorių perdavimui į ESPBI IS. eLab posistemėje sukurti tokie ESBP IS komponentai: Sukurta nauja el. paslauga „Laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninės paslaugos sveikatos priežiūros specialistams sukūrimas“;
2. Sukurta laboratorinių tyrimų posistemė, kurioje bus realizuoti funkcionalumai, susiję su laboratorinių tyrimų užsakymu ir rezultatų perdavimu;
3. Atnaujinti ESPBI IS komponentai, susiję su laboratoriniais tyrimais – e. sveikatos portalo posistemė, klasifikatorių posistemė, ESI posistemė, duomenų mainų posistemė;
4. ESPBI IS realizuota duomenų mainų sąsaja naudojant FHIR 5 standartą (integraciniai taškai) laboratorinių tyrimų nomenklatūros ir klasifikatorių duomenų priėmimui iš Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo IS;
5. ESPBI IS realizuota duomenų mainų sąsaja laboratorinių tyrimų nomenklatūros ir klasifikatorių perdavimui HIS ir LIS;
6. ESPBI IS realizuota duomenų mainų sąsaja laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimui tarp ESPBI IS, HIS ir LIS;

Sveikatos priežiūros specialistai bei pacientai, įgyvendinus projektą, e. sveikatos portale, ADPP posistemėje galės patogiai peržiūrėti informaciją, susijusią su paciento dalyvavimu ADP programose – bus atvaizduojami esminiai duomenys iš Koordinavimo centrų valdomų prevencinių programų bei detalūs duomenys, susiję su širdies ir kraujagyslių ligų (toliau – ŠKL) ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programa bei priešinės liaukos (prostatos) vėžio prevencine programa. T. y.:

1. Sukurta ADPP posistemė vykdys ŠKL ir priešinės liaukos (prostatos) vėžio prevencinių programų tikslinių populiacijų atranką Lietuvos mastu bei pateiks atrankos duomenis PAASPI, kurių paskirti koordinatoriai ADPP IS turės galimybę valdyti jų įstaigoms priskirtų tikslinių populiacijų sąrašus (siųsti kvietimus ir kitus algoritme numatytus pranešimus, pažymėti susijusią informaciją, t.t.).

2. ADPP posistemėje bus kaupiami bei paciento (ADP programų dalyvio) ADP kortelėje atvaizduojami jo dalyvavimo ADP programose duomenys (atitiktis ADP programų atrankos kriterijams, dalyvavimo programoje įvykių juosta ir kita aktuali informacija).

3. Pacientui, jo įgaliotiems asmenims, sveikatos priežiūros specialistams ir PAASPI koordinatoriams bus realizuota galimybė ADPP IS pažymėti asmens atsisakymą dalyvauti ADP programoje bei šį atsisakymą panaikinti.

4. ADP programose naudojami ir generuojami duomenys bus prieinami ESPBI IS naudojamam duomenų analizės (angl. business intelligence) įrankiui – Power BI.

5. Bus skaitmenizuota asmens širdies ir kraujagyslių ligų rizikos nustatymo anketa, širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių planas, ir širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos plano pasiekimų vertinimo anketa. Šių medicininių dokumentų pagalba bus galima dalinai automatizuotu būdu įvertinti asmens riziką sirgti širdies ir kraujagyslių ligomis ir, atsižvelgiant į nustatytą riziką, parengti rizikos valdymui skirtą priemonių planą bei vertinti plano rezultatus. Skaitmenizuoti dokumentai taip pat ateityje leis agreguoti širdies ir kraujagyslių ligų ADP duomenis ASPI ir nacionaliniu lygiu bei panaudoti juos programos efektyvumo didinimui.

Įgyvendinus medicininių klasterių projektą:

1. Medicininių klasterių projekto metu bus sudaryti optimalūs 8 klasterių veiklos kokybės rodiklių rinkiniai;

2. Bus identifikuoti kintamieji, reikalingi nustatant atnaujintų klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmes, ESPBI IS bus sukurti nauji duomenų rinkiniai ir duomenų blokai, kuriais galės surinkti paciento klinikinius duomenis;

3. Bus unifikuoti klasterinių ASPI veiklos etapai ir juose sukuriami duomenys, dalyvaujantys nustatant klasterių rodiklių reikšmes;

4. Visuose klasterių ASPI informacinėse sistemose pagal unifikuotus reikalavimus skaitmeniniu būdu ir formatu bus sukuriami klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmių nustatymui reikalingi kriterijai;

5. Bus automatizuotai skaičiuojamos klasterių veiklos rodiklių reikšmės VDA, duomenys į VDA teiks ESPBI IS ir klasterinės įstaigos, VDV IS bus rengiamos ir formuojamos ataskaitos;

Sukurti palankias prielaidas telemedicinos paslaugų plėtrai nacionaliniu lygiu:

1. Sukurti ESPBI IS naują nuotolinių konsultacijų (telemedicinos paslaugų) teikimo, koordinavimo ir analizės funkcionalumą;

2. Sukurti nuotolinėms konsultacijoms (telemedicinos paslaugoms) palankų teisinį reguliavimą;

3. Įgyvendinti eiles mažinančias priemones pas gydytojus dermatovenerologus, oftalmologus, bei kitus specialistus;

Padidinti nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos MedVAIS ir jos teikiamų elektroninių paslaugų efektyvumą.

1. Užtikrinti PSDF lėšų naudojimo medicininių vaizdų apmokėjimui kontrolę bei efektyvų MV naudojimą ir saugojimą;

2. Atnaujinti MedVAIS techninę ir programinę įrangą, padidinant MedVAIS naudojimo patogumą, panaudojamumą ir greitaveiką.

3 lentelė. Potikslų vertinimo kriterijai, matavimo vienetai ir matavimo būdai

Potikslų vertinimo kriterijai	Matavimo vienetai	Matavimo būdai
Pilna apimtimi sukurta ir įdiegta ADPP posistemė	Numatyto funkcionalumo įgyvendinimas	Numatyto ADPP posistemės funkcionalumo įgyvendinimo patikrinimas testavimo būdu
Pilna apimtimi skaitmenizuotos medicininės formos – ŠKL rizikos nustatymo anketa, ŠKL prevencijos priemonių planas, ir ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa	Numatyto funkcionalumo įgyvendinimas	Numatyto skaitmenizuotų medicininė formų funkcionalumo įgyvendinimo patikrinimas testavimo būdu
Sukurti ir įdiegti būtini laukai medicininė klasterių nacionalinių rodiklių apskaičiavimui	Numatyto funkcionalumo įgyvendinimas	Numatyto naujų skaitmenizuotų laukų funkcionalumo įgyvendinimo patikrinimas testavimo būdu
Sukurti palankias prielaidas telemedicinos paslaugų plėtrai nacionaliniu lygiu.	Numatyto funkcionalumo įgyvendinimas	Numatyto telemedicinos funkcionalumo įgyvendinimo užtikrinimas testavimo būdu
Padidinti nacionalinės medicininė vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos MedVAIS ir jos teikiamų elektroninių paslaugų efektyvumą.	Numatyto funkcionalumo įgyvendinimas	Numatyto MedVAIS funkcionalumo įgyvendinimo užtikrinimas testavimo būdu

5. Esamas kompiuterizavimo lygis ir kompiuterizuojami veiklos procesai

5.1. ESPBI IS esamas kompiuterizavimo lygis

5.1.1. ESPBI IS kompiuterizuotas objektas

ESPBI IS kompiuterizuotas objektas yra:

1. Pacientų ESI tvarkymas;
2. Automatizuotas elektroninių sveikatos įrašų apie suteiktas sveikatinimo paslaugas perkėlimas į ESI iš sveikatinimo įstaigų informacinių sistemų;
3. Pacientų elektroninės sveikatos įrašų formavimas;
4. Paciento gydymo eigos sveikatos priežiūros įstaigoje duomenų registravimas;
5. Siuntimų konsultuoti ir (ar) gydyti tvarkymas;
6. Siuntimų atlikti tyrimus tvarkymas;

7. Mėginių registravimas ir identifikavimas;
8. Paciento prisirašymas prie sveikatos priežiūros įstaigos ir psichikos sveikatos priežiūros įstaigos;
9. Prieigos išankstinei paciento registracijai sveikatos priežiūros įstaigoje suteikimas;
10. Semantinės ir techninės sąveikos tarp sveikatinimo įstaigų informacinių sistemų užtikrinimas;
11. Aktualių registru, klasifikatorių duomenų teikimas ir gavimas;
12. Prieigos prie metodinės pagalbos priemonių suteikimas sveikatinimo specialistams priimant gydymo sprendimus;
13. Pagalbos ESPBI IS naudotojams teikimas;
14. Galimybės sveikatinimo specialistams informuoti pacientus ligų prevencijos ir kitais su sveikata susijusiais klausimais suteikimas;
15. Pacientų imunoprofilaktikos informacijos tvarkymo užtikrinimas;
16. Pacientų profilaktinių sveikatos patikrinimų informacijos tvarkymo užtikrinimas;
17. ESPBI IS sukauptos informacijos analizės, statistikos ataskaitų teikimas;
18. Duomenų apie suteiktas sveikatinimo paslaugas tvarkymas ir teikimas dėl suteiktų sveikatinimo paslaugų finansavimo;
19. Prieigos elektroniniams nedarbingumo pažymėjimams bei elektroniniams nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimams tvarkyti suteikimas;
20. Finansinių ir statistinių ataskaitų ruošinių sudarymas iš ESPBI IS duomenų apie suteiktas sveikatinimo paslaugas ir pateikimas suinteresuotoms institucijoms;
21. Duomenų saugos priemonių ir ESPBI IS naudotojų elektroninės tapatybės nustatymo, pasitelkiant Valstybės informacinių išteklių sąveikumo platformą (VIISP) priemones, ar kitas lygiavertes priemones, įgyvendinimas;
22. Priemonių ESPBI IS naudotojų elektronei tapatybei ir autorizacijai valdyti suteikimas.

Pacientai e. sveikatos portale gali patogiau peržiūrėti savo sveikatos informaciją ir pasinaudoti naujai sukurtomis ESPBI IS paslaugomis. Mobilioji programėlė užtikrina didesnę e. sveikatos el. paslaugų sklaidą ir suteikia galimybę pacientams el. sveikatos paslaugas gauti naudojantis mobiliaisiais įrenginiais. Realizuotos papildomos pacientų asmens duomenų saugos priemonės.

EPSBI IS greitaveika ir automatizuoti sveikatos priežiūros specialistų atliekami procesai.

Detalesnė informacija apie pacientus el. erdvėje operatyviau leidžia priimti su pacientų sveikata susijusius sprendimus. E. receptų išrašymo procesas optimizuotas ir leidžia specialistams efektyviau ir greičiau išrašyti e. receptus.

NGN IS integruota į EPSBI IS ir naudojama nacionaliniu mastu. Skaitmenizuotos papildomos medicininės formos, susijusios su NGN duomenimis, sveikatos priežiūros specialistai gali teikti daugiau pacientų duomenų į ESPBI IS – tai leidžia gauti detalesnę informaciją apie nėščiąsias, gimdyves ir naujagimius el. erdvėje ir operatyviau priimti su nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikata susijusius sprendimus.

Sveikatos priežiūros specialistams, teikiantiems psichikos sveikatos paslaugas užtikrintos priemonės, skirtos psichikos sveikatos duomenų tvarkymui. Atnaujintas prieigos modelis užtikrina psichikos duomenų saugą. Skaitmenizuotos papildomos medicininės formos, susijusios su psichikos sveikatos duomenimis, sveikatos priežiūros specialistai gali teikti daugiau pacientų duomenų į ESPBI

IS – tai leidžia gauti detalesnę informaciją apie pacientus el. erdvėje ir operatyviau priimti su pacientų sveikata susijusius sprendimus.

Slaugos namuose paslaugas teikiantiems specialistams ESPBI IS sukurti slaugos namuose paslaugų teikimo procesai, kurie slaugytojams leidžia efektyviau teikti ambulatorines slaugos paslaugas namuose.

Farmacijos specialistai gali lanksčiau išduoti vaistus pagal e. receptus. Atnaujintas farmacijos specialistų srities portalo dizainas leidžia specialistams patogiau pateikti duomenis.

5.1.2. E. recepto posistemės kompiuterizuotas objektas

E. recepto posistemės kompiuterizuotas objektas yra:

- Elektroninių receptų išrašymas ir informacijos apie vaistinėse pagal e. receptą išduotus vaistinius preparatus ir/ ar kompensuojamųjų MPP registravimas;
- Centralizuotos skirtų ir išduotų kompensuojamų ar receptinių vaistų ar MPP apskaitos išdavimo faktų registravimas ir kompensavimui už juos reikalingų duomenų teikimas;
- Automatizuotas elektroninių sveikatos įrašų apie paskirtą gydymą vaistais ar MPP priėmimas į ESI iš sveikatinimo įstaigų informacinių sistemų.

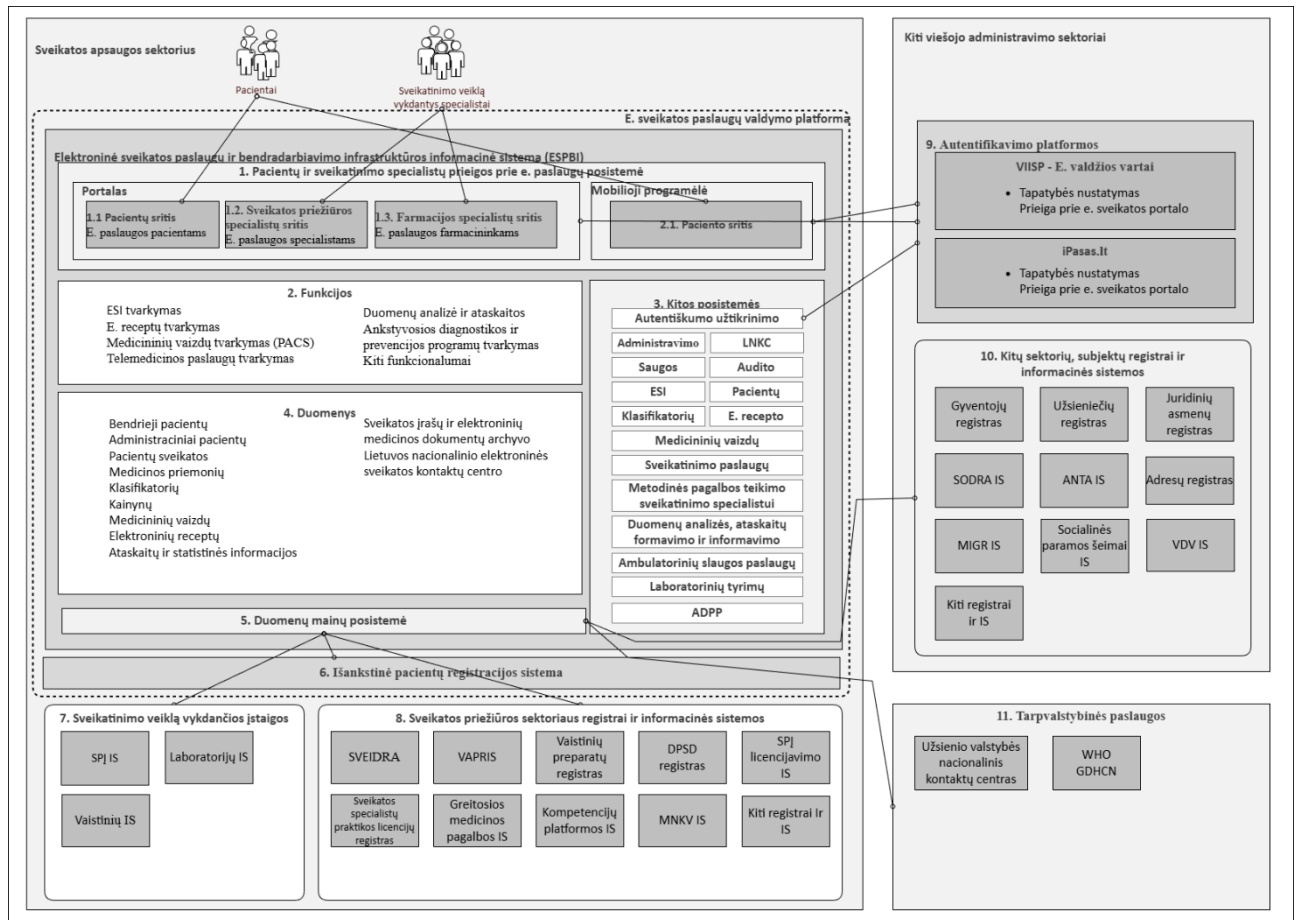
5.1.3. MedVAIS posistemės kompiuterizuotas objektas

MedVAIS posistemės kompiuterizuojamas objektas yra:

- Paciento medicininio vaizdo, atlikto sveikatos priežiūros įstaigoje, kartu su EMI įrašu priėmimą saugojimui į ESPBI IS medicininį vaizdų tvarkymo posistemę;
- Paciento medicininio vaizdo, su ESI įrašu, pateikimas pacientui peržiūrai e. sveikatos portale;
- Paciento medicininio vaizdo, su ESI įrašu, pateikimas sveikatos priežiūros specialistui peržiūrai e. sveikatos portale suspaustu formatu;
- Paciento medicininio vaizdo su ESI įrašu pateikimas peržiūrai specialistui per SPĮ IS, pilnu vaizdo duomenų formatu;
- Nuasmeninto medicininio vaizdo pateikimas sveikatos priežiūros paslaugų valdymui ir kontrolei bei mokslinei veiklai.

5.1.4. Esama centrinė e. sveikatos paslaugų infrastruktūra

ESPBI IS funkcinės architektūros schema ir pagrindiniai komponentai yra pavaizduojami toliau esančiame paveiksle.



1 paveikslas. Esamos ESPBI IS architektūros schema

5.1.4.1. ESPBI IS realizuoti šie komponentai:

E. sveikatos portalo posistemė – portalas naudojamas e. sveikatos sistemoje įgyvendintų e. paslaugų vykdymo stebėjimui, informavimui / komunikavimui. Portalas yra skirstomas į šias dalis:

- Vieša sritis, skirta visiems naudotojams (viešai prieinama informacija).
- Pacientų sritis – sveikatos priežiūros paslaugos bei kita susijusi informacija, skirta pacientui.
- Sveikatos priežiūros specialistų sritis – e. sveikatos paslaugos ir informacija, skirta sveikatos priežiūros specialistams.
 - Farmacijos specialistų sritis – e. sveikatos paslaugos ir informacija, skirta farmacijos specialistams.
 - Metodinės pagalbos teikimo posistemė – realizuojama prieiga prie išorinėse sistemose numatytų įgyvendinti metodinės pagalbos priemonių.
 - Klasifikatorių posistemė – centralizuotai suteikiama prieiga prie ESPBI IS saugomų ar iš kitų IS gautų klasifikatorių duomenų.
 - Duomenų analizės ir ataskaitų posistemė – sudaro galimybę iš ESPBI IS esančių medicininių paciento duomenų ir dokumentų formuoti statistines ataskaitas apie įvykius, užregistruotus paciento ESI, būtinas paciento sveikatos priežiūrai vykdyti, bei apibendrintas ataskaitas, būtinas visoms sveikatinimo veiklos sritims.

- Sveikatinimo paslaugų posistemė – kaupiami ir teikiami duomenys apie suteiktas sveikatinimo paslaugas.

- ESI posistemė – tvarkomi ESI duomenys ir teikiami duomenų mainų ir portalo posistemės.

- Medicininių vaizdų posistemė – užtikrinama galimybė sveikatinimo veiklą vykdančioms įstaigoms perduoti medicininius vaizdus į centrinę medicininių vaizdų saugyklą bei suteikia įrankius šiai informacijai tvarkyti.

- E. recepto posistemė – skirta gydytojo pacientui skiriamų vaistų, įskaitant ir ektemporalijų vaistų, kompensuojamųjų MPP ar medicinos priemonių elektroninių receptų išrašymui, centralizuotam saugojimui ir pateikimui vaistinėms įgyvendinti, duomenų apie išduotus vaistus, kompensuojamąsias MPP ir medicinos priemones tvarkymui.

- ADPP IS posistemė – skirta ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų (gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio, prostatos vėžio bei širdies ir kraujagyslių ligų) vykdymo koordinavimui, stebėsenai ir analizei: tikslinių dalyvių populiacijų automatizuotai atrankai, informavimui apie priklausymą programoms, medicininių duomenų kaupimui programų vykdymo metu bei programų eigos ir rezultatų stebėsenai.

- Audito posistemė – skirta duomenų fiksavimui (reikalingų audito tikslais) apie vykstančius sisteminius ir paslaugų teikimo procesus.

- Saugos posistemė – užtikrina tapatybės valdymo funkcionalumą, naudotojų duomenų ir teisių valdymą, realizuoja galimybę atlikti archyvavimo bei rezervinio kopijavimo operacijas.

- Administravimo posistemė – techniniai įrankiai ir priemonės, užtikrinančios sistemos stebėsenos ir valdymo galimybes.

- Duomenų mainų posistemė – užtikrina duomenų ir dokumentų mainus tarp informacinių sistemų paslaugų teikime. Duomenų mainų posistemė ir joje sukurtos sąsajos yra kertiniai komponentai, kurie e. sveikatos sistemoje realizuoja techninio interoperabilumo principus.

ESPBI IS yra realizuota 58 medicininiai e. dokumentai, kurie atitinka tipines sveikatos statistikos apskaitos formas. ESPBI IS kaupia didelius kiekius duomenų – šiuo metu sistemoje sukuriama 100 tūkst. elektroninių receptų kasdien, yra 816 mln. e. sveikatos įrašų, kurie užima 500 TB, o kas mėnesį sukaupiama apie 2 TB duomenų, todėl sistemos apimtis bei apkrova sparčiai auga.

ESPBI IS informacija apie realizuotus e. dokumentus perduodama iš ASPĮ informacinių sistemų ar sukuriama ESPBI IS portaluose (HL7 FHIR XML formatu) ir yra saugoma „CLOB“ tipo struktūroje, ESPBI IS duomenų bazėje. ESPBI realizuoja duomenų rinkinių redagavimo ir šalinimo funkcijas.

5.1.4.2. Sistemoje taikomi standartai ir technologijos:

ESPBI IS naudojamas duomenų mainų ir saugojimo standartas yra HL7 FHIR, kuris yra naujausias HL7 medicininių duomenų mainų ir saugojimo standartas užtikrinantis standartizuotą, greitą ir patikimą duomenų modelio keitimąsi ir saugojimą. HL7 FHIR naudoja RESTful servisu duomenų keitimuisi ir yra lengvai pritaikomas tiek serverio lygmens, tiek kliento lygmens duomenų keitimosi poreikiams.

ESPBI IS suderinama su LOINC (angl. Logical Observation Identifiers Names and Codes) laboratorinių ir klinikinų stebėjimų universalio kodavimo sistema bei standartu. LOINC naudojimas ESPBI IS apims universalius ESI medicininės terminologijos kodų pavadinimus ir identifikatorius.

ESPBI IS sprendimas suderinamas su SNOMED CT (angl. Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms) – sistemiškai sugrupuotu ir pritaikytu naudoti elektroninėje erdvėje medicinos terminų, apimančių daugelį medicinos sričių, rinkiniu. ESPBI IS numatyta galimybė naudoti SNOMED CT.

Sveikatos priežiūros specialistams nurodant diagnozes, ESPBI IS sprendimas naudos TLK-10 AM sisteminį ligų sąrašą – tarptautinę statistinę ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikaciją, dešimtąjį peržiūrėtą ir pataisytą leidimą, Australijos modifikaciją. Ligų klasifikaciją galima apibūdinti kategorijų sistema, kurioje ligos yra suskirstytos pagal nustatytus kriterijus. Statistinė ligų klasifikacija apims visas sveikatos sutrikimo būkles ir sugrupuos jas panaudojant nesudėtingai tvarkomą kategorijų kiekį. Retų ligų koordinavimo centrai gali prie diagnozės pateikti ir Retos ligos kodą, kuris valdomas per ORPHA klasifikatorių.

Sveikatos priežiūros specialistams nurodant ligas, sužalojimus, būkles ir procedūras, ESPBI IS sprendimas esant galimybei naudos ACHI – Australijos medicininių intervencijų klasifikaciją.

Vartotojo sąsajai naudojama HTML5 (angl. Hypertext Markup Language) versija. Jos pagrindu sukurti Angular 2 ir AngularJS komponentai leidžia naudoti šiuolaikinėms vartotojo sąsajoms keliamus reikalavimus išplečiant sistemos naudojimo patogumą, lankstumą.

PDF (angl. Portable Document Format) formatas naudojamas neredaguojamiems tekstiniais dokumentams. Bus naudojama PDF/A-2 (LST 19005-2) versija.

Projektuose naudojama SOAP žiniatinklio paslaugų priemonėmis vykdomų duomenų mainų protokolas (angl. Simple Object Access Protocol). Konkreti protokolo versija priklausys nuo sistemų, su kuriomis vykdomi duomenų mainai, naudojamos versijos.

Projektuose naudojama žiniatinklio paslaugų funkcionalumo aprašymo kalba WSDL (angl. Web Services Description Language).

Projektuose naudojama REST (angl. Representational state transfer) žiniatinklio paslaugų priemonėmis vykdomų duomenų mainų protokolas.

Siekiant užtikrinti internetu perduodamos informacijos saugą, naudojamas TLS (angl. Transport Layer Security) protokolas (ne žemesnės kaip 1.2 versijos) komunikacijos scenarijuose sistema – naudotojas ir pagal poreikį sistema – sistema.

ESPBI IS palaikomas X.509 standartas naudojant skaitmeninius sertifikatus sąveikose: sistema – sistema ir sistema – naudotojas. X.509 naudojimas užtikrintas Saugumo posistemėje ir realizuotas Java priemonėmis

Žiniatinklio paslaugų saugos WS-Security standartai ir specifikacijos (angl. Web Services Security). WS-Security užtikrinimui naudojamas Atviro kodo Apache CXF karkasas.

Elektroninis parašas užtikrinamas Registrų Centro pasirašymo komponento pagalba.

E. sveikatos portalo funkcinų komponentų įgyvendinimas grindžiamas J2EE ir lygiaverčiais karkasais.

5.2. Kompiuterizuoti veiklos procesai

5.2.1. ADPP kompiuterizuoti veiklos procesai

Šiuo metu, išskyrus koordinavimo centrų vykdomą veiklą, Lietuvoje ankstyvos diagnostikos ir prevencijos programų vykdymui daugiausia naudojamos lokalių ASPĮ informacinės sistemos bei įrankiai. Dalis programų vykdymo procesų nėra automatizuoti ir yra imlūs žmogiškiems resursams. Programų atrankos kriterijų taikymas yra subjektyvus ir priklauso tiek nuo atranką vykdančių asmenų, tiek nuo turimų duomenų prevencinių programų vykdymo koordinavimui ir stebėsenai.

Pagrindinės esamos situacijos problemos, kurioms spręsti buvo rengiamas projektas:

- Vis dar vyksta rankinis potencialių ADP programų dalyvių sąrašų sudarymas ir tikslinimas;
- Neužtikrinamas tolesnis ištyrimas, jeigu pirminių tyrimų metu rasta pakitimų. Pacientai patys kreipiasi į ASPI, kartais atlieka tyrimus privačiose įstaigose, nėra ligos atsekamumo algoritmo;
- Nesukurta vieninga ADP programų duomenų bazė, todėl neužtikrinamas nuoseklus bei kokybiškas visų reikalingų duomenų tvarkymas bei analizė, nėra galimybės pilnavertiškai įvertinti ADP programos eigą bei identifikuoti ADP programų vykdymo problemas;
- Pacientai neturi galimybės ESPBI IS pacientų portale matyti jiems priklausančių ADP programų ir su jomis susijusios informacijos.

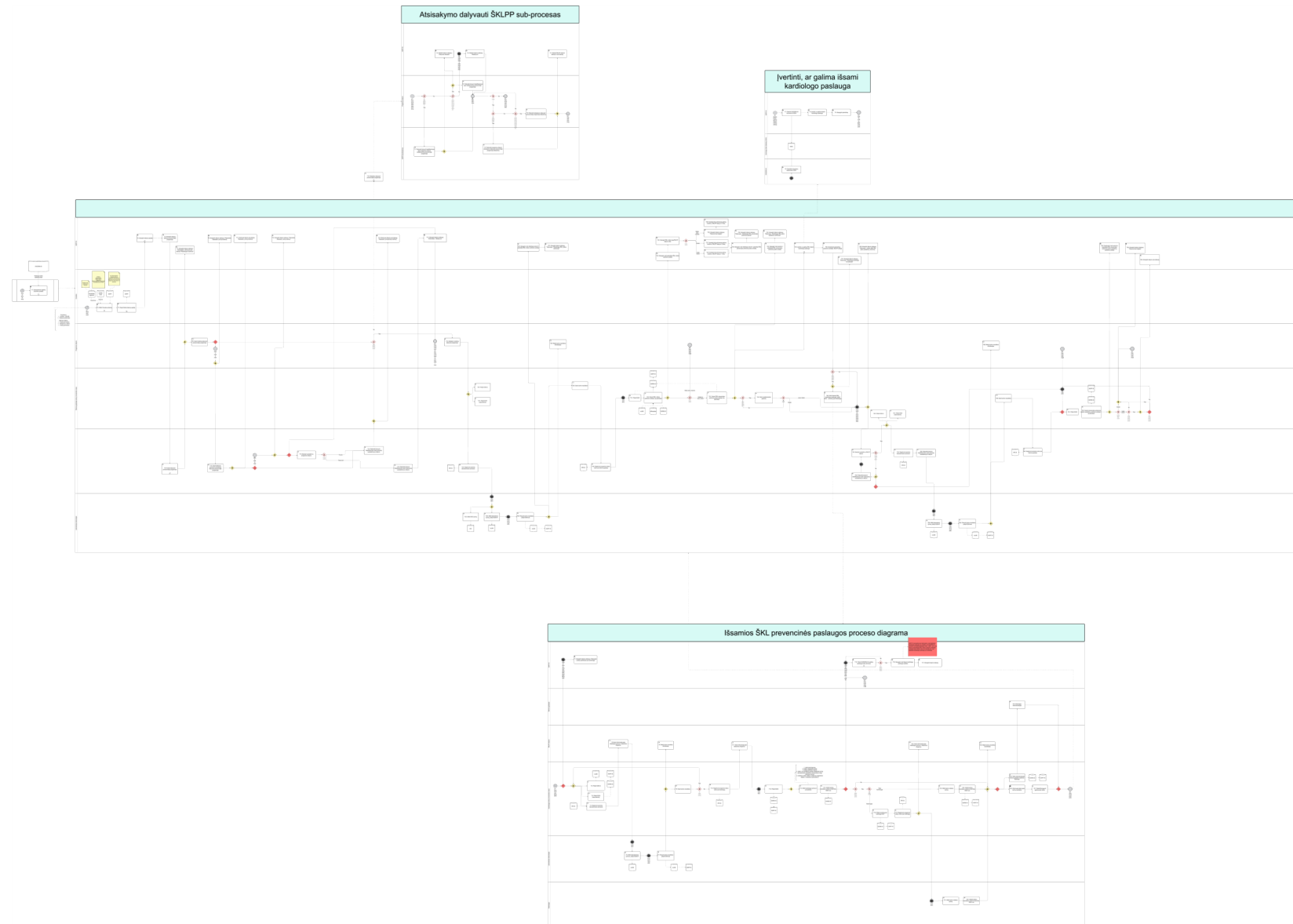
Projekto¹ metu sukurta ADPP posistemė bus integrali ESPBI IS sudėtinė dalis. ESPBI IS bus naudojama centralizuotam prevencinių programų vykdymo koordinavimui ir stebėsenai, ypač daug dėmesio skiriant ŠKL ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programai bei priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programai, kurios nėra įtrauktos į Koordinavimo centrų valdomų prevencinių programų apimtį. O realizuota duomenų mainų sąsaja su VPP moduliui leis e. sveikatos portale atvaizduoti paciento dalyvavimo Koordinavimo centrų valdomose gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, ir storosios žarnos vėžio prevencinės programose duomenis.

4 lentelė. Kompiuterizuojami ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
ŠKL ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.1.1 skyrelyje.
Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.1.2 skyrelyje.

¹ Svarbu paminėti, kad projektas yra tęstinis ir vykdomas etapais. Šiame techniniame aprašyme (specifikacijoje) aprašomas pirmo etapo P1 įgyvendinimas.

5.2.1.1. ŠKL ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos procesas



2 paveikslas. ŠKL ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos diagrama

5 lentelė. ŠKL ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos proceso aprašymas

Nr.	Proceso žingsnio pavadinimas	Proceso žingsnio aprašymas	Atliekantis aktorius	Aplinka
E1	ŠKLPP atranka prasideda	Atranka bus vykdoma kasnakt.	-	-
T1	Sukaupiamas registru duomenų poaibis	ADPP IS periodiškai kaupis duomenis iš išorinio duomenų registro - VLK (SVEIDRA IS). Šiuos duomenis atrankos į ŠKLPP proceso metu pasiims ir apdoros Cloudera. Tikslas - suteiktų paslaugų ir paslaugų tipų kodai yra duomenys, reikalingi atrinkti tikslinę prevencinės programos dalyvių auditoriją.	SVEIDRA IS, ADPP IS	ADPP IS, EDG
T2	Atlikti Cloudera atranką	Cloudera, kaip atrankos mechanizmo variklis PV ir ŠKL prevencinėms programoms, kasnakt kreipsis į ADPP IS, gyventojų registrą (toliau - GR) ir ESPBI IS susirinkti reikalingų duomenų apie potencialiai galimus kviešti į prevencinę programą dalyvius. ŠKLPP kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš ESPBI IS, yra šie: <ul style="list-style-type: none"> • Mirtis - kviečiami tik nemirę • Draustumas - kviečiami tik apsidraudę PSD • Diagnozės - kviečiami tik neturintys atitinkamų diagnozių • Šeimos gydytojo priskyrimas - kviečiami tik asmenys, kuriems priskirtas šeimos gydytojas PASPI • Prisirašymas prie PASPI - kviečiami tik prisirašę prie bet kurios PASPI asmenys • Amžius - kviečiami tik 40-60 metų asmenys ŠKLPP kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš GR, yra šie: <ul style="list-style-type: none"> • Išvykimas - kviečiami tik asmenys, nedeklaravę išvykimo iš Lietuvos ŠKLPP kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš ADPP IS, yra šie: <ul style="list-style-type: none"> • Dalyvavimas programoje - į programą nekviečiami dalyviai, atrankos metu jau dalyvaujantys prevencinėje programoje 	Cloudera	Cloudera, ADPP IS

		<ul style="list-style-type: none"> • Atsisakymai - kviečiami tik neatsisakę dalyvauti programoje asmenys • Ankstesnio dalyvavimo data - asmenys kviečiami tik tada, kai praėjo numatytas laikas po ankstesnio dalyvavimo programoje ciklo • T1 žingsnyje aprašyti duomenys, sukaupti iš SVEIDRA IS 		
T3	Siųsti tikslinį dalyvių sąrašą	<p>Atlikusi atranką, Cloudera atsiųs galutinį dalyvių sąrašą, kurie turėtų būti arba įtraukiami į ŠKL prevencinės programos dalyvių sąrašą, arba jau egzistuojančių dalyvių statusas turėtų būti atnaujintas dėl einamuoju laiku atrankos kriterijų nebeatitikimo (pvz. dalyvis, eidamas programą, miršta arba dalyviui nebegalioja PSD draudimas).</p> <p>Dalyviai, netgi praėję pirminę atranką ir atrinkti dalyvauti prevencinėje programoje, nuolatos tikrinami, ar vis dar atitinka atrankos kriterijus (aprašyta T2).</p>	Cloudera	Cloudera
T4	Atnaujinti dalyvių sąrašą	Turėdama galutinę tikslinę dalyvių imtį ŠKL prevencinei programai ADPP IS atnaujina dalyvių sąrašą programoje.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T5	Atnaujinti dalyvių statusus prevencinėje programoje	<p>Naujai atrinktiems ir jau prevencinėje programoje dalyvaujantiems dalyviams atnaujinami dalyvavimo prevencinėje programoje statusai (jei reikia).</p> <p>Sėkmingai naujai atrinktą prevencinės programos dalyviui dalyvavimo prevencinėje programoje statusas pakviečiamas iš "Neatrinktas" į "Atrinktas" ir priskiriamas sub-statusas "Reikalingas kvietimas".</p>	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T6	Kviesti dalyvauti prevencinėje programoje	<p>ADPP Koordinatoriai ADPP IS galės atsifiltruoti tikslinę dalyvių auditoriją bei kviesti dalyvius dalyvauti programoje.</p> <p>Pirmoje planuojamoje ADPP IS versijoje automatinis sistemos pakvietimų išsiuntimas nenumatomas - ADPP IS turės pranešimų šablonus, kuriais koordinatoriai tiek individualiai, tiek masinių veiksmų pagalba galės išsiųsti kvietimus atrinktiems programoms dalyviams.</p>	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS

T7	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas", eliminuoti sub-statusą "Reikalingas kvietimas"	ADPP koordinatoriui išsiuntus programos dalyviui pirminį pakvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS programos dalyviui pakeičia statusą iš "Atrinktas" į "Pakviestas" ir eliminuoja sub-statusą "Reikalingas kvietimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T8	Gauti kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje	Pirmoje planuojamoje ADPP IS versijoje pranešimų kanalai, kuriais pakvietimai dalyvauti pasieks dalyvius naudojant ADPP IS, yra numatyti 2: e. sveikatos sisteminiai pranešimai bei el. pašto pranešimai. Dalyviai į pakvietimo pranešimus atrašyti tiesiogiai negalės, tačiau, pagal nurodytas instrukcijas kvietime, galės matyti sekančius žingsnius bei kontaktuoti su savo PASPI.	ŠKLPP dalyvis	Asmeninis el. paštas arba/ir ESPBI IS
T9	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas – Neatsakė į pirmą kvietimą"	Dalyviui neatsiliepus į pirminį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje per tris mėnesius laiko nuo pirminio pakvietimo išsiuntimo datos ADPP IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neatsakė į pirmą kvietimą"	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T10	Siųsti šabloninį priminimo pranešimą dalyvauti prevencinėje programoje	Dalyviui neatsiliepus į kvietimą dalyvauti ŠKLPP, ADPP Koordinatorius turės galimybę išsiųsti primenantį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje naudojantis iš anksto paruoštais pranešimų šablonais ADPP IS. ADPP Koordinatorius galės pranešimus siųsti tiek pavienius individualiems dalyviams, tiek naudojantis masinių pranešimų funkcionalumu.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS, ESPBI IS
T11	Eliminuoti dalyvio sub-statusą "Neatsakė į pirmą kvietimą"	ADPP koordinatoriui išsiuntus programos dalyviui pirmą pakartotinį pakvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS dalyvio statusą paliks "Pakviestas" ir eliminuos sub-statusą "Neatsakė į pirmą kvietimą".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T12	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas – Neatsakė į antrą kvietimą"	Dalyviui neatsiliepus į pirmą pakartotinį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje per tris mėnesius laiko nuo pirmo pakartotinio pakvietimo išsiuntimo datos ADPP IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neatsakė į antrą kvietimą"	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T13	Bandyti susisiekti su programos dalyviu	<p>Programos dalyviui neatsiliepus nei į pirminį, nei į pakartotinius kvietimus dalyvauti programoje ADPP koordinatorius gali bandyti susisiekti su programos dalyviu.</p> <p>Dalyvio statusas išlieka "Pakviestas - Neatsakė į trečią kvietimą":</p> <ul style="list-style-type: none"> • iki kol ADPP koordinatorius bando susisiekti su programos dalyviu ir ADPP IS iš klasifikatoriaus pažymi pavykusį arba nepavykusį susisiekimą su dalyviu arba (toliau aprašoma T17, T19) • iki kol praeina 3 mėnesiai nuo "Neatsakė į trečią kvietimą" sub-statuso atsiradimo (toliau aprašoma T17) 	ADPP Koordinatorius	Skambutis telefonu, elektroninis laiškas
T14	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie pavykusį susisiekimą su dalyviu	ADPP koordinatoriui pavykus susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP Koordinatorius galės pažymėti žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį šį įvykį ir susisiekimo būdą.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T15	Eliminuoti dalyvio sub-statusą "Neatsakė į pirmą/antrą kvietimą"	ADPP koordinatoriui pažymėjus žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį, kad pavyko susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP IS dalyvio statusą paliks "Pakviestas" ir eliminuos vieną iš turimų sub-statusų: <ul style="list-style-type: none"> • "Neatsakė į pirmą kvietimą" arba • "Neatsakė į antrą kvietimą" 	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T16	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie nepavykusį susisiekimą su dalyviu	ADPP koordinatoriui nepavykus susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP Koordinatorius galės pažymėti žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį šį įvykį ir bandymo susisiekti būdą.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T17	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas – Neaktyvus"	<p>Žingsnis vykdomas keliais atvejais:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ADPP koordinatoriui pažymėjus žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį, kad nepavyko susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP 	ADPP IS	ADPP IS, HIS

		<p>IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neaktyvus"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praėjus 3 mėnesiams nuo "Neatsakė į antrą kvietimą" sub-statuso atsiradimo ir šio sub-statuso neeliminavimo, ADPP IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neaktyvus" 		
E2	Dalyvavimas programos cikle sustabdytas iki kito ciklo pradžios arba iki kol dalyvis atsilieps į kvietimą	<p>Aktyvūs veiksmai su prevencinės programos dalyviu baigiami ir laukiama kito ciklo pradžios arba iki kol dalyvis atsilieps į kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dalyviui nesureagavus nei į pirminį, nei į pakartotinį kvietimus dalyvauti prevencinėje programoje arba • ADPP koordinatoriui pažymėjus nepavykusį susisiekimą su programos dalyviu arba • sub-statusui "Neatsakė į antrą kvietimą" per 3 mėnesius nepasikeitus ar jo neeliminavus nuo jo atsiradimo datos 	-	-
T18	Atsisakau dalyvauti prevencinėje programoje	<p>Programos dalyviui atsiliepus į kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, tačiau nenorint arba negalint joje dalyvauti, atsisakyti dalyvauti prevencinėje programoje gali pats prevencinės programos dalyvis prisijungęs prie ADPP IS ir pažymėjęs atsisakymą, arba tai už programos dalyvį gali tai padaryti jo įgaliotas asmuo arba ADPP Koordinatorius.</p> <p>Šis sub-procesas ir su juo susiję žingsniai aprašomi žemiau esančioje lentelėje.</p>	ADPP Koordinatorius arba ŠKLPP programos dalyvis arba jo įgaliotas asmuo, šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ADPP IS, HIS
T19	Atsilipti į kvietimą dalyvauti programoje	Dalyvis, išreiškęs norą dalyvauti programoje apie tai gali pranešti tiek telefonu, tiek atvykęs į savo PASPĮ.	ŠKLPP dalyvis arba jo	Telefoninis skambutis arba vizitas į PASPĮ

			įgaliotas asmuo	
T20	Pildyti E200-U	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E200-U (laboratorinių tyrimų užsakymą) ŠKLPP pagrindu.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	eLAB, HIS, LIS
T21	Pildyti E025 (neprivaloma)	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) ŠKLPP pagrindu. Šis žingsnis ŠKLPP neprivalomas.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, HIS
T22	Registruoti pacientą laboratoriniams tyrimams	ADPP Koordinatorius, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja ŠKLPP dalyvį pasidaryti laboratorinių tyrimų.	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS
T23	Atlikti EKG tyrimą	Pacientui atvykus į sveikatos įstaigą atliekamas EKG tyrimas.	Slaugos ir akušerijos specialistas	ESPBI IS, HIS
T24	Atlikti laboratorinį tyrimą, pildyti E200-R	Laboratorinių tyrimų vizito dieną paimami tyrimams reikalingi mėginiai. Laboratorijos darbuotojas, paėmęs mėginį, užpildo E200-R (mėginio paėmimo) formos dalį.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T25	Fiksuoti tyrimo rezultatus - pildyti E200-ats	Laboratorinės medicinos darbuotojas užpildo laboratorinių tyrimų atsakymus E200-ats dalyje. Suformuojama ir pasirašoma E200/a forma.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS

T26	Išsaugoti, kad reikalinga sukurti ir pasirašyti ŠKL rizikos nustatymo anketą	Jei E200/a yra suformuojama ŠKLPP pagrindu, o ŠKLPP programa dalyviui priklauso, ADPP IS automatiškai išsaugos, kad reikalinga sukurti ir pasirašyti ŠKL rizikos nustatymo anketą	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T27	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - Reikalingas ŠKL rizikos vertinimas"	E200/a suformavimo ŠKLPP pagrindu data yra traktuojama kaip dalyvio dalyvavimo ŠKLPP ciklo pradžios data, ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis į "Dalyvauja", o sub-statusą į "Reikalingas ŠKL rizikos vertinimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T28	Matyti tyrimo rezultatus e. sveikatoje	Tyrimų rezultatai, užpildžius E200/a, bus matomi ir dalyviui prisijungus į e. sveikatos portalą.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ESPBI IS, ADPP IS
T29	Gauti tyrimo rezultatus	Tyrimo rezultatai bus matomi taip pat ir šeimos gydytojui. ADPP IS programos dalyvio įvykių juostoje bus matomas atliktas laboratorinis tyrimas ir pateikiama nuoroda į susijusią E200/a formą. Atskirai E200-U ir E200-ats nerodysime, bus matoma viena E200/a forma.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS
T30	Registruoti programos dalyvį vizitui pas šeimos gydytoją	ADPP Koordinatorius, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja ŠKLPP dalyvį vizitui pas šeimos gydytoją.	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS
T31	Pildyti E025	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) ŠKLPP pagrindu.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, HIS

T32	Sukurti ŠKL rizikos nustatymo anketą ir ją pasirašyti	<p>Fizinio vizito metu šeimos gydytojas vertina programos dalyvio tyrimus, fizinius rodiklius, rūkymo bei alkoholio vartojimo įpročius ir kitą informaciją, reikalingą ŠKL rizikos lygiui nustatyti.</p> <p>Pagrindinis užpildomas dokumentas - ŠKL rizikos nustatymo anketa. Ją šeimos gydytojas turės užpildyti bei pasirašyti ESPBI IS. Inicijavus anketos kūrimą, anketos turinys, kiek įmanoma, supildomas automatiškai:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Iš eLAB - supildoma informacija, susijusi su laboratoriniais tyrimais, gautais ŠKLPP pagrindu ▪ Iš E. recepto - supildoma informacija apie vartojamus vaistus dėl lėtinių ligų. Šeimos gydytojai galės papildyti vartojamų vaistų sąrašą vizito metu. <p>Rankiniu būdu pridėti vaistai ŠKL rizikos nustatymo anketoje sinchronizuojami su E. recepto registru nebus.</p> <p>Pats įvykis, kad buvo užpildyta ir pasirašyta ŠKL rizikos nustatymo anketa bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.</p>	Šeimos gydytojas	HIS, ADPP IS, ESPBI IS
T33	Išsaugoti, kad pasirašyta ŠKL rizikos nustatymo anketa	Pasirašius ŠKL rizikos nustatymo anketą, ADPP IS automatiškai išsaugos šį įvykį.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T34	Išsaugoti ŠKL rizikos lygį ŠKLPP dalyvio cikle	Pasirašius ŠKL rizikos nustatymo anketą, ADPP IS išsaugos ŠKL rizikos lygį ŠKLPP dalyvio cikle.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T35	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei pasirašytoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje ŠKL rizikos lygis yra mažas arba vidutinis, ADPP IS automatiškai pakeis dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas", o turėti dalyvio sub-statusai (jei tokių buvo) eliminuojami.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T36	Nustatyti kitą artimiausią galimą kvietimo į ŠKLPP datą po 4 metų	Jei pasirašytoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje ŠKL rizikos lygis yra mažas arba vidutinis, ADPP IS automatiškai apskaičiuos ir išsaugos kitą artimiausią galimą kvietimo į ŠKLPP datą - po 4 metų.	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T37	Nustatyti kitą artimiausią galimą kvietimo į ŠKLPP datą po 2 metų	Jei pasirašytoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje ŠKL rizikos lygis yra didelis, ADPP IS automatiškai apskaičiuos ir išsaugos kitą artimiausią galimą kvietimo į ŠKLPP datą - po 2 metų.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T38	Nustatyti kitą artimiausią galimą kvietimo į ŠKLPP datą po 1 metų	Jei pasirašytoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje ŠKL rizikos lygis yra labai didelis, ADPP IS automatiškai apskaičiuos ir išsaugos kitą artimiausią galimą kvietimo į ŠKLPP datą - po 1 metų.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T39	Išsaugoti, kad reikalinga sukurti ir pasirašyti ŠKL prevencijos priemonių plano anketą	Jei pasirašytoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje ŠKL rizikos lygis didelis arba labai didelis, ADPP IS automatiškai išsaugos, kad reikalinga sukurti ir pasirašyti ŠKL prevencijos priemonių plano anketą.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T40	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - Reikalingas ŠKL prevencijos priemonių planas"	Jei pasirašytoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje ŠKL rizikos lygis yra didelis arba labai didelis, ADPP IS automatiškai pakeis dalyvio statusą į "Dalyvauja", o sub-statusą į "Reikalingas ŠKL prevencijos priemonių planas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E3	Dalyvavimas programos cikle baigtas	Jei ŠKL rizikos lygis nustatytas kaip mažas arba vidutinis, ŠKLPP dalyvis sėkmingai baigia dalyvavimą prevencinės programos cikle.	-	-
T41	Sukurti ŠKL prevencijos priemonių plano anketą ir ją pasirašyti	Nustačius didelę arba labai didelę ŠKL riziką, to paties vizito metu šeimos gydytojas, pasirašęs ŠKL rizikos nustatymo anketą, turės sukurti ir ŠKL prevencijos priemonių plano anketą. Inicijavus anketos kūrimą, anketos turinys, kiek įmanoma, supildomas automatiškai: <ul style="list-style-type: none"> ▪ ŠKL rizikos grupė užpildoma iš ŠKL rizikos nustatymo anketos Pats įvykis, kad buvo užpildyta ir pasirašyta prevencijos priemonių plano anketa bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.	Šeimos gydytojas	HIS, ADPP IS, ESPBI IS

T42	Išsaugoti, kad sukurta ir pasirašyta ŠKL prevencijos priemonių plano anketa	ADPP IS identifikuoja ir išsisaugo, kad yra pasirašyta ŠKL prevencijos priemonių plano anketa.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T43	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja -Reikalingas ŠKL plano pasiekimų vertinimas"	Pasirašius ŠKL prevencijos priemonių plano anketą, ADPP IS automatiškai pakeis dalyvio statusą į "Dalyvauja", o sub-statusą į "Reikalingas ŠKL plano pasiekimų vertinimas"	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T44	Skirti medikamentinį gydymą	To paties vizito metu šeimos gydytojas gali paskirti vaistus. Jei reikalinga, šeimos gydytojas išrašo receptą reikalingiems vaistams.	Šeimos gydytojas	ESPBI IS, E. receptas
T45	Įvertinti, ar galima ŠKL išsami kardiologo paslauga	Labai didelės ŠKL rizikos dalyviams reikalinga identifikuoti, ar galima suteikti išsamią kardiologo paslaugą. Šis sub-procesas aprašomas atskiroje lentelėje žemiau.	ADPP IS	ADPP IS, SVEIDRA IS, Exchange Data Gateway (EDG)
T46	Atvaizduoti sprendimą paciento kortelėje, ŠKLPP skiltyje	Apskaičiavus sprendimą, ar galima suteikti išsamią kardiologo paslaugą, ADPP IS jį atvaizduos paciento kortelėje, ŠKLPP skiltyje.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T47	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - Reikalinga kardiologo konsultacija"	Įvertinus, kad reikalinga išsami ŠKL kardiologo paslauga, ADPP IS automatiškai pakeis dalyvio statusą į "Dalyvauja", o jau turimą dalyvio sub-statusą papildys papildomu - "Reikalinga kardiologo konsultacija".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T48	Skirti išsamią ŠKL kardiologo paslaugą, pildyti E027 - siuntimą pas kardiologą	Šis sub-procesas aprašomas atskiroje lentelėje žemiau.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS
T49	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - Laikas atlikti	Praėjus 6 mėnesiams po ŠKL prevencijos priemonių plano anketos pasirašymo datos didelės ir labai didelės ŠKL rizikos dalyviams ADPP IS	ADPP IS	ADPP IS, HIS

	ŠKL plano pasiekimų vertinimą"	automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja", o turėtą sub-statusą "Reikalingas ŠKL plano pasiekimų vertinimas" ADPP IS pakeis į "Laikas atlikti ŠKL plano pasiekimų vertinimą". Jei dalyvis iki šiol turėjo aktyvų sub-statusą "Reikalinga kardiologo konsultacija", jis turi likti.		
T50	Pildyti E200-U	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E200-U (laboratorinių tyrimų užsakymą) ŠKLPP pagrindu.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	eLAB, HIS, LIS
T51	Pildyti E025 (neprivaloma)	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) ŠKLPP pagrindu. Šis žingsnis ŠKLPP neprivalomas.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, HIS
T52	Bandyti susisiekti su ŠKLPP dalyviu	<p>Dalyvius, kuriems reikalingas ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimas ADPP koordinatorius galės atsifiltruoti ir matyti ŠKLPP dalyvių sąrašė. ADPP koordinatorius turės bandyti susisiekti su šiais programos dalyviais registracijai laboratoriniams tyrimams.</p> <p>Jei ADPP dalyvis nespėja pabaigti visų numatytų žingsnių dalyvaujdamas ŠKLPP iki numatytos ciklo pabaigos datos, dalyviui programos ciklas yra uždaromas. Ciklo pabaigos data yra nustatoma:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ketveri metai nuo atrinkimo į prevencinę programą datos, jei dalyvis prieš tai ŠKLPP nėra dalyvavęs ▪ ketveri metai nuo atrinkimo į prevencinę programą datos, jei praeitame ŠKLPP cikle rizikos lygis buvo įvertintas kaip mažas arba vidutinis ▪ dveji metai nuo atrinkimo į prevencinę programą datos, jei praeitame ŠKLPP cikle rizikos lygis buvo įvertintas kaip didelis ▪ vieneri metai nuo atrinkimo į prevencinę programą datos, jei praeitame ŠKLPP cikle rizikos lygis buvo įvertintas kaip labai didelis 	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS

T53	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie nepavykusį susisiekimą su dalyviu	ADPP koordinatoriui nepavykus susisiekti su prevencinės programos dalyviu, ADPP Koordinatorius galės pažymėti žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį šį įvykį ir bandymo susisiekti būdą.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T54	Registruoti pacientą laboratoriniams tyrimams	Pavykus susisiekti su ŠKLPP dalyviu, ADPP Koordinatorius registruoja programos dalyvį laboratoriniams tyrimams per išankstinės pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau - IPR IS) arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis.	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS
T55	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie pavykusį susisiekimą su dalyviu	ADPP koordinatoriui pavykus susisiekti su prevencinės programos dalyviu, ADPP Koordinatorius galės pažymėti žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį šį įvykį ir susisiekimo būdą.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T56	Atlikti laboratorinį tyrimą, pildyti E200-R	Laboratorinių tyrimų vizito dieną paimamas kraujo mėginys. Šiuo proceso etapu tikrinama 1 analizė - MTL cholesterolis. Laboratorijos darbuotojas, paėmęs mėginį, užpildo E200-R (mėginio paėmimo) formos dalį.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T57	Fiksuoti tyrimo rezultatus - pildyti E200-ats	Laboratorinės medicinos darbuotojas užpildo laboratorinio tyrimo atsakymą E200-ats dalyje. Suformuojama ir pasirašoma E200/a forma.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T58	Matyti tyrimo rezultatus e. sveikatoje	Tyrimų rezultatai, užpildžius E200/a, bus matomi ir dalyviui prisijungus į e. sveikatos portalą. ADPP IS programos dalyvio įvykių juostoje taip pat bus matomi atlikti laboratoriniai tyrimai ir pateikiama nuoroda į susijusią E200/a formą. Atskirai E200-U ir E200-ats nerodysime, bus matoma viena E200/a forma.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ESPBI IS, ADPP IS

T59	Gauti tyrimo rezultatus	Tyrimo rezultatai bus matomi taip pat ir šeimos gydytojui ar jo komandos nariui.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS
T60	Registruoti programos dalyvį vizitui pas šeimos gydytoją	ADPP Koordinatorius, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja ŠKLPP dalyvį vizitui pas šeimos gydytoją.	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS
T61	Pildyti E025	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) ŠKLPP pagrindu.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, HIS
T62	Sukurti prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketą ir ją pasirašyti	<p>Inicijavus ŠKL prevencijos plano pasiekimų įvertinimo anketos kūrimą, jos turinys, kiek įmanoma, supildomas automatiškai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iš eLAB - laboratorinio tyrimo (MTL cholesterolio) atsakymas • Atvaizduojamas visas ŠKL prevencijos priemonių planas kaip neredaguojama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketos dalis <p>Pats įvykis, kad buvo užpildyta ir pasirašyta prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.</p>	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ADPP IS, ESPBI IS, HIS
T63	Pasižymėti, kad sukurta ir pasirašyta ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa	Sukūrus ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketą ADPP IS automatiškai pasižymės, kad šis procesinis veiksmas atliktas.	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T64	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos sukuriama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa arba labai didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos sukuriama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa bei suteikiama išsami kardiologo paslauga (jei reikia), ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis į "Dalyvavimas baigtas" bei eliminuos visus turėtus sub-statusus.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E3	Dalyvavimas programos cikle baigtas	Jei didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos sukuriama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa arba labai didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos sukuriama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa bei suteikiama išsami kardiologo paslauga (jei reikia), ŠKLPP dalyvis sėkmingai baigia dalyvavimą prevencinės programos cikle. Atitikus atrankos kriterijus, programos dalyvis bus iš naujo kviečiamas dalyvauti naujame ŠKLPP cikle bei iš naujo atlikti tyrimus bei procedūras.	-	-
T63	Atnaujinti dalyvio sub-statusą	Sukūrus ir pasirašius ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketą ADPP IS automatiškai panaikins turimą dalyvio sub-statusą "Laikas atlikti ŠKL plano pasiekimų vertinimą". Labai didelės ŠKL rizikos programos dalyvio statusas "Dalyvauja" ir sub-statusas "Laikas apsilankyti pas kardiologą" išliks tol, kol: <ul style="list-style-type: none"> ▪ dalyviui bus suteikta išsami ŠKL kardiologo paslauga arba ▪ baigsis ŠKLPP ciklas 	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E3	Dalyvavimas programos cikle baigtas	Jei didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos nesukuriama ir nepasirašoma ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa arba labai didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos nesukuriama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa arba/ir nesuteikiama išsami kardiologo paslauga (jei reikia), ŠKLPP dalyvis nesėkmingai baigia dalyvavimą prevencinės programos cikle.	-	-

		Atitikus atrankos kriterijus, programos dalyvis bus iš naujo kviečiamas dalyvauti naujame ŠKLPP cikle bei iš naujo atlikti tyrimus bei procedūras.		
--	--	--	--	--

6 lentelė. Detalus sub-proceso "T18: Atsisakau dalyvauti prevencinėje programoje" aprašymas

Nr.	Proceso žingsnio pavadinimas	Proceso žingsnio aprašymas	Atliekantis aktorius	Aplinka
E1	Prevencinės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje	Jei prevencinės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje, jis (arba jo įgaliotas asmuo) gali pats atsisakyti dalyvauti programoje prisijungęs prie ADPP IS, arba gali apie tai pranešti PASPĮ.	-	-
T1	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie programos dalyvio nedalyvavimą prevencinėje programoje	Jei prevencinės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje ir apie tai informuoja PASPĮ, ADPP Koordinatorius pažymės apie prevencinės programos dalyvio nenorą/negalėjimą dalyvauti pasirinkdamas vieną iš nedalyvavimo programoje priežasčių: <ul style="list-style-type: none"> • Nenori dalyvauti programoje • Dėl ligos • Dėl negalios • Tyrimą darosi kitoje ASPĮ • Kita <ul style="list-style-type: none"> ○ Pasirinkus kita, bus privaloma įrašyti paaiškinamąjį tekstą Programos dalyvis gali atsisakyti dalyvauti prevencinėje programoje iki atitinkamos datos (pasirenkant kalendoriuje), arba visam laikui (pažymint atitinkamą žymą). ADPP Koordinatorius turi parinkti atitinkamą parinktį. Atsisakyti dalyvauti ŠKLPP dalyvis gali bet kada.	ADPP Koordinatorius (veiksmą taip pat galės atlikti šeimos gydytojas arba jo komandos narys)	ADPP IS, HIS

T2	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie nedalyvavimą prevencinėje programoje	<p>Jei prevencinės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje, jis arba jo įgaliotas asmuo gali šį sprendimą užtvirtinti prisijungęs prie ADPP IS ir ŠKLPP pasirinkdamas vieną iš nedalyvavimo programoje priežasčių:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nenori dalyvauti programoje • Dėl ligos • Dėl negalios • Tyrimą darosi kitoje ASPĮ • Kita <ul style="list-style-type: none"> ○ Pasirinkus kita, bus privaloma įrašyti paaiškinamąjį tekstą <p>Programos dalyvis gali atsisakyti dalyvauti prevencinėje programoje iki atitinkamos datos (pasirenkant kalendoriuje), arba visam laikui (pažymint atitinkamą žymą).</p> <p>Atsisakyti dalyvauti ŠKLPP dalyvis gali bet kada.</p>	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ADPP IS
T3	Pakeisti dalyvio statusą į "Dalyvauti atsisakė"	<p>Jei ŠKLPP dalyvis (arba jo įgaliotas asmuo) pats atsisakė dalyvauti programoje, arba už ŠKLPP dalyvį tai ADPP IS pažymėjo ADPP Koordinatorius, ADPP IS po atsisakymo užtvirtinimo pakeis dalyvio statusą į "Dalyvauti atsisakė". Taip pat eliminuojami prieš tai buvę dalyvio sub-statusai.</p>	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E2	Nedalyvauju prevencinėje programoje	<p>Atsisakius dalyvauti ŠKLPP, dalyvavimas prevencinėje programoje, priklausomai nuo pasirinkimo atsisakymo klasifikatoriuje, laikinai stabdomas arba nutraukiamas visam laikui.</p>	-	-
E3	Dalyvavimas programos cikle arba programoje baigtas	<p>Atsisakius dalyvauti ŠKLPP tiek laikinai tiek visam laikui, šį sprendimą programos dalyvis bet kuriuo metu gali atšaukti arba pats prisijungęs prie ADPP IS ir pažymėjęs atsisakymo atšaukimą, arba apie tai informavęs PASPI.</p>	-	-

		Jei atsisakymo atšaukimas neįvykdomas, dalyvavimas programos cikle arba programoje (jei atsisakoma visam laikui) baigtas.		
T4	Pakeisti dalyvio statusą į "Neaktyvus"	Jei ŠKLPP dalyvis nenori/negali dalyvauti programoje, tačiau atsisakymo ADPP IS nepažymi po 3 mėnesių po trečio (ADPP koordinatoriaus) kvietimo dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS automatiškai šio dalyvio statusą pakeis į "Neaktyvus". Iniciatyvūs ADPP koordinatoriaus veiksmai su šiais programos dalyviais nebetęsiami iki kol pats programos dalyvis išreiškia norą dalyvauti prevencinėje programoje arba dalyvis, pasibaigus einamajam programos ciklui, yra atrenkamas į naują programos ciklą.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T5	Pažymėti programos dalyvio atsisakymo dalyvauti prevencinėje programoje atšaukimą	Jei visgi ŠKLPP dalyvis atšaukia savo atsisakymą dalyvauti prevencinėje programoje apie tai informuodamas PASPI, ADPP Koordinatorius pažymės šį prevencinės programos dalyvio sprendimą dalyvio ADPP kortelėje, ŠKLPP. Atšaukti atsisakymą dalyvauti ŠKLPP dalyvis gali bet kada.	ADPP Koordinatorius (veiksmą taip pat galės atlikti šeimos gydytojas arba jo komandos narys)	ADPP IS, HIS
T6	Pažymėti atsisakymo dalyvauti prevencinėje programoje atšaukimą	Jei visgi ŠKLPP dalyvis atšaukia savo atsisakymą dalyvauti prevencinėje programoje, jis arba jo įgaliotas asmuo gali šį sprendimą užtvirtinti prisijungęs prie ADPP IS ir ŠKLPP. Atšaukti atsisakymą dalyvauti ŠKLPP dalyvis gali bet kada.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ADPP IS
T7	Pakeisti ŠKLPP dalyvio statusą ir sub-statusą	Jei ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo pats atšaukė atsisakymą dalyvauti programoje, arba už ŠKLPP dalyvį tai ADPP IS pažymėjo ADPP Koordinatorius, ADPP IS po atsisakymo atšaukimo užtvirtinimo pakeis dalyvio statusą ir sub-statusą į paskiausius buvusius prieš atsisakant dalyvauti ŠKLPP.	ADPP IS	ADPP IS, HIS

E4	Tęsti dalyvavimą prevencinėje programoje	Atšaukus atsisakymą dalyvauti prevencinėje programoje, programos ciklas tęsiasi.	-	-
----	--	--	---	---

7 lentelė. Detalus sub-proceso "T45: Įvertinti, ar galima ŠKL išsami kardiologo paslauga" aprašymas

Nr.	Proceso žingsnio pavadinimas	Proceso žingsnio aprašymas	Atliekantis aktorius	Aplinka
E1	Reikalinga įvertinti, ar galima išsami kardiologo paslauga	Kiekvienam programos dalyviui individualiai įvertinama, ar galima suteikti išsamią kardiologo paslaugą.	-	-
T1	Pasiimti SVEIDRA IS duomenis iš EDG	Norint įvertinti, ar galima dalyviui skirti išsamią ŠKL kardiologo paslaugą, reikalinga pasiimti papildomus duomenis iš SVEIDRA IS. Juos ADPP IS ims iš EDG (exchange data gateway).	ADPP IS	ADPP IS, EDG
T2	Periodinis duomenų atidavimas į EDG	SVEIDRA IS periodiškai siųs suteiktų paslaugų duomenis į EDG (exchange data gateway). Tai yra terpė, iš kurios ADPP IS pasiims reikalingus duomenis.	SVEIDRA IS	SVEIDRA IS, EDG
T3	Įvertinti, ar galima išsami kardiologo paslauga	ŠKL rizikos nustatymo anketoje nustačius labai didelę riziką, reikalinga įsivertinti, ar galima skirti išsamią kardiologo paslaugą ŠKLPP pagrindu. Nustatymas, ar paslauga gali būti teikiama: <ul style="list-style-type: none"> ADPP IS pasiims dalyviui suteiktų paslaugų kodus ir tipus iš SVEIDRA IS už paskutinius 4 metus bei įvertins, ar per paskutinius 4 metus buvo teikta išsami kardiologo paslauga. Kardiologo išsami paslauga ŠKLPP pagrindu gali būti teikiama ne dažniau nei kartą per 4 metus, tad radus šių paslaugų įrašą išsami kardiologo paslauga teikiama nebus. 	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T4	Išsaugoti sprendimą	ADPP IS išsaugos sprendimą, ar galima suteikti išsamią kardiologo paslaugą šiame ŠKLPP cikle, bei sprendimą atvaizduos paciento kortelėje prie ŠKLPP.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E2	ADPP IS įvertino, ar galima išsami kardiologo paslauga	ADPP IS įvertino, ar galima išsami kardiologo paslauga. ŠKLPP procesas tęsiasi.	-	-

8 lentelė. Išsamios ŠKL prevencinės paslaugos proceso aprašymas

Nr.	Proceso žingsnio pavadinimas	Proceso žingsnio aprašymas	Atliekantis aktorius	Aplinka
E1	Supildytas siuntimas pas kardiologą (E027)	Šeimos gydytojui ar jo komandos nariui supildžius siuntimą pas kardiologą prasideda išsamios kardiologo paslaugos sub-procesas.	-	-
T1	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - Laikas apsilankyti pas kardiologą"	Jei 6 mėnesiai po nustatymo, kad reikalinga išsami kardiologo paslauga ŠKLPP metu vis dar nėra gautas iš SVEIDRA IS numatytas paslaugos kodas (4260), identifikuojantis, kad išsami kardiologo paslauga suteikta, dalyvio sub-statusas pakeičiamas iš "Reikalinga kardiologo konsultacija" į "Laikas apsilankyti pas kardiologą". Dalyvio statusas ir kiti sub-statusai (jei tokių buvo) išlieka.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T2	Pildyti E200-U	Kardiologas ar jo komandos narys supildo E200-U (laboratorinių tyrimų užsakymą) ŠKLPP pagrindu.	Kardiologas ar jo komandos narys	eLAB, HIS, LIS
T3	Pildyti E025 (neprivaloma)	Kardiologas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) ŠKLPP pagrindu. Šis žingsnis ŠKLPP neprivalomas.	Kardiologas ar jo komandos narys	ESPBI IS, HIS

T4	Registruoti pacientą laboratoriniams tyrimams	Kardiologas ar jo komandos narys, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja ŠKLPP dalyvį pasidaryti laboratorinių tyrimų.	Kardiologas ar jo komandos narys	IPR IS, HIS
T5	Gauti informaciją apie reikalingus tyrimus ir sekančius žingsnius	Kardiologas ar jo komandos narys informuoja ŠKLPP dalyvį apie reikalingus tyrimus ir sekančius žingsnius.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	Telefoninis skambutis arba vizitas į SPI
T6	Atlikti laboratorinius tyrimus, pildyti E200-R	Laboratorinių tyrimų vizito dieną paimamas kraujo mėginys. Laboratorijos darbuotojas, paėmęs mėginį, užpildo E200-R (mėginio paėmimo formos dalį) .	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T7	Fiksuoti tyrimo rezultatus - pildyti E200-ats	Laboratorinės medicinos darbuotojas užpildo laboratorinio tyrimo atsakymą E200-ats dalyje. Suformuojama ir pasirašoma E200/a forma.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T8	Matyti tyrimo rezultatus e. sveikatoje	Tyrimų rezultatai, užpildžius E200/a, bus matomi ir dalyviui prisijungus į e. sveikatos portalą. ADPP IS programos dalyvio įvykių juostoje taip pat bus matomi atlikti laboratoriniai tyrimai ir pateikiama nuoroda į susijusią E200/a formą. Atskirai E200-U ir E200-ats nerodysime, bus matoma viena E200/a forma.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ESPBI IS, ADPP IS
T9	Gauti tyrimo rezultatus	Tyrimo rezultatai bus matomi taip pat ir kardiologui. Prireikus, kardiologas ar jo komandos narys gali paskirti pasidaryti laboratorinius tyrimus per naujo - kartojami žingsniai nuo T1.	Kardiologas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS
T10	Registruoti programos dalyvį vizitui pas kardiologą	Kardiologas ar jo komandos narys, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS

		vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja ŠKLPP dalyvį vizitui pas kardiologą.		
T11	Gauti informaciją apie sekančius žingsnius	Kardiologas ar jo komandos narys informuoja ŠKLPP dalyvį apie sekančius žingsnius.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	Telefoninis skambutis arba vizitas į SPI
T12	Pildyti E025	Kardiologas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) ŠKLPP pagrindu.	Kardiologas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS
T13	Atlikti kardiologo tyrimus ir procedūras	Fizinio vizito pas kardiologą metu dalyviui atliekami šie tyrimai ir procedūros: 1. elektrokardiograma; 2. širdies ultragarsinis tyrimas; 3. arterijų standumo tyrimas; 4. kaklo ir (ar) periferinių arterijų ultragarsinis tyrimas aterosklerozės plokštelėms bendrosiose miego arterijose įvertinti; 5. kulkšnies žasto indekso nustatymas (segantiems diabetu ir rūkantiems pacientams).	Kardiologas	Vizitas į SPI
T14	Vertinti tyrimo rezultatus (pildoma E027ats, E027-va)	Atlikus kardiologo tyrimus ir procedūras, rezultatai surašomi E027ats, E027-va formose. E027-va formos turinys ADPP IS pirmame posistemės etape matomas nebus. Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027ats ŠKLPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.	Kardiologas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS
T15	Tikrinti SVEIDRA IS suteiktų paslaugų kodus bei tipus	ADPP IS kasnakt tikrins, ar ŠKLPP dalyviams, kuriems einamo ciklo metu identifikuota, kad reikalinga išsami ŠKL kardiologo paslauga, paslauga jau yra suteikta.	ADPP IS	ADPP IS, SVEIDRA IS, HIS

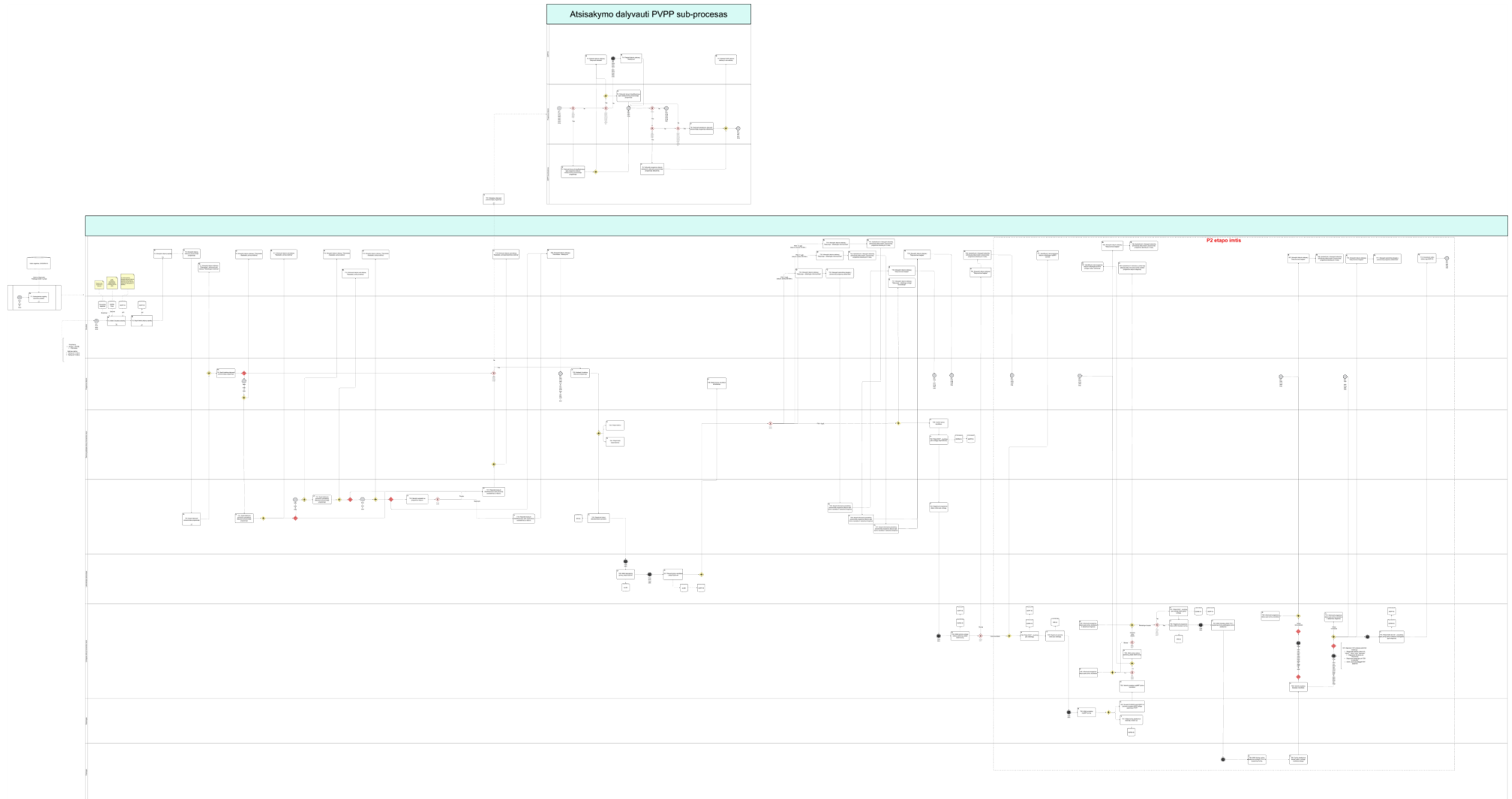
		Jei paslauga dar nėra suteikta, ADPP IS lauks iki kol paslaugos suteikimą patvirtinantys duomenys atsidurs SVEIDRA IS arba kol baigsis programos ciklas.		
E3	Dalyvavimas programos cikle baigtas	Jei didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos nesukuriama ir nepasirašoma ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa arba labai didelės ŠKL rizikos ŠKLPP dalyviui iki ciklo pabaigos nesukuriama ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa arba/ir nesuteikiama išsami kardiologo paslauga (jei reikia), ŠKLPP dalyvis nesėkmingai baigia dalyvavimą prevencinės programos cikle. Atitikus atrankos kriterijus, programos dalyvis bus iš naujo kviečiamas dalyvauti naujame ŠKLPP cikle bei iš naujo atlikti tyrimus bei procedūras, aprašomas, šiame procese.	-	-
T16	Išsaugoti, kad išsami kardiologo paslauga suteikta	ADPP IS iš SVEIDRA IS identifikavus, kad išsami ŠKL kardiologo paslauga suteikta, ADPP IS šį įvykį išsaugos.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T17	Atnaujinti dalyvio statusą	ADPP IS iš SVEIDRA IS identifikavus, kad išsami ŠKL kardiologo paslauga suteikta, atnaujinamas dalyvio prevencinėje programoje statusas: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jei po šio įvykio jau yra pasirašyta ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa šiame programos cikle, ADPP IS automatiškai pakeis dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas" bei eliminuos visus iki šiol turėtus sub-statusus ▪ Jei po šio įvykio dar nėra pasirašyta ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa šiame programos cikle, ADPP IS automatiškai eliminuos dalyvio sub-statusą "Reikalinga kardiologo konsultacija" arba "Laikas apsilankyti pas kardiologą". Iki 	ADPP IS	ADPP IS, HIS

		šiol turėtas dalyvio statusas "Dalyvauja" bei kiti sub-statusai (jei tokių yra) lieka iki kol pasirašoma ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa arba baigiasi programos ciklas		
T18	Pildyti siuntimą pas radiologą E027	Jei reikalingas papildomas kalcio indekso tyrimas, yra įvertinama, ar šis tyrimas gali būti atliekamas to paties kardiologo, ar reikalingas siuntimas pas specialistą radiologą. Jei reikalingas siuntimas pas radiologą, kardiologas ar jo komandos narys pildo E027 formą. Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027 ŠKLPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.	Kardiologas arba jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS
T19	Registruoti programos dalyvį vizitui pas radiologą	Kardiologas ar jo komandos narys, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja ŠKLPP dalyvį vizitui pas radiologą.	Kardiologas ar jo komandos narys	IPR IS, HIS
T20	Gauti informaciją apie reikalingus tyrimus ir sekančius žingsnius	Kardiologas ar jo komandos narys informuoja ŠKLPP dalyvį apie reikalingus tyrimus ir sekančius žingsnius.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	Telefoninis skambutis arba vizitas į SPI
T21	Atlikti kalcio indekso tyrimą	Radiologas atlieka kalcio indekso tyrimą.	Radiologas	Vizitas į SPI
T22	Vertinti tyrimo rezultatus (pildoma E027ats, E027-va)	Atlikus kalcio indekso tyrimą, rezultatai surašomi E027ats, E027-va formose. E027-va formos turinys ADPP IS pirmame posistemės etape matomas nebus.	Radiologas	ESPBI IS, ADPP IS, HIS

		Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027ats ŠKLPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.		
T23	Atlikti kalcio indekso tyrimą	Kardiologas pats atlieka papildomą kalcio indekso tyrimą.	Kardiologas	Vizitas į SPI
T24	Vertinti tyrimo rezultatus (pildoma E027ats, E027-va)	Atlikus kalcio indekso tyrimą, rezultatai surašomi E027ats, E027-va formose. E027-va formos turinys ADPP IS pirmame posistemės etape matomas nebus. Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027ats ŠKLPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.	Kardiologas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS
T25	Matyti tyrimų rezultatus e. sveikatoje	Tyrimų rezultatai, užpildžius E027ats, bus matomi ir dalyviui prisijungus į e. sveikatos portalą.	ŠKLPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ESPBI IS
T26	Informuoja dalyvį apie tyrimų rezultatus	Po visų suteiktų reikalingų tyrimų ir procedūrų, kardiologas informuoja programos dalyvį apie tyrimų rezultatus bei reikalingus sekančius žingsnius fizinio vizito arba telefoninio pokalbio metu.	Kardiologas ar jo komandos narys	Telefoninis skambutis arba vizitas į SPI
T27	Paskirti/koreguoti gydymą (jei reikia)	Priklausomai nuo aplinkybių bei rezultatų, kardiologas gali skirti ar koreguoti gydymą. Ši informacija ADPP IS matoma nebus.	Kardiologas ar jo komandos narys	Telefoninis skambutis arba vizitas į SPI; E. receptas (jei išrašomi receptiniai vaistai)
T28	Teikia rekomendacijas šeimos gydytojui (pildoma E027-ats)	Priklausomai nuo aplinkybių bei rezultatų, kardiologas gali teikti rekomendacijas dalyvio šeimos gydytojui pildydamas E027ats formą.	Kardiologas	ESPBI IS

		Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027ats ŠKLPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale paciento kortelėje pasirinkus ŠKLPP.		
T29	Atsižvelgti rekomendacijas	Šeimos gydytojas, sulaukęs kardiologo tyrimų bei procedūrų rezultatų ir kardiologo rekomendacijų, daro išvadas dėl sekančių programos dalyvio reikalingų veiksmų, jei toks poreikis yra.	Šeimos gydytojas	ESPBI IS
E2	išsamios kardiologo paslaugos pabaiga	išsamios kardiologo paslaugos pabaiga	-	-

5.2.1.2. Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos procesas



3 paveikslas. Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos proceso diagrama

9 lentelė. Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programos proceso aprašymas

Nr.	Proceso žingsnio pavadinimas	Proceso žingsnio aprašymas	Atliekantis aktorius	Aplinka
E1	Proceso pradžia	Atranka bus vykdoma kasnakt.	-	-
T1	Sukaupti registru duomenų poaibis	<p>ADPP IS periodiškai kaupis duomenis iš išorinių duomenų registru - vėžio registro, VLK (SVEIDRA IS).</p> <p>Tikslas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vėžio registro duomenys yra reikalingi nustatyti dalyvio diagnozei (jei yra diagnozuotas prostatos vėžys iš anksčiau, toks dalyvis visam laikui išbraukiamas iš dalyvaujančių pacientų prostatos vėžio prevencijos programos sąrašo). ▪ VLK duomenys - suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kodai - yra tikrinami dėl atrankos: ▪ ADPP IS tikrins duomenis iš SVEIDRA IS, ar prieš tai buvo daryti PSA tyrimai. Tikrinsime tyrimo faktą bei tyrimo rezultata, kurie koduojami VLK kodais. ▪ ADPP IS tikrins, ar per pastaruosius 2 metus nebuvo atliktas multiparametrinis prostatos MRT arba prostatos biopsijos tyrimas dėl bet kokios priežasties.. 	Vėžio registras, SVEIDRA IS, ADPP IS	ADPP IS, EDG
T2	Atlikti Cloudera atranką	<p>Cloudera, kaip atrankos mechanizmo variklis PV ir ŠKL prevencinėms programoms, kasnakt kreipsis į ADPP IS, gyventojų registrą (toliau - GR) ir ESPBI IS susirinkti reikalingų duomenų apie potencialiai galimus kviešti į prevencinę programą dalyvius.</p> <p>PVPP (Prostatos vėžio prevencinė programa) kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš ESPBI IS, yra šie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lytis - kviečiami tik vyrai ▪ Mirtis - kviečiami tik nemirę ▪ Draustumas - kviečiami tik apsidraudę PSD 	Cloudera	Cloudera, ADPP IS

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Šeimos gydytojo priskyrimas - kviečiami tik asmenys, kuriems priskirtas šeimos gydytojas PASPI ▪ Prisirašymas prie PASPI - kviečiami tik prisirašę prie bet kurios PASPI asmenys ▪ Amžius - kviečiami tik 50-69 metų asmenys ▪ C61 diagnozė - kviečiami šiuo metu nesergantys ir praeityje nesirgę priešinės liaukos (prostatos) vėžiu <p>PVPP kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš eLAB, yra šie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Per paskutinius 6 mėnesius atliktų PSA tyrimų rezultatai <p>PVPP kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš GR, yra šie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Išvykimas - kviečiami tik asmenys, nedeklaravę išvykimo iš Lietuvos <p>PVPP kertiniai atrankos kriterijai, paimami iš ADPP IS, yra šie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dalyvavimas programoje - į programą nekviečiami dalyviai, atrankos metu jau dalyvaujantys prevencinėje programoje • Atsisakymai - kviečiami tik neatsisakę dalyvauti programoje asmenys • Ankstesnio dalyvavimo data - asmenys kviečiami tik tada, kai praėjo numatytas laikas po ankstesnio dalyvavimo programoje ciklo • T1 žingsnyje aprašyti duomenys, sukaupti iš vėžio registro ir SVEIDRA IS 		
T3	Siųsti tikslinį dalyvių sąrašą	<p>Atlikusi atranką, Cloudera atsiųs galutinį dalyvių sąrašą, kurie turėtų būti arba įtraukiami į prostatos vėžio programos dalyvių sąrašą, arba jau egzistuojančių dalyvių statusas turėtų būti atnaujintas dėl einamuoju laiku atrankos kriterijų nebeatitikimo (pvz. dalyvis, dalyvaudamas programoje, miršta arba dalyvis nebėra apsidraudęs PSD).</p> <p>Dalyviai, netgi praėję pirminę atranką ir atrinkti dalyvauti prevencinėje programoje, nuolatos tikrinami, ar vis dar atitinka atrankos kriterijus (aprašyta T2).</p>	Cloudera	Cloudera

T4	Atnaujinti dalyvių sąrašą	Turėdama galutinę tikslinę dalyvių imtį prostatos vėžio prevencinei programai ADPP IS atnaujina dalyvių sąrašą programoje.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T5	Atnaujinti dalyvių statusus prevencinėje programoje	Naujai atrinktiems ir jau prevencinėje programoje dalyvaujantiems dalyviams atnaujinami dalyvavimo prevencinėje programoje statusai (jei reikia). Sėkmingai naujai atrinkam prevencinės programos dalyviui dalyvavimo prevencinėje programoje statusas pakviečiamas iš "Neatrinktas" į "Atrinktas" ir priskiriamas sub-statusas "Reikalingas kvietimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T6	Kviesti dalyvauti prevencinėje programoje	ADPP koordinatoriai ADPP IS galės atsifiltruoti tikslinę dalyvių auditoriją bei kviesti dalyvius dalyvauti programoje. Pirmoje planuojamoje ADPP IS versijoje automatinis sistemos pakvietimų išsiuntimas nenumatomas - ADPP IS turės pranešimų šablonus, kuriais koordinatoriai tiek individualiai, tiek masinių veiksmų pagalba galės išsiųsti kvietimus atrinktiems programoms dalyviams.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T7	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas", eliminuoti sub-statusą "Reikalingas kvietimas"	ADPP koordinatoriui išsiuntus programos dalyviui pirminį pakvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS programos dalyviui pakeičia statusą iš "Atrinktas" į "Pakviestas" ir eliminuoja sub-statusą "Reikalingas kvietimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T8	Gauti kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje	Pirmoje planuojamoje ADPP IS versijoje pranešimų kanalai, kuriais pakvietimai dalyvauti pasieks dalyvius naudojant ADPP IS, yra numatyti 2: e. sveikatos sisteminiai pranešimai bei el. pašto pranešimai. Dalyviai į pakvietimo pranešimus atrašyti tiesiogiai negalės, tačiau, pagal nurodytas instrukcijas kvietime, galės matyti sekančius žingsnius bei kontaktuoti su savo PASPĮ.	PVPP dalyvis	Asmeninis el. paštas arba/ir ESPBI IS
T9	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas - Neatsakė į pirmą kvietimą"	Dalyviui neatsiliepus į pirminį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje per tris mėnesius laiko nuo pirminio pakvietimo išsiuntimo datos ADPP IS	ADPP IS	ADPP IS, HIS

		automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neatsakė į pirmą kvietimą"		
T10	Siųsti šabloninį priminimo pranešimą dalyvauti prevencinėje programoje	Dalyviui neatsiliepus į kvietimą dalyvauti PVPP, ADPP Koordinatorius turės galimybę išsiųsti primenantį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje naudojantis iš anksto paruoštais pranešimų šablonais ADPP IS. ADPP Koordinatorius galės pranešimus siųsti tiek pavienius individualiems dalyviams, tiek naudojantis masinių pranešimų funkcionalumu.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T11	Eliminuoti dalyvio sub-statusą "Neatsakė į pirmą kvietimą"	ADPP koordinatoriui išsiuntus programos dalyviui pirmą pakartotinį pakvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS dalyvio statusą paliks "Pakviestas" ir eliminuos sub-statusą "Neatsakė į pirmą kvietimą".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T12	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas - Neatsakė į antrą kvietimą"	Dalyviui neatsiliepus į pirmą pakartotinį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje per šešis mėnesius laiko nuo pirmo pakartotinio pakvietimo išsiuntimo datos ADPP IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neatsakė į antrą kvietimą"	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T13	Siųsti šabloninį priminimo pranešimą dalyvauti prevencinėje programoje	Dalyviui neatsiliepus į pirmą pakartotinį kvietimą dalyvauti PVPP, ADPP Koordinatorius turės galimybę išsiųsti primenantį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje naudojantis iš anksto paruoštais pranešimų šablonais ADPP IS.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T14	Eliminuoti dalyvio sub-statusą "Neatsakė į antrą kvietimą"	ADPP koordinatoriui išsiuntus programos dalyviui antrą pakartotinį pakvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS dalyvio statusą paliks "Pakviestas" ir eliminuos sub-statusą "Neatsakė į antrą kvietimą".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T15	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas - Neatsakė į trečią kvietimą"	Dalyviui neatsiliepus į antrą pakartotinį kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje per tris mėnesius laiko nuo antro pakartotinio pakvietimo išsiuntimo datos ADPP IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neatsakė į trečią kvietimą"	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T16	Bandyti susisiekti su programos dalyviu	<p>Programos dalyviui neatsiliepus nei į pirminį, nei į pakartotinius kvietimus dalyvauti programoje ADPP koordinatorius gali bandyti susisiekti su programos dalyviu.</p> <p>Dalyvio statusas išlieka "Pakviestas - Neatsakė į trečią kvietimą":</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ iki kol ADPP koordinatorius bando susisiekti su programos dalyviu ir ADPP IS iš klasifikatoriaus pažymi pavykusį arba nepavykusį susisiekimą su dalyviu arba (toliau aprašoma T17, T19) ▪ iki kol praeina 3 mėnesiai nuo "Neatsakė į trečią kvietimą" sub-statuso atsiradimo ir šis sub-statusas išlieka (toliau aprašoma T20) 	ADPP Koordinatorius	Skambutis telefonu, elektroninis laiškas
T17	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie pavykusį susisiekimą su dalyviu	ADPP koordinatoriui pavykus susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP Koordinatorius galės pažymėti žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį šį įvykį ir susisiekimo būdą.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T18	Eliminuoti dalyvio sub-statusą "Neatsakė į pirmą/antrą/trečią kvietimą"	ADPP koordinatoriui pažymėjus žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį, kad pavyko susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP IS dalyvio statusą paliks "Pakviestas" ir eliminuos vieną iš turimų sub-statusų: <ul style="list-style-type: none"> ▪ "Neatsakė į pirmą kvietimą" arba ▪ "Neatsakė į antrą kvietimą" arba ▪ "Neatsakė į trečią kvietimą" 	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T19	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie nepavykusį susisiekimą su dalyviu	ADPP koordinatoriui nepavykus susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP Koordinatorius galės pažymėti žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį šį įvykį ir bandymo susisiekti būdą.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T20	Atnaujinti dalyvio statusą į "Pakviestas - Neaktyvus"	<p>Žingsnis vykdomas keliais atvejais:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ADPP koordinatoriui pažymėjus žymą iš klasifikatoriaus, identifikuojantį, kad nepavyko susisiekti su atrinktu prevencinės programos dalyviu, ADPP IS 	ADPP IS	ADPP IS, HIS

		<p>automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neaktyvus"</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Praėjus 3 mėnesiams nuo "Neatsakė į trečią kvietimą" sub-statuso atsiradimo ir šio sub-statuso neeliminavimo, ADPP IS automatiškai dalyvio statusą paliks "Pakviestas", o sub-statusą pakeis į "Neaktyvus" 		
E2	Dalyvavimas programos cikle sustabdytas iki kito ciklo pradžios arba iki kol dalyvis atsilieps į kvietimą	<p>Aktyvūs veiksmai su prevencinės programos dalyviu baigiami ir laukiama kito ciklo pradžios arba iki kol dalyvis atsilieps į kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ dalyviui nesureagavus nei į pirminį, nei į pakartotinius kvietimus dalyvauti prevencinėje programoje arba ▪ ADPP koordinatoriui pažymėjus nepavykusį susisiekimą su programos dalyviu arba ▪ sub-statusui "Neatsakė į trečią kvietimą" per 3 mėnesius nepasikeitus ar jo neeliminavus nuo jo atsiradimo datos 	-	-
T21	Atsisakau dalyvauti prevencinėje programoje	<p>Programos dalyviui atsiliepus į kvietimą dalyvauti prevencinėje programoje, tačiau nenorint arba negalint joje dalyvauti, atsisakyti dalyvauti prevencinėje programoje gali pats prevencinės programos dalyvis prisijungęs prie ADPP IS ir pažymėjęs atsisakymą, arba tai už programos dalyvį gali tai padaryti jo įgaliotas asmuo arba ADPP Koordinatorius.</p> <p>Šis sub-procesas ir su juo susiję žingsniai aprašomi žemiau esančioje lentelėje.</p>	ADPP Koordinatorius, PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo, šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ADPP IS, HIS
T22	Atsilipti į kvietimą dalyvauti programoje	Dalyvis, išreiškęs norą dalyvauti programoje apie tai gali pranešti tiek telefonu, tiek atvykęs į savo PASPĮ.	PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	Telefoninis skambutis arba vizitas į PASPĮ

T23	Pildyti E200-U	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E200-U (laboratorinių tyrimų užsakymą) PVPP pagrindu.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	eLAB, HIS, LIS
T24	Pildyti (neprivaloma) E025	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys supildo E025 (ambulatorinio apsilankymo aprašymą) PVPP pagrindu. Šis žingsnis PVPP neprivalomas.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, HIS
T25	Registruoti dalyvį laboratoriniams tyrimams	ADPP Koordinatorius, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja PVPP dalyvį pasidaryti laboratorinių tyrimų.	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS
T26	Atlikti laboratorinį tyrimą, pildyti E200-R	Laboratorinių tyrimų vizito dieną paimamas kraujo mėginys PSA ištirti. Laboratorijos darbuotojas, paėmęs mėginį, užpildo E200-R (mėginio paėmimo) formos dalį.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T27	Fiksuoti tyrimo rezultatus - pildyti E200-ats	Laboratorinės medicinos darbuotojas užpildo PSA tyrimo atsakymą E200-ats dalyje. Suformuojama ir pasirašoma E200/a forma.	Laboratorinės medicinos darbuotojas	eLAB, LIS
T28	Matyti tyrimo rezultatus e. sveikatoje	Tyrimų rezultatai suformavus E200/a bus matomi ir dalyviui prisijungus į e. sveikatos portalą.	PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ESPBI IS, ADPP IS
T29	Vertinti tyrimo rezultatus	Tyrimo rezultatai bus matomi taip pat ir šeimos gydytojui. ADPP IS programos dalyvio įvykių juostoje bus matomas atliktas laboratorinis tyrimas ir pateikiama nuoroda į susijusią E200/a formą. Atskirai E200-U ir E200-ats nerodysime, bus matoma viena E200/a forma.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS
T30	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - reikalingas informavimas"	Jei PSA tyrimo rezultatai yra 1-3 µg/l, o dalyvio amžius 50-69 m. - ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvauja - reikalingas informavimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T31	Apskaičiuoti ir išsaugoti sekančią artimiausią datą kviesti į prevencinės programos atranką po 2 metų	Jei PSA tyrimo rezultatai yra 1-3 µg/l, o dalyvio amžius 50-69 m., ADPP IS automatiškai nustatys kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 2 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T32	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - reikalingas informavimas"	Jei PSA tyrimo rezultatai yra <1 µg/l, o dalyvio amžius 50-59 m. - ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvauja - reikalingas informavimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T33	Apskaičiuoti ir išsaugoti sekančią artimiausią datą kviesti į prevencinės programos atranką po 5 metų	Jei PSA tyrimo rezultatai yra <1 µg/l, o dalyvio amžius 50-59 m., ADPP IS automatiškai nustatys kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 5 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T34	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - reikalingas informavimas"	Jei PSA tyrimo rezultatai yra <1 µg/l, o dalyvio amžius 60-69 m. - ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvauja - reikalingas informavimas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T35	Išsaugoti sprendimą daugiau į prevencinę programą nebekviesti	Jei PSA tyrimo rezultatai yra <1 µg/l, o dalyvio amžius 60-69 m., ADPP IS automatiškai nustatys ir pasižymės sprendimą, kad šio programos dalyvio į prevencinę programą ateityje nebekviesti.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T36	Išsiųsti informacinį pranešimą prevencinės programos dalyviui apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius	Jei PSA tyrimo rezultatai yra 1-3 µg/l, o dalyvio amžius 50-69 m., ADPP Koordinatorius turi išsiųsti šabloninį ADPP IS pranešimą PVPP dalyviui, informuojantį apie laboratorinių tyrimų rezultatus bei kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 2 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS

T37	Išsiųsti informacinį pranešimą prevencinės programos dalyviui apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius	Jei PSA tyrimo rezultatai yra $<1 \mu\text{g/l}$, o dalyvio amžius 50-59 m., ADPP Koordinatorius turi išsiųsti šabloninį ADPP IS pranešimą PVPP dalyviui, informuojantį apie laboratorinių tyrimų rezultatus bei kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 5 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T38	Išsiųsti informacinį pranešimą prevencinės programos dalyviui apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius	Jei PSA tyrimo rezultatai yra $<1 \mu\text{g/l}$, o dalyvio amžius 60-69 m., ADPP Koordinatorius turi išsiųsti šabloninį ADPP IS pranešimą PVPP dalyviui, informuojantį apie laboratorinių tyrimų rezultatus bei sprendimą, kad programos dalyvis į PVPP ateityje kviečiamas nebebus.	ADPP Koordinatorius	ADPP IS, HIS
T39	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei PSA tyrimo rezultatai yra 1-3 $\mu\text{g/l}$, o dalyvio amžius 50-69 m., arba jei PSA tyrimo rezultatai yra $<1 \mu\text{g/l}$, o dalyvio amžius 50-59m., ADPP koordinatoriui sėkmingai išsiuntus informacinį pranešimą prevencinės programos dalyviui apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T40	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei PSA tyrimo rezultatai yra $<1 \mu\text{g/l}$, o dalyvio amžius 60-69 m., ADPP koordinatoriui sėkmingai išsiuntus informacinį pranešimą prevencinės programos dalyviui apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E3	Dalyvis į prevencinę programą ateityje nebekviečiamas	Jei PSA tyrimo rezultatai yra $<1 \mu\text{g/l}$, o dalyvio amžius 60-69 m., ADPP koordinatoriui sėkmingai išsiuntus informacinį pranešimą prevencinės programos dalyviui apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius ir ADPP IS dalyvio statusą pakeitus iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas" prevencinės programos dalyvio dalyvavimas PVPP cikle yra baigtas bei dalyvis į prevencinę programą ateityje nebekviečiamas.	-	-

E4	Dalyvavimas programos cikle baigtas	PVPP dalyvis sėkmingai baigė dalyvavimą prevencinės programos cikle.	-	-
T41	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvauja - reikalinga urologo konsultacija"	Jei PSA tyrimo rezultatai yra PSA > 3 µg/L, ADPP IS dalyvio statusą pakeičia į "Dalyvauja - reikalinga urologo konsultacija", tęsiamas dalyvavimas PVPP.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T42	Pildyti E027 - siuntimą pas urologą (neprivaloma)	Jei PSA tyrimo rezultatai yra >3 µg/l nepriklausomai nuo amžiaus, ir pakartoti tyrimo nereikia, šeimos gydytojas ar jo komandos narys, jei reikia, supildo E027 formą - siuntimą pas urologą PVPP pagrindu. Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027 PVPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale specialistui įvykių juostoje ADPP IS posistemyje pasirinkus PVPP.	Šeimos gydytojas ar jo komandos narys	ADPP IS, HIS, ESPBI IS
T43	Registruoti programos dalyvį vizitui pas urologą	ADPP Koordinatorius, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja PVPP dalyvį vizitui pas urologą.	ADPP Koordinatorius	IPR IS, HIS
T44	Atlikti pirminį urologo rizikos vertinimą, pildyti E025 formą	Urologas, atlikęs pirminį rizikos vertinimą, vizito metu pildomoje E025 formoje pažymį Prostatos vėžio prevencinės programos požymį ir užpildo šiuos duomenų laukelius: <ul style="list-style-type: none"> • Rizikos vertinimas (pirminis) • Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%) • Bendra vėžio rizika (%) Tuomet pagal suvestą "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" reikšmę E025 formoje automatiškai užpildomas neredaguojamas laukelis "Rizikos lygis": <ul style="list-style-type: none"> • Jei "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" įvedamas kaip <12,5%, "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Žemas" • Jei "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" įvedamas kaip 12,5-20%, "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Vidutinis" 	Urologas arba jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS

		<ul style="list-style-type: none"> • Jei "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" įvedamas kaip >20%, "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Didelis" <p>Programos dalyvis apie pirminį rizikos vertinimą informuojamas gyvai vizito metu.</p> <p>Įvykis, kad PVPP pagrindu buvo užpildyta E025 ir buvo atliktas pirminis prostatos vėžio rizikos vertinimas, bus matomas programos dalyvio PVPP kortelėje tiek pačiam dalyviui, tiek specialistui."</p>		
T45	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei pirminis "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Žemas", ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T46	Apskaičiuoti ir išsaugoti sekančią artimiausią datą kviešti į prevencinės programos atranką po 2 metų	Jei pirminis "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Žemas", ADPP IS automatiškai nustatys kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 2 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T47	Identifikuoti, kad programos dalyviui reikalingas mpMRT tyrimas	Jei pirminis "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Vidutinis" arba "Didelis", ADPP IS automatiškai pasižymės, kad reikalingas mpMRT tyrimas bei dalyvavimas PVPP tęsiasi.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T48	Pildyti E027 - siuntimą pas radiologą	Jei pirminis "Rizikos lygis" yra "Vidutinis" arba "Didelis", urologas bus atsakingas informuoti PVPP dalyvį apie sekančius žingsnius fizinio susitikimo metu. Urologas arba jo komandos narys supildys E027 - siuntimą pas radiologą. Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027 PVPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale specialistui įvykių juostoje ADPP IS sistemyje pasirinkus PVPP.	Urologas arba jo komandos narys	ADPP IS, ESPBI IS

T49	Registruoti pacientą vizitui pas radiologą	Urologas arba jo komandos narys, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja PVPP dalyvį vizitui pas radiologą. Urologui ar jo komandos nariui pacientą užregistravus pas radiologą pačiam, suplanuoto vizito detalės bei data ADPP IS posistemyje matomi nebus.	Urologas arba jo komandos narys	IPR IS, HIS
T50	Atlikti prostatos mpMRT tyrimą	Radiologas atlieka prostatos mpMRT tyrimą fizinio vizito metu.	Radiologas	ASPI
T51	Pildyti tyrimų atsakymus E027ats ir E027-va	Atlikus prostatos mpMRT tyrimą ir priėjus tyrimo išvados, radiologas suveda išvadas ir E027ats ir E027-va formose. Pats įvykis, kad buvo užpildyta E027ats PVPP pagrindu bus matomas tiek paciento portale programos dalyviui, tiek specialisto portale specialistui įvykių juostoje ADPP IS posistemyje pasirinkus PVPP. Nei detalės, nei įvykis įvykių juostoje, kad buvo užpildyta E027-va forma, ADPP IS posistemyje pirmame etape neatsivaizduos.	Radiologas	ESPBI IS, ADPP IS, HIS
T52	Suvesti PI-RADS įvertį ADPP IS paciento kortelės ADPP skiltyje pasirinkus PVPP	Radiologas suveda PI-RADS įvertį paciento kortelės ADPP skiltyje pasirinkus PVPP.	Radiologas	ADPP IS, HIS
T53	Vertinti prostatos mpMRT tyrimo rezultatus	Urologas peržvelgia tyrimų rezultatus bei vertina PI-RADS įvertį.	Urologas arba jo komandos narys	ADPP IS, HIS
T54	Informuoti programos dalyvį apie tyrimų rezultatus	Jei PI-RADS įvertis yra 1 arba 2, arba [3-5], tačiau antrinio urologo rizikos vertinimo metu rizikos lygis nustatytas kaip "žemas", urologas fizinio vizito metu arba telefonu informuoja PVPP dalyvį apie tyrimų rezultatus bei informuoja, kad dalyvavimas prevencinės programos cikle baigtas sėkmingai.	Urologas arba jo komandos narys	ASPI arba telefoninis skambutis

T55	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei PI-RADS išvada buvo įvesta kaip "1" arba "2", arba [3-5], tačiau antrinio urologo rizikos vertinimo metu rizikos lygis nustatytas kaip "žemas", ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas".	ADPP IS, Urologas arba jo komandos narys	ADPP IS
T56	Apskaičiuoti ir išsaugoti sekančią artimiausią datą kviesti į prevencinės programos atranką po 2 metų	Jei PI-RADS išvada buvo įvesta kaip "1" arba "2", arba [3-5], tačiau antrinio urologo rizikos vertinimo metu rizikos lygis nustatytas kaip "žemas", ADPP IS automatiškai nustatys kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 2 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T57	Identifikuoti, kad programos dalyviui reikalingas antrinis urologo rizikos vertinimas	Jei PI-RADS buvo įvestas kaip "3", "4" arba "5", ADPP IS automatiškai pasižymės, kad reikalingas antrinis urologo rizikos vertinimas bei dalyvavimas PVPP tęsiasi.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T58	Atlikti antrinį rizikos vertinimą, pildyti E025 formą	<p>Jei PI-RADS buvo įvestas kaip "3", "4" arba "5", reikalingas antrinis urologo rizikos vertinimas, kuris dažniausiai bus atliekamas nuotoliu, ne fizinio vizito metu.</p> <p>Urologas, atlikęs antrinį rizikos vertinimą, E025 formoje pažymį prostatos vėžio prevencinės programos požymį ir užpildo šiuos duomenų laukelius:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rizikos vertinimas (antrinis) • Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%) • Bendra vėžio rizika (%) <p>Tuomet pagal suvestą "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" reikšmę E025 formoje automatiškai užpildomas neredaguojamas laukelis "Rizikos lygis":</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jei "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" įvedamas kaip <12,5%, "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Žemas" • Jei "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" įvedamas kaip 12,5-20%, "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Vidutinis" 	Urologas arba jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS, HIS

		<ul style="list-style-type: none"> • Jei "Kliniškai reikšminga vėžio rizika (%)" įvedamas kaip >20%, "Rizikos lygis" atvaizduojamas kaip "Didelis" <p>Įvykis, kad PVPP pagrindu buvo užpildyta E025 ir buvo atliktas antrinis prostatos vėžio rizikos vertinimas, bus matomas programos dalyvio PVPP kortelėje tiek pačiam dalyviui, tiek specialistui.</p>		
T59	Apskaičiuoti 4 mėnesius į priekį kaip vėliausią datą, iki kurios turime įvertinti programos dalyvio diagnozę	Jei po antrinio urologo rizikos vertinimo antrinis rizikos lygis atvaizduojamas kaip "vidutinis" arba "didelis", ADPP IS nuo antrinio urologo rizikos vertinimo įvedimo datos automatiškai apskaičiuos 4 mėnesius į priekį kaip vėliausią datą, iki kurios turime įvertinti programos dalyvio diagnozę.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T60	Informuoti programos dalyvį apie tyrimų rezultatus ir sekančius žingsnius	Jei po antrinio urologo rizikos vertinimo rizikos lygis yra "vidutinis" arba "didelis", urologas fizinio vizito metu arba telefonu informuoja PVPP dalyvį apie tyrimų rezultatus bei informuoja, kad dalyvavimas prevencinės programos cikle tęsiasi, nes reikalinga atlikti biopsiją.	Urologas arba jo komandos narys	ASPI arba telefoninis skambutis
T61	Pildyti E027 - siuntimą pas biopsiją atlikti galintį urologą	Jei ASPI urologas neturi kompetencijos atlikti prostatos biopsijos pats, jis arba jo komandos narys supildys E027 - siuntimą pas kitą urologą prostatos biopsijai atlikti.	Urologas arba jo komandos narys	ADPP IS, ESPBI IS, HIS
T62	Registruoti programos dalyvį atlikti biopsijos tyrimą	Urologas arba jo komandos narys, sutarus patogų laiką su programos dalyviu pokalbio ar fizinio vizito metu, naudodamasis IPR IS arba vidinėmis sveikatos įstaigos registracijos sistemomis registruoja PVPP dalyvį vizitui pas urologą atlikti biopsijos tyrimą.	Urologas arba jo komandos narys	IPR IS, HIS
T63	Atlikti biopsiją, pildyti 014-1 (popierinę) formą patologijos tyrimo užsakymui	Atliekamas prostatos biopsijos tyrimas, pildoma popierinė 014-1 forma. Šis įvykis ar jo detalės ADPP IS neatsivaizduoja.	Urologas	014-1, ESPBI IS

T64	Atlikti tyrimą, tyrimo atsakymus surašyti į 014-1/a (popierinę) formą	Patologas ištiria prostatos biopsijos mėginį ir tyrimo rezultatus supildo 014-1/a popierinėje formoje. Šis įvykis ar jo detalės ADPP IS neatsivaizduoja.	Patologas	014-1/a, ESPBI IS
T65	Tyrimo atsakymus išsiųsti paštu į urologo sveikatos įstaigą	Patologas, užpildęs tyrimo rezultatus 014-1/a popierinėje formoje, šią siunčia paštu į prostatos biopsiją paėmusio urologo įstaigą. Šis įvykis ar jo detalės ADPP IS neatsivaizduoja.	Patologas	014-1/a, ESPBI IS, paštas
T66	Vertinti prostatos biopsijos rezultatus	Urologas, gavęs prostatos biopsijos tyrimo aprašą, aprašo išvadas 014-1/a formoje. Urologas biopsijos išvadas taip pat užbaigia supildydamas E025 formą. 014-1/a formos duomenys ADPP IS neatsivaizduos.	Urologas	014-1/a, ESPBI IS
T67	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei praėjo 4 mėnesiai nuo identifikavimo, kad reikalinga prostatos biopsija, ESPBI IS atsiranda diagnozė C61, bet diagnozė neatitinka kriterijų (aprašyti žemiau), ADPP IS padarys išvadą, kad programos dalyviui vėžys nenustatytas PVPP metu, ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas". C61 diagnozei patvirtinti reikalingi kriterijai: <ul style="list-style-type: none"> • Diagnozės būseną viena iš 3: "aktyvi", "lėtinė" arba "išspręsta" • Diagnozės tikrumas yra "Patvirtinta" • Diagnozės kategorija yra "ESI kontekstas" 	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T68	Apskaičiuoti ir išsaugoti sekančią artimiausią datą kviesti į prevencinės programos atranką po 2 metų	Jei C61 nėra diagnozuota, ADPP IS automatiškai nustatys kitą artimiausią galimą kvietimo į PVPP datą po 2 metų, jeigu dalyvis tuo metu atitiks visus PVPP atrankos kriterijus.	ADPP IS	ADPP IS, HIS

T69	Informuoti programos dalyvį apie tyrimų rezultatus	Jei prostatos vėžys nenustatytas, urologas informuos pacientą apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius vizito metu arba telefonu.	Urologas arba jo komandos narys	ASPI arba telefoninis skambutis
T70	Atnaujinti dalyvio statusą į "Dalyvavimas baigtas"	Jei per 4 mėnesius nuo identifikavimo, kad reikalinga prostatos biopsija, užpildoma E025 dėl PVPP su C61 diagnoze, kuri atitinka kriterijus (aprašyta T63), ADPP IS padarys išvadą, kad programos dalyviui vėžys nustatytas PVPP metu, ADPP IS automatiškai dalyvio statusą pakeis iš "Dalyvauja" į "Dalyvavimas baigtas".	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T71	Išsaugoti sprendimą daugiau į prevencinę programą nebekviesti	Jei C61 diagnozuota, ADPP IS automatiškai pasižymės, kad daugiau šio programos dalyvio į PVPP programą nebekviesti.	ADPP IS	ADPP IS
E5	Dalyvis į prevencinę programą ateityje nebekviečiamas	Turint C61 diagnozę, atitinkančią kriterijus, dalyvavimas tiek dabartiniame PVPP cikle baigiasi, tiek dalyvis ateityje į PVPP nebėra įtraukiamas.	-	.
T72	Informuoti programos dalyvį apie tyrimų rezultatus ir sekančius žingsnius	Jei prostatos vėžys nustatytas, urologas informuos pacientą apie tyrimo rezultatus ir sekančius žingsnius vizito metu arba telefonu.	Urologas arba jo komandos narys	ASPI arba telefoninis skambutis
T73	Pildyti E090 dėl C61 - pranešimą apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę	Nustačius prostatos vėžį, urologas turės užpildyti E090 - pranešimą apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę.	Urologas arba jo komandos narys	ESPBI IS, ADPP IS
T74	Atvaizduoti vėžio rizikos lygį ADPP IS	Iš pasirašytos E090/a formos ADPP IS turėtų automatiškai paimti užpildytą prostatos vėžio rizikos lygį ir jį atvaizduoti prie paciento informacijos ADPP IS .	ADPP IS	ESPBI IS, ADPP IS

E6	Duomenys apie diagnozę atnaujinti	Atnaujinus prostatos vėžio rizikos lygį iš pasirašytos E090/a PVPP dalyvio duomenų atnaujinimo procesas baigtas.	-	-
----	-----------------------------------	--	---	---

10 lentelė. Detalus sub-proceso "T21: Atsisakau dalyvauti prevencinėje programoje" aprašymas:

Nr.	Proceso žingsnio pavadinimas	Proceso žingsnio aprašymas	Atliekantis aktorius	Aplinka
E1	Preveninės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje	Jei preveninės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje, jis arba jo įgaliotas asmuo gali pats atsisakyti dalyvauti programoje prisijungęs prie ADPP IS, arba gali apie tai pranešti PASPI.	-	-
T1	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie programos dalyvio nedalyvavimą prevencinėje programoje	<p>Jei preveninės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje ir apie tai informuoja PASPI, ADPP Koordinatorius, šeimos gydytojas ar jo komandos narys pažymės apie preveninės programos dalyvio nenorą/negalėjimą dalyvauti pasirinkdamas vieną iš nedalyvavimo programoje priežasčių:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nenori dalyvauti programoje • Dėl ligos • Dėl negalios • Tyrimą darosi kitoje ASPI • Kita <ul style="list-style-type: none"> ○ Pasirinkus kita, bus privaloma įrašyti paaškinamąjį tekstą <p>Programos dalyvis gali atsisakyti dalyvauti prevencinėje programoje iki atitinkamos datos (pasirenkant kalendoriuje), arba visam laikui (pažymint atitinkamą žymą). ADPP Koordinatorius turi parinkti atitinkamą parinktį.</p> <p>Atsisakyti dalyvauti PVPP dalyvis gali bet kada.</p>	ADPP Koordinatorius (veiksma taip pat galės atlikti šeimos gydytojas arba jo komandos narys)	ADPP IS, HIS

T2	Pažymėti žymą iš klasifikatoriaus apie nedalyvavimą prevencinėje programoje	<p>Jei prevencinės programos dalyvis nenori/negali dalyvauti prevencinėje programoje, jis arba jo įgaliotas asmuo gali šį sprendimą užtvirtinti prisijungęs prie ADPP IS ir PVPP pasirinkdamas vieną iš nedalyvavimo programoje priežasčių:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nenori dalyvauti programoje • Dėl ligos • Dėl negalios • Tyrimą darosi kitoje ASPĮ • Kita <ul style="list-style-type: none"> ○ Pasirinkus kita, bus privaloma įrašyti paaiškinamąjį tekstą <p>Programos dalyvis gali atsisakyti dalyvauti prevencinėje programoje iki atitinkamos datos (pasirenkant kalendoriuje), arba visam laikui (pažymint atitinkamą žymą). Atsisakyti dalyvauti PVPP dalyvis gali bet kada.</p>	PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ADPP IS
T3	Pakeisti dalyvio statusą į "Dalyvauti atsisakė"	<p>Jei PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo pats atsisakė dalyvauti programoje, arba už PVPP dalyvį tai ADPP IS pažymėjo ADPP Koordinatorius, ADPP IS po atsisakymo užtvirtinimo pakeis dalyvio statusą į "Dalyvauti atsisakė". Taip pat eliminuojami prieš tai buvę dalyvio sub-statusai.</p>	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E2	Nedalyvauju prevencinėje programoje	<p>Atsisakius dalyvauti PVPP, dalyvavimas prevencinėje programoje, priklausomai nuo pasirinkimo atsisakymo klasifikatoriuje, laikinai stabdomas arba nutraukiamas visam laikui.</p>	-	-
E3	Dalyvavimas programos cikle arba programoje baigtas	<p>Atsisakius dalyvauti PVPP tiek laikinai tiek visam laikui, šį sprendimą programos dalyvis bet kuriuo metu gali atšaukti arba pats prisijungęs prie ADPP IS ir pažymėjęs atsisakymo atšaukimą, arba apie tai informavęs PASPI.</p> <p>Jei atsisakymo atšaukimas neįvykdomas, dalyvavimas programos cikle arba programoje (jei atsisakoma visam laikui) baigtas.</p>	-	-

T4	Pakeisti dalyvio statusą į "Neaktyvus"	Jei PVPP dalyvis nenori/negali dalyvauti programoje, tačiau atsisakymo ADPP IS nepažymi po 3 mėnesių po ketvirto (koordinatoriaus) kvietimo dalyvauti prevencinėje programoje, ADPP IS automatiškai šio dalyvio statusą pakeis į "Neaktyvus". Iniciatyvūs ADPP koordinatoriaus veiksmai su šiais programos dalyviais nebetęsiami iki kol pats programos dalyvis išreiškia norą dalyvauti prevencinėje programoje arba dalyvis, pasibaigus einamajam programos ciklui, yra atrenkamas į naują programos ciklą.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
T5	Pažymėti programos dalyvio atsisakymo dalyvauti prevencinėje programoje atšaukimą	Jei visgi PVPP dalyvis atšaukia savo atsisakymą dalyvauti prevencinėje programoje apie tai informuodamas PASPI, ADPP Koordinatorius pažymės šį prevencinės programos dalyvio sprendimą dalyvio ADPP kortelėje, PVPP. Atšaukti atsisakymą dalyvauti PVPP dalyvis gali bet kada.	ADPP Koordinatorius (veiksmą taip pat galės atlikti šeimos gydytojas arba jo komandos narys	ADPP IS, HIS
T6	Pažymėti atsisakymo dalyvauti prevencinėje programoje atšaukimą	Jei visgi PVPP dalyvis atšaukia savo atsisakymą dalyvauti prevencinėje programoje, jis arba jo įgaliotas asmuo gali šį sprendimą užtvirtinti prisijungęs prie ADPP IS ir PVPP. Atšaukti atsisakymą dalyvauti PVPP dalyvis gali bet kada.	PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo	ADPP IS
T7	Pakeisti PVPP dalyvio statusą	Jei PVPP dalyvis arba jo įgaliotas asmuo pats atšaukė atsisakymą dalyvauti programoje, arba už PVPP dalyvį tai ADPP IS pažymėjo ADPP Koordinatorius, ADPP IS po atsisakymo atšaukimo užtvirtinimo pakeis dalyvio statusą ir sub-statusą į paskiausią buvusius prieš atsisakant dalyvauti PVPP.	ADPP IS	ADPP IS, HIS
E4	Tęsti dalyvavimą prevencinėje programoje	Atšaukus atsisakymą dalyvauti prevencinėje programoje, programos ciklas tęsiasi.	-	-

5.2.1.3. ŠKL prevencinės programos medicininių formų skaitmenizavimas

Šiuo metu ŠKL prevencinės programos vykdymui naudojamos ŠKL anketos nėra skaitmenizuotos ESPBI IS. Dažnai sveikatos priežiūros įstaigos vis dar naudoja popierines formas, todėl labai sudėtinga vertinti programos efektyvumo, kokybės ir kitus rodiklius. Tinkamam prevencinių programų proceso kontrolės užtikrinimui bei reikiamų duomenų surinkimui, bus skaitmenizuotos šios medicininės formos:

- ŠKL rizikos nustatymo anketa;
- ŠKL prevencijos priemonių planas;
- ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa;

Jos bus saugomos ESI posistemėje ir atvaizduojamos e. sveikatos portale.

11 lentelė. Kompiuterizuojami ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
Skaitmenizuota ŠKL rizikos nustatymo anketa	Detalesnis aprašymas pateikiamas 5.2.1.3.1 skyrelyje.
Skaitmenizuotas paciento, priskirto didelei ir labai didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupei, ŠKL prevencijos priemonių planas	Detalesnis aprašymas pateikiamas 5.2.1.3.2 skyrelyje.
Skaitmenizuota ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa	Detalesnis aprašymas pateikiamas 5.2.1.3.3 skyrelyje.

5.2.1.3.1. Skaitmenizuota ŠKL rizikos nustatymo anketa

ŠKL prevencinės programos dalyvis, pasidaręs laboratorinius ir EKG tyrimus, turi atvykti pas savo šeimos gydytoją ŠKL rizikos lygio įvertinimui. Vizito metu yra pildoma informacija skaitmenizuotoje ŠKL rizikos nustatymo anketoje:

- Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, specialisto ir paciento informacija (supildoma automatiškai iš ESPBI IS);
- Ankstesnės ir dabartinės lėtinės ligos (pagal suderintus kriterijus atrinktos ir automatiškai iš ESPBI IS supildomos aktualios lėtinės ligos);
- Šiuo metu vartojami receptiniai vaistai (pagal suderintus kriterijus atrinkti ir automatiškai iš E. recepto supildomi paciento vartojamų receptinių vaistų įrašai, su galimybe papildyti rankiniu būdu);
- Lydintys rizikos veiksniai (dalis supildoma automatiškai iš ESPBI IS, dalis pildoma rankiniu būdu);
- Objektivi būklė ir atlikti tyrimai (dalis supildoma automatiškai iš ESPBI IS, dalis pildoma rankiniu būdu);

- Automatiniai skaičiavimai / vertinimai (supildoma automatiškai, esant pakankamai duomenų arba pildoma rankiniu būdu);
- Širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupė (supildoma automatiškai, esant pakankamai duomenų arba pildoma rankiniu būdu).

5.2.1.3.2. Skaitmenizuotas ŠKL prevencijos priemonių planas

ŠKL rizikos nustatymo anketoje nustačius, kad asmens rizika susirgti ŠKL yra didelė arba labai didelė, pildomas skaitmenizuotas paciento širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių planas, skirtas asmens sveikatos būklės iniciatyviam valdymui, siekiant paskatinti sveikesnei gyvensenai bei užkirsti kelią rimtesnių sveikatos problemų atsiradimui.

5.2.1.3.3. Skaitmenizuota ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketa

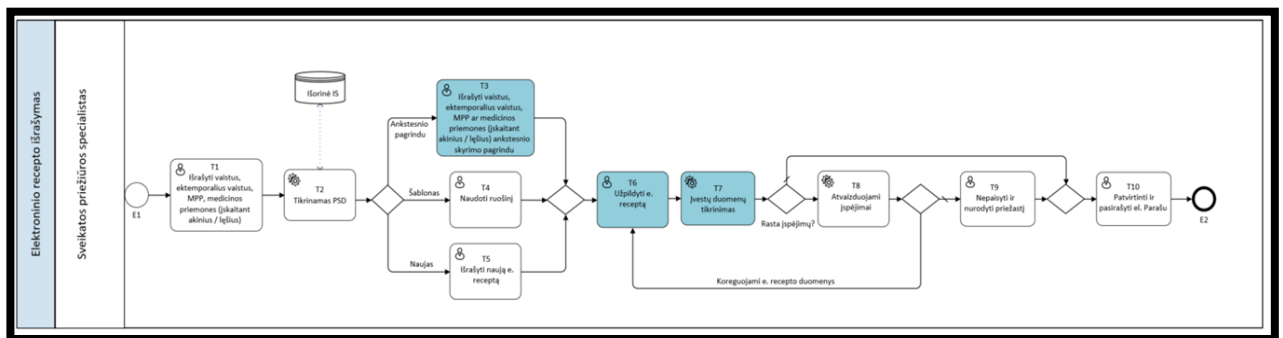
Praėjus ne mažiau nei 6 mėnesiams po ŠKL prevencijos priemonių plano užpildymo, pacientas kviečiamas atvykti pas šeimos gydytoją pakartotinai. Šio vizito metu ir pildoma pasiekimų vertinimo anketa, siekiant įvertinti sudaryto plano veiksmingumą.

5.2.2. E. recepto kompiuterizuoti veiklos procesai

12 lentelė. Kompiuterizuoti (atnaujinti) E. Recepto veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
e. Recepto išrašymo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.2.1. skyrelyje.
e. Recepto rezervavimo, atšaukimo arba stabdymo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.2.2. skyrelyje.
ĮNR pildymo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.2.3. skyrelyje.
Pasirašyto e. Recepto tikslinimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.2.4. skyrelyje.
Vaistų, MPP ar medicininių priemonių išdavimo/ pardavimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.2.5. skyrelyje.

5.2.2.1. E. recepto išrašymo procesas



4 paveikslas. E. recepto išrašymo procesas.

13 lentelė. E. Recepto išrašymo proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
E1	Pradžia	Sveikatos priežiūros specialistas	Procesas inicijuojamas, kai norima skirti išrašyti e. receptą vaistams, ekstemporaliems vaistams, MPP, medicinos priemonėms (įskaitant akinius / lęšius). Pacientui sukuriama ir inicijuojama įvykis (encounter), jei dar nėra sukurtas.
T1	Išrašyti vaistus, ekstemporalius vaistus, MPP, medicinos priemones	Sveikatos priežiūros specialistas	Priklausomai, kas yra pasirenkama skirti, keičiasi duomenų aibė (duomenų aibė nustatyta Taisyklėse). Plačiau aprašyta: PA.2.4.33. Įvesti ir patvirtinti skyrimą

	(įskaitant akinius / lęšius)		
T2	Tikrinti PSD	Sistema	<p>Sistema tikrina ar: pacientas yra apdraustas; SPI, kurioje dirba Sveikatos priežiūros specialistas, yra pasirašiusi sutartį su VLK ir turi teisę išrašyti kompensuojamųjų vaistų, kompensuojamų eksterporalių vaistų ar MPP (įskaitant akinių ir lęšių) e. receptus. Specialistą, ar jis turi teisę išrašyti kompensuojamus receptus, ar yra jo įdarbinimo duomenys nurodyti IS „Sveidra“ Jei tikrinimo metu nustatoma, kad pacientas nėra draustas, naujo vaisto, kompensuojamų eksterporalių vaistų ar MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) e. recepto išrašymo metu kompensavimo požymį galima pasirinkti rankiniu būdu.</p>
T3	Išrašyti vaistus, eksterporalius vaistus, MPP ar medicinos priemones (įskaitant akinius / lęšius) ankstesnio skyrimo pagrindu	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Pasirenkama, kai norima išrašyti naują vaistą (įskaitant eksterporalų vaistą), MPP, medicinos priemonę (įskaitant akinius / lęšius) ankstesnio e. recepto pagrindu. Suformuojama duomenų laukų aibė priklausomai nuo to, kokio vaisto, eksterporalaus vaisto, ar MPP, medicinos priemonę (įskaitant akinius / lęšius) skyrimo pagrindu yra kuriamas naujas vaisto, eksterporalaus vaisto ar MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) E. receptas; Suformuota duomenų laukų aibė yra automatiškai užpildoma duomenimis pagal vaisto, ar MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) e. receptą, kurio pagrindu yra kuriamas E. receptas.</p>
T4	Naudoti šabloną	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Pasirenkama, kai norima išrašyti e. receptą pagal šabloną:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suformuojama duomenų laukų aibė priklausomai nuo to, kokio vaisto, eksterporalaus vaisto, medicinos priemonės ar MPP (įskaitant akinius / lęšius) e. recepto šablono pagrindu yra kuriamas naujas vaisto,

			<p>ekstemporalaus vaisto, MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) E. receptas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suformuota duomenų laukų aibė yra automatiškai užpildoma duomenimis pagal vaisto, ekstemporalaus vaisto, MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) skyrimo šabloną, kurio pagrindu yra kuriamas vaisto, ekstemporalaus vaisto, MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) E. receptas.
T5	Išrašyti naują e. receptą	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Inicijuojama, kai norima kurti naują (neužpildytą) vaisto (įskaitant ekstemporalaus vaisto), MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) e. receptą, sveikatos priežiūros specialistas pasirenka, koks bus kuriamas naujas vaisto, ekstemporalaus vaisto, MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) E. receptas. Ar vaistas, ekstemporalus vaistas MPP, medicinos priemonė (įskaitant akinius ir lęšius) yra kompensuojamas:</p> <p>kompensuojamasis vaistas, ekstemporalus vaistas, MPP ar medicinos priemonė (įskaitant akinius ir lęšius) (jei pacientas yra neapdraustas, šį požymį galima pasirinkti rankiniu būdu.</p> <p>nekompensuojamasis vaistas, ekstemporalus vaistas, MPP (įskaitant akinius ir lęšius).</p> <p>Kam kuriamas E. receptas:</p> <p>ekstemporaliam vaistui; vaistui; neregistruotam nekompensuojam (vardiniam) vaistui. medicinos pagalbos priemonei (MPP), medicinos priemonei (įskaitant akinius / lęšius).</p>
T6	Užpildyti e. receptą	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Suformuojama duomenų laukų aibė priklausomai nuo to, kokio vaisto, ekstemporalaus vaisto, MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) išrašymo pagrindu yra kuriamas naujas E. receptas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suformuota duomenų laukų aibė yra automatiškai užpildoma duomenimis pagal vaisto, ekstemporalaus vaisto, ar MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) skyrimą,

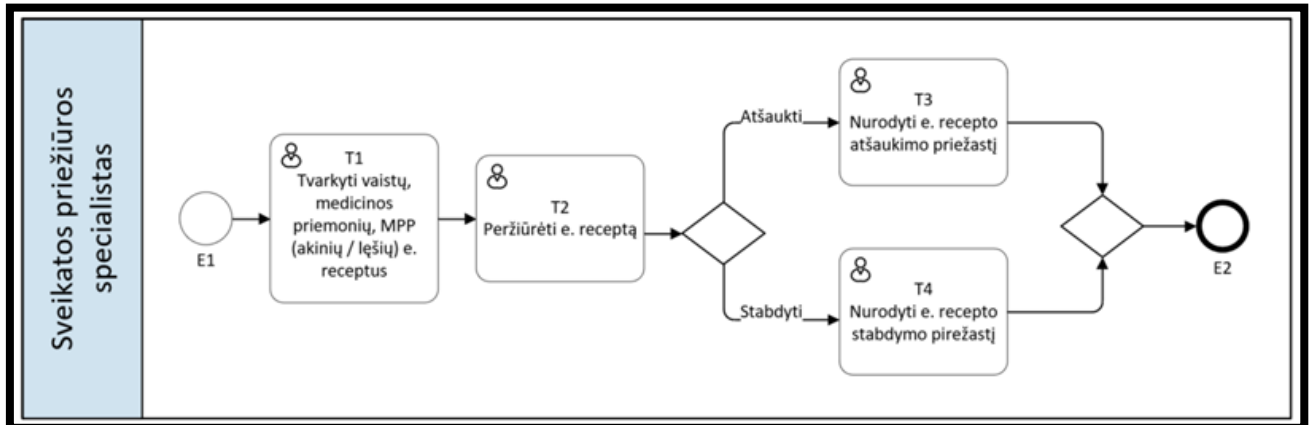
		<p>kurio pagrindu yra kuriamas E. receptas (išskyrus e. recepto galiojimo data);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suformuota duomenų laukų aibė yra automatiškai užpildoma duomenimis pagal vaisto, eksterporalaus vaisto, ar MPP, medicinos priemonė (įskaitant akinius / lęšius) išrašymo šabloną, kurio pagrindu yra kuriamas vaisto, eksterporalaus vaisto, ar MPP, medicinos priemonė (įskaitant akinius / lęšius) E. receptas (išskyrus e. recepto galiojimo data); • Išrašant vaistą ar eksterporalų vaistą, atliekamas automatinis vaistų ar eksterporalių vaistų, tarpusavio sąveikų tikrinimas su tuo metu paskirtais ir vartojamais vaistais; • Naujam vaisto, eksterporalaus vaisto ar MPP, medicinos priemonei (įskaitant akinius / lęšius) išrašymui užpildoma duomenų laukų aibė; • Sistema pagal nutylėjimą automatiškai parenka požymį „kompensuojamas“ su galimybe rankiniu būdu atlikti pakeitimus. • Naudotojas gali pasirinkti požymį „Nekompensuojamas“; • Jei PSD tikrinimo metu nustatyta, kad pacientas neturi PSD, sistema automatiškai pažymi požymį „Nekompensuojamas“, požymis gali būti pasirinktas rankiniu būdu; • Sistema automatiškai pateikia kompensavimo rūšies kodus pagal ligos ir vaistų kompensavimo sąrašus. Bus galimybė pasirinkti kompensavimo rūšies kodą iš sąrašo; • Pasirenkamas reikiamas vaistas (įskaitant eksterporalius vaistus) ar MPP, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius). Pasirinkus vaistą (įskaitant eksterporalius vaistus) pateikiama su tuo vaistu susijusi aktuali informacija, (pvz. ATC kodas, stiprumas, forma ir kita); • Pasirinkus požymį „Vardiniai vaistai“ galimybė vaisto pavadinimą, bendrinį pavadinimą farmacinę formą, stiprumą ir kitą informaciją suvesti rankiniu būdu; • Dozuotės dydis; • Gydytojo kurso trukmė;
--	--	---

			<p>Insulino išrašymo metu yra galimybė paskaičiuoti reikiama insulino kiekį naudojantis insulino skaičiuokle; Iš kalendoriaus pasirenkama reikiama recepto galiojimo nuo ir iki data; Pagal nutylėjimą data nuo bus šios dienos data, arba, jei pacientas vartojo vaistą anksčiau ir dar pakanka, tada "vaisto pakanka iki" +1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • E. receptų galiojimo trukmė nurodoma vadovaujantis Taisyklių nustatyta tvarka; • Pasirenkami požymiai nurodyti Taisyklėse (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymas Nr. 112); <p>Ir kiti būtini e. recepto užpildymui Taisyklėse nurodyti laukai;</p> <p>Jei bendrinio pavadinimo kompensuojamasis vaistinis preparatas (nepaisant stiprumo ir farmacinės formos) išrašomas pirmą kartą ar po 12 nustatyto mėnesių laikotarpio (laikotarpio reikšmė parametrizuota), kai baigėsi paciento gydymo laikotarpis prieš tai elektroniniame e. recepte išrašytu kompensuojamuoju vaistiniu preparatu.</p> <p>Pirmo paskyrimo požymis užsideda automatiškai, išskyrus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kai kartu su kompensuojamojo vaistinio preparato bendrinio pavadinimu yra nurodytas ir vaistinio preparato konkretus pavadinimas; <p>Tęsiant nepertraukiamą gydymą ir pakartotinai išrašant to paties bendrinio pavadinimo kompensuojamąjį vaistinį preparatą.</p> <p>Vaisto išrašymo metu pateikiamas su vaistų saugumu (angl. dear doctor letter) susijęs pranešimas ar edukacinė medžiaga.</p> <p>Išrašant naują vaistą yra galimybė patikrinti išrašomų vaistų sąveiką su tuo metu naudojamais vaistais.</p>
T7	Įvestų duomenų tikrinimas	Sistema	<p>Sistemoje duomenų tikrinimo taisyklės bus pritaikytos pagal šiuos teisės aktus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Taisyklės; 2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymą Nr. 529 „Dėl

			<p>Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“ .</p> <p>3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymą Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymą Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“.</p> <p>5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymą Nr. 1491 „Dėl Siūlymo parduoti vaistinius preparatus ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones gyventojams nuotoliniu būdu tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymą Nr. V-2579 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) apdraustiesiems ūkio subjektuose tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gegužės 9 d. įsakymą Nr. V-374 „Dėl Vardinių vaistinių preparatų įsigijimo taisyklių patvirtinimo“;</p> <p>8. Ar kitais teisės aktais įsigaliojusiais paslaugų teikimo metu.</p>
T8	Atvaizduojami įspėjimai	Sistema	<p>Kai sistema atvaizduoja įspėjimus, naudotojui suteikiama galimybė atlikti vieną iš veiksmų:</p> <ul style="list-style-type: none"> • koreguoti e. recepto duomenis; <p>nepaisyti (ignoruoti) įspėjimų apie galimas klaidas.</p> <p>Jei buvo rasti įspėjimai apie kritines klaidas, duomenys privalo būti koreguoti, įspėjimo nepaisyti (ignoruoti) negalima.</p>
T9	Nepaisyti ir nurodyti priežastį	Sveikatos priežiūros specialistas	<ul style="list-style-type: none"> • Jei atlikus tikrinimus buvo rasta įspėjimų apie galimas klaidas, tai Sveikatos priežiūros specialistas turi nurodyti išimties priežastį; • Jei išimties atvejis buvo nurodytas pildant sistemoje vaisto (įskaitant ekstemoralus

			<p>vaisto), medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) ar MPP e. receptą – papildomas įspėjimas Sveikatos priežiūros specialistui yra pateikiamas pakartotinai;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jei pildant vaisto (įskaitant ekstemoralaus vaisto), medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) ar MPP e. receptą buvo nurodytas išimties atvejis, tačiau įspėjimas dėl galimos klaidos buvo nustatytas dėl kito atvejo, nei buvo nurodytas, tai Sveikatos priežiūros specialistas turi nurodyti kitą išimties atvejį, dėl kurio buvo nustatyta klaida; • Jei Sveikatos priežiūros specialistas pasirinko nepaisyti E. recepto posistemės įspėjimų apie galimas klaidas, E. recepto posistemėje sukuriama įrašas su Sveikatos priežiūros specialisto pastaba, jog šių įspėjimų nepaisyta; <p>Jei buvo rasti įspėjimai apie kritines klaidas, duomenys privalo būti koreguoti, įspėjimo nepaisyti (ignoruoti) negalima.</p>
T10	Patvirtinti ir pasirašyti el. parašu	Sveikatos priežiūros specialistas	Pasirašoma elektroniniu parašu ar įstaigos elektroniniu spaudu.
E2	Srauto pabaiga	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Procesas baigiamas, kai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sveikatos priežiūros specialistas patvirtina ir pasirašo el. parašu ar įstaigos el. spaudu e. recepto išrašymą; • sukuriama E. receptas; <p>e. recepto duomenys perduodami į ESPBI IS duomenų mainų posistemę.</p> <p>Jei receptas buvo koreguotas arba buvo sukurtas vaisto, ekstemoralaus vaisto, medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) ar MPP E. receptas, kuris buvo koreguotas, pagrindu tai į ESPBI IS duomenų mainų posistemę perduodama informacija, jog reikia informuoti pacientą apie naujo e. recepto išrašymą (pvz. el. paštu, kuris nurodytas prie paciento, kaip ESPBI IS naudotojo, duomenų). Informavimas atliekamas automatiškai.</p>

5.2.2.2. E. recepto rezervavimo atšaukimo arba stabdymo procesas

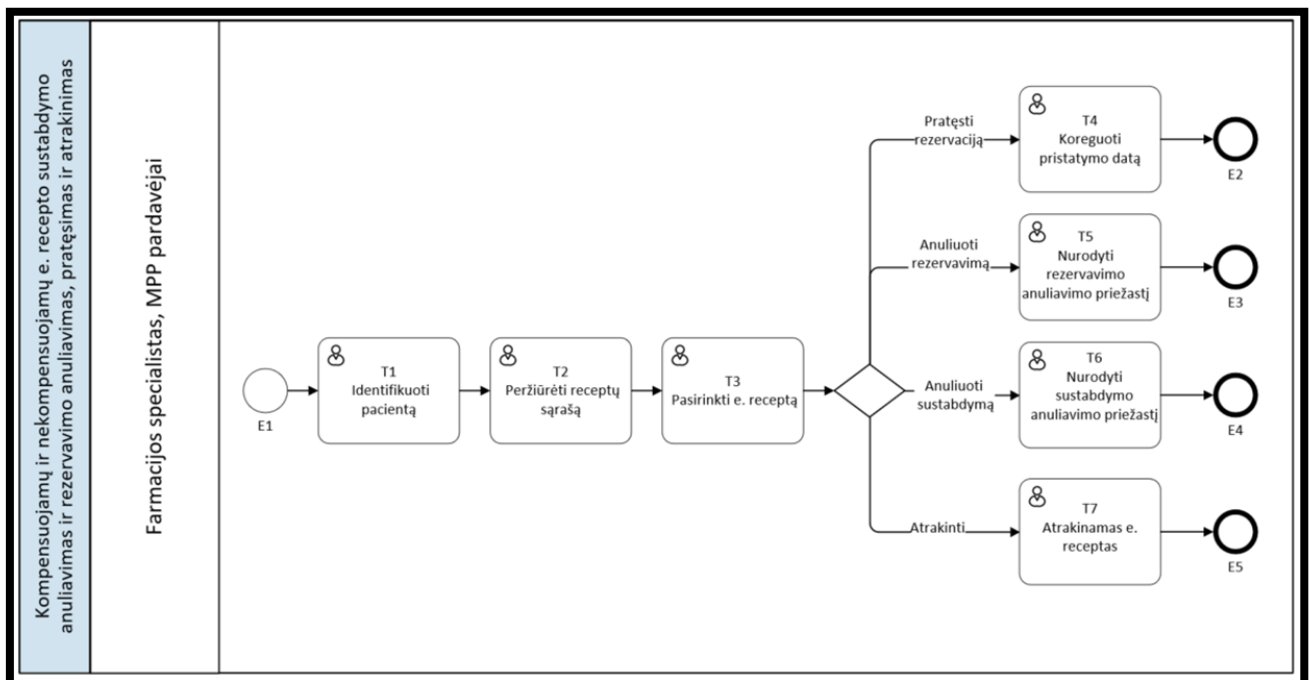


5 paveikslas. E. recepto atšaukimo/stabdymo procesas.

14 lentelė. E. recepto atšaukimo/stabdymo proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
E1	Pradžia	Sveikatos priežiūros specialistas	Procesas inicijuojamas, kai norima atšaukti / stabdyti e. receptą.
T1	Tvarkyti vaistų MPP ir medicinos priemonių (įskaitant akinius / lęšius) e. receptus	Sveikatos priežiūros specialistas	Pasirenkamas atšaukiamas E. receptas.
T2	Peržiūrėti e. receptą	Sveikatos priežiūros specialistas	SPS pasirenka e. receptą iš pateikto sąrašo ir peržiūri e. recepto informaciją.
T3	Nurodyti e. recepto atšaukimo priežastį	Sveikatos priežiūros specialistas	Inicijuojamas e. recepto atšaukimas ir nurodoma atšaukimo priežastis. Procesas vykdomas, kai reikia atšaukti e. receptą pagal kurį dar nebuvo atliktą išdavimų (pardavimų), nėra rezervuotas ar užrakintas
T4	Nurodyti e. recepto stabdymo priežastį	Sveikatos priežiūros specialistas	Inicijuojamas e. recepto stabdymas ir nurodoma jo stabdymo priežastis. Procesas vykdomas, kai reikia sustabdyti ilgalaikio / tęstinio gydymo e. receptą, pagal kurį jau buvo išduota (parduota) dalis vaistų,

			kad pagal jį nebūtų išduodami (parduodami) vaistai. Tokio e. recepto atšaukti nėra galima.
E2	Srauto pabaiga	-	<p>Procesas baigiasi, kai:</p> <p>1. Atšaukimo atveju.</p> <ul style="list-style-type: none"> • E. receptas atšauktas. • Atšauktas E. receptas matomas pacientui ir sveikatos priežiūros specialistui. • Atšauktas E. receptas nėra matomas farmacijos specialistams, MPP pardavėjams. <p>2. Stabdymo atveju.</p> <ul style="list-style-type: none"> • E. receptas sustabdytas (nebegaliojantis). • E. receptas negalioja. • Sustabdytas E. receptas matomas pacientui, sveikatos priežiūros specialistui. • E. receptas matomas farmacijos specialistams, pagal suteiktas teises MPP pardavėjams kaip sustabdytas.



6 paveikslas. E. recepto sustabdymo anuliavimas ir rezervavimo anuliavimo, pratęsimo ir atšaukimo procesas

15 lentelė. E. recepto sustabdymo anuliavimo ir rezervavimo anuliavimo, pratęsimo ir atšaukimo proceso aprašymas.

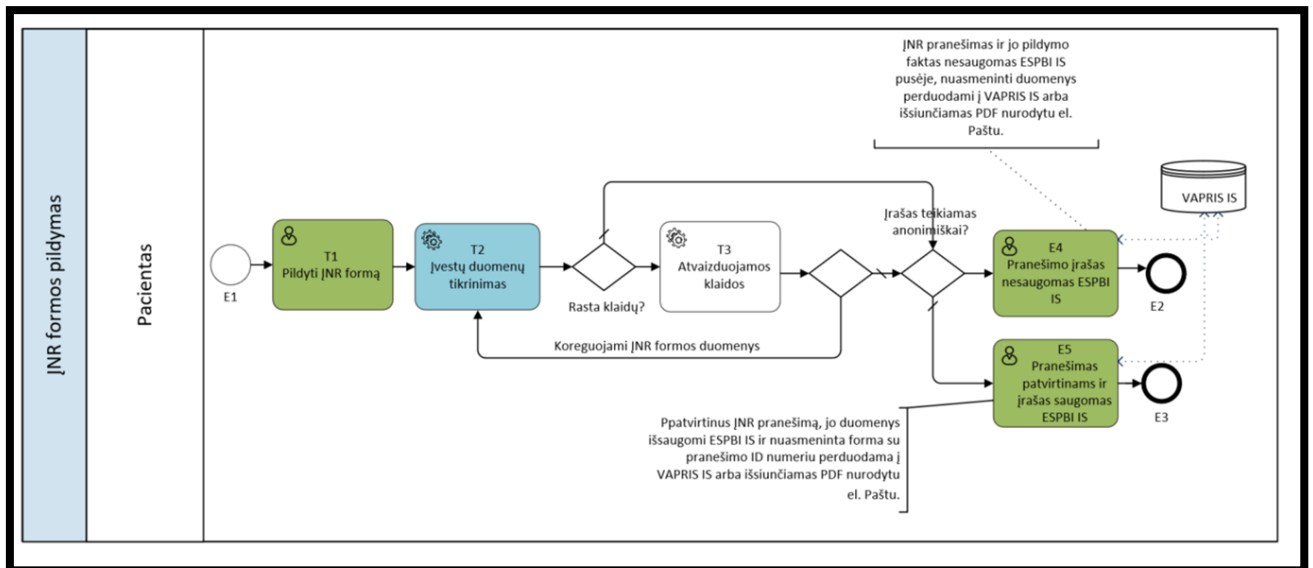
Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
-------------	---------------------	-----------------	-----------

E1	Pradžia	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Inicijuojamas, kai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Norima pratęsti rezervaciją, kai yra užsakymas vaistams, (įskaitant ekstemporalius vaistus), MPP, medicinos priemonės (įskaitant lęšius / akinius). • Anuluoti rezervaciją. • Anuluoti stabdymą. • Atrakinti užrakintą e. receptą.
T1	Paciento apsilankymo registravimas	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Suvedamas draudžiamąjį identifikavimo kodas: Asmens kodas, ESI numeris arba DIK. Tokių būdu identifikuojamas pacientas (arba jo atstovas) ir atliekama jo paieška sistemoje. Tada registruojamas paciento apsilankymas.
T2	Peržiūrėti e. receptų sąrašą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Peržiūrimi paciento e. receptai. Atvaizduojami visi aktyvūs, rezervuoti, sustabdyti, išduoti, atšaukti, pasibaigę galioti e. receptai.
T3	Pasirinkti e. receptą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Pasirenkamas rezervuotas, sustabdytas arba užrakintas E. receptas.
T4	Koreguoti pristatymo datą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Inicijuojamas, kai norima pratęsti rezervaciją, kai yra užsakymas vaistams, (įskaitant ekstemporalius vaistus), MPP, medicinos priemonės, (įskaitant lęšius ir akinius). Turi egzistuoti rezervuotas E. receptas. Rezervacijos pratęsimą gali atlikti tik rezervaciją atlikęs farmacijos specialistas arba kiti tos pačios vaistinės specialistai.</p> <p>Rezervacijos data gali būti vėlesnė už recepto galiojimą, bet rezervavimo metu receptas bus galiojantis.</p> <p>Jeigu rezervuojamo e. recepto rezervacijos pabaigos data yra vėlesnė negu elektroninio e. recepto galiojimo pabaigos data, tačiau elektroninio e. recepto rezervavimo dieną jis galiojo, elektroninis E. receptas laikomas galiojančiu iki išdavimo (pardavimo) dokumento parengimo datos imtinai, bet ne ilgiau kaip maksimalus nustatytas rezervacijos laikotarpis.</p>

E2	Srauto pabaiga	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Pratęsta rezervacija. Pagal šį e. receptą išdavimą (pardavimą) gali atlikti tik rezervaciją atlikusi vaistinė ar atitinkamai MPP/MP pardavėjas.
T5	Nurodyti e. recepto rezervavimo anuliavimo priežastį	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Inicijuojamas e. recepto rezervacijos anuliavimas ir nurodoma priežastis.</p> <p>Rezervacijos anuliavimą gali atlikti tik rezervaciją atlikęs farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas arba kiti tos pačios vaistinės ar prekybos vietos specialistai.</p>
E3	Srauto pabaiga	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Anuluota e. recepto rezervacija. E. recepto būseną pasikeičia į „Galioja“, rodoma galiojimo atstatymo data. Pagal šį e. receptą vėl galimas išdavimas (pardavimas) bet kuriai vaistinei, MPP pardavėjui.
T6	Nurodyti stabdymo anuliavimo priežastį	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Užduotis vykdoma farmacijos specialisto, MPP pardavėjo, kai reikia anuliuoti jo paties e. recepto sustabdymą.</p> <p>Turi egzistuoti sustabdytas E. receptas.</p>
E4	Srauto pabaiga	-	<ul style="list-style-type: none"> • Anuliuotas e. recepto sustabdymas. • E. receptas įgyja būseną „Galioja“, rodoma galiojimo atstatymo data. • Pagal šį e. receptą vėl galimas išdavimas (pardavimas).
T5	Atrakinamas E. receptas	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Užduotis vykdoma farmacijos specialisto ar MPP pardavėjo, kai reikia atrakinti užrakintą e. receptą. Tai gali įvykti, jei farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas pradėjo išdavimo (pardavimo) procesą (paspaudė mygtuką „Išduoti“, tuomet automatiškai užsirakino E. receptas), tačiau dėl kokių nors priežasčių negalėjo išduoti (parduoti) vaisto (įskaitant eksterporalius vaistus) / MPP ar medicinos priemonių (įskaitant akinius ir lęšius). Tokiu atveju farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas turi atrakinti užrakintą e. receptą, kad pacientas galėtų vaistą (įskaitant eksterporalius vaistus) / MPP ar medicinos priemonę (įskaitant akinius ir lęšius) įsigyti kitoje vaistinėje ar pas kitą MPP pardavėją.

			Turi egzistuoti aktualus užrakintas E. receptas. E. receptą atrakinti gali tik e. receptą užrakinęs farmacijos specialistas arba kiti tos pačios vaistinės specialistai.
E5	Srauto pabaiga	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Atrakintas galiojantis E. receptas. Jį gali užrakinti bet kuris farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas.

5.2.2.3. ĮNR pildymo procesas



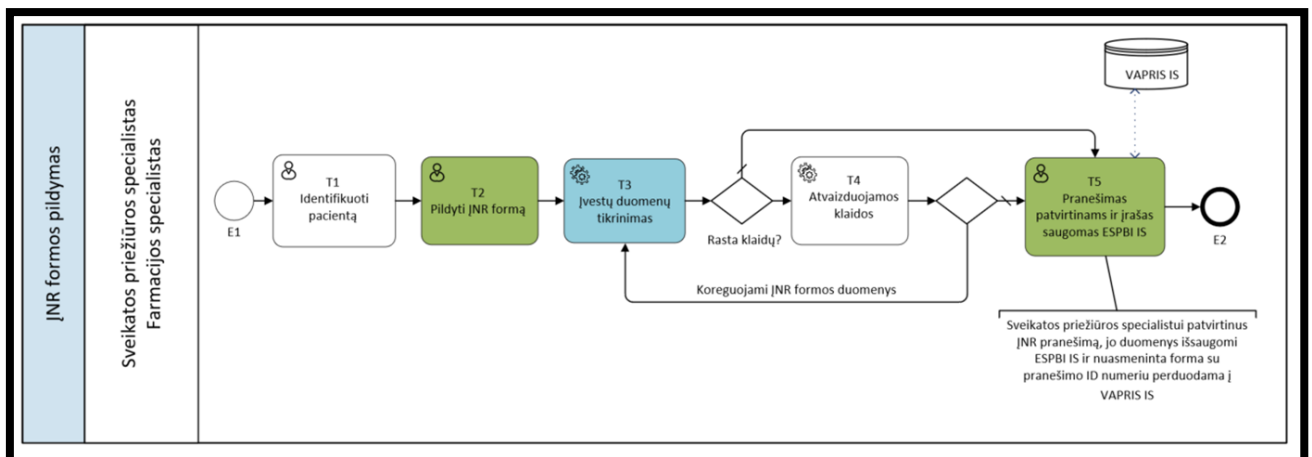
7 paveikslas. ĮNR formos pildymo procesas.

16 lentelė. ĮNR formos pildymo proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
E1	Pradžia	Sistema	Procesas inicijuojamas, kai norima pateikti ĮNR duomenis per ESPBI IS.
T1	Pildyti ĮNR formą	Pacientas	Užpildomi visi privalomi laukai. Pažymimas sutikimas, kad esant reikalui VVKT galės susisiekti su asmeniu, kuris galimai patyrė nepageidaujamą reakciją. Bus galimybė pasirinkti iš esamų vartojamų vaistų (sistema pateiks tik tuos, kuriems bus išdavimo (pardavimo) dokumentas), skiepijamo fakto (E063 forma.) Pildant yra galimybė pasirinkti, kad ĮNR forma bus teikiama anonimiškai.

T2	Įvestų duomenų tikrinimas	Sistema	Sistema duomenis tikrina vadovaujantis galiojančiomis validacijos taisyklėmis.
T3	Atvaizduojamos klaidos	Sistema	Paryškunami laukai, kurie netinkamai ar nėra užpildyti.
T4	Pranešimo įrašas nesaugomas ESPBI IS	Pacientas	<p>Jei ĮNR formos pildymo metu buvo pasirinkta, kad duomenys bus teikiami anonimiškai, tai tokiu atveju užpildyta forma nebus saugoma prie paciento ligos kortelės, tačiau į VAPRIS bus perduodama nuasmeninta ĮNR forma su suteiktu individualiu ID numeriu.</p> <p>ESPBI IS tokia užpildyta forma bus traktuojama tik kaip pranešimas, o pacientas ją galės rasti savo pranešimų dėžutėje.</p> <p>Tokios formos informacija nebus matoma prie paciento istorijos, bei nebus indikuojama apie susijusią ĮNR formą išrašant e. receptą (kai ĮNR forma buvo pildyta to pačio bendrinio ar prekinio pavadinimo vaistui) ar išduodant (parduodant) vaistą (kai ĮNR forma buvo pildyta to pačio bendrinio ar prekinio pavadinimo vaistui).</p>
E2	Pabaiga	Sistema	<p>Procesas užbaigiamas, kai ĮNR forma užpildyta.</p> <p>Forma neišsaugota ESPBI IS tokiu atveju, jei duomenys teikiami anonimiškai.</p> <p>Integracinėmis sąsajomis pateikiama nuasmeninta forma į VAPRIS IS, joms nesant suformuojamas PDF ir išsiunčiamas nurodytą el. paštu.</p>
T5	Pranešimas patvirtinamas ir įrašas saugomas ESPBI IS	Pacientas	<p>Pranešimo forma patvirtinama mygtuko paspaudimu.</p> <p>Po patvirtinimo išsaugoma ESPBI IS.</p> <p>Patvirtinta forma bus išsaugoma prie paciento ligos istorijos, bei indikuojama apie teiktą susijusią ĮNR formą išrašant e. receptą (kai ĮNR forma buvo pildyta to pačio bendrinio ar prekinio pavadinimo vaistui) ar išduodant (parduodant) vaistą</p>

			(kai ĮNR forma buvo pildyta to pačio bendrinio ar prekinio pavadinimo vaistui). Po patvirtinimo nuasmeninta ĮNR forma su suteiktu individualiu ID numeriu pateikiama į VAPRIS IS.
E3	Pabaiga	Sistema	Procesas užbaigiamas, kai ĮNR forma užpildyta. Forma išsaugota ESPBI IS, jeigu duomenys nepateikti anonimiškai. Integracinėmis sąsajomis pateikiama nuasmeninta forma į VAPRIS IS, joms nesant suformuojamas PDF ir išsiunčiamas nurodytų el. paštu.



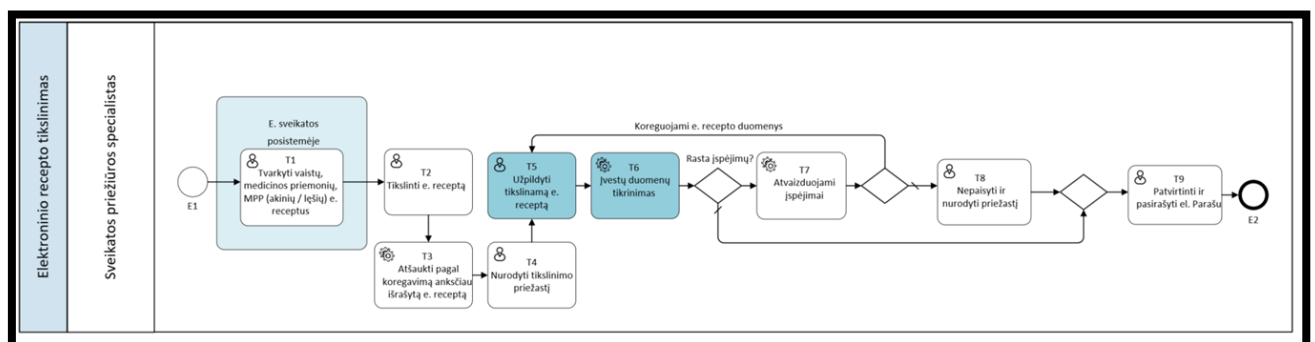
8 paveikslas. Specialistų ĮNR formos pildymo ESPBI IS procesas.

17 lentelė. Specialistų ĮNR formos pildymo proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
E1	Pradžia	Sistema	Procesas inicijuojamas, kai norima pateikti ĮNR duomenis per ESPBI IS.
T1	Identifikuoti pacientą	Sveikatos priežiūros specialistas, farmacijos specialistas	Suvedamas draudžiamojo identifikavimo kodas arba kitas suderintas identifikavimo kodas, tokių būdu identifikuojamas pacientas (arba jo atstovas) ir atliekama jo paieška sistemoje.
T2	Pildyti ĮNR formą	Sveikatos priežiūros specialistas, farmacijos specialistas	Užpildomi visi privalomi laukai. Pažymimas sutikimas, kad esant reikalui VVKT galės susisiekti su asmeniu, kuris galimai patyrė nepageidaujamą reakciją. Bus galimybė pasirinkti iš esamų vartojamų vaistų (sistema pateiks tik tuos, kuriems bus

			išdavimo (pardavimo) dokumentas), skiepijamo fakto (E063 forma.)
T3	Įvestų duomenų tikrinimas	Sistema	Sistema duomenis tikrina vadovaujantis galiojančiomis validacijos taisyklėmis.
T4	Atvaizduojamos klaidos	Sistema	Paryškinami laukai, kurie netinkamai ar nėra užpildyti.
T5	Pranešimas patvirtinamas ir įrašas saugomas ESPBI IS	Sveikatos priežiūros specialistas, farmacijos specialistas	Pranešimo forma patvirtinama mygtuko paspaudimu. Po patvirtinimo išsaugoma ESPBI IS. Patvirtinta forma bus išsaugoma prie paciento ligos istorijos bei indikuojama apie teiktą susijusią ĮNR formą išrašant e. receptą (kai ĮNR forma buvo pildyta to pačio bendrinio ar prekinio pavadinimo vaistui) ar išduodant (parduodant) vaistą (kai ĮNR forma buvo pildyta to pačio bendrinio ar prekinio pavadinimo vaistui). Po patvirtinimo nuasmeninta ĮNR forma su suteiktu individualiu ID numeriu pateikiama į VAPRIS IS.
E2	Srauto pabaiga	Sistema	Procesas užbaigiamas, kai ĮNR forma užpildyta. Forma išsaugota ESPBI IS. Integracinėmis sąsajomis pateikiama nuasmeninta forma į VAPRIS IS, joms nesant suformuojamas PDF ir išsiunčiamas nurodytų el. paštu.

5.2.2.4. Pasirašyto E. recepto tikslinimo procesas



9 paveikslas. E. recepto tikslinimo procesas.

18 lentelė. E. recepto tikslinimo proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
-------------	---------------------	-----------------	-----------

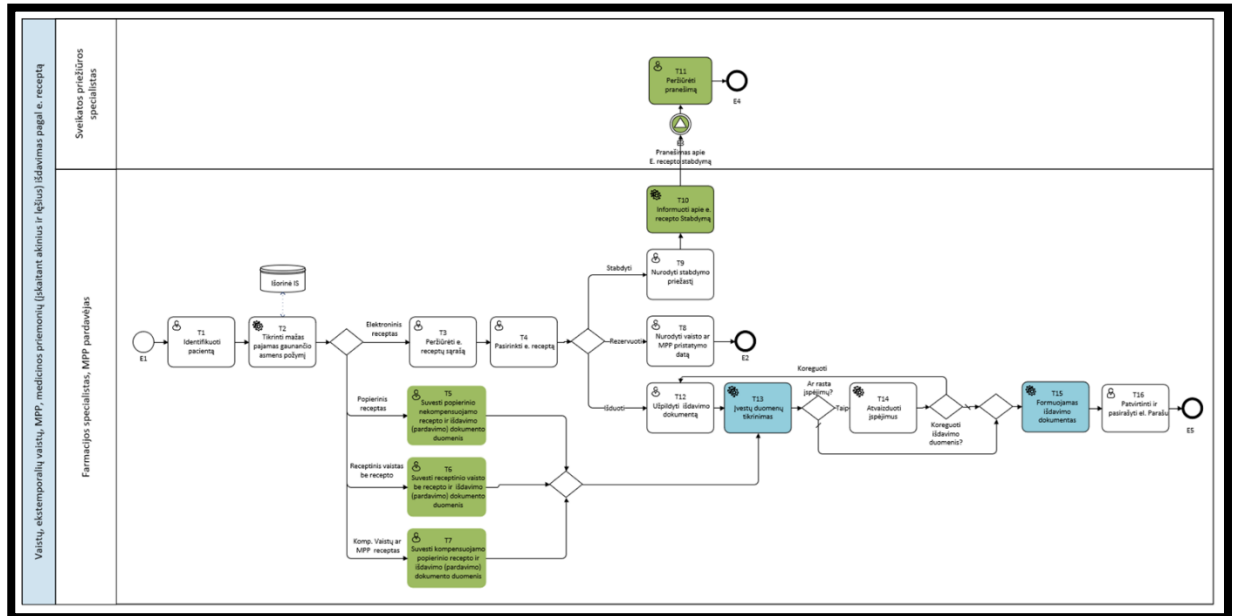
E1	Pradžia	-	Procesas inicijuojamas, kai norima patikslinti esamą pasirašytą e. receptą.
T1	Tvarkyti vaistų, MPP, medicinos priemonių (įskaitant akinius / lęšius) e. receptus	Sveikatos priežiūros specialistas	Pasirenkama koks bus tikslinamas receptas vaistams, įskaitant ir ekstemporaliems vaistams, MPP ar medicinos priemonei (įskaitant akinius ir lęšius).
T2	Tikslinti e. receptą	Sveikatos priežiūros specialistas	SPS inicijuoja e. recepto tikslinimą. Tikslinimas galimas, jei E. receptas yra galiojantis, nebuvo išdavimų. Receptas taip pat nebus rezervuotas ar užrakintas vaistininko. Nepriklausomai nuo medicininio dokumento susiejimų visuomet bus leidžiama redaguoti pagrindinės ir susijusių diagnozių informaciją. Tiksliau e. recepto koregavimo sąlygos aprašytos 6.10 Pasirašytų dokumentų redagavimo taisyklės
T3	Atšaukti pagal koregimą anksčiau išrašytą e. receptą	Sistema	Jei vykdant procesą yra koreguojamas vaisto, įskaitant ir ekstemporaliojo vaisto, medicinos priemonės (įskaitant akinius lęšius) ar MPP E. receptas, kurio pagrindu buvo suformuotas ir patvirtintas E. receptas bus nurodoma pokyčio priežastis ir sąsają į pokytį pagrindžiantį dokumentą, jei toks yra. Patvirtinus naują vaisto (įskaitant ekstemporalius vaistus), medicinos priemonės (įskaitant akinius / lęšius) ar MPP e. receptą bus sukuriama nauja jo versija, o E. receptas kuriuo pagrindu buvo tikslinamas E. receptas yra automatiškai atšaukiamas (e. recepto būseną keičiama į „Atšauktas“, dokumento būseną keičiama į "Amended", žr. Dokumentų statusų keitimo diagrama)

T4	Nurodyti tikslinimo priežastį	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Nurodoma tikslinimo priežastis ir sąsają į pokytį pagrindžiantį dokumentą, jei toks yra.</p> <p>e. recepto tikslinimo priežastis išsaugoma ir atvaizduojama prie atšaukto e. recepto duomenų.</p>
T5	Užpildyti tikslinamą receptą e.	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Suformuojama duomenų laukų aibė priklausomai nuo to, kokio vaisto, įskaitant ir ektemporaliojo vaisto, MPP, medicinos priemonių (įskaitant akinius ir lęšius) išrašymo pagrindu yra tikslinamas E. receptas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suformuota duomenų laukų aibė yra automatiškai užpildoma duomenimis pagal vaisto, ektemporalaus vaisto, MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinių / lęšių) e. receptą, kurio pagrindu yra kuriamas naujas E. receptas; • Tuo atveju, kai patikslinant e. receptą yra keičiama veiklioji medžiaga, tai sistema automatiškai patikrina vaistų (įskaitant ektemporalių vaistų) tarpusavio sąveikas su tuo metu paskirtais ir vartojamais vaistais; • Vaistui (įskaitant ektemporalų vaistą) pateikiama su vaistų saugumu (angl. dear doctor letter) susijęs pranešimas ar edukacinė medžiaga. <p>Tikslinant neturėtų būti keičiami esminiai duomenys - pvz. iš vaisto keisti į MPP ar akinių receptą</p>
T6	Įvestų duomenų tikrinimas	Sistema	<p>Sistemoje duomenų tikrinimo taisyklės bus pritaikytos pagal šiuos teisės aktus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Taisyklės; 2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymą Nr. 529 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“. 3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d.

			<p>įsakymą Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymą Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“.</p> <p>5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymą Nr. 1491 „Dėl Siūlymo parduoti vaistinius preparatus ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones gyventojams nuotoliniu būdu tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymą Nr. V-2579 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) apdraustiesiems ūkio subjektuose tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gegužės 9 d. įsakymą Nr. V-374 „Dėl Vardinių vaistinių preparatų išigijimo taisyklių patvirtinimo“;</p> <p>8. Ar kitais teisės aktais įsigaliojusiais paslaugų teikimo metu.</p>
T7	Atvaizduojami įspėjimai	Sistema	<p>Sistema atvaizduoja įspėjimus, galimybė atlikti vieną iš veiksmų:</p> <ul style="list-style-type: none"> • koreguoti e. recepto duomenis; • nepaisyti (ignoruoti) įspėjimų apie galimas klaidas. <p>Jei buvo rasti įspėjimai apie kritines klaidas, duomenys privalo būti koreguoti, įspėjimo nepaisyti (ignoruoti) negalima.</p>
T8	Nepaisyti ir nurodyti išimties atvejus	Sveikatos priežiūros specialistas	<ul style="list-style-type: none"> • Jei atlikus tikrinimus buvo rasta įspėjimų apie galimas klaidas, tai Sveikatos priežiūros specialistas turi nurodyti išimties priežastį;

			<ul style="list-style-type: none"> • Jei išimties atvejis buvo nurodytas pildant vaisto, ektemporalaus vaisto medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) ar MPP e. receptą – papildomas įspėjimas Sveikatos priežiūros specialistui yra pateikiamas pakartotinai; • Jei pildant vaisto, ektemporalaus vaisto, medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) ar MPP e. receptą buvo nurodytas išimties atvejis, tačiau įspėjimas dėl galimos klaidos buvo nustatytas dėl kito atvejo, nei buvo nurodytas, tai Sveikatos priežiūros specialistas turi nurodyti kitą išimties atvejus, dėl kurio buvo nustatyta klaida; • Jei Sveikatos priežiūros specialistas pasirinko nepaisyti e. recepto posistemės įspėjimų apie galimas klaidas, e. recepto posistemėje sukuriama įrašas su Sveikatos priežiūros specialisto pastaba, jog šių įspėjimų nepaisyta; • Jei buvo rasti įspėjimai apie kritines klaidas, duomenys privalo būti koreguoti, įspėjimo nepaisyti (ignoruoti) negalima.
T9	Patvirtinti ir pasirašyti el. parašu	Sveikatos priežiūros specialistas	Pasirašoma elektroniniu parašu ar įstaigos elektroniniu spaudu.
E2	Srauto pabaiga	-	<p>Procesas baigiamas, kai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sveikatos priežiūros specialistas patvirtina ir pasirašo el. parašu ar įstaigos el. spaudu e. recepto išrašymą; • sukuriamas naujas E. receptas. <p>Po naujos e. recepto versijos patvirtinimo, turi atsinaujinti susijusiuose dokumentuose esanti e. recepto informacija.</p>

5.2.2.5. Vaistų, MPP ar medicinos priemonių išdavimo/pardavimo procesas



10 paveikslas. Vaistų (įskaitant eksterporalių vaistų), MPP ar medicinos priemonių išdavimas (pardavimas) pagal e. receptą procesas

19 lentelė. Vaistų (įskaitant eksterporalių vaistų), MPP ar medicinos priemonių išdavimas (pardavimas) pagal e. receptą proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
E1	Pradžia	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Procesas inicijuojamas, kai norima išduoti (parduoti) vaistus (įskaitant eksterporalius vaistus), MPP ar medicinos priemones (įskaitant lęšius ir akinius) pagal e. receptą.
T1	Paciento apsilankymo registravimas	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Suvedamas draudžiamąjį identifikavimo kodas: Asmens kodas; ESI numeris arba DIK. Tokių būdu identifikuojamas pacientas (arba jo atstovas) ir atliekama jo paieška sistemoje. Tada registruojamas paciento apsilankymas.
T2	Tikrinti mažas pajamas gaunančio asmens požymį ir PSD	Sistema	Sistema tikrina, ar pacientas atitinka mažas pajamas gaunančio asmens požymius ir yra sukaukęs priemonių krepšelį. Jei atitinka rodomi požymiai ir sukaupta priemonių krepšelio suma.
T3	Peržiūrėti e. receptų sąrašą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Peržiūrimi paciento e. receptai. Informacijos atvaizdavimas: 1. Vaistinėse: <ul style="list-style-type: none"> • Atvaizduojami visi aktyvūs, rezervuoti e. receptai vaistams, įskaitant eksterporaliems

			<p>vaistams, MPP medicinos priemonėms (įskaitant lęšiams ir akiniams), išduoti (parduoti) vaistai, įskaitant eksterporalius vaistus ar MPP, medicinos priemones (įskaitant lęšius ir akinius) pagal e. receptus.</p> <p>2. Kompensuojamųjų MPP prekybos vietose (ne vaistinėse):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atvaizduojami tik sutartyje su VLK numatytoms MPP išrašyti visi aktyvūs, rezervuoti, išduoti (parduoti) e. receptai. • Atvaizduojami e. receptai nepateikiant diagnozės ir jos kodo.
T4	Pasirinkti e. receptą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Pasirenkamas galiojantis E. receptas.</p> <p>Esant vaisto, įskaitant eksterporalaus vaisto ar MPP, medicinos priemonės (įskaitant lęšių ir akinių) išdavimui (pardavimui) per kelis kartus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ar yra buvusių vaisto, eksterporalaus vaisto / MPP, medicinos priemonių (įskaitant lęšių ar akinių) išdavimų (pardavimų) pagal e. receptą (Ne/Taip), jei „Taip“ – jų skaičius; • Iki šiol išduotas (parduotas) vaisto, eksterporalaus vaisto / MPP, medicinos priemonių (įskaitant lęšių, akinių) kiekis pagal šį e. receptą; • Likęs išduoti (parduoti) vaisto, eksterporalaus vaisto / MPP, medicinos priemonių (įskaitant lęšių ir akinių) kiekis; • Paskutinio išdavimo (pardavimo) „Pakanka iki“ data.
T5	Suvesti popierinio nekompensuojamo recepto ir išdavimo (pardavimo) dokumento duomenis	Farmacijos specialistas	<p>Procesas inicijuojamas, kai pacientas atvyko su popieriniu nekompensuojamu receptu ir norima suvesti popierinio recepto nereceptiniams vaistams (įskaitant eksterporalius vaistus) ir receptiniams vaistams (įskaitant eksterporalius vaistus), duomenis į sistemą ir pagal tuos duomenis formuoti išdavimo (pardavimo) dokumentą. Pildoma duomenų aibė priklausomai nuo išrašyto recepto formos. Vaisto (įskaitant eksterporalius vaistus) išdavimo (pardavimo) metu pateikiamas su</p>

			vaistų saugumu (angl. dear doctor letter) susijęs pranešimas ar edukacinė medžiaga.
T6	Suvesti receptinio vaisto be recepto ir išdavimo (pardavimo) duomenis	Farmacijos specialistas	<p>Patikslinimas</p> <p>Be recepto, reiškia neturint galiojančio e. Recepto. Žr. daugiau: <u>Receptinio vaisto išdavimas be recepto</u></p> <p>Procesas inicijuojamas, kai norima išduoti (parduoti) receptinį vaistą (įskaitant ekstemporalius vaistus) be galiojančio recepto. Bus galimybė Farmacijos specialistui pasirinkti e. receptą arba popierinį receptą, suvesto anksčiau (žingsnis T5 arba T7).</p> <p>Išdavimas negalimas, jei negaliojančio recepto nėra sistemoje. Išimtis, jei išdavimas daromas pagal popierinį receptą 1 Forma. Tokiu atveju, Farmacijos specialistas turi užpildyti duomenys iš popierinio recepto.</p> <p>Išdavimo (pardavimo) metu užpildomi išdavimo (pardavimo) dokumento laukai.</p> <p>Vaisto (įskaitant ekstemporalius vaistus) išdavimo (pardavimo) metu pateikiamas su vaistų saugumu (angl. dear doctor letter) susijęs pranešimas ar edukacinė medžiaga.</p>
T7	Suvesti kompensuojamo Popierinio recepto ir išdavimo (pardavimo) dokumento duomenis	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Procesas inicijuojamas, kai pacientas atvyko su popieriniu receptu ir norima suvesti popierinio kompensuojamo recepto duomenis į sistemą ir pagal tuos duomenis formuoti išdavimo (pardavimo) dokumentą. Pildoma duomenų aibė priklausomai nuo išrašyto recepto formos.</p> <p>Vaisto (įskaitant ekstemporalius vaistus) išdavimo (pardavimo) metu pateikiamas su vaistų saugumu (angl. dear doctor letter) susijęs pranešimas ar edukacinė medžiaga.</p>
T8	Nurodyti vaisto ar MPP pristatymo datą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Procesas inicijuojamas, kai norima užsakyti e. recepte nurodytus vaistus, įskaitant ekstemporalius vaistus, MPP, medicinos priemones (įskaitant lęšius ir akinius).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Privaloma nurodyti e. recepto rezervavimo datą, nurodoma ne daugiau, nei nustatytas parametras. (P.S.: reikalavimo atsisakyta: "FR40.1 -Rezervacijos trukmė neturi viršyti nustatyto dienų skaičiaus.")

			<p>Jei E. receptas buvo rezervuotas, tai į ESPBI IS duomenų mainų posistemę perduodama informacija, jog reikia išsiųsti pranešimą pacientui apie recepto būsenos pasikeitimą (pvz. el. paštu, kuris nurodytas prie paciento, kaip ESPBI IS naudotojo, duomenų). Informavimas atliekamas automatiškai.</p>
E2	Srauto pabaiga	-	<ul style="list-style-type: none"> • Rezervuotas E. receptas. • E. receptas įgyja būseną „Rezervuotas“, rodoma rezervavimo data, iki kada rezervuota. • Pagal šį e. receptą išdavimą (pardavimą) gali atlikti tik rezervaciją atlikusi vaistinė ar MPP prekybos vieta. • Dokumentas matomas vaistinėms, pacientui, e. receptą išrašiusiam sveikatos priežiūros specialistui.
T9	Nurodyti stabdymo priežastį	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Inicijuojamas e. recepto sustabdymas. Procesas vykdomas farmacijos specialisto, kai reikia sustabdyti galiojantį e. receptą. Privaloma nurodyti e. recepto stabdymo priežastį.</p>
T10	Informuoti apie e. recepto stabdymą	Sistema	Sistema automatiškai suformuoja pranešimą, apie e. recepto sustabdymą.
E3	Pranešimas apie e. recepto stabdymą	Sistema	<p>Sistema automatiškai išsiunčia pranešimą e. receptą išrašiusiam gydytojui apie jo sustabdymą.</p> <p>Jei E. receptas buvo sustabdytas, tai į ESPBI IS duomenų mainų posistemę perduodama informacija, jog reikia informuoti pacientą apie e. recepto būsenos pasikeitimą (pvz. el. paštu, kuris nurodytas prie paciento, kaip ESPBI IS naudotojo, duomenų). Informavimas atliekamas automatiškai.</p>
T11	Peržiūrėti pranešimą	Sveikatos priežiūros specialistas	<p>Inicijuojamas pranešimo peržiūrėjimas. Pranešime atvaizduojama:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. E. recepto informacija; 2. Stabdymo priežastis; 3. Stabdymo data;

			<p>4. Sustabdymo iniciatoriaus vardas ir pavardė, įstaigos pavadinimas, kontaktinė informacija. Galimi atlikti veiksmai: peržiūrėti ir uždaryti.</p>
E4	Srauto pabaiga	-	<p>Sustabdytas E. receptas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • E. receptas įgyja būseną „Sustabdytas“, rodoma sustabdymo data. • Pagal šį e. receptą išdavimas (pardavimas) negalimas. <p>Sveikatos priežiūros specialistas turi galimybę:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peržiūrėti ir uždaryti; • Išrašyti naują e. receptą; • Išrašyti e. receptą esamo pagrindu; • Panaikinti sustabdymą, nurodant priežastį.
T12	Užpildyti išdavimo (pardavimo) dokumentą	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	<p>Farmacijos specialistui ar MPP pardavėjui pateikiama informacija apie e. receptą. Jei farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas pradėjo išdavimo (pardavimo) procesą (paspaudė mygtuką „Išduoti“, tuomet automatiškai užsirakino E. receptas), tačiau dėl kokių nors priežasčių negalėjo išduoti (parduoti) vaisto, (įskaitant eksterporalius vaistus), MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas turi atrakinti užrakintą e. receptą, kad pacientas galėtų vaistą įsigyti kitoje vaistinėje. Išdavimo (pardavimo) metu privalomai užpildomų duomenų aibė priklauso kas išduodama (parduodama), užpildoma vadovaujantis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taisyklėmis. • Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. V-2579 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) apdraustiesiems ūkio subjektuose tvarkos aprašo patvirtinimo“. <p>Išduodant (parduodant), sistema atsižvelgia į prieš tai buvusius išdavimus (pardavimus) ir paskutinio šio vaisto išdavimo (pardavimo)</p>

			<p>(įskaitant ekstemporalius vaistus), MPP ar medicinos priemonės (įskaitant akinius ir lęšius) „pakanka iki“ datą. Atitinkamai pasiūlo koreguoti esamo išdavimo (pardavimo) „pakanka iki“ datą, atsižvelgiant į esamo išdavimo (pardavimo) vartojimo trukmę. Išduodant (parduodant) sistema vadovaujasi galiojančiomis validacijos taisyklėmis ir teisės aktais.</p> <p>E. receptas laikomas visiškai panaudotu ir nustoja galioti tada, kai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • visais išdavimais išduotas (parduotas) vaisto, ekstemporalaus vaisto/ MPP, medicinos priemonių (įskaitant akinius ir lęšius) kiekis yra lygus arba didesnis nei e. recepte nurodytas vaisto kiekis. • paskutinio išdavimo (pardavimo) „Pakanka iki“ data yra lygi arba vėlesnė nei e. recepto galiojimo termino pabaiga. • Arba e. recepto galiojimo pabaigos data yra mažesnė už esamos dienos datą. <p>Vaisto išdavimo (pardavimo) metu pateikiamas su vaistų saugumu (angl. dear doctor letter)susijęs pranešimas ar edukacinė medžiaga.</p>
T13	Įvestų duomenų tikrinimas	Sistema	<p>Sistemoje duomenų tikrinimo taisyklės bus pritaikytos pagal šiuos teisės aktus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2002 m. kovo 8 d. įsakymas Nr. 112 ; 2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d įsakymą Nr. 529 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“. 3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymą Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“. 4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymą Nr. 49 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“.

			<p>5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymą Nr. 1491 „Dėl Siūlymo parduoti vaistinius preparatus ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones gyventojams nuotoliniu būdu tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymą Nr. V-2579 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) apdraustiesiems ūkio subjektuose tvarkos aprašo patvirtinimo“;</p> <p>7. Ar kitais teisės aktais įsigaliojusiais paslaugų teikimo metu.</p>
T14	Atvaizduojami įspėjimai	Sistema	<p>Sistemai atvaizdavus įspėjimus, yra galimybė atlikti vieną iš veiksmų:</p> <ul style="list-style-type: none"> • koreguoti išdavimo (pardavimo) dokumento duomenis; • nepaisyti (ignoruoti) įspėjimų apie galimas klaidas. <p>Jei buvo rasti įspėjimai apie kritines klaidas, duomenys privalo būti koreguoti, įspėjimo nepaisyti (ignoruoti) negalima.</p>
T15	Formuojamas išdavimo (pardavimo) dokumentas	Sistema	<p>Formuojamas išdavimo (pardavimo) dokumentas išduotam (parduotam) kiekiui.</p> <p>E. receptas lieka galiojantis, kai išduotas vaistinio preparato (įskaitant eksterporalius vaistus) ar MPP, medicinos priemonių (įskaitant akinius ir lęšius) kiekis neviršija 100 proc. e. recepte nurodyto kiekio ir nepasibaigusi e. recepto galiojimo data „galioja iki“.</p>
T16	Patvirtinti ir pasirašyti el. parašu	Farmacijos specialistas MPP/MP pardavėjas	Išdavimo (pardavimo) dokumentas pasirašomas elektroniniu parašu arba įstaigos elektroniniu spaudu.
E5	Srauto pabaiga	-	Procesas užbaigiamas, kai e. recepto išdavimo (pardavimo) dokumentas patvirtintas ir pasirašytas elektroniniu parašu

		<ul style="list-style-type: none"> • Išdavimo (pardavimo) dokumentas įgyja būseną „Aktualus“ ir žymą „Pasirašytas“, rodoma išdavimo (pardavimo) pateikimo data. • Matomas vaistinei, pacientui, e. receptą išrašiusiam SPĮ specialistui ir VLK, (jei tai kompensuojamo vaisto (įskaitant eksterporalius vaistus) ar MPP išdavimas (pardavimas)). • E. receptas įgyja būseną „Įsigytas“, kai išduotas (parduotas) visas e. recepte nurodytas kiekis, arba „Galioja", kai įsigytas ne visas e. recepte nurodytas kiekis, rodoma išdavimo (pardavimo) data.
--	--	---

5.2.3. NGN kompiuterizuoti veiklos procesai

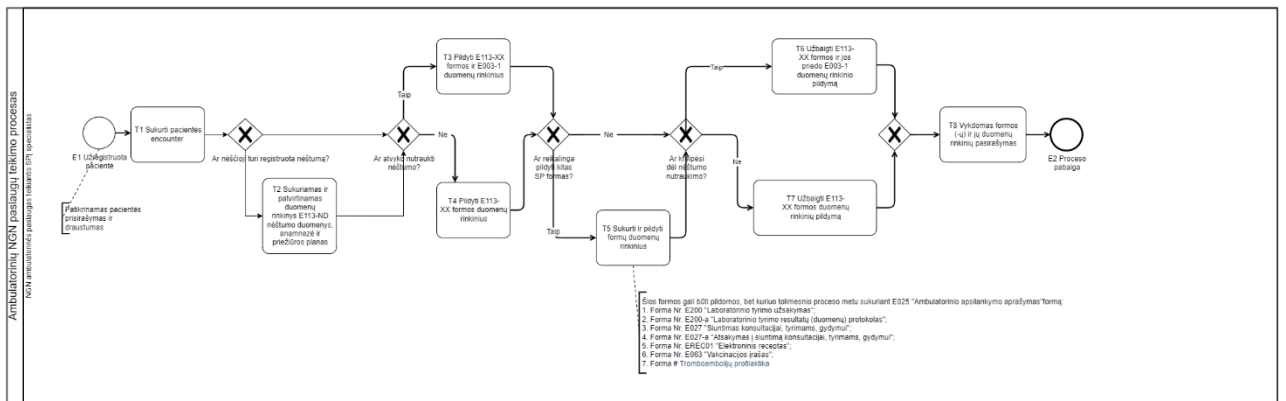
20 lentelė. Kompiuterizuoti NGN veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
Ambulatorinių NGN paslaugų teikimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.3.1 skyrelyje.
Stacionarinių NGN paslaugų teikimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.3.2 ir 5.2.3.3. skyreliuose.

5.2.3.1. Ambulatorinių NGN paslaugų teikimo veiklos procesai

Žemiau esančiuose skyreliuose pateikiamos veiklos procesų, susijusių su NGN posisteme schemas ir jų aprašymai.

NGN paslaugų teikimo procesas



11 paveikslas. Ambulatorinių NGN paslaugų teikimas procesas.

21 lentelė. Proceso ambulatorinių NGN paslaugų teikimas aprašymas

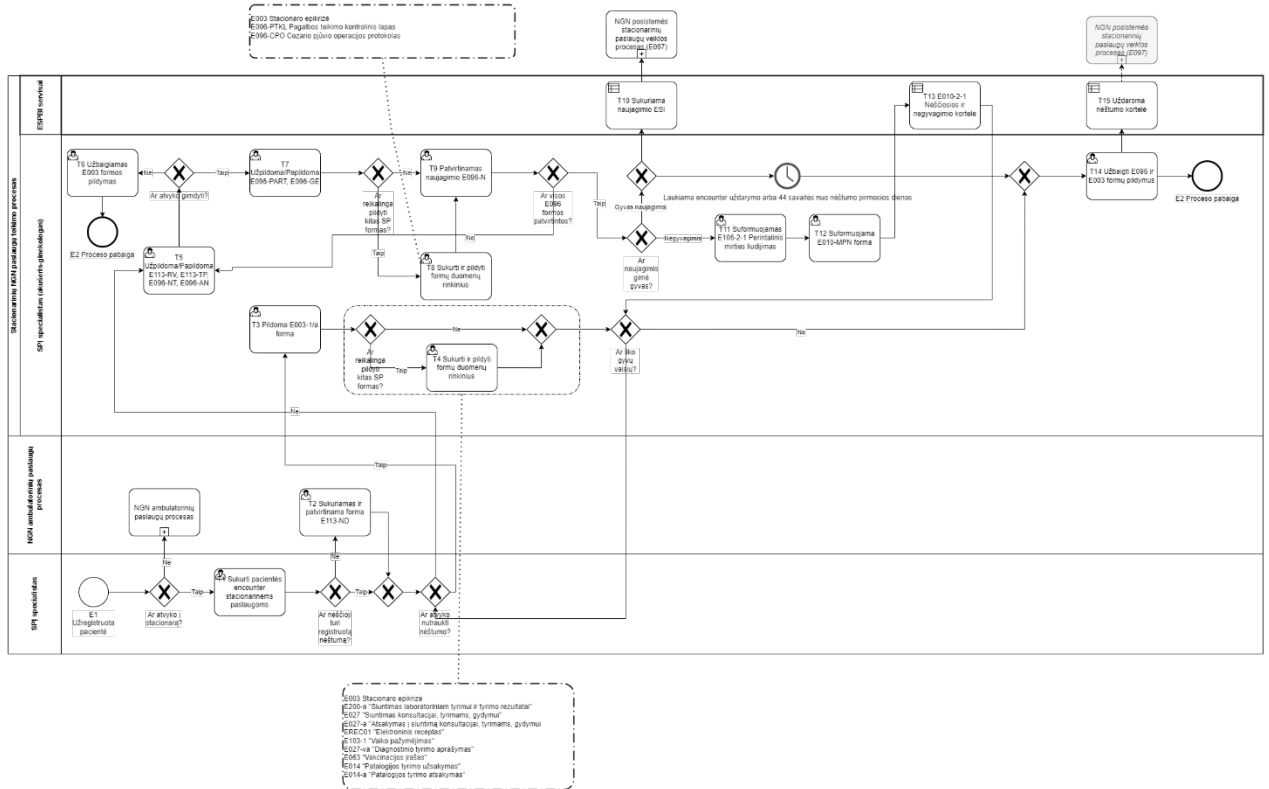
Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Veiksmai ESPBI IS NGN posistemyje
-------------	---------------------	-----------------	-----------------------------------

E1	Užregistruota pacientė	Pacientė	
T1	Sukurti pacientės encounter	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas pacientei sukuria ambulatorinio apsilankymo encounter; SPI specialistas esant būtinybei, gali peržiūrėti pacientės ESI arba Nėštumo suvestinę. (Apribojimo sąlyga: bus užregistruotas Pacientės nėštumas → SPI specialisto pasirašytas E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė
T2	Sukuriamas ir patvirtinamas duomenų rinkinys E113-ND nėštumo duomenys, anamnezė	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas identifikavęs, kad nėra užvesta nėštumo kortelė pacientei, t.y. sistema nerodo aktyvios Nėštumo suvestinės, užpildo ir patvirtina duomenų rinkinį E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė.
T3	Pildyti formas E113-XX ir E003-1 duomenų rinkinius	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas įvertina informaciją užpildyta Nėštumo suvestinės dalyje ir pagal tai pasirenka reikalingus užpildyti duomenų rinkinius iš E113 formos, bei E003-1 duomenų rinkinius; ESPBI IS automatiškai užpildo Pacientės asmens duomenis, SPI, bei SPI specialisto, kurie yra įvesti prie jos profilio ESPBI IS sistemoje;
T4	Pildyti formas E113-XX duomenų rinkinius	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas įvertina informaciją užpildytą Nėštumo suvestinės dalyje ir pagal apsilankymo tikslą užpildo/papildo vieną ar daugiau duomenų rinkinių, kurių formos pavadinimas prasideda E113-XX, žemiau išvardintos šios formos: E113-AP Nėščiosios ambulatorinio apsilankymo aprašymas E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė E113-RV Rizikos veiksniai E113-TP Tyrimai ir procedūros nėštumo metu E113-UG Vaisiaus ultragarsinis tyrimas Pagal galimybes ESPBI IS automatiškai užpildo pacientės asmens duomenis kurie yra kaupiami Pacientės ESI;

			<p>Užtikrinama, kad prie išsaugoto/redaguoto duomenų rinkinio pateikiama informacija apie tai atlikusį SPI specialistą;</p> <p>SPI specialistas turi galimybę redaguoti pateiktą formą - ją papildyti naujais duomenų rinkiniais, išsaugant senus formoje esančius duomenis:</p> <p>E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė</p> <p>E113-RV Rizikos veiksniai</p> <p>SPI specialistas turi galimybę patvirtinti užpildytą ar redaguotą duomenų rinkinį;</p> <p>SPI specialistas turi galimybę atšaukti paties patvirtintą duomenų rinkinį;</p> <p>Vieno nėštumo ambulatorinių apsilankymų informacija (nuo diagnozavimo iki nėštumo baigties gimdymu/persileidimu/abortu) yra kaupiama skirtingų formų E113-XX duomenų rinkiniuose.</p>
T5	Sukurti ir pildyti kitų formų duomenų rinkinius	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	<p>Jei specialistas nustato poreikį skirti laboratorinius tyrimus, siuntimą konsultacijai ar būtinos kitos SPS veikloje naudojamos formos, viso proceso metu (bet kuriame žingsnyje), turi galimybę užpildyti ir patvirtinti kitų ESPBI IS el. formų duomenų rinkinius.:</p> <p>Forma Nr. E200/a „Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir tyrimo rezultatas”</p> <p>Forma Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“;</p> <p>Forma Nr. E027-ats „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“;</p> <p>Forma Nr. EREC01 „Elektroninis receptas“;</p> <p>Forma Nr. E063 „Vakcinacijos įrašas“</p> <p>Forma Nr. E014 "Patologinio tyrimo užsakymas"</p> <p>Forma Nr. E014-ats. "Patologinio tyrimo atsakymas"</p> <p>Pažyma Nr. E106 "Medicininis mirties liudijimas"</p> <p>Pažyma Nr. E106-2-1 "Medicininis perinatalinis mirties liudijimas"</p> <p>Pažyma Nr. E103-1 "Vaiko gimimo pažymėjimas".</p>

			Bendrųjų komponentų dalyje siekiama atsisakyti dokumentų teikimo eiliškumo, t.y. prievolės pirmiausia pateikti E025, tam kad būtų galima pildyti kitus ESPBI IS realizuotus bendruosius dokumentus.
T6	Užbaigti formos E113-XX ir E003-1 duomenų rinkinio pildymą	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas turi galimybę pabaigti naujo ar redaguotos E113-XX formos ir/ar E003-1 duomenų rinkinio pildymą; SPI specialistas turi galimybę pašalinti jau užpildytą, bet nepatvirtintą duomenų rinkinį; SPI specialistas turi galimybę iš duomenų rinkinio suformuoti dokumentą spausdinimui.
T7	Užbaigti formos E113-XX duomenų rinkinių pildymą	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas turi galimybę pabaigti E113-XX formų duomenų pildymą; SPI specialistas turi galimybę pašalinti jau užpildytą, bet nepatvirtintą duomenų rinkinį; SPI specialistas turi galimybę suformuoti iš duomenų rinkinio dokumentą spausdinimui.
T8	Vykdomas formos (-ų) ir jų duomenų rinkinių pasirašymas	NGN ambulatorines paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas turi galimybę atšaukti pasirašytą duomenų rinkinį; SPI specialistas turi galimybę išsisaugoti užpildytą duomenų rinkinį; SPI specialistas gali pasirašyti vieną arba visus užpildytus duomenų rinkinius;
E2	Proceso pabaiga		-

5.2.3.2. Stacionarių NGN paslaugų teikimo veiklos procesai (E096)



12 paveikslas. Stacionarių NGN paslaugų teikimo procesas (E096)

22 lentelė. Proceso stacionarių NGN paslaugų teikimas (E096) aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Veiksmai ESPBI IS NGN posistemėje
E1	Užregistruota pacientė	Pacientė	
T1	Sukurti pacientės encounter stacionarinėms paslaugoms	NGN stacionarias paslaugas teikiantis SPĮ specialistas	SPĮ specialistas pacientei sukuria stacionaraus apsilankymo encounter; SPĮ specialistas esant būtinybei, gali peržiūrėti pacientės ESI arba Nėštumo suvestinę. (Apribojimo sąlyga: bus užregistruotas Pacientės nėštumas SPĮ specialisto pasirašytas E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė
T2	Sukuriamas ir patvirtinama forma E113-ND	NGN stacionarinė s paslaugas teikiantis SPĮ specialistas	SPĮ specialistas identifikavęs, kad nėra užvesta nėštumo kortelė pacientei, t.y. sistema nerodo aktyvios Nėštumo suvestinės, užpildo ir patvirtina duomenų rinkinį E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė i

T3	Pildoma E113-NNA forma	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPI specialistas	SPI specialistas užpildo ir patvirtina E003-1/a formą; Patvirtinus šią formą yra uždaromas neštumas.
T4	Sukurti ir pildyti formų duomenų rinkinius		Specialistui nustatius poreikį skirti laboratorinius tyrimus, siuntimą konsultacijai ar būtinos kitos SPS veikloje naudojamos formos, viso proceso metu (bet kuriame žingsnyje), turi galimybę užpildyti ir patvirtinti kitų ESPBI IS el. formų duomenų rinkinius.: Forma Nr. E003 Stacionaro epikrizė Forma Nr. E200/a „Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir tyrimo rezultatas” Forma Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“; Forma Nr. E027-ats „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“; Forma Nr. EREC01 „Elektroninis receptas“; Forma Nr. E063 „Vakcinacijos įrašas“ Forma Nr. E014 "Patologinio tyrimo užsakymas" Forma Nr. E014-ats. "Patologinio tyrimo atsakymas" Pažyma Nr. E106 "Medicininis mirties liudijimas" Pažyma Nr. E106-2-1 "Medicininis perinatalinis mirties liudijimas"
T5	Užpildoma/Papildoma E113-RV, E113-TP, E096-NT, E096-AN	NGN stacionarines paslaugas teikiantis SPI specialistas (akušeris-ginekologas)	SPI specialistas įvertina informaciją užpildytą Neštumo suvestinės dalyje ir pagal apsilankymo tikslą užpildo/papildo vieną ar daugiau duomenų rinkinių, kurių formos pavadinimas prasideda E096-XX, žemiau išvardintos šios formos: E096-NT - Nėščiosios tyrimas. Gimdymo priežiūros planas. Paskyrimai. E096-AN - Neštumo, gimdymo ar pogimdyminiu laikotarpiu artimi netekties ir netekties atvejai E113-ND - Neštumo duomenys, anamnezė E113-RV - Rizikos veiksniai

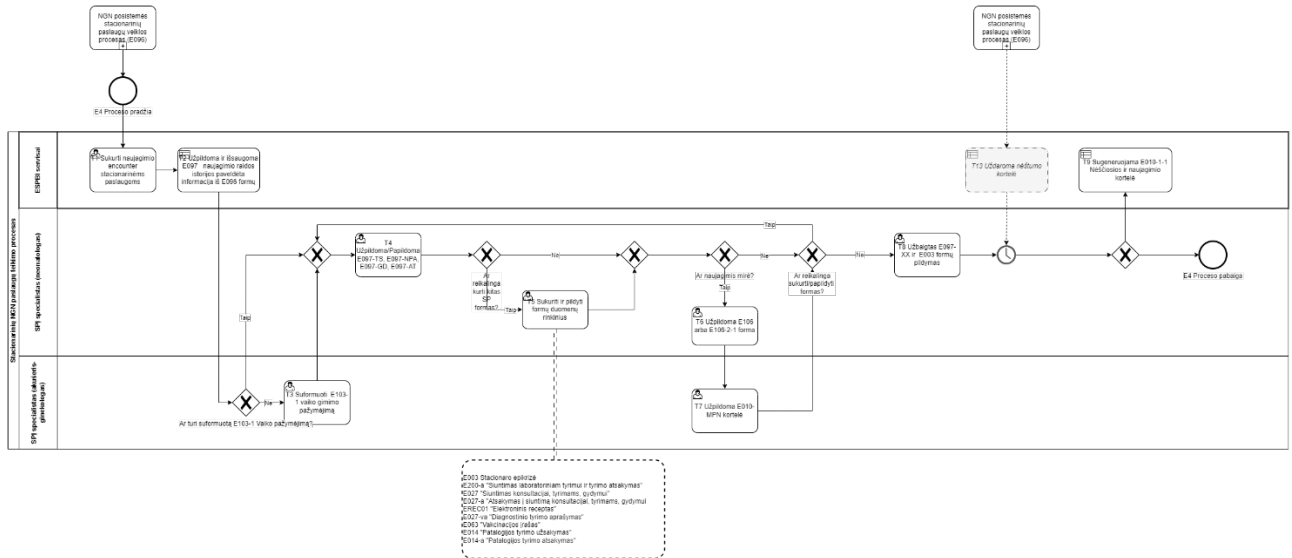
			<p>Pagal galimybes ESPBI IS automatiškai užpildo pacientės asmens duomenis kurie yra kaupiami Pacientės ESI;</p> <p>Užtikrinama, kad prie išsaugoto/redaguoto duomenų rinkinio pateikiama informacija apie tai atlikusį SPĮ specialistą;</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę patvirtinti užpildytą ar redaguotą duomenų rinkinį;</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę atšaukti paties patvirtintą duomenų rinkinį;</p>
T6	Užbaigiamas E003 formos pildymas	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPĮ specialistas (akušeris-ginekologas)	Užbaigiama pildyti E003 forma
T7	Užpildoma/Papildoma E096-PA, E096-GE	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPĮ specialistas (akušeris-ginekologas)	<p>SPĮ specialistas įvertina informaciją užpildytą Nėštumo suvestinės dalyje ir gimdymo metu pildo žemiau išvardintos formas:</p> <p>E096-PART - Partograma E096-GE - Gimdymo eiga</p> <p>Pagal galimybes ESPBI IS automatiškai užpildo pacientės asmens duomenis kurie yra kaupiami Pacientės ESI;</p> <p>Užtikrinama, kad prie išsaugoto/redaguoto duomenų rinkinio pateikiama informacija apie tai atlikusį SPĮ specialistą;</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę redaguoti pateiktą formą - ją papildyti naujais duomenų rinkiniais, išsaugant senus formoje esančius duomenis:</p> <p>E096-NT - Nėščiosios tyrimas. Gimdymo priežiūros planas. Paskyrimai. E096-AN - Nėštumo, gimdymo ar pogimdyminiu laikotarpiu arti netekties ir netekties atvejai E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė i E113-RV Rizikos veiksniai</p>

			<p>SPĮ specialistas turi galimybę patvirtinti užpildytą ar redaguotą duomenų rinkinį;</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę atšaukti paties patvirtintą duomenų rinkinį;</p>
T8	Sukurti ir pildyti formų duomenų rinkinius	<p>NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPĮ specialistas (akušeris-ginekologas)</p>	<p>SPĮ specialistas įvertina informaciją užpildytą Nėštumo suvestinės dalyje ir gimdymo metu tildo žemiau išvardintos formas:</p> <p>E096-PTKL - Pagalbos teikimo kontrolinis lapas</p> <p>E096-CPO - Cezario pjūvio operacijos protokolas</p> <p>E096-N Naujagimis (-iai)</p> <p>Pagal galimybes ESPBI IS automatiškai užpildo pacientės asmens duomenis kurie yra kaupiami Pacientės ESI;</p> <p>Užtikrinama, kad prie išsaugoto/redaguoto duomenų rinkinio pateikiama informacija apie tai atlikusį SPĮ specialistą;</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę redaguoti pateiktą formą - ją papildyti naujais duomenų rinkiniais, išsaugant senus formoje esančius duomenis:</p> <p>E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė</p> <p>E113-RV Rizikos veiksniai</p> <p>E096-NT - Nėščiosios tyrimas. Gimdymo priežiūros planas. Paskyrimai.</p> <p>E096-AN - Nėštumo, gimdymo ar pogimdyminiu laikotarpiu arti netekties ir netekties atvejai</p> <p>Forma Nr. E003 Stacionaro epikrizė</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę patvirtinti užpildytą ar redaguotą duomenų rinkinį;</p> <p>SPĮ specialistas turi galimybę atšaukti paties patvirtintą duomenų rinkinį;</p>
T9	Pildyti naujagimio E096-N	<p>NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPĮ specialistas (akušeris-</p>	<p>Gimus Naujagimiui(-iams) užpildoma ir patvirtinama motinos ESI E096-N - Naujagimis (-iai) forma.</p> <p>Prieš patvirtinant E096-N reikalaujama visų kitų susijusių E096-XX formų patvirtinimo (jeigu tai nėra paketinis pasirašymas).</p> <p>Patvirtintus kortelę automatiškai, vykdomi sekantys procesiniai žingsniai</p>

		ginekologas)	
T10	Sukuriamas naujagimio ESI	ESPBI servisai	<p>Jeigu E096-N → "Medicininiai duomenys" → "Naujagimio įrašas" → "Gimė" → Reikšmė = "Gyvas naujagimis", tada vykdomi žemiau nurodyti žingsniai:</p> <p>Pirmą kartą patvirtinus E096-N formą automatiškai sukuriama paciento ESI kiekvienam naujagimiui atskirai.</p> <p>Paskyroje nurodoma pirminė informacija: Vardas: E096-N → "Medicininiai duomenys" → "Naujagimio įrašas" → "Vardas" → Reikšmė Pavardė: E096-N → "Medicininiai duomenys" → "Naujagimio įrašas" → "Pavarde" → Reikšmė Gimimo data: E096-N → "Medicininiai duomenys" → "Naujagimio įrašas" → "Gimimo data ir laikas" → Reikšmė [data]</p> <p>Gražinama į E096-N formą prie vaisiaus informacijos, jo sugeneruotas ESI numeris.</p> <p>Bei vykdomi tolimesni žingsniai aprašyti NGN posistemės stacionariųjų paslaugų veiklos procesas (E097) procese</p>
T11	Suformuojamas E106-2-1 Perinatalinis mirties liudijimas	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPI specialistas (akušeris-ginekologas)	Suformuojama pažyma Nr. E106-2-1 "Medicininis perinatalinis mirties liudijimas"
T12	Suformuojamas E010-MPN forma	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPI specialistas (akušeris-ginekologas)	Suformuojama E010-MPN Negyvagimio/naujagimio mirties atvejo priežasčių nagrinėjimas

T13	E010-2-1 Nėščiosios ir negyvagimio kortelė	ESPBI servisai	Jeigu E096-N → "Medicininiai duomenys" → "Naujagimio įrašas" → "Gimė" → Reikšmė = "Negyvagimis", tada vykdomi žemiau nurodyti žingsniai: Automatiškai suformuojama E010-2-1 Nėščiosios ir negyvagimio kortelė
T14	Užbaigti E096 ir E003 formų pildymus	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPĮ specialistas (akušeris- ginekologas)	Užbaigia moters susijusių su neštumu (E096 ir E003) formų pildymą ir jas pateikia.
T15	Uždaroma nėštumo kortelė	ESPBI servisai	E113-ND → "NGN antraštė" → "Nėštumo kortelės būseną" → Reikšmė → False Uždarymo sąlygos: Nėštumo kortelės būseną gali pasikeisti į False būseną, kai būsenos pakeitimą inicijuoja viena iš šių užpildomų sąlygų: Iš karto, kai tik patvirtinama E003-1/a Iš karto, kai tik patvirtinama E106 forma. iš karto, kai išnešiotam naujagimiui sueina 28d; iš karto, kai neišnešiotu naujagimio biologinė motina sulaukia 44-osios nėštumo savaitės.
E2	Proceso pabaiga		

5.2.3.3. Stacionarių NGN paslaugų teikimo veiklos procesai (E097)



13 paveikslas. „Stacionarių NGN paslaugų teikimo procesas (E097)“

23 lentelė. Proceso „NGN posistemės stacionarių paslaugų veiklos procesas (E097)“ aprašymas

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Veiksmai ESPBI IS NGN posistemėje
E4	Proceso pradžia	NGN posistemės stacionarių paslaugų veiklos procesas (E096) procesas	Užpildoma ir patvirtinama E096-N Naujagimis (-iai) kortelė
T1	Sukurti naujagimio encounter stacionarinėms paslaugoms	ESPBI servais	ESPBI servais sukuria naujagimiui encounter stacionarios paslaugoms. Encounter atributai kurie automatiškai užpildomi: Tipas: Stacionarinės paslaugos Pagalbos tipas : Būtinoji pagalba; Encounter autorius: Specialistas kuris pateikė duomenis E096-N.
T2	Užpildoma ir išsaugoma E097 naujagimio raidos istorijos paveldėta informacija iš E096 formų	ESPBI servais	ESPBI servais automatiškai užpildo E097 Naujagimio raidos istorijos skyrius: Informacija apie biologinę motiną Bendrieji duomenys <ul style="list-style-type: none"> • Nėštumo kortelės ID (E113-ND) • Motinos ESI Nr. (E113-ND) • Nėščiąją prižiūrėjo (E113-ND) • Nėštumas (E113-ND) • Gimdymas (E113-ND) • Nėštumo savaitė (E096-N)

			<ul style="list-style-type: none"> • Anamnezė (E025-113) • Nėštumo eiga (E113-TP) • Gimdymo eiga (E096-GE) • Informacija apie naujagimį • Naujagimio būklė (E096-N)
T3	Suformuoti E103-1 vaiko gimimo pažymėjimą	SPI specialistas (akušeris-ginekologas)	Patikrinama, ar suformuotas yra E103 Specialistas suformuoja ir patvirtina E103-1 vaiko gimimo pažymėjimą
T4	Užpildoma/Papildoma pildoma E097-TS, E097-NPA, E097-GD, E097-AT	SPI specialistas (neonatologas)	<p>Užpildoma/Papildoma ir patvirtinamos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • E097-TS • E097-NPA • E097-GD <p>E097-AT</p> <p>Negalima inicijuoti E097-XX duomenų pildymo, jeigu tenkinama viena iš šių sąlygų:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeigu išnešiotam naujagimiui sueina 28d; • jeigu neišnešiotu naujagimio biologinė motina sulaukia 44-osios nėštumo savaitės.
T5	Sukurti ir pildyti formų duomenų rinkinius	SPI specialistas (akušeris-ginekologas) arba SPI specialistas (neonatologas)	<p>Specialistui nustatčius poreikį skirti laboratorinius tyrimus, siuntimą konsultacijai ar būtinos kitos SPS veikloje naudojamos formos, viso proceso metu (bet kuriame žingsnyje), turi galimybę užpildyti ir patvirtinti kitų ESPBI IS el. formų duomenų rinkinius.:</p> <p>Forma Nr. E003 Stacionaro epikrizė</p> <p>Forma Nr. E200/a „ Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir tyrimo rezultatas”</p> <p>Forma Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“;</p> <p>Forma Nr. E027-ats „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“;</p> <p>Forma Nr. EREC01 „Elektroninis receptas“;</p> <p>Forma Nr. E063 „Vakcinacijos įrašas“</p> <p>Forma Nr. E014 "Patologinio tyrimo užsakymas"</p>

			Forma Nr. E014-ats. "Patologinio tyrimo atsakymas"
T6	Užpildoma E106 arba E106-2-1 forma	NGN stacionaro paslaugas teikiantis SPI specialistas (akušeris-ginekologas)	Mirus naujagimiui suformuojama pažyma E106 "Medicininis mirties liudijimas" arba E106-2-1 "Medicininis perinatalinis mirties liudijimas"
T7	Užpildoma E010-MPN forma	SPI specialistas (akušeris-ginekologas)	Pateikus E106-2-1 užpildoma E010-MPN Negyvavimo/naujagimio mirties atvejo priežasčių nagrinėjimo kortelė
T8	Užbaigtas E097-XX ir E003 formų pildymas	SPI specialistas (neonatologas)	Užbaigiamos pildyti E097-XX ir E003 formos. Negalima pateikti E097-XX duomenų, jeigu tenkinama viena iš šių sąlygų: jeigu išnešiotam naujagimiui sueina 28d; jeigu neišnešiotam naujagimio biologinė motina sulaukia 44-osios nėštumo savaitės.
T9	Suformuojama E010-1-1 Nėščiosios ir naujagimio kortelė	ESPBI servais	Pateikus visas pildytas formas šio proceso apimtyje ir užsidarius nėštumo kortelei, sistema automatiškai sugeneruoja E010-1-1 Nėščiosios ir naujagimio kortelę
E6	Proceso pabaiga		-

5.2.4. ASPN kompiuterizuoti veiklos procesai

Ambulatorinės Slaugos paslaugų namuose užsakymo procesų paskirtis – apibrėžti su ASPN susijusių paslaugų ir procedūrų inicijavimą, užpildant taikytinas formas bei duomenų rinkinius, reikalingus paslaugų teikimui vykdyti. Šie procesai apima ambulatorinio atvykimo, stacionaro epikrizės, slaugos poreikių vertinimo klausimyno bei siuntimo duomenų rinkinių pildymą ir formavimą.

24 lentelė. Kompiuterizuoti veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
ASPN užsakymo ir nagrinėjimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.4.1. skyrelyje.
ASPN paskyrimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.4.2. skyrelyje.

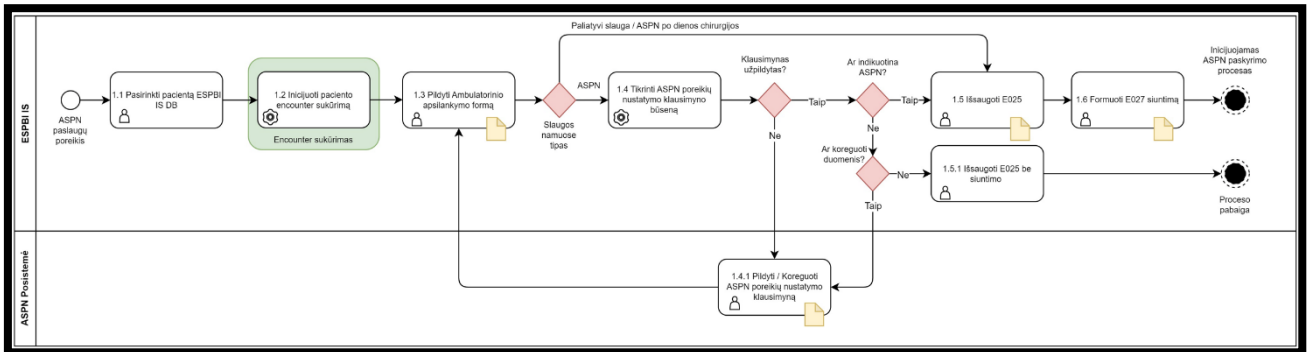
ASPŅ teikimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.4.3. skyrelyje.
-----------------------	--

5.2.4.1. Kompiuterizuoti ASPŅ užsakymo ir nagrinėjimo veiklos procesai

ASPŅ užsakymo procesų paskirtis – apibrėžti su ASPŅ susijusių paslaugų ir procedūrų inicijavimą, užpildant taikytinas formas bei duomenų rinkinius, reikalingus paslaugų teikimui vykdyti. Šie procesai apima ambulatorinio atvykimo, stacionaro epikrizės, slaugos poreikių vertinimo klausimyno bei siuntimo duomenų rinkinių pildymą ir formavimą.

ASPŅ užsakymo ir nagrinėjimo procesai yra išskaidyti į dvi dalis:

- ASPŅ inicijavimas per Šeimos gydytoją
- ASPŅ inicijavimas po Stacionaro



14 paveikslas. ASPŅ paslaugų užsakymas pacientui ar paciento atstovui kreipiantis į SPĮ, savo šeimos gydytoją (naudojama E025 forma) procesas.

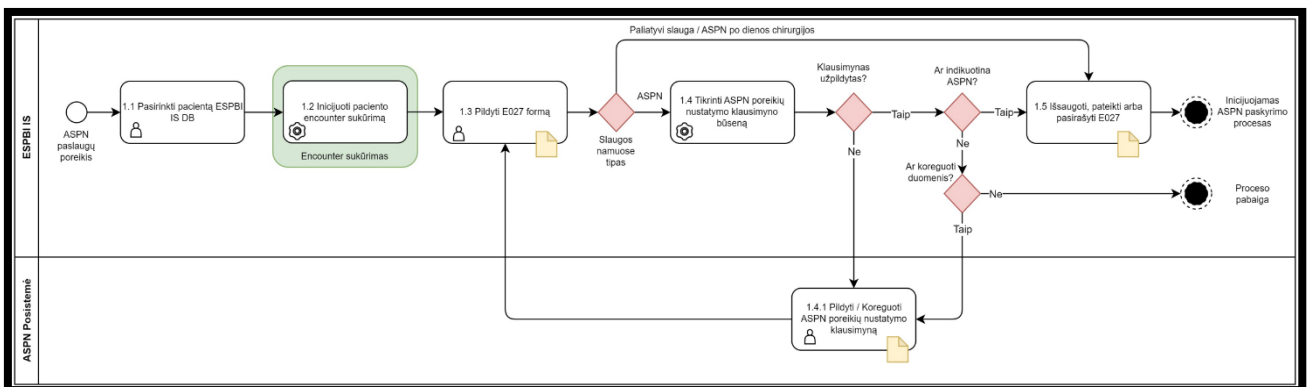
25 lentelė. ASPŅ užsakymo proceso žingsnių detalizacija (ASPŅ užsakymas atvykus į SPĮ arba per priskirtą šeimos gydytoją)

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso žingsnio dalyvis	Proceso žingsnio aprašymas
1.1	Pasirinkti pacientą EPSBI IS DB	Šeimos gydytojas	Šeimos gydytojas prisijungia prie ESPBI IS specialisto portalo ir pasirenka pacientą iš ESPBI DB nurodydamas paciento asmens kodą.
1.2	Inicijuoti paciento encounter sukūrimą	ESPBI IS	Atidaromas paciento encounter, prieigai prie paciento sveikatos duomenų.
1.3	Pildyti ambulatorinio apsilankymo formą	Šeimos gydytojas	Šeimos gydytojas registruoja vizitą ir inicijuoja formos E025 įrašo sukūrimą bei užpildo ambulatorinio apsilankymo įrašą nurodydamas: Medicinininius duomenis (Nusiskundimai, anamnezė) Tyrimų konsultacijų plano aprašymą

			<p><u>Skirimo tipą</u> (pagal papildytą reikšmę (<u>List</u>) tipo resurse - Siuntimų ir skyrimų tyrimai: <u>3.1.2.2. E025 Ambulatorinio apsilankymo aprašymas</u>)</p> <p><u>Slaugos namuose tipą</u> (pagal naują klasifikatorių: <u>D.4.118.2. Slaugos namuose tipas</u>)</p> <p><u>Slaugos poreikis</u> (Šis laukas sistemos pildomas automatiškai pagal naują klasifikatorių: <u>D.4.118.1.29. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis</u>)</p> <p>Skyrimo diagnozė</p> <p>Gydymo, slaugos, darbo ambulatorinės priežiūros rekomendacijos</p>
1.4	Tikrinti ASPN poreikių nustatymo klausimyno būseną	ESPBI IS	<p>ESPBI IS tikrina įvestus duomenis Ambulatorinio apsilankymo formoje, pagal tokias taisykles:</p> <p>Esamas klasifikatorius: Skirimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms namuose</p> <p>Naujas klasifikatorius D.4.118.2. Slaugos paslaugų tipas: = ASPN</p> <p>Atvaizduojamas D.4.118.1.29. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis laukas E025 "ASPN Poreikis" = >15 balų (Indikuotina ASPN. Reikšmė atvaizduojama iš ASPN slaugos poreikių nustatymo klausimyno)</p> <p>Jeigu EPSBI IS tikrinant į E025 duomenų rinkinį įvedamus duomenis nustatoma, jog:</p> <p>Esamas klasifikatorius: Skirimo tipas <> Siuntimo slaugos paslaugoms namuose ARBA</p> <p>Esamas klasifikatorius: Skirimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms namuose IR Naujas klasifikatorius E025: Komanda =/ ASPN ARBA</p> <p>Esamas klasifikatorius: Skirimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms namuose IR Naujas klasifikatorius E025: Komanda =/ ASPN po dienos chirurgijos ARBA</p> <p>Esamas klasifikatorius: Skirimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms namuose IR Naujas klasifikatorius E025: Komanda = ASPN IR Naujas laukas E025: Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis = <15 balų</p> <p>TUOMET pagal tokį Ambulatorinio apsilankymo įrašą bus galima tik išsaugoti, bet siuntimo pagal jį formuoti sistema neleis (Visos aukščiau išvardintos sąlygos suponuoja, jog ASPN netaikomos).</p>

			<p>PASTABA: Veiklos analizės metu nustatytas papildomas poreikis, pildomame E025 dokumente formuoti pranešimus, tokiais atvejais: Pasirinkus Slaugos namuose tipas = ASPN ir nustačius, jog klausimynas neužpildytas, formuoti pranešimą: <i>Neužpildytas ASPN poreikių nustatymo klausimynas</i></p>
1.4.1	Pildyti / Koreguoti ASPN poreikių nustatymo klausimyną	Šeimos gydytojas	<p>SVARBU: ASPN poreikių nustatymo klausimyno pildyti nereikia tik tuomet, jeigu: Pacientas pagal pirminius duomenis yra paliatyvus (Kitais atvejais kai pacientui reikalinga ASPN arba ASPN po dienos chirurgijos, klausimyno pildymas yra privalomas) Pacientas yra po dienos chirurgijos Šeimos gydytojas pasirenka ASPN poreikių nustatymo klausimyno kortelę ASPN posistemėje ir inicijuoja pildymą: 1.Sistema užpildo žemiau pateiktus laukus: Vertinimo data Paciento vardas, pavardė ir asmens kodas Vertinantis gydytojas Įstaigos, kurioje vertinama, rekvizitai 2.Šeimos gydytojas užpildo slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną, parinkdamas, paciento būklę ir galimus poreikius slaugai, nurodančių klasifikatorių reikšmes. 3.ASPN posistemė automatiškai suskaičiuoja balų sumą bei nustatytą slaugos poreikį, pagal klasifikatoriuje apibrėžtas taisykles: <u>D.4.118.1.29. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis</u></p>
1.5	Išsaugoti E025	Šeimos gydytojas	Šeimos gydytojas užpildo reikiamos laukus ir pasirašo formą
1.5.1	Išsaugoti E025 be siuntimo	Šeimos gydytojas	Sistemai nustačius, jog ASPN nėra indikuotina, nes nėra surinktas pakankamas balų skaičius, šeimos gydytojas gali pasirinkti IŠSAUGOTI BE SIUNTIMO E025 formoje suvestus duomenis prie paciento istorinių medicininių įrašų ir baigti procesą.
1.6	Formuoti E027 siuntimą	Šeimos gydytojas	Šeimos gydytojas inicijuoja E027 siuntimo formos sukūrimą bei užpildo reikiamus laukus: Siuntimas - Papildomas aprašymas specialistui, kuriam siunčiama konsultuotis (Preliminariai lauke bus įvesta reikšmė iš ASPN klausimyno lauko

			<p>"Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis") Medicininiai duomenys: Nusiskundimai, anamnezė, Būklės įvertinimo informacija (Duomenys automatiškai užpildomi iš E025 formos) Susijusios diagnozės: Susijusi diagnozė (Šeimos gydytojas pasirenka diagnozę iš E025 nustatytų diagnozių, pagal kurią formuojamas siuntimas) Išsaugos suvestus duomenis ir formuoja siuntimą.</p>
--	--	--	--



15 paveikslas. ASPN paslaugų užsakymas pacientui ar paciento atstovui kreipiantis į SPĮ, savo šeimos gydytoją (naudojama E027 forma) procesas.

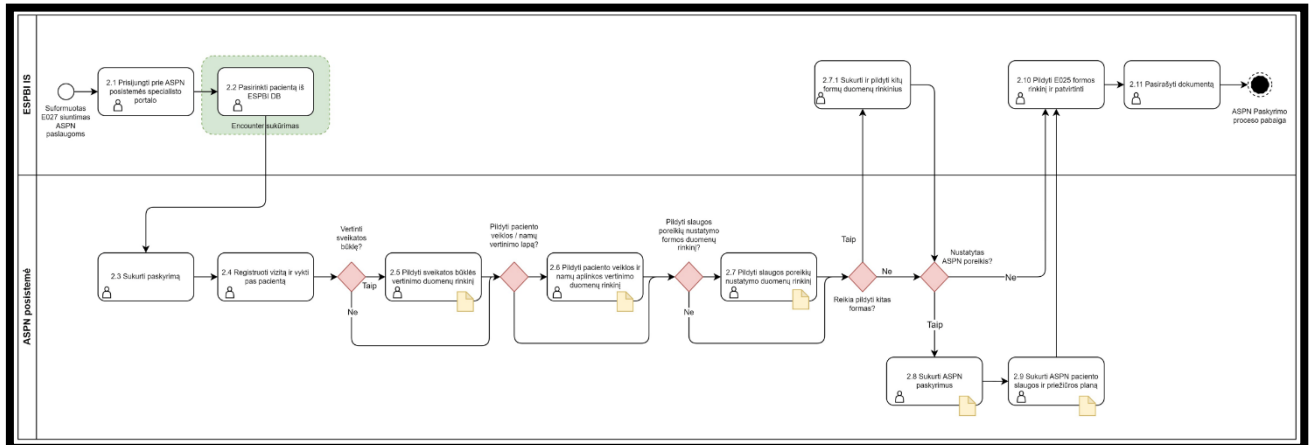
26 lentelė. ASPN užsakymo proceso žingsnių detalizacija (ASPNI užsakymas atvykus į SPĮ arba per priskirtą šeimos gydytoją)

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso žingsnio aprašymas
1.1	Pasirinkti pacientą EPSBI IS DB	Šeimos gydytojas	Šeimos gydytojas prisijungia prie ESPBI IS specialisto portalo ir pasirenka pacientą iš ESPBI DB
1.2	Inicijuoti paciento encounter sukūrimą	ESPBI IS	Atidaromas paciento encounter, prieigai prie paciento sveikatos duomenų.
1.3	Pildyti E027 formą	Šeimos gydytojas	Šeimos inicijuoja E025 duomenų rinkinio sukūrimą bei užpildymą nurodydamas: Medicininius duomenis (Nusiskundimai, anamnezė) Tyrimų konsultacijų plano aprašymą Skyrimo tipą (pagal papildytą reikšmę List tipo resurse - Siuntimų

			<p>ir skyrimų tyrimai: <u>3.1.2.2. E025 Ambulatorinio apsilankymo aprašymas</u>)</p> <p><u>Slaugos namuose tipą</u> (pagal naują klasifikatorių: <u>D.4.118.2. Slaugos namuose tipas</u>)</p> <p><u>Slaugos poreikis</u> (Šis laukas sistemos pildomas automatiškai pagal naują klasifikatorių: <u>D.4.118.1.29. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis</u>)</p> <p>SPI (ASPN teikiančią įstaigą) / Nauja!</p> <p>Skyrimo diagnozė</p> <p>Gydymo, slaugos, darbo ambulatorinės priežiūros rekomendacijos</p>
1.4	Tikrinti ASPN poreikių nustatymo klausimyno būseną	ESPBI IS	<p>ESPBI IS tikrina įvestus duomenis, pagal tokias taisykles:</p> <p>Skyrimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms skyrimas</p> <p>Slaugos namuose tipas = ASPN / <u>D.4.118.2. Slaugos paslaugų tipas</u></p> <p>ASPN Poreikis = >15 balų (Indikuotina ASPN. Reikšmė atvaizduojama iš ASPN slaugos poreikių nustatymo klausimyno) / <u>D.4.118.1.29. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis</u></p> <p>Jeigu EPSBI IS tikrinant nustatoma, jog:</p> <p>Skyrimo tipas <> Siuntimo slaugos paslaugoms skyrimas ARBA</p> <p>Skyrimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms skyrimas IR Slaugos namuose tipas =/ ASPN ARBA</p> <p>Skyrimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms skyrimas IR Slaugos namuose tipas =/ ASPN po dienos chirurgijos ARBA</p> <p>Skyrimo tipas = Siuntimo slaugos paslaugoms skyrimas IR Slaugos namuose tipas = ASPN IR</p>

			<p>Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose poreikis = <15 balų TUOMET siuntimo pagal formuoti sistema neleis (Visos aukščiau išvardintos sąlygos suponuoja, jog ASPN netaikoma).</p> <p>PASTABA: Pasirinkus Slaugos namuose tipas = ASPN ir nustačius, jog klausimynas neužpildytas, formuoti pranešimą: <i>Neužpildytas ASPN poreikių nustatymo klausimynas</i></p>
1.4.1	Pildyti / Koreguoti ASPN poreikių nustatymo klausimyną	Šeimos gydytojas	<p>SVARBU: ASPN poreikių nustatymo klausimyno pildyti nereikia tik tuomet, jeigu: Pacientas pagal pirminius duomenis yra paliatyvus (Kitais atvejais kai pacientui reikalinga ASPN arba ASPN po dienos chirurgijos, klausimyno pildymas yra privalomas) Pacientas yra po dienos chirurgijos Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyno pildymo arba koregavimo informacija: PA.2.6.2.1.1. Pildyti ASPN poreikių nustatymo klausimyną PA.2.6.2.1.2. Koreguoti ASPN poreikių nustatymo klausimyną</p>
1.5	Išsaugoti, pateikti arba pasirašyti E027	Šeimos gydytojas	Naudotojas pagal poreikį išsaugo, pateikia arba pasirašo duomenų rinkinį.

5.2.4.2. Kompiuterizuotas ASPN paskyrimo veiklos procesas



16 paveikslas. Bendrinis ASPN Paskyrimo bei pirminių paslaugų atlikimo procesas.

27 lentelė. ASPN paskyrimo proceso detalizacija.

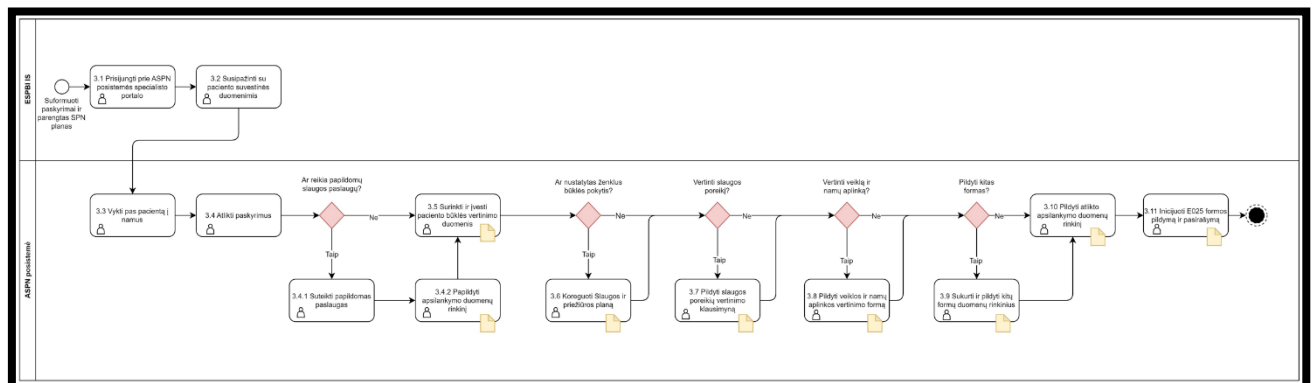
Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso žingsnio aprašymas
2.1	Prisijungti prie ASPN posistemės specialisto portalo	Slaugos koordinatorius	Prisijungiama prie ESPBI IS specialisto portalo
2.2	Pasirinkti pacientą iš ESPBI DB	Slaugos koordinatorius	Pasirenkamas pacientas iš ESPBI DB nurodant paciento asmens kodą arba ESI Nr. (Inicijuojamas paciento encounter (encounter-class: Virtual) , prieigai prie paciento sveikatos duomenų)
2.3	Sukurti ASPN paskyrimą	Slaugos koordinatorius	Sukuriamas slaugos paslaugų užsakymas (paskyrimas), nurodant paskyrimą vykdysiantį specialistą, procedūras ir susijusią informaciją. Paskyrimas gali būti formuojamas 2 būdais: <ul style="list-style-type: none"> • E027 siuntimo pagrindu (pvz.: kai pirmą kartą inicijuojamos slaugos paslaugos ir šeimos gydytojas suformuoja skyrimą ambulatorinėms slaugos paslaugoms) • be pagrindo (pvz.: kai vykdomas ASPN teikimas ir šeimos gydytojas kuria slaugos paslaugų užsakymus tiesiai ASPN posistemėje)

			<p>Slaugos paslaugų užsakymo (paskyrimo) sukūrimo panaudos atvejai:</p> <p>PA.2.6.2.2.1. Kurti slaugos paskyrimus (paslaugų užsakymus)</p>
2.4	Registruoti vizitą ir vykti pas pacientą	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas / Specialistas	<p>Priskirtas specialistas suderina apsilankymą su pacientu bei registruoja naują vizito kortelę, kurioje nurodo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informaciją apie apsilankymą (adresas, data, laikas) • Planuojamas atlikti procedūras (parinktis iš sąrašo) <p>Naujo apsilankymo duomenų rinkinys: <u>3.1.2.14.6. Apsilankymas (Vizitas)</u></p> <p>Apsilankymų valdymo PA: <u>PA.2.6.2.2.9. Valdyti slaugos kalendorių</u></p>
2.5	Pildyti sveikatos būklės vertinimo duomenų rinkinį	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas	<p>Poreikis vertinti sveikatos būklę yra nustatomas, paskyrimą suformavusio SPI specialisto, Slaugytojo arba Paliatyvios pagalbos gydytojo sprendimu. Jeigu pacientas vizituojamas pirmą kartą, tuomet sveikatos būklės vertinimas atliekamas privalomai.</p> <p>Užpildoma sveikatos būklės vertinimo forma (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 2 d. įsakymas Nr. V-1357 „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“)</p> <p>Naudojamos formos:</p> <p>Duomenų rinkinys <u>3.1.2.14.3. E-ASPN-2 Paciento sveikatos būklės vertinimo forma</u></p>
2.6	Pildyti veiklos ir namų aplinkos vertinimo duomenų rinkinį	Ergoterapeutas	Jeigu pacientą lankančioje komandoje yra ergoterapeutas ir yra poreikis atlikti veiklos ir namų aplinkos

			<p>vertinimą, tuomet specialistas pildo minėtą duomenų rinkinį: Naudojamos formos: Duomenų rinkinys: <u>3.1.2.14.7. E-ASP-4 Paciento veiklos ir namų aplinkos vertinimo lapas</u></p>
2.7	Pildyti slaugos paslaugų poreikių nustatymo duomenų rinkinį	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas	<p>Poreikis pildyti slaugos poreikių nustatymo formos duomenų rinkinį yra priimamas Slaugytojo arba Paliatyviosios pagalbos gydytojo sprendimu, jeigu pasikeičia paciento sveikatos būklė. Užpildoma slaugos paslaugų poreikių nustatymo forma galiojanti nuo 2023.01.01 pagal įsakymą Nr. V-1026 „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ Naudojamos formos: 3.1.2.14.1. E-ASP-1 Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimynas</p>
2.7.1	Sukurti ir pildyti kitų formų duomenų rinkinius	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas / Specialistas	<p>Jeigu atlikus sveikatos būklės vertinimo duomenų pildymą, kitų formų pildyti nereikia, tuomet specialistas prieš baigiant vizitą suformuoja E025, kurioje užfiksuojama esminė informacija apie apsilankymą Jeigu atlikus sveikatos būklės vertinimo duomenų pildymą arba bet kuriame viso ASPN paslaugų teikimo proceso žingsnyje, yra poreikis pildyti kitas formas, tuomet Slaugytojas arba Paliatyviosios pagalbos gydytojas turi galimybę: Užpildyti ir išsaugoti užpildytos formos duomenis Iš duomenų rinkinio suformuoti dokumentą</p>

2.8	Sukurti ASPN paskyrimus	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas	Specialistas formuoja ASPN paskyrimus (3.1.2.14.2. <u>Slaugos paslaugų paskyrimas</u>), kuriuos vėliau vykdys ASPN teikimo metu.
2.9	Sukurti ASPN paciento slaugos ir priežiūros planą	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas	Specialistas, remdamasis atliktais paciento sveikatos būklės bei poreikių vertinimais, suformuoja paciento slaugos ir priežiūros planą. Šis planas vėliau yra teikiamas šeimos gydytojui tvirtinti ir pacientui pasirašyti.
2.10	Pildyti E025 formos rinkinį ir patvirtinti	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas / Specialistas	Sukuriamas E025 duomenų rinkinys pagal ESPBI IS veiklos procesus ir užpildomi reikalingi duomenų laukai. Forma pasirašoma SPS teikiančio ASPN paslaugas SVARBU: Šiame žingsnyje yra fiksuojamas ASPN skyrimo pradžios faktas.
2.11	Pasirašyti dokumentą	Slaugytojas / Paliatyvios pagalbos gydytojas / Specialistas	Naudotojas pasirašo dokumentą arba pateikia dokumentą paketiniam pasirašymui.
-	Proceso pabaiga	-	-

5.2.4.3. Kompiuterizuotas ASPN teikimo veiklos procesas



17 paveikslas. ASPN Teikimo procesas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Sistema	Proceso dalyvis	Proceso žingsnio aprašymas
3.1	Prisijungti prie ASPN posistemės specialisto portalo	ESPBI	Specialistas	Procesas inicijuojamas suėjus, ASPN plane suplanuotam, vizito į namus terminui.
3.2	Susipažinti su paciento suvestinės duomenimis	ASPN	Specialistas	Specialistas peržiūri paciento paskyrimus bei paciento slaugos ir priežiūros planą.
3.3	Vykti pas pacientą į namus	-	Specialistas	Pagal slaugos kalendoriuje suplanuotą vizitą vykstama pas pacientą
3.4	Atlikti paskyrimus	-	Specialistas	Atliekamos ASPN plane ir suplanuotame apsilankyme paskirtos procedūros bei paslaugos
3.4.1	Suteikti papildomas paslaugas	-	Specialistas	Esant poreikiui atliekamos papildomos slaugos procedūros ir paslaugos, kurios nebuvo numatytos apsilankyme.
3.4.2	Papildyti apsilankymo duomenų rinkinį	ASPN	Specialistas	Suteikus papildomas, plane bei apsilankymo duomenų rinkinyje nenumatytas paslaugas, specialistas papildoma informaciją apsilankymo duomenų rinkinyje, nurodydamas: <ul style="list-style-type: none"> • Papildomos paslaugos/procedūros (-ų) grupę, paslaugą/procedūrą, priemonės ir medikamentus Pildoma forma: <u>3.1.2.14.6. Apsilankymas (Vizitas)</u>
3.5	Surinkti ir įvesti paciento būklės vertinimo duomenis	ASPN	Specialistas	Kiekvieno vizito metu atliekamas sveikatos būklės vertinimas ir suvedami paciento būklės vertinimo duomenys. Pildoma forma: <u>3.1.2.14.3. E-ASPN-2 Paciento sveikatos būklės vertinimo forma</u>

				Minimalus reikalavimas, jog specialistas kiekvieno vizito metu atliktų pagrindinius vertinimus ir matavimus (o išsamų sveikatos būklės vertinimą atliktų ne rečiau kaip 1 kartą per metus)
3.6	Koreguoti Slaugos ir priežiūros planą	ASPN	Specialistas	Paciento būklės vertinimo metu nustatčius, jog yra ženklus būklės pokytis, kuris reikalauja paciento slaugos ir priežiūros plano korekcijų, specialistas koreguoja planą ir aprašo nustatytą problematiką bei susijusią informaciją. Pildoma forma: <u>3.1.2.14.4. E-ASPN-3 Paciento slaugos ir priežiūros planas</u> Panaudos atvejis: <u>PA.2.6.2.2.11. Koreguoti ir peržiūrėti slaugos ir priežiūros planą</u>
3.7	Pildyti slaugos poreikių vertinimo klausimyną	ASPN	Specialistas	Esant poreikiui vertinti paciento slaugos poreikių lygį, specialistas pildo slaugos poreikių vertinimo klausimyną. Pildoma forma: <u>3.1.2.14.1. E-ASPN-1 Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimynas</u>
3.8	Pildyti veiklos ir namų aplinkos vertinimo formą	ASPN	Specialistas	Esant poreikiui vertinti paciento veiklą ir namų aplinką, specialistas pildo veiklos ir namų aplinkos vertinimo formą. Pildoma forma: <u>3.1.2.14.7. E-ASPN-4 Paciento veiklos ir namų aplinkos vertinimo lapas</u>
3.9	Sukurti ir pildyti kitų formų duomenų rinkinius	ESPBI	Specialistas	Esant poreikiui pildomos kitos ESPBI medicininės formos ir duomenų rinkiniai
3.10	Pildyti atlikto apsilankymo duomenų rinkinį	ASPN	Specialistas	Atlikus visas suplanuotas procedūras bei paslaugas ir užpildžius norimus duomenų

				rinkinius bei medicinines formas, specialistas pildo įvykusio apsilankymo duomenų rinkinį, nuroydamas paslaugų/procedūrų suteikimo būsenas (atlikta/neatlikta) 3.1.2.14.6. Apsilankymas (Vizitas)
3.11	Inicijuoti E025 formos pildymą ir pasirašymą	ASPN	Specialistas	Užpildžius įvykusio apsilankymo informaciją, specialistas inicijuoja E025 formos pildymą

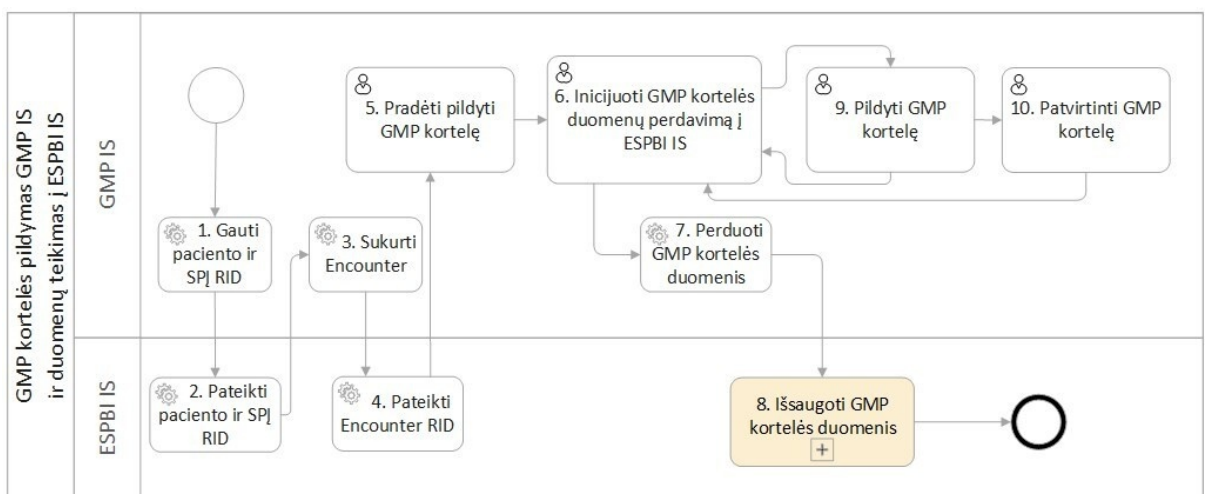
5.2.5. Kompiuterizuotas GMP kortelės modelis

ESPBI IS įgyvendintas funkcionalumas leidžiantis pateikti ir tvarkyti greitosios medicinos pagalbos kaupiamus duomenis apie iškvietimus - forma F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“. Sveikatos priežiūros specialistų sritis papildyta nauju funkcionalumu – Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymas.

29 lentelė. Kompiuterizuoti veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
GMP kortelės pildymo GPM IS ir duomenų teikimo į ESPBI IS	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.5.1. skyrelyje.
GMP kortelės pildymo ESPBI IS procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.5.2. skyrelyje.

5.2.5.1. GMP kortelės pildymo GPM IS ir duomenų teikimo į ESPBI IS procesas



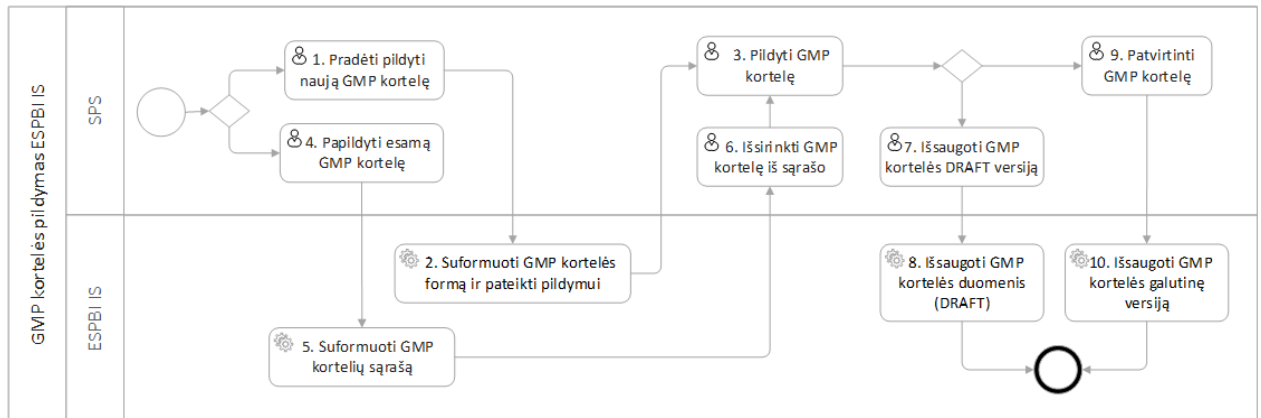
18 paveikslas. Proceso „GMP kortelės pildymo GPM IS ir duomenų teikimo į ESPBI IS“ schema

30 Lentelė. GMP kortelės pildymo GPM IS ir duomenų teikimo į ESPBI IS proceso žingsnių aprašymas

Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso aprašymas
1. Gauti paciento ir SPI RID	GMP IS	Pagal GMP brigados pateiktus paciento ir SPI duomenis GMP IS užklausia ESPBI IS nurodytų resursų identifikatorių (RID).
2. Pateikti paciento ir SPI RID	ESPBI IS	Pateikia paciento ir SPI RID'us.
3. Sukurti Encounter	GMP IS	Pagal pateiktus duomenis teikia užklausą į ESPBI IS sukurti Encounter'į nurodytam pacientui.
4. Pateikti Encounter RID	ESPBI IS	Įvykdo pateiktą užklausą ir sukuria Encounter'į, bei gražina Encounter'io RID.
5. Pradėti pildyti GMP kortelę	GMP dispečeris, GMP brigada	GMP dispečeris suveda pradinę iškvietimo informaciją, GMP brigada papildo GMP kortelę (užpildyti ne visi duomenys) (DRAFT).
6. Inicijuoti GMP kortelės duomenų perdavimą į ESPBI IS	GMP brigada	GMP brigados vadovas ar narys inicijuoja GMP kortelės duomenų perdavimą į ESPBI IS. Būtinai bus užpildyti duomenis apie pacientą ir SPI į kurią gabenamas pacientas.
7. Perduoti GMP kortelės duomenis	GMP IS	GMP IS perduoda suformuotą GMP kortelės F100/a formą su nustatytais paciento, SPI RID ir sukurto Encounter'io RID.
8. Išsaugoti GMP kortelės duomenis	ESPBI IS	ESPBI IS priima duomenis, tikrina ir jei randamos klaidos, gražina klaidas GPM IS. Kol būsena DRAFT kortelės duomenys užrašomi ant viršaus. ESI informacijos į ESPBI IS teikimas detalizuotas: <i>HIS.5. „ESI informacijos į ESPBI IS teikimas (ESI teikimas)“ proceso aprašymas (esamas ir toliau galiojantis procesas)</i>
9. Pildyti GMP kortelę	GMP brigada	GMP brigados vadovas ar narys eigoje pildo GMP kortelės duomenis ir inicijuoja jų perdavimą į ESPBI IS.
10. Patvirtinti GMP kortelę	GMP brigada	GMP brigados vadovas ar narys baigęs pildyti GMP kortelę patvirtina ją. ESPBI IS bus sugeneruotas PDF dokumentas iš 3.1.2.15. 110/a

		GMP kortelė skyriuje nuo 1 iki 5 laukų grupėse esančių laukų ir patvirtintas elektroniniu parašu arba įstaigos spaudu pagal bendrą dokumentų tvirtinimo procesą: 1.2. Dokumento tvirtinimo procesas - PDF generavimas ir pasirašymas.
--	--	---

5.2.5.2. GMP kortelės pildymo ESPBI IS procesas



19 paveikslas. GMP kortelės pildymo ESPBI IS procesas.

31 lentelė. GMP kortelės pildymo ESPBI IS proceso žingsnių aprašymas

Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso aprašymas
1. Pradėti pildyti naują GMP kortelę	SPS	ESPBI IS SPS pasirenką pacientą ir GMP kortelių skiltyje inicijuoja naujos GMP kortelės sukūrimą.
2. Suformuoti GMP kortelės formą ir pateikti pildymui	ESPBI IS	ESPBI IS suformuoja GMP kortelės naują duomenų rinkinį ir pateikia GMP kortelės formą pildymui.
3. Pildyti GMP kortelę	SPS	SPS pildo GMP kortelės formą.
4. Papildyti esamą GMP kortelę	SPS	SPS pasirenka pacientą bei GMP kortelių skiltį.
5. Suformuoti GMP kortelių sąrašą	ESPBI IS	ESPBI IS suformuoja paciento GMP kortelių sąrašą, bei pažymi kurios nėra galutinės versijos.
6. Išsirinkti GMP kortelę iš sąrašo	SPS	SPS išsirenką GMP kortelę, kurios duomenis nori papildyti.
7. Išsaugoti GMP kortelės DRAFT versiją	SPS	SPS inicijuoja pildytos GMP kortelės ne galutinės versijos išsaugojimą.

8. Išsaugoti GMP kortelės duomenis (DRAFT)	ESPBI IS	ESPBI IS išsaugo pakeistus duomenis.
9. Patvirtinti GMP kortelę	SPS	SPS inicijuoja GMP kortelės patvirtinimą. Bus sugeneruotas PDF dokumentas iš 3.1.2.15. 110/a GMP kortelė skyriuje nuo 1 iki 5 laukų grupėse esančių laukų ir patvirtintas elektroniniu parašu arba įstaigos spaudu pagal bendrą dokumentų tvirtinimo procesą: 1.2. Dokumento tvirtinimo procesas - PDF generavimas ir pasirašymas.
10. Išsaugoti GMP kortelės galutinę versiją	ESPBI IS	ESPBI IS išsaugo galutinę GMP kortelės duomenų versiją.

5.2.6. Sutikimų veiklos modelis

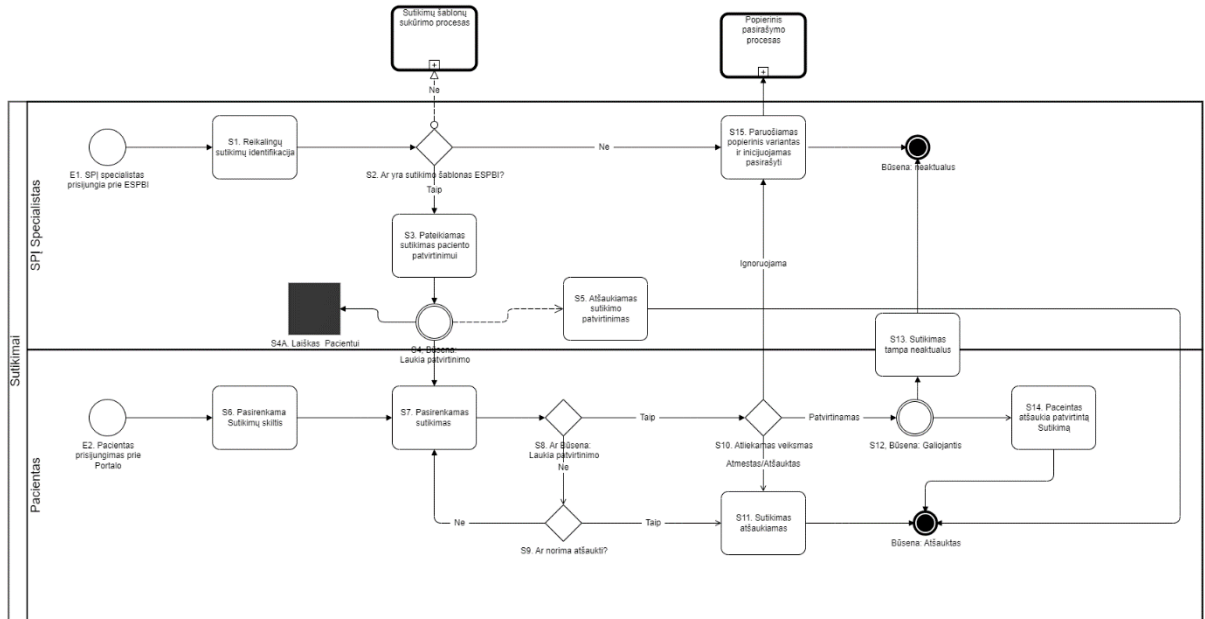
E. sutikimų modelis sudaro galimybę Specialistui formuoti, valdyti ir pateikti sutikimus Pacientui elektroniniu būdu, o Pacientui - su jais susipažinti, patvirtinti arba atmesti, taip pat bet kuriuo metu atšaukti.

Sukurtas paciento sutikimų modulis. Realizuoti sutikimai dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros peržiūros ir valdymo.

32 lentelė Kompiuterizuoti veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
Elektroninių sutikimų veiklos procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.6.1. skyrelyje.
Sutikimo šablono sukūrimas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.6.2. skyrelyje.

5.2.6.1. Elektroninių sutikimų veiklos procesas



20 paveikslas. Elektroninių sutikimų veiklos proceso schema.

33 lentelė. Elektroninių sutikimų veiklos proceso aprašymas.

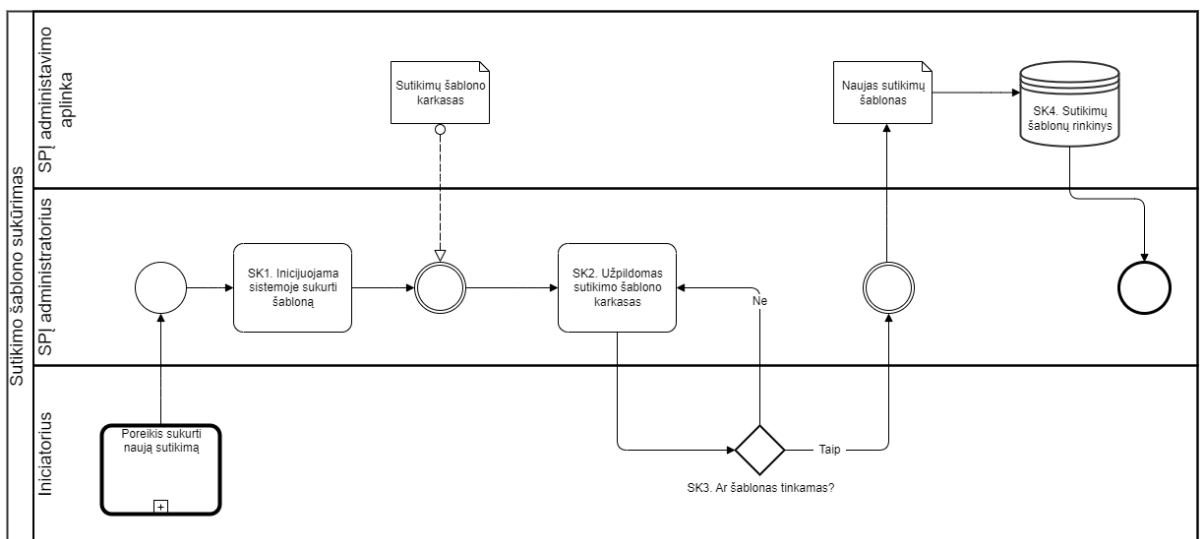
Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso aprašymas
E1	SPĮ specialistas prisijungia prie ESPBI	SPĮ specialistas prisijungia prie ESPBI (esveikata.lt) portalo
E2	Paciento prisijungimas prie Portalo	Pacientas prisijungia prie Portale esančios savo paskyros
S1	Reikalingų sutikimų identifikacija	SPĮ Specialistas identifikuoja sutikimų formas kurias reikalinga pacientui pasirašyti prieš atliekant medicinines procedūras
S2	Ar yra e. sutikimo šablonas ESPBI?	SPĮ Specialistas patikrina ar Portale yra sukurti reikiami sutikimų šablonai
S3	Pateikiamas sutikimas paciento patvirtinimui	SPĮ Specialistas inicijuoja sutikimo paruošimą pagal pasirinktą e. šabloną, papildo trūkstama informacija ir išsiunčia pasirašyti Pacientui.
S4	Būseną: Laukiama patvirtinimo	Sugeneruojama Pacientui skirta Sutikimo kortelė, ji įgauna pirminę būseną "Laukiama patvirtinimo".
S4A	Laiškas Pacientui	Susikūrus Sutikimo kortelei (žingsnis S4), automatiškai išsiunčiamas laiškas Pacientui. Siunčiamas pranešimas nurodytas žemiau: Subject (liet. Tema): Sutikimo forma: [Sutikimo šablono pavadinimas]

		<p>Body (liet. Tekstas): Informuojame, kad sutikimo forma "[Sutikimo šablono pavadinimas]" buvo sėkmingai sugeneruota ir laukia patvirtinimo. Sutikimas yra prieinamas Jūsų asmeninėje esveikata.lt paskyroje.</p>
S5	Atšaukiamas Sutikimo pasirašymas	SPI Specialistas, kol Pacientas neatliko jokių tvirtinimo/atšaukimo veiksmų, gali pakeisti būseną į Atšauktas.
S6	Pasirenkama sutikimų skiltis	Pacientas Portale pasirenka Sutikimai skiltį
S7	Pasirenkamas sutikimas	Pacientas iš pateikto sutikimų sąrašo pasirenka jam aktualų sutikimą.
S8	Ar būseną "Laukia patvirtinimo"?	Loginis trigeris, kuris patikrina Sutikimo būseną ir nurodo kitus galimus veiksmus su pasirinktu Sutikimu: Ne,- Sutikimas jau yra Patvirtintas arba Atšauktas. Pereinama į S9 žingsnį; Taip, - Sutikimo kortelė laukia kol Pacientas patvirtins arba atšauks. Pereinama į S10 žingsnį.
S9	Ar norima atšaukti?	Loginis trigeris, kuris patikrina suteikia galimybę atšaukti jau patvirtintą Sutikimą: Ne,- Sutikimo nėra norima atšaukti arba Sutikimas buvo atšauktas iš anksčiau arba Sutikimas jau yra neaktualus. Vienai iš sąlygų esant teigiamai yra galimybė tik grįžti į S7 žingsnį; Taip, - Sutikimas buvo patvirtintas ir jį norima atšaukti. Abiem sąlygoms įsigaliojus einama į S11 žingsnį, kitu atveju paliekama galimybė grįžti į S7 žingsnį.
S10	Atliekamas veiksmas	Loginis trigeris, kuris parodo koks veiksmas iš Paciento pusės buvo atliktas su sutikimu, kurio būseną "Laukiama pasirašymo": Atmestas/Atšauktas - Sutikimas buvo atšauktas ir keliauja į S11 žingsnį; Patvirtinamas, - Pacientas patvirtina sutikimą ir keliauja į S12 žingsnį; Ignoruojama, - Pacientas nesureaguoja (ignoruoja) į patvirtinimą iki atliekamos procedūros laiko ir Sutikimo kortelė keliauja į S15 žingsnį
S11	Sutikimas atšaukiamas	Sutikimo būseną tampa "Atšaukta" ir tai yra proceso pabaiga

S12	Būsena: Galiojantis	Sutikimo kortelė tampa galiojanti, bet tai nėra proceso pabaiga. Galimos dvi baigtis: Pacientas persigalvoja ir atšaukia sutikimą, bei tuo pačiu nueina į S14 žingsnį Sutikimo galiojimo laikas pasibaigia ir jis tampa neaktualus, nueinama į S13 žingsnį Sveikatos specialistas gali pakoreguoti datą į ankstesnę, taip sutikimas gali anksčiau laiko tapti neaktualus nueidamas į S13 žingsnį. Specialistas negali pakoreguoti datos į vėlesnę datą.
S13	Sutikimas tampa neaktualus	Sutikimas tampa neaktualus ir tai paskutinis procesinis žingsnis.
S14	Pacientas atšaukia patvirtintą Sutikimą	Pacientas atšaukia patvirtintą Sutikimą ir sutikimo kortelės būsena tampa "Atšauktas" ir tai paskutinis procesinis žingsnis.
S15	Paruošiamas popierinis variantas ir inicijuojamas pasirašymas	SPĮ specialistas paruošia popierinis variantas ir inicijuojamas pasirašymas jo pasirašymas pagal "Popierinį pasirašymo procesą". Sutikimų kortelės būsena tampa "Neaktualus" ir tai paskutinis procesinis žingsnis

5.2.6.2. Sutikimų šablonų sukūrimas

Sutikimo šablonai yra kuriami ir koreguojami SPĮ ribose. SPĮ negali matyti kitų įstaigų sutikimų šablonų.



21 paveikslas. Sutikimų šablonų sukūrimo procesas.

34 lentelė. Sutikimų šablonų sukūrimo proceso aprašymas.

Proceso	Procesinio pavadinimas	Veiksmas atliekamas	Aprašymas
SK1	Inicijuojama sistemoje sukurti šabloną	Pagal vidines tvarkas (ne sistemoje)	Iniciatorius (gali būti ne sisteminis vartotojas) inicijuoja naujo sutikimo šablono sukūrimą
SK2	Užpildomas sutikimo šablono karkasas	Administravimo portalas	Pagal sutikimo šablono karkasą ir iniciatoriaus poreikius, sukuriamas sutikimas
SK3	Ar šablonas tinkamas?	Pagal vidines tvarkas (ne sistemoje)	SPĮ administratorius atsiunčia Iniciatoriui peržiūrėti e. sutikimo šabloną. Iniciatoriui nepatvirtinus, grįžtama į SK2 žingsnį, jeigu patvirtinama į SK4
SK4	Sutikimų šablonų rinkinys	Administravimo portalas	Patvirtintą sutikimo formą SPĮ administratorius įrašo į SPĮ sutikimų šablonų rinkinį.

5.2.7. Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo modulis

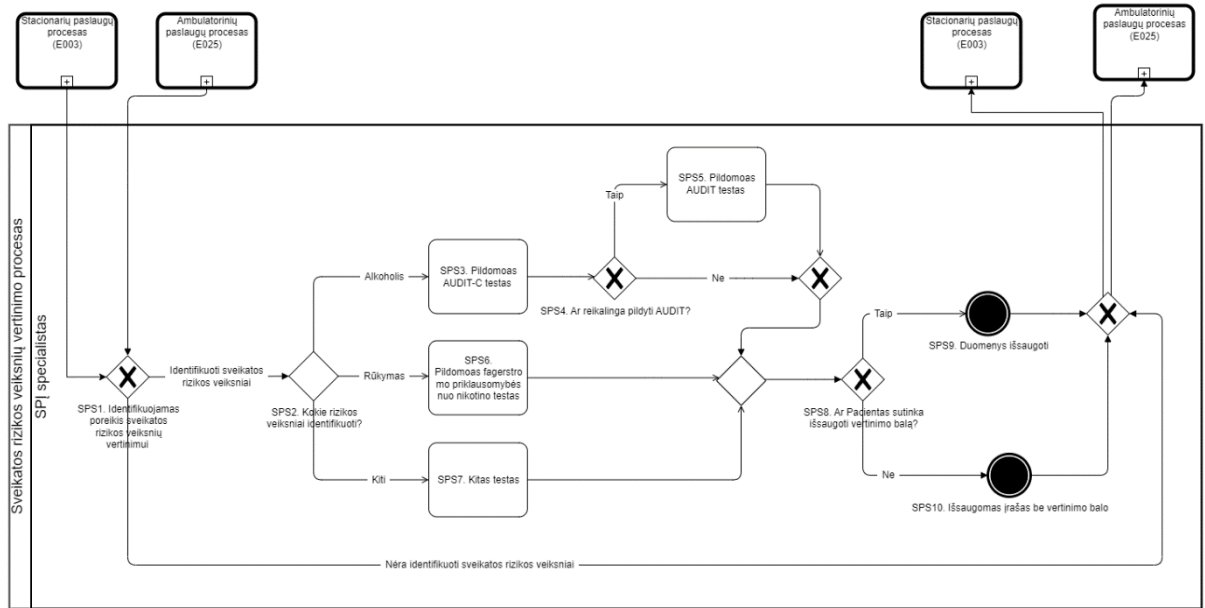
Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo modulis sukuria galimybę SPĮ galėti atlikti Sveikatos Rizikos Veiksnių vertinimą ESPBI IS platformoje.

ESPBI IS realizuotas sveikatos rizikos veiksnių registravimo modulis, leidžiantis pateikti ir tvarkyti informaciją apie įvairius veiksnius: rūkymo ir alkoholio vartojimo vertinimą, mitybą, fizinį aktyvumą, vienišumą, tam tikrus požymius apie lėtinių ligų apraiškas (depresija, priklausomybė, demencija, somatinės ligos). Taip pateikti ir tvarkyti AUDIT, AUDIT-C testus ir Ankstyvojo alkoholio vartojimo rizikos įvertinimo rezultatų ir suteiktos pagalbos alkoholi vartojantiems asmenims registracijos formą.

35 lentelė. Kompiuterizuotas veiklos procesas

Veiklos procesas	Aprašymas
Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.7.1. skyrelyje.

5.2.7.1. Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo procesas



22 paveikslas. Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo proceso schema.

36 lentelė. Sveikatos rizikos veiksnių vertinimo proceso aprašymas.

Proceso Nr.	Proceso pavadinimas	Proceso aprašymas
SPS1	Identifikuojamas poreikis sveikatos rizikos veiksnių vertinimui	<p>SPI specialistas ambulatorinio apsilankymo metu, vadovaudamasis vidinėmis SPI tvarkomis, inicijuoja sveikatos rizikos veiksnių įvertinimą, jeigu tiksliniai klausimai apie sveikatos rizikos veiksnius yra atsakyti teigiamai.</p> <p>Sveikatos rizikos veiksniai:</p> <ul style="list-style-type: none"> Alkoholio vartojimas Rūkymas Kitos priklausomybės Netinkama ar nesubalansuota mityba Nepakankamas fizinis aktyvumas Vienišumas / socialinė izoliacija Depresijos požymiai Demencijos požymiai Somatinės ligos Kiti <p>Neidentifikavus sveikatos rizikos veiksnių, sveikatos rizikos veiksnių vertinimo procesas yra baigiamas.</p>

SPS2	Kokie sveikatos rizikos veiksniai identifikuoti?	Specialistas pasirenka ir nurodo kokius sveikatos rizikos veiksnių vertinimo testus reikalinga užpildyti
SPS3	Pildomas AUDIT-C testas	SPĮ specialistas prieš tai buvusiame žingsnyje (SPS1) identifikavo, kad Pacientas vartoja alkoholį. E025 arba E003 formoje pasirenka "Sveikatos rizikos veiksniai" skiltį ir pradeda pildyti AUDIT-C formą.
SPS4	Ar reikalinga pildyti AUDIT?	SPĮ specialistas atlikęs AUDIT-C ir gavęs rezultatus įvertina ar reikalinga atlikti AUDIT. Jeigu užpildžius AUDIT-C testą gauta balų suma moterims yra daugiau nei 3 balai, o vyrams – daugiau nei 4 balai, tai automatiškai pereinama pildyti AUDIT testą.
SPS5	Pildomas AUDIT	SPĮ specialistas gavęs atsakymus iš Paciento užpildo AUDIT testą. Užpildžius testą įrašomas suminis balas
SPS6	Pildomas Fagerstromo priklausomybės nuo nikotino testas	SPĮ specialistas prieš tai buvusiame žingsnyje (SPS1) identifikavo, kad Pacientas rūko. SPĮ specialistas pagal pateiktus paciento atsakymus užpildo Fagerstromo priklausomybės nuo nikotino testą. Į formą įrašomas tik suminis balas.
SPS7	Kitas testas	SPĮ specialistas prieš tai buvusiame žingsnyje (SPS1) identifikavo, kad Pacientas gali turėti sveikatos rizikos veiksnius susietus su: <ul style="list-style-type: none"> • Mityba • Fizinis aktyvumas • Vienišumas • Depresija • Priklausomybės • Demencija • Somatinės ligos SPĮ specialistas pagal pateiktus paciento atsakymus užpildo kitą sveikatos rizikos veiksnių vertinimo testą. Ir į Formą įrašo suminį balą arba pateikia vertinimo aprašymą, bei taikytą metodiką.

SPS8	Ar Pacientas sutinka saugoti duomenis?	SPS gavęs žodinį sutikimą dėl išsaugomų duomenų, pažymi, kad pacientas sutiko išsaugoti duomenis, jeigu negavo sutikimo, pažymi kad pacientas nedavė sutikimo išsaugoti duomenis
SPS9	Duomenys išsaugoti	Išsaugomi apklausos duomenis.
SPS10	Išsaugomas įrašas be vertinimo balo	Pacientui neleidus išsaugoti duomenų, išsaugojamas tik įrašas, be vertinimo (suminio) balo. Procesas baigtas.

5.2.8. Dokumentų prisegimo į paciento ESI

Sveikatos priežiūros specialistas gali prikabinti tiek struktūrizuoto tiek nestruktūrizuoto formatų dokumentus į paciento ESI.

ESPBI IS įgyvendintos priemonės įvairių struktūrizuotų ir nestruktūrizuotų formatų dokumentų prisegimo į paciento ESI (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų pdf, html, xml, HL7 CDA, ir t.t.).

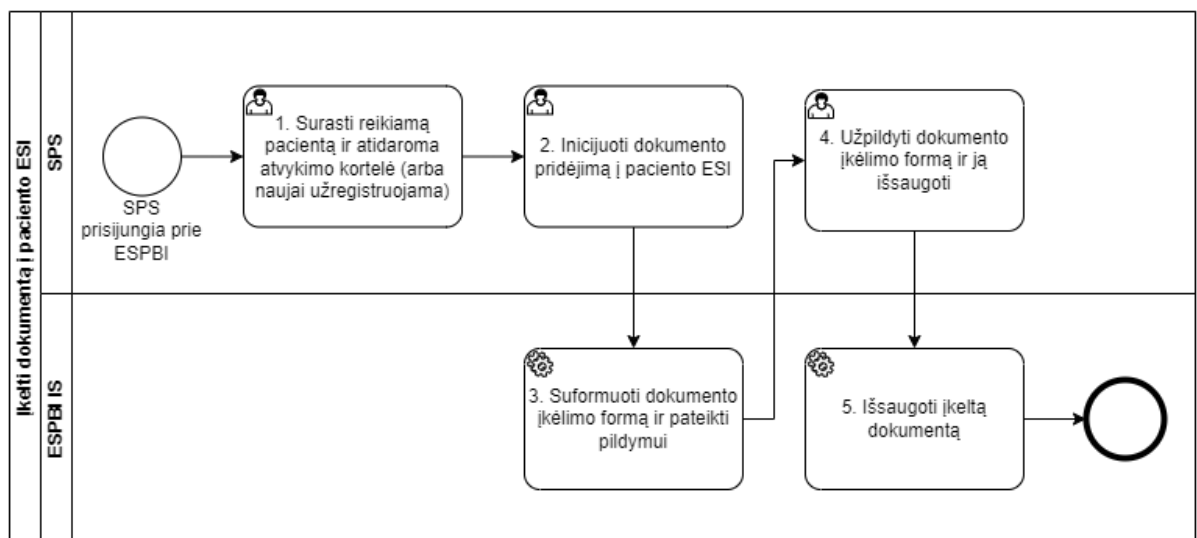
Realizuojant ši funkcionalumą pateikiama galimybė sukurti naują ESI FHIR nestruktūrizuotą dokumentą su jį aprašančiais meta duomenimis ir prisegtų dokumento objektu (failu).

Dokumento įkėlimas į paciento ESI paskirtis – sudaryti galimybę įkelti su pacientu susijusius dokumentus. Įkelti dokumentus gali tik tie asmenys, kurie turi tam skirtą teisę.

37 lentelė. Kompiuterizuotas veiklos procesas

Veiklos procesas	Aprašymas
Dokumentų prisegimo į paciento ESI procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.8.1. skyrelyje.

5.2.8.1. Dokumentų prisegimo į paciento ESI procesas



23 paveikslas. Dokumentų prisegimo į paciento ESI proceso schema.

38 lentelė. Dokumentų prisegimo į paciento ESI proceso aprašymas.

Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso aprašymas
1. Surasti reikiamą pacientą ir atidaroma atvykimo kortelė (arba naujai užregistruojama)	SPS	SPS prisijungia prie ESPBI IS. Susiranda reikiamą pacientą ir atidaro (arba užregistruoja) paciento atvykimo kortelę.
2. Inicijuoti dokumento pridėjimą į paciento ESI	SPS	Suradus pacientą, kuriam bus įkeliamas dokumentas. Jo atidarytame atvykime, prie esamų dokumentų SPS galės inicijuoti naujo failo įkėlimą į paciento ESI.
3. Suformuoti dokumento įkėlimo formą ir pateikti pildymui	ESPBI IS	ESPBI IS suformuoja naują duomenų rinkinį ir pateikia dokumento įkėlimo formą pildymui.
4. Užpildyti dokumento įkėlimo formą ir ją išsaugoti	SPS	SPS supildo dokumentų įkėlimo formą ir inicijuoja jos išsaugojimą.
5. Išsaugoti įkeltą dokumentą	ESPBI IS	ESPBI IS išsaugo įkeltą dokumentą. Jeigu įkeltas dokumentas bus pažymėtas kaip laikinas (tai yra požymis "Dokumentas netrinamas" nebus pažymėtas), tuomet toks dokumentas bus saugomas sistemoje 3 mėnesius ir praėjus šiam laiko tarpui - ištrintas. Laikiniai keliami į sistemą tokie dokumentai, kurie yra skirti tik duomenų apsikeitimui tarp įstaigų - viena įstaiga įkelia savo informaciją, o kitos įstaigos, kurioms tai aktualu, ją pasiima. Pastovus tokio tipo informacijos laikymas paciento ESI gali būti netikslingas, todėl ir yra galimybė dokumentus įkelti laikinai, siekiant tik užtikrinti informacijos apsikeitimo procesą tarp įstaigų.

5.2.9. Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymo procesų modeliai

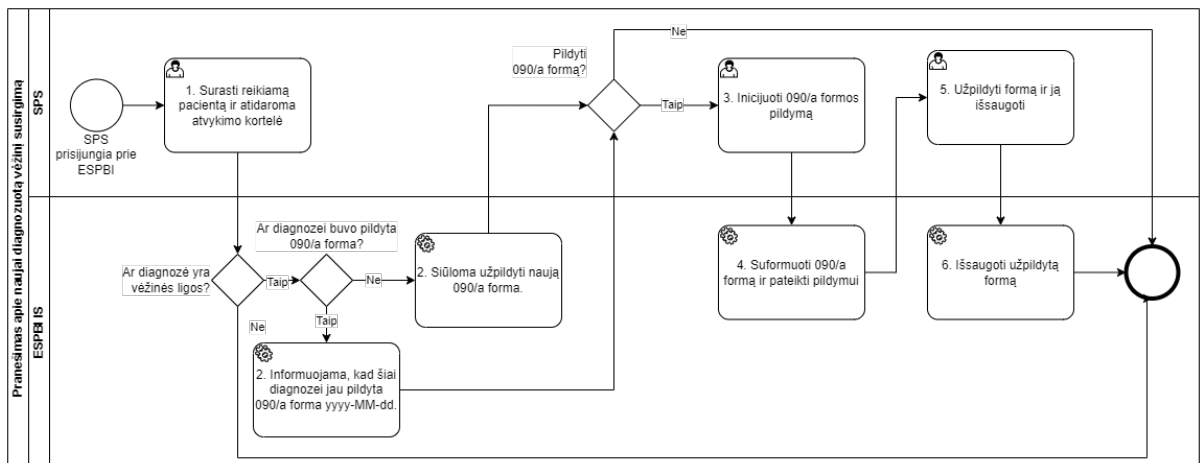
Sveikatos priežiūros specialistas (SPS) gali užpildyti pranešimą apie naujai diagnozuotą vėžinį susirgimą, nustatytą (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę.

Sveikatos priežiūros specialistų sritis papildyta nauju funkcionalumu – Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymas. Gavus pacientui patvirtintą vėžinį susirgimą sveikatos priežiūros specialistas (SPS) gali supildyti pranešimą apie naujai diagnozuotą vėžinį susirgimą, (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę pildymo formą.

39 lentelė. Kompiuterizuoti veiklos procesai

Veiklos procesas	Aprašymas
Pranešimo apie naujai diagnozuotą vėžinį susirgimą (090/a) pildymo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.9.1. skyrelyje.
Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę (E058) pildymo procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.9.2. skyrelyje.

5.2.9.1. Pranešimo apie naujai diagnozuotą vėžinį susirgimą (090/a) pildymo procesų modelis



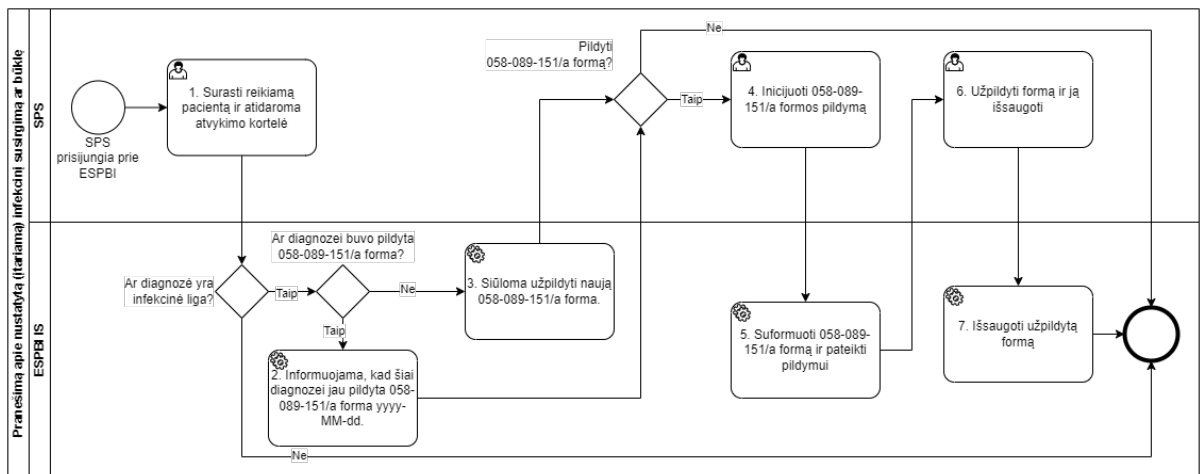
24 paveikslas. Pranešimo apie naujai diagnozuotą vėžinį susirgimą (090/a) pildymo proceso schema.

40 lentelė. Pranešimo apie naujai diagnozuotą vėžinį susirgimą (090/a) pildymo proceso aprašymas.

Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso aprašymas
1. Surasti reikiamą pacientą ir atidaroma atvykimo kortelė	SPS	SPS prisijungia prie ESPBI IS. Susiranda reikiamą pacientą ir atidaro paciento atvykimo kortelę. ESPBI IS atlieka atvykimo metu sukurtiems dokumentams priskirtų diagnozių kodų palyginimą su vėžinių diagnozių sąrašu (D.4.132 Vėžinių diagnozių sąrašas). Jei randa, kad yra bent viename dokumente yra priskirta vėžinė diagnozė, tada vykdomas patikrinimas ar anksčiau buvo pildyta 090/a forma diagnozei su tuo pačiu TLK-10AM kodu, jei buvo - vykdomas 2 žingsnis , jei ne - vykdomas 3 žingsnis .

2. Informuojama, kad šiai diagnozei jau pildyta 090/a forma YYYY-MM-DD.	ESPBI IS	ESPBI IS patikrina ar nustatytaai vėžinei diagnozei anksčiau buvo pildyta 09/a forma, jei taip grąžina paskutinį kart pildytos formos datą. Reikalui esant, SPS specialistas gali inicijuoti naujos formos sukūrimą.
3. Siūloma užpildyti naują 090/a forma.	ESPBI IS	Jei anksčiau nebuvo pildyta 090/a forma, tai ESPBI IS rodo siūlymą užpildyti šią formą. SPS specialistas gali inicijuoti naujos formos sukūrimą.
4. Inicijuoti 090/a formos pildymą	SPS	Atidarytame atvykime, prie esamų dokumentų SPS galės inicijuoti 090/a formos pildymą arba kurti formą paspaudus "Kurti susijusius įrašus".
5. Suformuoti 090/a formą ir pateikti pildymui	ESPBI IS	ESPBI IS suformuoja naują duomenų rinkinį ir pateikia dokumento pildymo formą.
6. Užpildyti formą ir ją išsaugoti	SPS	SPS supildo formą ir inicijuoja jos išsaugojimą.
7. Išsaugoti užpildytą formą	ESPBI IS	ESPBI IS išsaugo užpildytą formą.

5.2.9.2. Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę (E058) pildymo procesų modelis



25 paveikslas. Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę (E058) pildymo proceso schema.

41 lentelė. Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę (E058) pildymo proceso aprašymas.

Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso aprašymas
---------------------	-----------------	-------------------

1. Surasti reikiamą pacientą ir atidaroma atvykimo kortelė	SPS	SPS prisijungia prie ESPBI IS. Susiranda reikiamą pacientą ir atidaro paciento atvykimo kortelę. ESPBI IS atliks palyginimą atvykimo metu sukurtiems dokumentams priskirtų diagnozių kodus su infekcinių ligų sąrašu (<u>D.4.131 Infekcinių diagnozių sąrašas</u>). Jei randa kad infekcinė liga vykdomas patikrinimas ar anksčiau buvo pildyta E058 forma diagnozei su tuo pačiu TLK-10AM kodu, jei buvo - vykdomas 2 žingsnis , jei ne - vykdomas 3 žingsnis .
2. Informuojama, kad šiai diagnozei jau pildyta E058 forma YYYY-MM-DD.	ESPBI IS	ESPBI IS patikrina ar nustatyta infekcinei diagnozei anksčiau buvo pildyta E058 forma, jei taip grąžina paskutinį kart pildytos formos datą, kuri yra pateikiama specialistui E025/E003 formose. SPS specialistas gali inicijuoti naujos formos sukūrimą.
3. Siūloma užpildyti naują E058 formą.	ESPBI IS	Jei anksčiau nebuvo pildyta E058 forma, tai specialistui pateikus į ESPBI IS E025/E003 formą su infekcine diagnoze, sistema pateikia specialistui siūlymą užpildyti E058 formą. SPS specialistas gali inicijuoti naujos formos sukūrimą.
4. Inicijuoti E058 formos pildymą	SPS	SPS galės inicijuoti E058 formos pildymą per "Kurti naują ESI įrašą" arba iš E025/E003 peržiūros paspaudęs "Kurti susijusius įrašus".
5. Suformuoti E058 formą ir pateikti pildymui	ESPBI IS	ESPBI IS suformuoja naują duomenų rinkinį ir pateikia dokumento pildymo formą.
6. Užpildyti formą ir ją išsaugoti	SPS	SPS supildo formą ir inicijuoja jos išsaugojimą.
7. Išsaugoti užpildytą formą	ESPBI IS	ESPBI IS patikrina ar tinkamai užpildoma forma (ar parinkta infekcinė diagnozė ar netrūksta privalomų laukų) išsaugo užpildytą formą.

5.2.10. E025-5/a formos pildymo proceso modelis

Sveikatos priežiūros specialistas (SPS) gali užpildyti asmenų, kurie kreipėsi į asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl psichikos ir elgesio sutrikimų vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, statistinės apskaitos formą.

ASIS duomenys apima informaciją apie asmenis, kurie kreipiasi į ASPĮ dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas.

Tam atsižvelgta į patvirtintas naujausias (šiuo metu 3 redakcijos) Europos narkotikų ir narkomanijos stebėsenos centro duomenų rinkimo metodologines rekomendacijas epidemiologiniam indikatoriui „Gydymo paslaugų dėl priklausomybės narkotinėms ir psichotropinėms medžiagoms poreikio nustatymas“ (angl. Treatment demand indicator standard protocol 3.0, ISBN 978-92-9168-507-3).

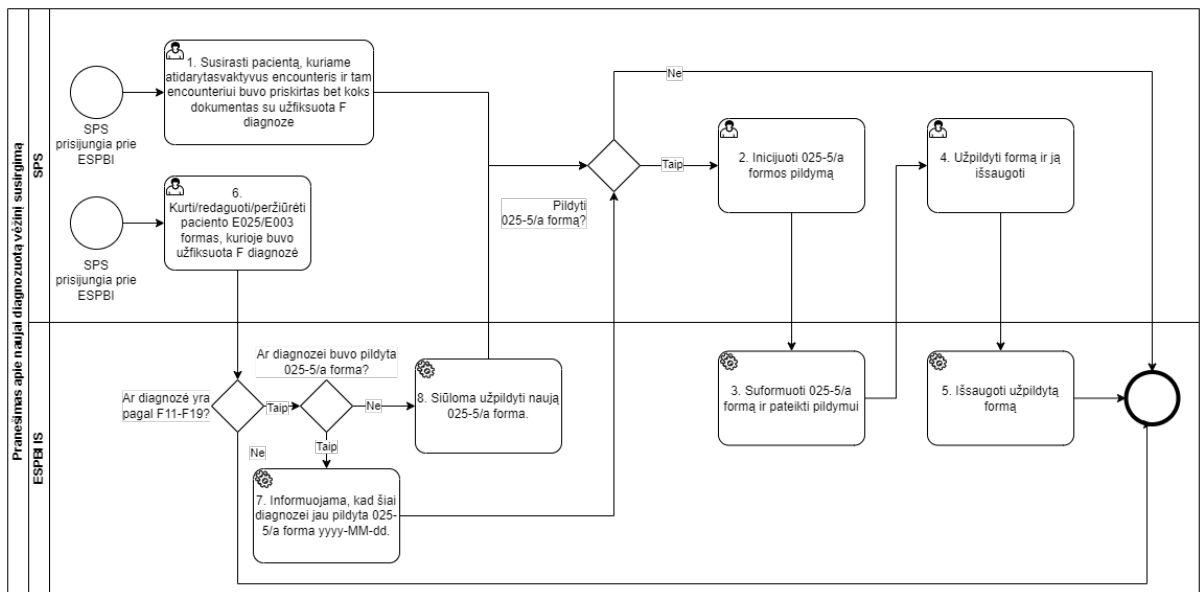
Taip pat duomenys apima ASPĮ ir kitas įstaigas, kurios teikia psichiatrijos, priklausomybės ligų psichiatrijos, psichoterapijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos sveikatos priežiūros paslaugas. Šiuo metu ASIS renkamų duomenų pagal statistinę apskaitos formą Nr. E025-6/a (Asmenų, kurie kreipiasi į ASPĮ dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymu Nr. V-636, 1 priedas).

Pacientui nustačius F11-F19 diagnozę sveikatos priežiūros specialistas (SPS) gali supildyti asmenų, kurie kreipėsi į asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl psichikos ir elgesio sutrikimų vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, statistinės apskaitos formą.

42 lentelė. Kompiuterizuotas veiklos procesas

Veiklos procesas	Aprašymas
Pildyti E025-5/a formą procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.10.1. skyrelyje.

5.2.10.1. E025-5/a formos pildymo procesas



26 paveikslas. E025-5/a formos pildymo proceso schema.

43 lentelė. E025-5/a formos pildymo proceso aprašymas.

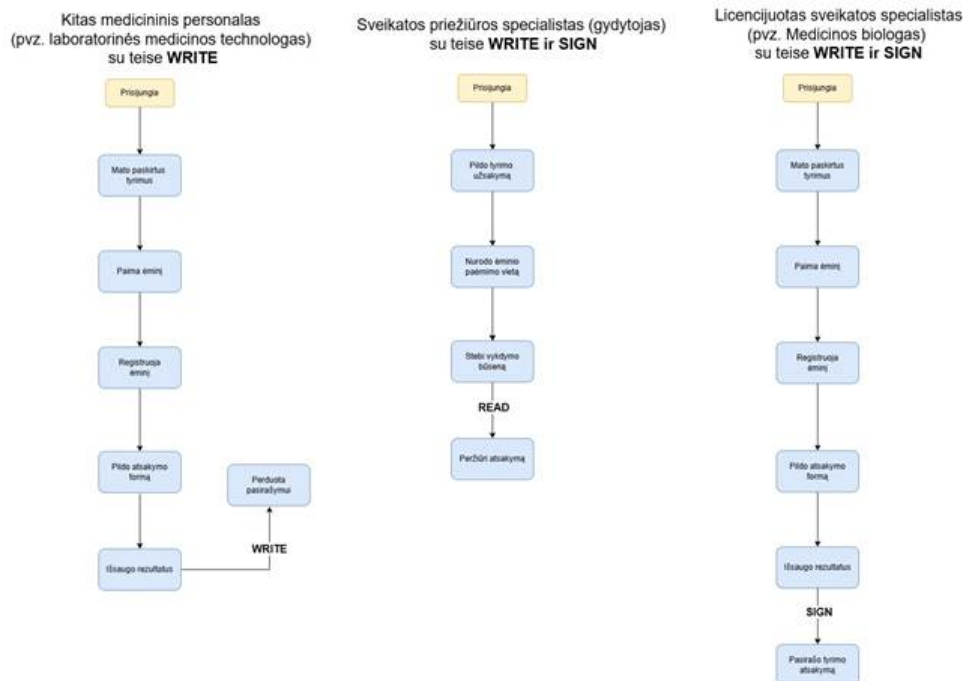
Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Proceso aprašymas
1. Susirasti pacientą, kuriame atidarytas aktyvus encounter'is ir tam	SPS	Specialistas per meniu gali pasirinkti kurti 025-5/a dokumentą pacientui tik tuo atveju, kai pacientas turi atidarytą aktyvų

encounter'ui buvo priskirtas bet koks dokumentas su užfiksuota F diagnoze		encounter'į specialisto įstaigoje ir tam encounter'ui yra priskirtas bet koks dokumentas su užfiksuota F diagnoze.
2. Inicijuoti E025-5/a formos pildymą	SPS	SPS galės inicijuoti E025-5/a formos pildymą per meniu elementą "Kurti naują ESI įrašą" arba iš E025/E003 formos, kurioje yra užfiksuota F diagnozė, paspaudęs "Kurti susijusius įrašus".
3. Suformuoti E025-5/a formą ir pateikti pildymui	ESPBI IS	ESPBI IS suformuoja naują duomenų rinkinį ir pateikia dokumento pildymo formą.
4. Užpildyti formą ir ją išsaugoti	SPS	SPS užpildo formą ir inicijuoja jos išsaugojimą.
5. Išsaugoti užpildytą formą	ESPBI IS	ESPBI IS išsaugo užpildytą formą.
6. Kurti/redaguoti/peržiūrėti paciento E025/E003 formas, kurioje buvo užfiksuota F diagnozė	SPS	Specialistas kuria/redaguoja/peržiūri to paciento E025/E003, kurioje buvo užfiksuota F diagnozė, tada ESPBI IS atlieka dokumentams priskirtų diagnozių kodų palyginimą su diagnozių sąrašu (<u>D.4.135 E025-5/a diagnozių sąrašas</u>). Jei randa, kad dokumente yra priskirta diagnozė iš sąrašo, tada vykdomas patikrinimas ar anksčiau buvo pildyta E025-5/a forma diagnozei su tuo pačiu TLK-10AM kodu, jei buvo - vykdomas 7 žingsnis , jei ne - vykdomas 8 žingsnis .
7. Informuojama, kad šiai diagnozei jau pildyta E025-5/a forma YYYY-MM-DD.	ESPBI IS	ESPBI IS patikrina ar nustatytai diagnozei anksčiau buvo pildyta E025-5/a forma, jei taip grąžina paskutinį kart pildytos formos datą. Reikalui esant, SPS specialistas gali inicijuoti naujos formos sukūrimą.
8. Siūloma užpildyti naują E025-5/a forma.	ESPBI IS	Jei anksčiau nebuvo pildyta E025-5/a forma, tai ESPBI IS parodo siūlymą užpildyti šią formą, po to kai specialistas pateikia į ESPBI IS E025/E003 dokumentą, kuriame buvo užfiksuota diagnozė F. SPS specialistas gali inicijuoti naujos formos sukūrimą

5.2.11. ELAB kompiuterizuoti veiklos procesai

Laboratorinių tyrimų posistemė (ELAB) yra elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (ESPBI IS) sudėtinė dalis, atsakinga už viso laboratorinių tyrimų proceso – užsakymo, atlikimo, rezultatų perdavimo ir jų įtraukimo į paciento elektroninę sveikatos istoriją – centralizuotą valdymą nacionaliniu mastu.

Šiame skyriuje aprašomos ELAB kompiuterizuojamuose veiklos procesuose apibrėžiamos pagrindinės dalyvaujančios naudotojų grupės ir jų atsakomybės laboratorinių tyrimų užsakymų ir rezultatų tvarkymo procese.



27 paveikslas. ELAB posistemės naudotojų grupių procesas

ELAB posistemės paskirtis yra užtikrinti standartizuotą, struktūrizuotą ir integralų laboratorinių tyrimų duomenų tvarkymą, naudojant vieningus duomenų apsikeitimo standartus ir integruotus duomenų mainų mechanizmus tarp sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (HIS), laboratorijų informacinių sistemų (LIS) ir ESPBI IS.

Vadovaujantis ESPBI IS nuostatais, ELAB posistemė atlieka šias pagrindines funkcijas:

- valdo laboratorinių tyrimų užsakymų duomenis, gaunamus iš HIS sistemų;
- priima laboratorinių tyrimų rezultatų duomenis iš HIS/ LIS sistemų;
- kaupia tyrimų užsakymo, atlikimo ir rezultatų informaciją ESPBI IS, ją susiedama su paciento elektronine sveikatos istorija (ESI);
 - sudaro galimybę specialistams ir pacientams peržiūrėti laboratorinių tyrimų duomenis per ESPBI IS portalus;
 - teikia laboratorinių tyrimų duomenis kitoms ESPBI IS posistemėms ir HIS pagal joms priskirtas teises ir funkcijas;
 - užtikrina laboratorinių tyrimų duomenų nuoseklumą, atsekamumą, klinikinį panaudojamumą ir ilgalaikį saugojimą.
 - teikia klasifikatorius kitoms ESPBI IS posistemėms ir HIS.

ELAB posistemėje tvarkomi šie pagrindiniai duomenys:

- laboratorinių tyrimų užsakymų duomenys;
- laboratorinių tyrimų atlikimo duomenys;
- laboratorinių tyrimų rezultatų duomenys;

- laboratorinių tyrimų būsenų ir jų pokyčių istorija;
- paciento ir sveikatos priežiūros specialisto identifikavimo duomenys, susiję su laboratorinio tyrimo užsakymu, atlikimu ar rezultatais.
- laboratorinių tyrimų klasifikatoriai.

ELAB posistemė ESPBI IS architektūroje veikia kaip centrinis laboratorinių duomenų mainų komponentas, užtikrinantis duomenų standartizavimą, semantinį vientisumą ir techninį suderinamumą nacionaliniu lygiu.

5.2.11.1. Bendroji informacijos dalis

ELAB posistemėje laboratorinių tyrimų užsakymo, atlikimo ir rezultatų perdavimo procesai realizuojami naudojant HL7 FHIR R5 standartą, vadovaujantis patvirtinta ELAB FHIR įgyvendinimo vadovas (angl. Implementation Guide) dokumentacija.

ELAB posistemė veikia kaip centrinis laboratorinių tyrimų duomenų mainų komponentas, užtikrinantis standartizuotą duomenų apsikeitimą tarp ESPBI IS, HIS ir LIS. Visi laboratorinių tyrimų duomenys ELAB posistemėje kaupiami ir perduodami struktūrizuota forma, nenaudojant neapdorotų laisvos formos duomenų kaip pirminio duomenų šaltinio.

Šiuo metu ESPBI IS aktualių paslaugų suteikimas ar kitų formų užpildymas (pavyzdžiui: išrašyti siuntimą konsultacijai, gydymui ar tyrimui) galimas tik įregistravus paciento vizitą. Pacientui išduotus siuntimus dėl konsultacijos, tyrimo ar gydymo, gydytojas gali peržiūrėti specialistų portale. Laboratorinio tyrimo užsakymui yra užpildomas ServiceRequest duomenų rinkinys. Pasirinkus konkretų užsakymą tyrimui, pateikiama detali siuntimo informacija ir suteikiama galimybė peržiūrėti siuntimo dokumentą. Atlikus laboratorinį tyrimą pateikiamas atsakymas esamam tyrimui, užpildoma laboratorinio atsakymo forma E200/a.

Pacientas ESPBI IS pacientų portale gali peržiūrėti išduotus siuntimus ir peržiūrėti atliktų laboratorinių tyrimų atsakymus.

Pagrindinės buvusios situacijos problemos:

1. Neoptimalus laboratorinių tyrimų duomenų pateikimo į ESPBI IS procesas.
2. Neoptimalus laboratorinių tyrimų rezultatų atvaizdavimas pacientams ir sveikatos priežiūros specialistams.
3. Ncentralizuotas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimas tarp ESPBI IS, hospitalinių informacinių sistemų (toliau – HIS) ir laboratorijų informacinių sistemų (toliau - LIS).
4. Prieš sudiegiant ELAB posistemę neužtikrina visų sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPI) ir kitų suinteresuotų institucijų poreikių.

Lemiančios priežastys pateiktos 44 lentelė. Projektu sprendžiamos problemos ir jas lemiančios priežastys 44 lentelėje.

44 lentelė. Projektu sprendžiamos problemos ir jas lemiančios priežastys.

Problemos	Problemas lemiančios priežastys
Neoptimalus laboratorinių tyrimų duomenų pateikimo į ESPBI IS procesas	sudėtingas tyrimo rezultatų pateikimas į ESPBI IS; nėra vieningų formų; nestruktūrizuoti duomenys; sudėtinga integracija tarp sistemų.
Neoptimalus pacientų laboratorinių tyrimų rezultatų atvaizdavimas pacientams ir sveikatos priežiūros specialistams	specialistams pateikiami nestruktūrizuoti atsakymai; ESPBI IS funkcijos susijusios su laboratorinių tyrimų duomenų tvarkymu yra nepakankamos.

Necentralizuotas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimas tarp ESPBI IS, HIS ir LIS	SPI ir laboratorijos naudoja skirtingas laboratorinių tyrimų užsakymų ir atsakymų formas; sudėtinga integracija tarp ESPBI IS, HIS ir LIS sistemų; laboratorinių tyrimų atlikimo procese informacijos apsikeitimas dažnai vykdomas el. paštu, popieriniu formatu ar kitais neautomatizuotais ar pusiau automatizuotais būdais.
Esama situacija neužtikrina visų SPI ir laboratorijų poreikių	ribojama pacientų tyrimo duomenų stebėseną: <ol style="list-style-type: none"> 1. nėra galimybės stebėti užsakymo eigos; 2. nėra galimybės matyti kitose SPI / laboratorijose atliktų tyrimų rezultatus; 3. nėra galimybės stebėti ir analizuoti tyrimų rezultatus; 4. laboratorinių tyrimų atlikimo procese informacijos apsikeitimas dažnai vykdomas el. paštu, popieriniu formatu ar kitais neautomatizuotais ar pusiau automatizuotais būdais; 5. laboratorinių tyrimų užsakymų ir atsakymų formos nėra pakankamai struktūrizuotos.

Naujas sprendimas įgyvendintas ESPBI IS plėtros projekto metu: atsisakoma formų pildymo sekos, duomenų rinkinius apjungiant naudojantis „Encounter ID“ (įvykiu), o E025 ir E003 formos bus naudojamos, kaip apsilankymo suvestinės. Tyrimo užsakymas buvo pradamas E025 formoje, o ėminio ėmimas ir tyrimo atsakymo pateikimas užbaigiami E200 formoje.

Įgyvendintos naujos formos sprendimas pateiktos žemiau esančioje skiltyje - Laboratorinių tyrimų posistemės funkciniai reikalavimai.

5.2.11.2. Laboratorinių tyrimų užsakymo procesas

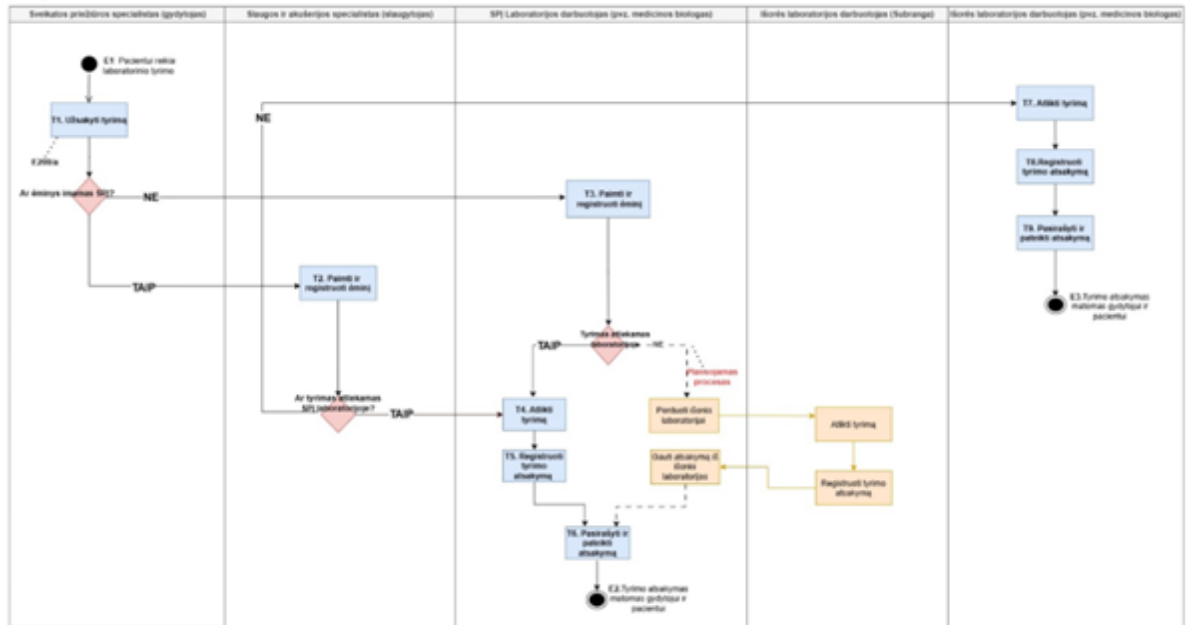
Šiame poskyryje aprašomas laboratorinių tyrimų užsakymo procesas ELAB posistemėje, apimantis laboratorinių tyrimų užsakymo formavimą sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje (HIS), užsakymo perdavimą į ESPBI IS ELAB posistemę bei tolesnį užsakymo nukreipimą į laboratorijos informacinę sistemą (LIS). Procesas realizuojamas užtikrinant duomenų struktūrizuotumą, standartizaciją ir suderinamumą tarp integruotų informacinių sistemų.

Laboratorinių tyrimų užsakymas formuojamas HIS ir perduodamas į ESPBI IS ELAB posistemę naudojant FHIR ServiceRequest resursą.

Laboratorinių tyrimų užsakyme privalo būti nurodyta:

- paciento identifikavimo duomenys;
- užsakantį sveikatos priežiūros specialistą identifikuojantys duomenys;
- užsakytas laboratorinis tyrimas, koduotas pagal LMB nomenklatūrą;
- užsakymo data ir laikas;
- užsakymo prioritetas ir būseną;
- ESPBI IS ELAB posistemė užtikrina laboratorinių tyrimų užsakymų perdavimą į LIS per standartizuotas FHIR sąsajas.

Laboratorinio tyrimo užsakymas/atsakymas



28 paveikslas. Laboratorinio tyrimo užsakymo ir atsakymo procesas.

45 lentelė. Pateikiama paveiksluko proceso paaiškinimo loginė seka:

Žingsnio numeris	Žingsnio pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
E1	Pradžia	-	Proceso pradžia. Procesas inicijuojamas, kai norima užsakyti laboratorinį tyrimą pacientui.
T1	Užsakyti tyrimą	Sveikatos priežiūros specialistas (Gydytojas)	Pildomas užsakymo duomenų rinkinys.
T2, T3	Paimti ir registruoti ėminį	Sveikatos priežiūros specialistas (slaugytojas)	Paima ėminį ir užpildo ėminio duomenų rinkinį. Užsakymas ir ėminio informacija perduodama eLab. Ėminys išsiunčiamas atliekančiai laboratorijai.
T4, T7	Atlikti tyrimą	Sveikatos įstaigos laboratorijos darbuotojai	Laboratorija gauna ėminį ir pasiima užsakymo informaciją iš eLab. Laboratorijos darbuotojas atlieka laboratorinį tyrimą.
T5, T8	Registruoti tyrimo atsakymą	Sveikatos įstaigos laboratorijos darbuotojai	Laboratorijos darbuotojas registruoja laboratorinio tyrimo atsakymą.

T6, T9	Pasirašyti ir pateikti atsakymą	Sveikatos priežiūros įstaigos laboratorijos darbuotojai	Laboratorijos darbuotojas turintis teisę pasirašyti laboratorinio tyrimo atsakymą pasirašo E200/a duomenų rinkinį. Pasirašytas atsakymas perduodamas į eLAB posistemę.
E2, E3	Proceso pabaiga	-	Proceso pabaiga. Laboratorinio tyrimo atsakymą mato gydytojas ir pacientas.

5.2.11.3. Laboratorinių tyrimų atlikimo ir rezultatų pateikimo procesas (FHIR resursų panaudojimas)

Šiame poskyryje aprašomas laboratorinių tyrimų atlikimo bei jų rezultatų pateikimo procesas ELAB posistemėje, apimantis laboratorinių tyrimų rezultatų suformavimą laboratorijos informacinėje sistemoje (LIS), jų perdavimą į ESPBI IS ELAB posistemę bei rezultatų būsenų valdymą. Procesas organizuojamas taip, kad būtų užtikrintas laboratorinių tyrimų rezultatų struktūrizuotumas, standartizuotas kodavimas, rezultatų atnaujinimo galimybės ir duomenų atsekamumas viso jų gyvavimo ciklo metu.

Laboratorinių tyrimų rezultatai LIS perduodami į ESPBI IS ELAB posistemę naudojant FHIR „Observation“ resursus. „Observation“ resursai gali būti apjungiami į panelinius tyrimus „ObservationPanel“ resursų pagalba. Į atsakymą „Observation“ resursai apjungiami naudojant „DiagnosticReport“ resursą.

Laboratorinių tyrimų rezultatų duomenys turi būti:

- struktūrizuoti pagal ELAB FHIR Implementation Guide apibrėžtus profilius;
- Koduoti pagal LMB nomenklatūrą;
- pateikiami su aiškiai nurodyta rezultato būsena (preliminarus, galutinis, koreguotas).
- ELAB posistemė užtikrina galimybę:
- pateikti preliminarus laboratorinių tyrimų rezultatus;
- atnaujinti ir pateikti koreguotus laboratorinių tyrimų rezultatus, išsaugant ankstesnių rezultatų istoriją.

5.2.11.4. Laboratorinių tyrimų duomenų integravimas į ESI

Šiame poskyryje aprašomas laboratorinių tyrimų duomenų, gaunamų iš laboratorinės informacinės sistemos (LIS) ir perduodamų pagal FHIR standartą. Užtikrinantis laboratorinių tyrimų rezultatų susiejimą su paciento sveikatos duomenimis ir jų nuoseklų panaudojimą klinikiniuose procesuose.

Laboratorinių tyrimų rezultatai, gauti ELAB posistemėje, integruojami į paciento elektroninę sveikatos istoriją (ESI) kaip struktūrizuoti duomenys.

Laboratorinių tyrimų duomenų susiejimą su paciento ESI, susijusiais sveikatos priežiūros įrašais ir laboratorinio tyrimo užsakymu užtikrina duomenų siuntėjas.

Laboratorinių tyrimų duomenys ESI atvaizduojami taip, kad būtų užtikrintas jų:

- klinikinis suprantamumas;
- duomenų vientisumas;
- ilgalaikis panaudojamumas sprendimų palaikymo ir analizės tikslams.

5.2.11.5. Laboratorinių tyrimų duomenų peržiūra ir naudojimas

Šiame poskyryje aprašomas laboratorinių tyrimų duomenų peržiūros ir naudojimo eiga ESPBI IS, apimantis laboratorinių tyrimų rezultatų pateikimą sveikatos priežiūros specialistams per e. sveikatos sistemą ir (ar) jų naudojamas sveikatos priežiūros informacines sistemas (HIS) ir pacientams per specialistų ir pacientų portalą bei šių duomenų panaudojimą įvairiems sveikatos sistemos tikslams.

Sveikatos priežiūros specialistams ir pacientams laboratorinių tyrimų duomenys pateikiami per ESPBI IS e. sveikatos portalo posistemę.

Laboratorinių tyrimų duomenų peržiūra portale realizuojama naudojant ELAB posistemėje saugomus struktūrizuotus duomenis.

ELAB posistemėje kaupiami laboratorinių tyrimų duomenys gali būti naudojami:

- klinikinių sprendimų palaikymo sistemose;
- duomenų analizės ir ataskaitų rengimo sprendimuose;
- sveikatos paslaugų kokybės vertinimo tikslams.

5.2.11.6. Duomenų kokybės ir atsekamumo užtikrinimas

Šiame poskyryje aprašomi reikalavimai ir priemonės, skirtos laboratorinių tyrimų duomenų kokybei, patikimumui ir atsekamumui užtikrinti ELAB posistemėje viso laboratorinių tyrimų duomenų gyvavimo ciklo metu, įskaitant tyrimų rezultatų validavimą pagal nustatytą nomenklatūrą bei užsakomų laboratorinių tyrimų validavimą pagal MNKV duomenis.

ELAB posistemė užtikrina laboratorinių tyrimų duomenų:

- atsekamumą nuo laboratorinio tyrimo užsakymo iki galutinio rezultato;
- versijavimą laboratorinių tyrimų rezultatų koregavimo atvejais;
- duomenų audito galimybę.

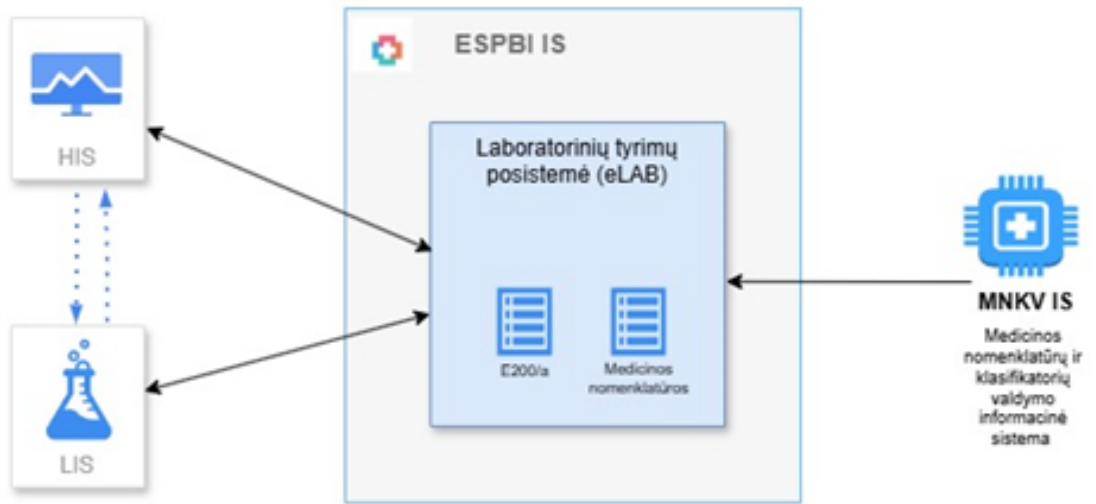
Visi laboratorinių tyrimų duomenų perdavimo, atnaujinimo ir koregavimo veiksmai turi būti registruojami, kad būtų galima užtikrinti veiksmų skaidrumą, kontrolę bei posistemės stabilų veikimą.

5.2.11.7. Duomenų srautai ir komponentai laboratorinių tyrimų posistemėje (ELAB)

ELAB posistemė yra laboratorinių tyrimų duomenų valdymo modulis, integruotas į ESPBI informacinę sistemą (IS), užtikrinantis laboratorinių tyrimų užsakymų, rezultatų apdorojimo, pateikimo ir duomenų kokybės kontrolę. Posistemė sąveikauja su šiomis išorinėmis IS: HIS, LIS, bei MNKV IS (29 pav.)

Komponentai:

- HIS – SPĮ IS;
- LIS – laboratorinių tyrimų sistema, užtikrinanti tyrimų atlikimą;
- ELAB laboratorinių tyrimų posistemė – laboratorinių tyrimų duomenų valdymas, rezultatų saugojimas, versijavimas, auditas;
- E200/a - eLab laboratorinių tyrimų duomenų modulis;
- Medicinos nomenklatūros modulis – standartizuota laboratorinių tyrimų terminologija;
- MNKV IS – LMB medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo sistema;
- ESPBI IS pacientų ir specialistų portalai – laboratorinių tyrimų rezultatų pateikimas vartotojams;



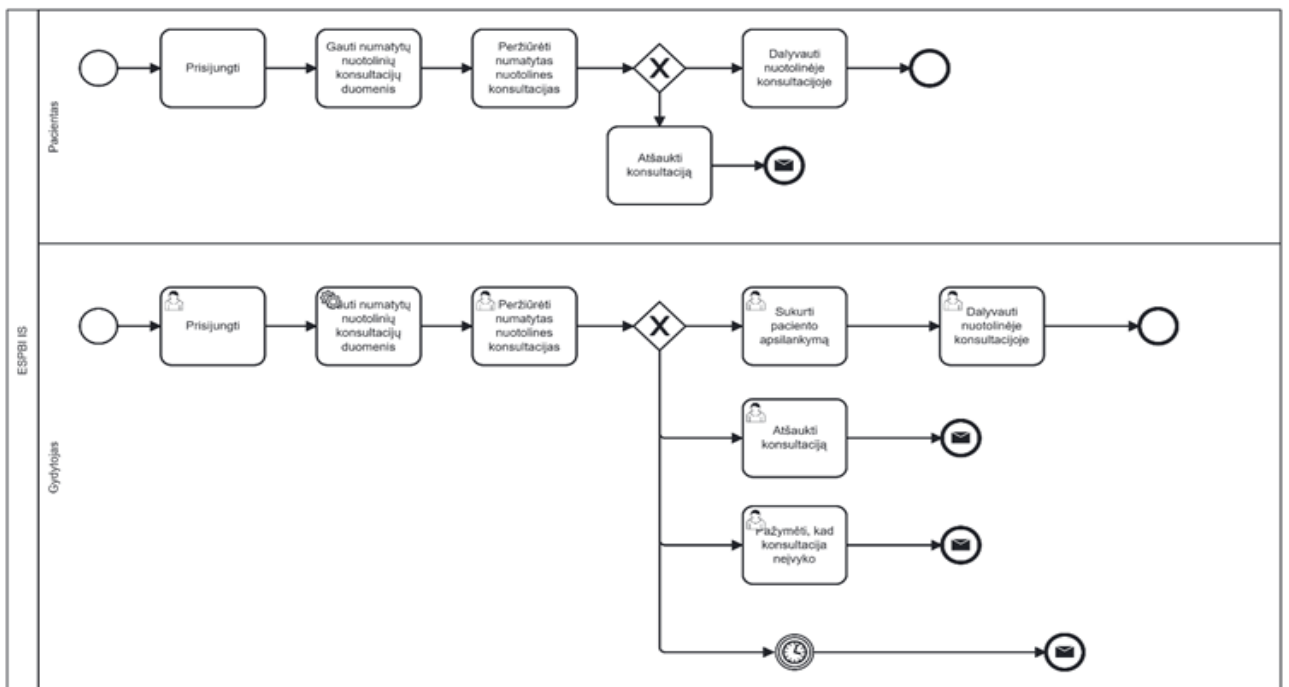
29 paveikslas. ELAB duomenų mainų schema

5.2.12. Telemedicinos kompiuterizuojami veiklos procesai

46 lentelė. Telemedicinos apimtyje kompiuterizuojami 2 veiklos procesai pateikiame žemiau esančioje lentelėje ir sekančiose poskyriuose.

Veiklos procesas	Aprašymas
Nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.12.1. skyrelyje.
Konsultacijos tarp specialistų procesas	Procesas ir jo detalus aprašymas pateikiamas 5.2.12.2. skyrelyje.

5.2.12.1. Nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu procesas



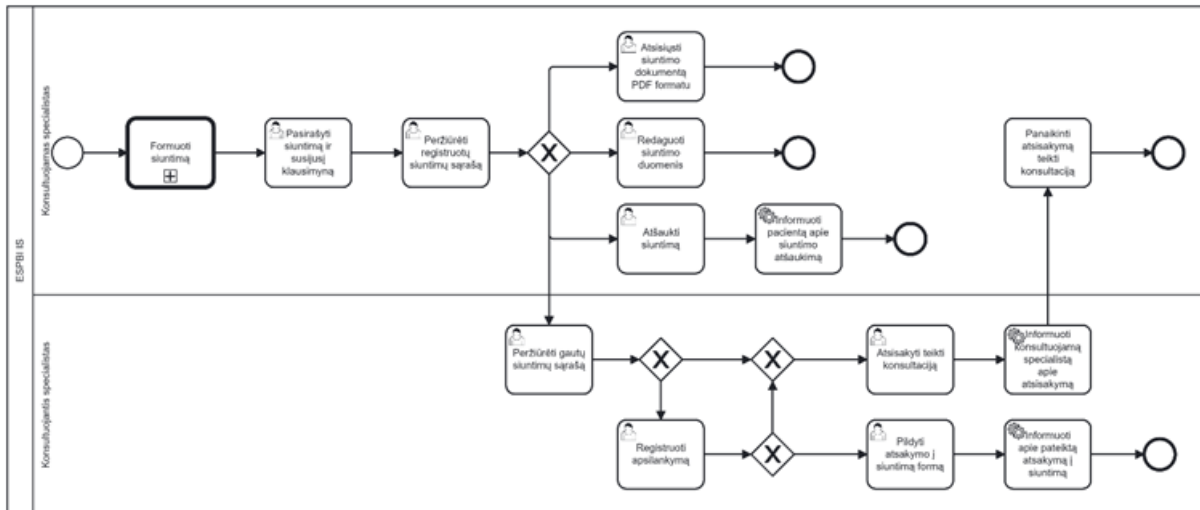
30 paveikslas. Nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu proceso diagrama

47 lentelė. Nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu proceso aprašymas

Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
Paciento veiklos procesas		
Prisijungti	Pacientas	Pacientas prisijungia prie ESPBI IS.
Gauti numatytų nuotolinių konsultacijų duomenis	Sistema	Iš IPR IS gaunami konsultacijų duomenys.
Peržiūrėti numatytas nuotolines konsultacijas	Pacientas	Kalendoriaus ar artimiausių įvykių peržiūroje pacientas gali peržiūrėti numatytų nuotolinių konsultacijų duomenis.
Atšaukti konsultaciją	Pacientas	Pacientas IPR IS sistemoje gali atšaukti konsultaciją.
Dalyvauti nuotolinėje konsultacijoje	Pacientas	Pacientas dalyvauja nuotolinėje konsultacijoje.
Specialisto veiklos procesas		
Prisijungti	Specialistas	Specialistas prisijungia prie ESPBI IS.
Gauti numatytų nuotolinių konsultacijų duomenis	Sistema	Iš IPR IS gaunami konsultacijų duomenys.
Peržiūrėti numatytas nuotolines konsultacijas	Specialistas	Kalendoriaus ar artimiausių įvykių peržiūroje specialistas gali peržiūrėti numatytų nuotolinių konsultacijų duomenis.
Sukurti paciento apsilankymą	Specialistas	Specialistas gali inicijuoti paciento apsilankymo sukūrimą pagal konsultacijos duomenis.
Dalyvauti nuotolinėje konsultacijoje	Specialistas	Specialistas dalyvauja nuotolinėje konsultacijoje.

Atšaukti konsultaciją	Specialistas	Specialistas IPR IS sistemoje gali atšaukti konsultaciją.
Pažymėti, kad konsultacija neįvyko	Specialistas	Specialistas SPI IS gali pažymėti, kad konsultacija neįvyko.

5.2.12.2. Konsultacijos tarp specialistų procesas



31 paveikslas. Konsultacijos tarp specialistų proceso schema.

48 lentelė. Konsultacijos tarp specialistų proceso aprašymas

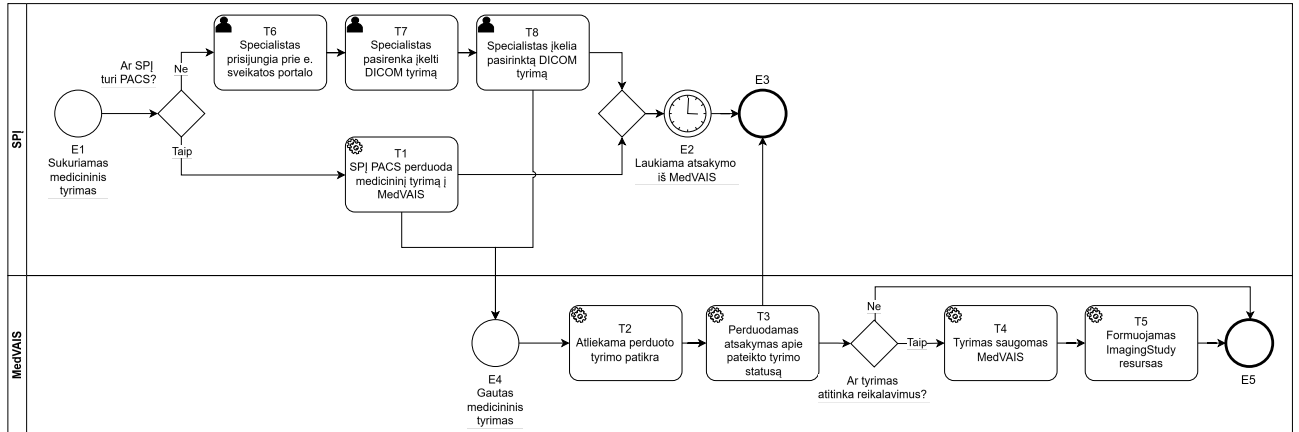
Proceso pavadinimas	Proceso dalyvis	Aprašymas
Formuoti siuntimą	Konsultuojamas specialistas	Egzistuojantis E027 formos formavimo procesas.
Pasirašyti siuntimą ir susijusį klausimyną	Konsultuojamas specialistas	Pasirašomas suformuotas siuntimas ir susijęs klausimynas.
Peržiūrėti registruotų siuntimų sąrašą	Konsultuojamas specialistas	Pateikiami registruoti siuntimai konsultacijai.
Atsisiųsti siuntimo dokumentą PDF formatu	Konsultuojamas specialistas	Siuntimo duomenys, gali būti eksportuojami PDF formatu.
Redaguoti siuntimo duomenis	Konsultuojamas specialistas	Siuntimo duomenys gali būti pakeisti.

Atšaukti siuntimą	Konsultuojamas specialistas	Siuntimas gali būti atšauktas.
Informuoti pacientą apie siuntimo atšaukimą	Sistema	Sistema automatiškai informuoja susijusį pacientą apie siuntimo atšaukimą.
Peržiūrėti gautų siuntimų sąrašą	Konsultuojantis specialistas	Pateikiami gauti siuntimai konsultacijai.
Registruoti apsilankymą	Konsultuojantis specialistas	Specialistas inicijuoja paciento apsilankymo sukūrimą.
Pildyti atsakymo į siuntimą formą	Konsultuojantis specialistas	Pildomi atsakymo į pasirinktą siuntimą duomenys.
Informuoti apie pateiktą atsakymą į siuntimą	Sistema	Sistema informuoja apie pateiktą atsakymą į siuntimą
Atsisakyti teikti konsultaciją	Konsultuojantis specialistas	Gali būti atsisakyta teikti konsultaciją į gautą siuntimą.
Informuoti konsultuojamą specialistą apie atsisakymą	Sistema	Sistema informuoja konsultuojamą specialistą apie atsisakymą teikti konsultaciją.
Panaikinti atsisakymą teikti konsultaciją	Konsultuojamas specialistas	Siuntimas konsultacijai, gali būti panaikintas.

5.2.13. MedVAIS kompiuterizuojami veiklos procesai

Nacionalinė medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų posistemė (MedVAIS) yra elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (ESPBI IS) sudėtinė dalis. Žemiau esančiuose skyreliuose pateikiamos veiklos procesų, susijusių su MedVAIS posisteme schemas ir jų aprašymai.

5.2.13.1. Pateikti medicininį tyrimą DICOM formatu



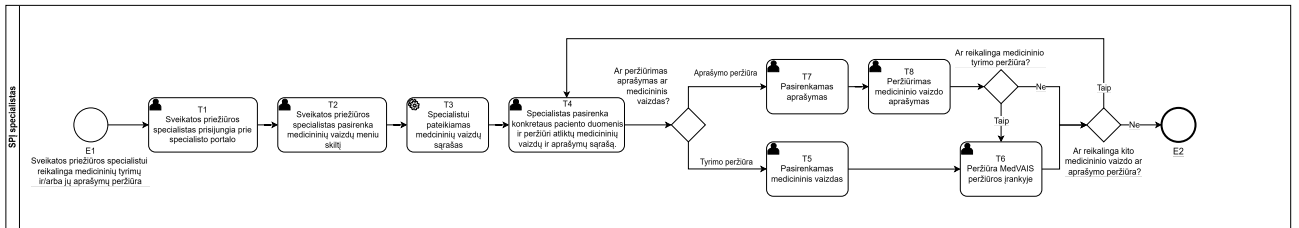
32 paveikslas. Pateikti medicininį tyrimą DICOM formatu proceso schema.

49 lentelė. Pateikti medicininį tyrimą DICOM formatu proceso aprašymas

Nr.	Proceso žingsnis	Rolė	Proceso aprašymas
E1	Sukuriamas medicininis tyrimas	SPI	SPI įvairių įrenginių sukurti medicininiai vaizdai (DICOM formatu) perduodami į įstaigos naudojamą PACS sistemą. Įstaigos PACS sistema perduoda tyrimus į MedVAIS. Įstaiga, neturinti PACS, medicininį tyrimą gali perduoti e. sveikatos specialisto portale.
T1	SPI PACS perduoda medicininį tyrimą į MedVAIS	SPI	SPI PACS siunčia tyrimo vaizdą į MedVAIS. Tyrimo perdavimo laikas po atlikto tyrimo nėra nusakytas. SPI PACS turi būti sukonfigūruota siųsti duomenis į MedVAIS.
E2	Laukiama atsakymo iš MedVAIS	SPI	Laukiama atsakymo iš MedVAIS dėl užklausoje įgyvendinimo.
T2	Atliekama perduoto tyrimo patikra.	MedVAIS	Atliekama perduoto DICOM tyrimo metaduomenų patikra pagal DICOM standarto reikalavimus.
T3	Perduodamas atsakymas apie pateikto tyrimo statusą	MedVAIS	Pateikiamas atsakymas apie (ne)sėkmingai perduoti tyrimą.
E3	Proceso pabaiga SPI	SPI	
T4	Tyrimas saugomas MedVAIS	MedVAIS	Validacijos taisyklės tenkinantis tyrimas yra išsaugomas MedVAIS.
T5	Formuojamas ImagingStudy resursas	MedVAIS	Pateikus tyrimą į MEDVAIS, pagal DICOM tyrimo metaduomenis suformuojamas ImagingStudy resursas ir pateikiamas į ESBPI.
T6	Specialistas prisijungia prie e. sveikatos portalo	SPI Specialistas	Jeigu įstaiga neturi PACS tačiau turi tyrimą, kurį reikia pateikti į MedVAIS, tai galima padaryti prisijungus prie e. sveikatos specialisto portalo.

Nr.	Proceso žingsnis	Rolė	Proceso aprašymas
T7	Specialistas pasirenka įkelti DICOM tyrimą	SPĮ Specialistas	Specialistas, norėdamas įkelti medicininių vaizdą į MedVAIS sistemą DICOM formatu, gali tai padaryti pasirinkęs mygtuką „Įkelti tyrimą“.
T8	Specialistas įkelia DICOM tyrimą	SPĮ Specialistas	Atsivėrusiame standartiniame dialogo lange specialistas nurodo pasirinktą tyrimo DICOM rinkmeną, ji įkeliamą į MedVAIS sistemą.
E3	Proceso pabaiga MedVAIS	MedVAIS	

5.2.13.2. Specialisto medicininių vaizdų prieigos portale procesas



33 paveikslas. Specialisto medicininių vaizdų prieigos portale proceso schema.

50 lentelė. Specialisto medicininių vaizdų prieigos portale proceso aprašymas

Nr.	Proceso žingsnis	Rolė	Proceso aprašymas
E1	Sveikatos priežiūros specialistui reikalinga medicininių vaizdų peržiūra	SPĮ specialistas	
T1	Sveikatos priežiūros specialistas prisijungia prie specialisto portalo	SPĮ specialistas	Specialistas e. sveikatos viešųjų paslaugų portale pasirenka prisijungti prie e. sveikatos portalo bei prisijungia vienu iš pateiktų autentifikavimosi būdu pateikdamas reikalingus duomenis.
T2	Sveikatos priežiūros specialistas pasirenka peržiūrėti medicininių vaizdų meniu skiltį	SPĮ specialistas	Sveikatos priežiūros specialistas medicininių vaizdų meniu skiltį gali pasiekti: paciento profilyje, specialisto darbalaukyje.
T3	Specialistui pateikiamas medicininių vaizdų sąrašas	Sistema	Sveikatos priežiūros specialistui pateikiamas medicininių vaizdų sąrašas ir su konkrečiu vaizdu susijusios aprašymo formos (jeigu tokių yra).

Nr.	Proceso žingsnis	Rolė	Proceso aprašymas
T4	Specialistas pasirenka konkretaus paciento duomenis ir peržiūri atliktų medicininių vaizdų ir aprašymų sąrašą	SPĮ specialistas	Sveikatos priežiūros specialistas peržiūri aktualius paciento medicininius tyrimus ir/ar jų aprašymus. Medicininių tyrimų sąrašą galima filtruoti pagal: pacientą, tyrimo tipą, atlikimo datą, tyrimo identifikatorių ar tyrimo aprašymo būseną.
T5	Pasirenkamas medicininis vaizdas	SPĮ specialistas	Sveikatos priežiūros specialistas pasirenka peržiūrėti medicininį vaizdą.
T6	Medicininio vaizdo peržiūra MedVAIS peržiūros įrankyje	SPĮ specialistas	Sveikatos priežiūros specialistas pasirinktą vaizdą peržiūri MedVAIS peržiūros įrankyje.
T7	Pasirenkamas aprašymas	SPĮ specialistas	Sveikatos priežiūros specialistas pasirenka peržiūrėti medicininio vaizdo aprašymą.
T8	Peržiūrimas medicininio vaizdo aprašymas	SPĮ specialistas	Pateikiama aprašymo forma. Specialistas turi galimybę peržiūrint formą pasirinkti ir aprašomo medicininio vaizdo peržiūrą, kurią pasirinkus atidaromas MedVAIS peržiūros įrankis.
E2	Proceso pabaiga		

6. Veiklos reikalavimai

6.1. ESPBI IS bendrųjų komponentų atnaujinimo pageidaujama situacija

Siekiant minimizuoti projektų vykdymo rizikas ir užtikrinti kokybišką tolesnį ESPBI IS vystymą, žemiau yra pateikiamas ESPBI IS optimizavimo planas. Šis planas apima numatomas ESPBI IS optimizavimo veiklas. Projekto vykdytojas turės atlikti ESPBI IS architektūros bei našumo analizę, ištirti žemiau išvardintų atnaujinimo priemonių efektyvumą ir integralumą, ir pasiūlyti optimalų priemonių rinkinį, užtikrinantį kokybišką ESPBI IS branduolio optimizavimą.

Siūlomi optimizavimo darbai:

1. Duomenis skirstyti į operatyvinius (duomenys, kurie yra naudojami kasdieninėje veikloje bei operatyvinėms ataskaitoms) ir archyvinčius duomenis (duomenys, kurie nėra būtini kasdieninėje veikloje, tačiau esant poreikiui gali būti užsakomi iš archyvo saugyklos). Toks duomenų atskyrimas leistų apriboti operatyvinės duomenų bazės augimo tempus. **Šis optimizacijos punktas yra esminis**, kadangi ESI duomenų bazės augimas yra šiuo momentu vienas iš svarbiausių ESPBI IS iššūkių.

2. Atsisakyti PDF saugojimo ir pilnų „išskleistų“ dokumentų saugojimo, kai dokumentų *snapshot* kopijose saugoma PDF dokumentų generavimui nebūtina informacija, ir pasirašant duomenų rinkinius E. parašu arba E. spaudu.

3. Atlikti ESPBI apdorojamų dokumentų struktūros optimizavimą, kuris leistų:

a. sumažinti kartu siunčiamų perteklinių administracinių duomenų kiekius – pvz., atsisakant įstaigų licencijų ir jų keitimosi istorijų duomenų;

b. pakeisti FHIR objektuose naudojamas nuorodas iš *versijuotų* FHIR resursų, į aktualias FHIR resurso versijas.

4. Atlikti ESPBI duomenų bazių optimizavimo darbus, pvz. sukuriant papildomus indeksus, pagreitinančius DB užklausas.

5. Išnagrinėti galimybę atsisakyti dinaminio duomenų užklausų generavimo, mažinant užklausų lankstumą. Tokiu būdu būtų siekiama sistemoje turėti optimizuotas statines duomenų užklausas;

6. Atliktas ESPBI IS vystymo ir vykdymo aplinkos Java Development Kit (toliau - JDK) versijos atnaujinimas visuose architektūriniuose lygiuose į 8 versiją.

7. Atnaujinti Oracle versiją.

8. Apriboti didelės apimties duomenų pateikimą per standartines FHIR resursų užklausas.

9. Kiti galimi projekto vystytojo ir ESPBI tvarkytojo atnaujinimo optimizavimo siūlymai po detalios ESPBI IS našumo analizės.

Svarbu, kad projektų vykdymo metu laikomasi šių reikalavimų:

Visų naujų kuriamų dokumentų struktūrose bus galimybė naudoti šiuo metu ESPBI IS realizuotus FHIR 0.08 versijos objektus tik eLAB posistemoje yra FHIR 5.0 versija .

Visų naujai kuriamų dokumentų saugojimas, apsikeitimas, prieigos teisių valdymas ir kita, realizuota esamoje ESPBI IS techninėje ir programinėje aplinkoje.

Atnaujinimo tikslas – didinti ESPBI IS naudotojams sukurtų E. sveikatos sistemos priemonių naudojimo patrauklumą ir gebėjimus jomis naudotis, užtikrinant šių priemonių sklaidą, tinkamumą naudoti, integruoti E. sveikatos sistemos priemones į kasdienę specialistų veiklą.

Pagrindinis atnaujinimo uždavinys - padidinti ESPBI IS naudojimo patrauklumą optimizuojant egzistuojančius ESPBI IS branduolio komponentus ir didinant ESPBI IS patikimumą, našumą ir greitaveiką.

Paslaugų SPĮ IS tiesioginės sąveikos per duomenų mainų posistemę:

- Atnaujintas paciento atvykimo fakto registravimas;
- Atnaujinta II lygio autorizacija;
- Atnaujintas ESI informacijos iš ESPBI IS gavimas;
- Atnaujintas ESI informacijos į ESPBI IS teikimas;
- Atnaujintas ESI įrašo, suformuoto per SPĮ IS, duomenų teikimas;
- Atnaujintas ESI įrašo, suformuoto per SPĮ IS, duomenų išsaugojimas;
- Įgyvendintas ESI įrašo arba grupės įrašų, suformuoto per SPĮ IS, duomenų rinkinių pasirašymas;
- Įgyvendintas ESI įrašo koregavimo funkcionalumas;
- Atnaujintas paciento vizito pabaigos fakto registravimo funkcionalumas;
- Atnaujintas pranešimų valdymo funkcionalumas;

- Įgyvendintas paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas;
- Įgyvendintas GMP valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas (realizuojant formą F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“);
- Įgyvendintas funkcionalumas užfiksuotai naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenų tvarkymui per integracinę sąsają;
- Įgyvendintas funkcionalumas sveikatos rizikos veiksnių vertinimo duomenų, kurie apimtų įvairius veiksnius: rūkymo ir alkoholio vartojimo vertinimą, mitybą, fizinį aktyvumą, vienišumą, tam tikrus požymius apie lėtinių ligų apraiškas (depresija, priklausomybė, demencija, somatinės ligos), tvarkymui per integracinę sąsają.
- Įgyvendintas NGN duomenų valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas.
- Įgyvendintas ASPN duomenų valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas.
- Įgyvendintas ADPP duomenų valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas.
- Atnaujinta e. recepto ir išdavimo dokumentų duomenų valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas.
- Įgyvendintas paciento kalendoriaus valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas.

Paslaugų pacientams srityje:

- Sukurtos ir prieinamos pacientų ESI;
- Sudaryta galimybė pacientams iš anksto užsiregistruoti į šeimos gydytojo ir gydytojo specialisto konsultaciją, plėtojant ir naudojant jau sukurtas išankstinės elektroninės registracijos sveikatos priežiūros įstaigose priemones ir integruojant jas į ESPBI IS priemones (pacientas įgalintas vykdyti veiksmus IPR portale);
- Sukurta ir veikianči elektroninė ESPBI IS prieiga pacientams;
- Atnaujinta pacientų autentifikacija;
- Atnaujinta ESI peržiūra;
- Atnaujinta kalendoriaus peržiūra ir valdymas;
- Sukurtas funkcionalumas sutikimų valdymui (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
- Atnaujinta atstovavimo ir įgaliojimų valdymas;
- Atnaujinta prieigos teisių apribojimas;
- Atnaujinta pranešimų valdymas (grafinės naudotojo sąsajos atnaujinimas); * papildomos pranešimų funkcijos (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
- Atnaujinta duomenų teikimas viešojo administravimo institucijoms;
- Sukurtas funkcionalumas NGN duomenų peržiūrai (ESPBI IS plėtros projekto, NGN atnaujinimo dalis);
- Sukurtas funkcionalumas ASPN duomenų peržiūrai (ESPBI IS plėtros projekto, ASPN atnaujinimo dalis);
- Sukurtas funkcionalumas ADPP duomenų peržiūrai bei dalyvavimo/atsisakymo dalyvauti valdymui;
- Atnaujinta E. receptų peržiūra (ESPBI IS plėtros projekto, E. recepto atnaujinimo dalis);
- Įgyvendinta laboratorinių tyrimų peržiūra;
- Atnaujinti veiksmai IPR portale (Kito projekto apimtis).

Paslaugų sveikatos priežiūros specialistams srityje:

- Atnaujinta autentifikacija ir pirminio lygio autorizacija;
- Atnaujinta sveikatos priežiūros specialisto pateiktų / išsaugotų ESI ir įrašų peržiūra;
- Atnaujinta paciento atvykimo fakto registracija;
- Atnaujinta paciento ESI peržiūra;
- Atnaujintas paciento ESI pildymas / koregavimas;
- Atnaujintas paciento ESI įrašo formavimas / koregavimas;
- Sukurtas pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymas (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Atnaujintas siuntimų duomenų tvarkymas;
 - Atnaujintas skiepų duomenų tvarkymas;
 - Atnaujintas ESI dokumento atšaukimas;
 - Sukurtas paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Atnaujintas pranešimų valdymas (grafinės naudotojo sąsajos atnaujinimas); * papildomos pranešimų funkcijos (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Atnaujintas pažymų formavimas ir pateikimas;
 - Atnaujintas paciento kalendoriaus peržiūra ir valdymas;
 - Sukurtas psichikos sveikatos duomenų valdymo funkcionalumas (apima prieigos prie psichikos duomenų ribojimą įvairiose medicininiuose dokumentuose);
 - Sukurtas greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Atnaujintas paciento suvestinės pildymas;
 - Sukurtas duomenų rinkinių tvirtinimas ir pasirašymas be PDF generavimo;
 - Sukurtas NGN duomenų tvarkymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, NGN atnaujinimo dalis);
 - Sukurtas ASPN duomenų tvarkymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, ASPN atnaujinimo dalis);
 - Atnaujintas pranešimų – dėl ADP programų – valdymo funkcionalumas;
 - Sukurtas ADPP duomenų peržiūros funkcionalumas ir paciento dalyvavimo programoje valdymo funkcionalumas;
 - Realizuotas skaitmenizuotų ŠKL rizikos nustatymo anketos, ŠKL prevencijos priemonių plano, ir ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketos peržiūros, pildymo ir tvarkymo funkcionalumas;
 - Atnaujintas E. recepto duomenų tvarkymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, E. recepto atnaujinimo dalis);
 - Įgyvendintas laboratorinių tyrimų tvarkymas;
 - Įgyvendinti atnaujinti ir papildyti sveikatos priežiūros specialisto veiksmai IPR portale (Kito projekto apimtis);

Paslaugų analitikos srityje:

Sukurta sritis ESI informacijos analizei.

Paslaugų SPI IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę (per integruojamą komponentą) srityje:

- Įgyvendintas paciento atvykimo fakto registravimas;
- Įgyvendinta II lygio autorizacija;
- Įgyvendinta ESI informacijos iš ESPBI IS peržiūra;
- Įgyvendintas ESI informacijos į ESPBI IS teikimas;
- Įgyvendintas ESI įrašo, suformuoto per SPI IS, duomenų teikimas;
- Įgyvendintas ESI įrašo, suformuoto per SPI IS, duomenų išsaugojimas;
- Įgyvendintas ESI įrašo arba grupės įrašų, suformuoto per SPI IS, duomenų rinkinių pasirašymas;
 - Sukurtas GMP kortelės, suformuotos per SPI, duomenų teikimo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Įgyvendintas ESI įrašo koregavimo funkcionalumas;
 - Įgyvendintas klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimo funkcionalumas;
 - Įgyvendintas paciento vizito pabaigos fakto registravimo funkcionalumas;
 - Atnaujinta pranešimų valdymas (grafinės naudotojo sąsajos atnaujinimas); * papildomos pranešimų funkcijos (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Atnaujinta e. recepto procesai (ESPBI IS plėtros projekto, e. recepto atnaujinimo dalis);
 - Sukurti NGN procesai (ESPBI IS plėtros projekto, NGN atnaujinimo dalis);
 - Sukurti ASPN procesai (ESPBI IS plėtros projekto, ASPN atnaujinimo dalis);
 - Įgyvendintas pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją valdymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Įgyvendintas paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros valdymo funkcionalumas (ESPBI IS plėtros projekto, Papildomų ESPBI IS komponentų realizavimo dalis);
 - Įgyvendintas paciento kalendoriaus valdymo funkcionalumas;
 - Įgyvendintas ADPP duomenų valdymo per integracinę sąsają funkcionalumas.
 - Įgyvendintas psichikos sveikatos duomenų valdymo funkcionalumas.

Sveikatinimo įstaigų informacinių sistemų – Lietuvos E. sveikatos sistemos priemonių – kūrimo, diegimo, palaikymo ir plėtros srityje, jau yra pasiekti ir turi išlikti šie rezultatai:

- Sveikatinimo įstaigos naudojami ESPBI IS tiesiogiai arba integruodamos į ją savo informacines sistemas;
- Sveikatinimo įstaigos tvarko ESI ir informaciją apie suteiktas sveikatinimo paslaugas, formuoja e. dokumentus;
- Sveikatinimo įstaigos naudojami ESPBI IS bendrąja prieiga prie bendro naudojimo sveikatos priežiūros sektoriaus informacinių išteklių;

Įgyvendinus ESPBI plėtros projektą, padidintas ESPBI IS naudojimo patrauklumas atnaujint egzistuojančius komponentus, sukuriant naujus funkcionalumus ir didinant ESPBI IS greitaveiką:

- EP.1. „Saugi prieiga pacientams prie asmeninės ESI“;
- EP.2. „Saugi prieiga paciento ESI ir EMI tvarkymui ir prie kitų E. sveikatos paslaugų sveikatos specialistams dirbantiems įstaigose, neturinčiose savo informacinių sistemų“;
- EP.3. „Saugi prieiga prie paciento ESI ir kitų E. sveikatos paslaugų sveikatos priežiūros įstaigoms, turinčioms savo informacines sistemas, per ESPBI IS duomenų mainų posistemę“
- EP.4. „Saugi prieiga prie ESI ar EMI duomenų peržiūros ir analitikos kitoms sveikatos sektoriuje veikiančioms institucijoms“.

Projekto rezultatai pagal ESPBI IS optimizavimo planą:

ESPBI IS duomenų bazė ir duomenų mainų moduliai paruošti tolesnei eksploatacijai (ateinantiems penkiems metams) atsižvelgiant į planuojamus duomenų srautus ir apimtis, bei atsižvelgiant į šiuo metu naudojamos ESPBI IS ESI saugyklos pastebėtus trūkumus ir ribojimus:

- Suvaldyti duomenų bazės augimo tempai – pvz.: iškeliant mažai aktualius duomenis kitur, nekaupiant nereikalingos informacijos ir t.t.;
- Suvaldyti operatyvinėje veikloje naudojamų duomenų kiekiai ir jų augimas – pvz.: skirstant duomenis į dažnai naudojamus ir retai naudojamus, juos saugant atskirai, perkeltant praradusius operatyvinį aktualumą duomenis iš operatyvinės duomenų bazės srities ir t.t.
- Padidinta duomenų pasiekimo greitaveika – pvz.: optimizuojant el. dokumentų struktūrą, duomenų bazės struktūrą, sukuriant papildomus indeksus, pagreitinančius DB užklausas, optimizuojant integracines sąsajas ir t.t.
- Optimizuotas duomenų pateikimo procesas, siekiant sumažinti duomenų paruošimo ir pateikimo laiką – pvz.: automatiškai surenkant paskutines resursų versijas ESPBI IS pateiktame dokumente, pasirašant duomenų rinkinius E. spaudu, atsisakant dokumentų pateikimo eiliškumo reikalavimo, ir t.t.
- Atliktas ESPBI IS vystymo ir vykdymo aplinkos Java Development Kit versijos atnaujinimas visuose architektūriniuose lygiuose į 8 versiją.
- Atnaujinta naudojama Oracle DBVS versija.

Įgyvendintos ESPBI IS atnaujinimo priemonės sukurs prielaidas tolimesnei ESPBI IS eksploatacijai ir pakankamo našumo bei prieinamumo užtikrinimui dar penkiems metams į priekį.

Paslaugų pacientams srityje:

- Sukurta paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros peržiūra ir valdymas;
- Atnaujintas pranešimų valdymas;
- Sukurtas funkcionalumas GMP duomenų peržiūrai (realizuojant formą F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“);
- Sukurtas funkcionalumas užfiksuotai naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenų peržiūrai;

- Sukurtas funkcionalumas sveikatos rizikos veiksnių vertinimo duomenų, kurie apimtų įvairius veiksnius: rūkymo ir alkoholio vartojimo vertinimą, mitybą, fizinį aktyvumą, vienišumą, tam tikrus požymius apie lėtinių ligų apraiškas (depresija, priklausomybė, demencija, somatinės ligos), peržiūrai.

Paslaugų sveikatos priežiūros specialistams srityje:

- Sukurta paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros peržiūra ir valdymas;
- Atnaujintas pranešimų valdymas;
- Sukurtas funkcionalumas GMP duomenų tvarkymui (realizuojant formą F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“);
- Sukurtas funkcionalumas užfiksuotai naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenų tvarkymui;
- Sukurtas funkcionalumas sveikatos rizikos veiksnių vertinimo duomenų, kurie apimtų įvairius veiksnius: rūkymo ir alkoholio vartojimo vertinimą, mitybą, fizinį aktyvumą, vienišumą, tam tikrus požymius apie lėtinių ligų apraiškas (depresija, priklausomybė, demencija, somatinės ligos), peržiūra.
- Sukurta integracija duomenų apsikeitimui tarp ESPBI IS ir ASIS apie asmenis, kurie kreipiasi į ASPĮ dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas.

Paslaugų SPI IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę (per integruojamą komponentą) srityje:

- Sukurta paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros peržiūra ir valdymas;
- Atnaujintas pranešimų valdymas;
- Sukurtas funkcionalumas GMP duomenų tvarkymui (realizuojant formą F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“);
- Sukurtas funkcionalumas užfiksuotai naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenų tvarkymui;
- Sukurtas funkcionalumas sveikatos rizikos veiksnių vertinimo duomenų, kurie apimtų įvairius veiksnius: rūkymo ir alkoholio vartojimo vertinimą, mitybą, fizinį aktyvumą, vienišumą, tam tikrus požymius apie lėtinių ligų apraiškas (depresija, priklausomybė, demencija, somatinės ligos), tvarkymui.

6.1.1. Klasterių pageidaujama situacija

Klasterių projekto tikslas – siekiama didinti klasterių veiklos efektyvumą, tvarkant klasterių veiklos kokybės rodiklius, įgalinant duomenimis pagrįstų sprendimų priėmimą bei duomenų pakartotinį naudojimą sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti.

Pagrindinės Projektu sprendžiamos problemos:

1. Esama klasterių veiklos
2. kokybės rodiklių valdymo sistema nesukuria prielaidų gerinti aktyvaus gydymo kokybę;
3. Klasterių veiklos kokybės rodiklių apskaičiavimo, jų validavimo, analizės, palyginimo, informavimo ir pakartotinio naudojimo funkcionalumai nėra realizuoti nei ESPBI IS nei klasterių HIS nei kitoje informacinėje sistemoje;

4. Klasterių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, Greitosios medicinos pagalbos ir kitos sveikatos sistemoje dalyvaujančios institucijos patiria reikšmingas laiko sąnaudas atlikdamos klasterių veiklos rodiklių apskaičiavimo ir jų ataskaitų teikimo užduotis.

Šiuo metu Lietuvoje veiklą vykdo 8 specializuoti medicininiai klasteriai: miokardo infarkto su ST segmento pakilimu miokardo infarkto be ST segmento pakilimo, ūminio galvos smegenų insulto, intensyvios terapijos ir priežiūros, onkologinių ligų, sunkių traumų, nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių ir organų donorystės paslaugų. Kiekvieno klasterio veiklos vertinimą atlieka klasterio valdymo komitetas, kurio sudėtį ir darbo reglamentą tvirtina sveikatos apsaugos ministras. Klasterių valdymo komitetų išvados toliau teikiamos Sveikatos apsaugos ministerijai, kuri atitinkamai formuoja valstybės politiką asmens sveikatos priežiūros srityje, organizuoja, koordinuoja ir kontroliuoja jos įgyvendinimą, nustato asmens sveikatos priežiūros veiklos poreikius, sveikatos priežiūros išteklius, sveikatos priežiūros prieinamumo, kokybės reikalavimus.

Planuojami rezultatai:

- Bus sudaryti optimalūs 8 klasterių veiklos kokybės rodiklių rinkiniai.
- Bus identifikuoti kintamieji, reikalingi nustatant atnaujintų klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmes.
- Bus unifikuoti klasterinių ASPĮ veiklos etapai ir juose sukuriama duomenys, dalyvaujantys nustatant klasterių rodiklių reikšmes.
- Bus klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmių nustatymui reikalingi kintamieji tvarkomi ESPBI IS, asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir perduodami į VDA.
- Bus visuose klasterių APSĮ informacinėse sistemose pagal unifikuotus reikalavimus skaitmeniniu būdu ir formatu sukuriama klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmių nustatymui reikalingi kriterijai.
- Bus automatizuotai skaičiuojami klasterių veiklos rodikliai ir atvaizduojami VDA švieslentėse.

6.1.2. ADPP pageidaujama situacija

ADPP IS posistemės tikslas – sukurti sąlygas kokybiškam ir efektyviam ADP programų organizavimui ir įgyvendinimui visose šalies ASPĮ. Pasitelkiant ESPBI IS turimus bendro naudojimo komponentus, siekiama:

1. Pagal apibrėžtus kriterijus, automatizuotai vykdyti ŠKL ir priešinės liaukos (prostatos) vėžio prevencinių programų tikslinių populiacijų atranką Lietuvos mastu;
2. Pateikti ŠKL ir priešinės liaukos (prostatos) vėžio prevencinių programų tikslinių populiacijų atrankos rezultatus PAASPI, kurių ADPP koordinatoriai ADPP posistemėje turės galimybę valdyti jų įstaigoms priklausančių tikslinių populiacijų sąrašus (t.y. siųsti kvietimus ir atsakymus apie tyrimų rezultatus, stebėti ADP programos dalyvio dalyvavimo programoje statusą, kelią ir planuoti reikalingus veiksmus, t.t.);
3. Programos vykdymo metu ADPP posistemėje įvesti ir kaupti duomenis susijusius su asmenų dalyvavimu ADP programose bei atvaizduoti juos ESPBI IS specialistų ir pacientų portaluose;
4. Išplėstų integracinių taškų pagalba keistis duomenimis su ASPĮ naudojamomis informacinėmis sistemomis;

5. ADP programose naudojamus ir generuojamus duomenis padaryti prieinamus ESPBI IS naudojamam duomenų analizės (angl. *business intelligence*) įrankiui – Power BI.

6. Skaitmenizuotos ŠKL ADP programos vykdymui reikalingos anketas (ŠKL rizikos nustatymo anketą, ŠKL prevencijos priemonių planą ir ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimo anketą), kartu automatizuojant dalies klinikinių duomenų pildymą patogesniai, tikslesniai ir efektyvesniai šeimos gydytojų darbui su ŠKL ADP dalyviais vizitų metu.

6.1.3. E. recepto atnaujinimo pageidaujama situacija

Projekto įgyvendinimas nuo pat pradinių darbų yra orientuotas į esamų problemų, kurios buvo nustatytos Projekto investicijų projekto rengimo metu, sprendimą. Todėl planuojama, kad Projekto metu ESPBI IS e. recepto posistemėje bus įgyvendinti šie esamos situacijos pokyčiai:

Atnaujintas e. recepto išrašymo procesas sukuriant papildomas ir tobulinant esamas e. receptų išrašymo palengvinimo priemones;

E. recepto formoje realizuotas diagnozuotų ligų kodų susiejimas su Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašo), Kompensuojamųjų vaistų sąrašo (B sąrašo), Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių (MPP) sąrašo (C sąrašo) duomenimis ir kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir MPP kainynais.

E. recepto formoje realizuotas mechanizmas, kuris pagal pacientui nustatytą diagnozę pasiūlytų galimus išrašyti kompensuojamuosius vaistus pagal ligos ar susirgimo kodą, nurodant vaisto kompensavimo lygį, kompensavimo rūšies kodą ir skyrimo sąlygas.

Elektroninio recepto išrašymas maksimaliai supaprastinamas automatizuojant laukelių užpildymą bei inkorporuojant e. recepto išrašymo bei kitas taisykles.

ESPBI IS E. recepto posistemėje atnaujintas skirtų vaistų, kompensuojamų MPP ir medicinos priemonių pagal e. receptą išdavimo (pardavimo) procesas:

- realizuota galimybė farmacijos specialistui taikyti lankstų vaistų, MPP, medicinos priemonių išdavimą (pardavimą) atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus, nepriklausomai nuo to, ar sveikatos priežiūros specialistas e. recepte nurodė išdavimo (pardavimo) periodiškumą;

- realizuota galimybė kompensuojamąsias MPP išduoti turintiems teisę subjektams taikyti lankstų kompensuojamųjų MPP išdavimą (pardavimą) atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus, nepriklausomai nuo to, ar sveikatos priežiūros specialistas e. recepte nurodė išdavimo (pardavimo) periodiškumą.

ESPBI IS E. recepto posistemėje realizuotas funkcionalumas vaistų ir kompensuojamųjų MPP, medicinos priemonių išdavimų (pardavimų) pagal popierinius receptus ar be recepto fiksavimui:

- realizuota galimybė farmacijos specialistams ir kompensuojamąsias MPP išduoti turintiems teisę subjektams suvesti popierinio recepto duomenis ir fiksuoti vaisto ar kompensuojamosios MPP išdavimą (pardavimą);

- galimybė farmacijos specialistams fiksuoti be recepto išduodamų vaistų duomenis. E. recepto posistemėje realizuotas lankstesnis sudėtinių vaistų, kompensuojamas MPP ir medicinos priemonių išdavimo (pardavimo) funkcionalumas

- Realizuota galimybė išduoti kompensuojamas MPP ne vaistinėje (funkcionalumas realizuojamas šiuo metu ir turės būti užtikrintas jo tinkamas veikimas ir po projekto):

ESBPI IS farmacijos specialistų portalas atnaujinamas, sukuriant prieigą kompensuojamas MPP išduodantiems subjektams be farmacinės veiklos licencijos atlikti MPP išdavimą (pardavimą) pagal e. receptą.

Kompensuojamąsias MPP išduodantiems subjektams apribotos prieigos teisės prie duomenų, pvz., prieiga suteikiama tik prie dalies kompensuojamų MPP e. receptų duomenų, ribotos MPP išdavimo (pardavimo) informacijos.

Apribota prieiga farmacijos specialistui ir asmenims, turintiems teisę išduoti kompensuojamas MPP, prie ESPBI IS kaupiamos informacijos apie paciento vaistų, MPP, medicinos priemonių skyrimo istoriją bei kitus duomenis, bei konkretaus farmacijos specialisto išduotų vaistinių preparatų, MPP, medicinos priemonių istorijos, leidžiant pasiekti tik tam tikro laikotarpio duomenis, taip užtikrinant atitiktį BDAR reikalavimams.

Sukurta galimybė sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistus bei pacientus nukreipti į atitinkamą pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (NRV) formą kartu pateikiant e. recepto ir/ar išdavimo (pardavimo) dokumento turimą informaciją, reikalingą minėtos formos daliniam užpildymui.

Sukurta galimybė išrašant receptą ESPBI IS patikrinti, ar yra saugos pranešimų ar informacijos apie tiekimo sutrikimus susijusius su išrašomu vaistu. Pateikiama informacija su galimybe receptą išrašančiam gydytojui susipažinti plačiau.

Sukurta galimybė ESPBI IS gauti ir pateikti su vaistų saugumu susijusį pranešimą ar edukacinę medžiagą. Pranešimai apie edukacinę medžiagą bus siunčiami pagal pranešimo tipą, gydytojo specializaciją.

6.1.4. NGN pageidaujama situacija

NGN posistemės tikslas – informacinių technologijų priemonėmis centralizuotai rinkti ir tvarkyti informaciją apie nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatą, siekiant užtikrinti sveikatos priežiūros kokybę ir statistinių duomenų kaupimą.

1. ESPBI IS priemonėmis automatizuoti nėščiąjų ir gimdyvių sveikatos duomenų rinkimą ir tvarkymą;

2. ESPBI IS priemonėmis automatizuoti naujagimių, įskaitant ir neišnešiotus ir sirgusius naujagimius, sveikatos duomenų kaupimą, tvarkymą ir stebėjimą ESPBI IS priemonėmis;

3. Panaudojant ESPBI IS taikomuosius sprendimus, automatizuotai vykdyti statistinių duomenų apie nėščiąsias, gimdyves ir naujagimius analizę ir standartinių ataskaitų generavimą bei perdavimą suinteresuotoms įstaigoms;

4. Panaudojant ESPBI IS bendruosius komponentus, užtikrinti nėščiąjų ir gimdyvių sveikatos duomenų bei naujagimių duomenų saugojimą ir archyvavimą.

6.1.5. ASPN pageidaujama situacija

ESPBI IS plėtros projekto metu siekiama sukurti APSN posistemę, užtikrinančią galimybę informacinių technologijų priemonėmis teikti ASPN nacionaliniu mastu, operatyviai perduodant informaciją apie pacientą, slaugytojui teikiant ASPN, sukūrimo ir įdiegimo paslaugas. Siekiama:

- Sumodeliuoti ir suprojektuoti Slaugos posistemės funkcionalumą ir duomenų mainų sąsajas;
- Parengti ir suderinti visą numatytą Slaugos posistemės sukūrimo ir diegimo dokumentaciją;
- Realizuoti Slaugos posistemės funkcijas ir duomenų mainų sąsajas;
- Įdiegti Slaugos posistemės funkcijas ir duomenų mainų sąsajas;

- Sėkmingai įvykdyti Slaugos posistemės sukurtų ir atnaujintų funkcijų bei duomenų mainų sąsajų testavimą ir bandomąją eksploataciją;
- Teikti Slaugos posistemės sukūrimo garantijos paslaugas;

6.1.6. ELAB pageidaujama situacija

Projekto įgyvendinimas nuo pat pradinių darbų yra orientuotas į esamų problemų, kurios buvo nustatytos Projekto investicijų projekto rengimo metu, sprendimą. Todėl planuojama, kad Projekto metu ESPBI IS Laboratorinių tyrimų posistemėje ELAB bus įgyvendinti šie esamos situacijos pokyčiai:

1. Vieningas standartas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimui ir technologinių priemonių medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymui. Sukurtas vieningas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimo standartas. Sukurta duomenų mainų sąsaja tarp Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo IS ir ESPBI IS.

2. Laboratorinių tyrimų paslaugų duomenų pateikimo į ESPBI IS procesas. Sukurta Laboratorinių tyrimų posistemė duomenų apsikeitimui.

3. Pacientų laboratorinių tyrimų rezultatų atvaizdavimas. Laboratorinių tyrimų rezultatų atvaizdavimo optimizavimas ESPBI IS specialistų ir pacientų portaluose.

4. Centralizuotas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimas tarp ESPBI IS, HIS ir LIS. ESPBI IS realizuota duomenų mainų sąsaja laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimui tarp ESPBI IS, HIS ir LIS.

6.1.7. MedVAIS pageidaujama situacija

Projekto įgyvendinimas yra orientuotas į esamų problemų, kurios buvo nustatytos Projekto investicijų projekto rengimo metu, sprendimą. Projekto tikslas – padidinti nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos MedVAIS ir jos teikiamų elektroninių paslaugų efektyvumą. Todėl planuojama, kad Projekto metu ESPBI IS MedVAIS posistemėje bus įgyvendinti šie esamos situacijos pokyčiai:

- funkcionalumas leidžiantis sveikatos priežiūros specialistui pasiekti ir atsisiųsti pacientų medicininius tyrimus nepriklausomai nuo to, kurioje įstaigoje atliktas tyrimas;
- Specialisto portale įgalintas medicininių tyrimų (DICOM) peržiūros įrankis nereikalaujantis jokių diegimo vartotojo kompiuteryje veiksmų.

6.1.8. Telemedicinos pageidaujama situacija

Nuotolinių konsultacijų (telemedicinos plėtojimo) paslaugos diegimas ESPBI IS sudarys šie pokyčiai:

Pacientas-gydytojas nuotolinė sinchroninė konsultacija – ši dalis leis pacientams konsultuotis su šeimos gydytojais nuotoliniu būdu naudojant vaizdo pokalbius.

Gydytojas-gydytojas nuotolinė asinchroninė konsultacija – ši dalis leis šeimos gydytojui konsultuotis dėl paciento būklės su gydytoju specialistu, ar gydytojui specialistui su aukštesnio lygio gydytoju, perduodant medicininius dokumentus ir vaizdus.

Atnaujinama ESPBI IS, sukuriant ir įdiegiant Pacientas-Gydytojas nuotolinių (sinchroninių) konsultacijų funkcionalumus (Sistema) bus glaudžiai integruota su esančiais ESPBI IS bei IPR IS funkcionalumais. Pagrindinis Sistemos tikslas – sudaryti sąlygas pacientams ir sveikatos priežiūros specialistams naudotis efektyviomis, saugiomis ir patogiomis nuotolinėmis sinchroninėmis konsultacijomis.

Sistemos naudotojo sąsajos ir Sistemos administravimo funkcionalumai turi būti realizuojami taip, kad būtų sukurtos integracinės sąsajos naudojant ESPBI IS API, užtikrinant sveikatos priežiūros įstaigoms (SPI) galimybę integruoti nuotolinių konsultacijų procesą į savo informacines sistemas (HIS) ir naudotis funkcionalumais tiesiogiai per savo sistemas. ESPBI Specialistų portalas yra papildoma priemonė naudotojams, neturintiems galimybės integruotis per savo SPI IS.

1. Šios Paslaugų teikimo sutarties apimtyje siekiama atnaujinti ir įdiegti Sistemą nuotolinėms konsultacijoms, kad būtų realizuotos šios naujos ir atnaujinamos funkcijos:

Pacientas-gydytojas nuotolinė sinchroninė konsultacija:

1.1. **Atnaujintas vizitų generavimas**, įtraukiant konsultacijos teikimo būdo požymį – nuotolines sinchronines konsultacijas pacientams teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) turi galimybę generuojant vizitus nurodyti konsultacijos teikimo būdą. Pridėtas požymis leidžia įstaigai aiškiai pažymėti, ar konsultacija vyks telefonu, vaizdo skambučiu, ar įstaigoje, o pacientams galimybę pasirinkti vizitą pagal pageidaujimą konsultacijos teikimo būdą.

1.2. **Nuotolinės konsultacijos registracijos kanalai** – pacientas gali registruotis nuotolinei konsultacijai per Išankstinės pacientų registracijos sistemą (IPR IS), naudodamasis įvairiais registracijos kanalais: E. sveikatos mobiliąja programėle, E. sveikatos internetine svetaine, skambinant į savo įstaigos registratūrą, gyvai atvykus į registratūrą arba per įstaigos internetinę svetainę (jei tokia galimybė yra). Visi registracijos veiksmai, nepriklausomai nuo pasirinkto registracijos kanalo, turi būti užfiksuoti IPR IS sistemoje, vadovaujantis IPR IS tvarkos aprašu. Šis reikalavimas užtikrina, kad pacientai gali registruotis nuotolinėms konsultacijoms taip pat lengvai, kaip ir įprastoms, naudojantis tais pačiais registracijos kanalais.

1.3. **Vizitų paieškos funkcionalumas turi būti atnaujintas** Išankstinės pacientų registracijos sistemoje (IPR IS), kuri yra pasiekama per E. sveikatos internetinį puslapį ir mobiliąją E. sveikatos programėlę. IPR IS įdiegiama galimybė lengvai išfiltruoti ir pasirinkti norimo konsultacijos teikimo būdo požymį (nuotolinė arba įstaigoje), kad pacientai greitai ir patogiai rastų jiems tinkamiausius vizitus. Visi paciento užregistruoti vizitai yra pilnai užfiksuojami IPR IS sistemoje, vadovaujantis IPR IS tvarkos aprašu.

1.4. **Realizuota nuotolinės konsultacijos sutikimo funkcija** – jei pasirinktas vizito būdas yra nuotolinis, pacientas turi patvirtinti savo sutikimą tokiam konsultacijos būdai, prieš galutinai užbaigiant registraciją.

1.5. **Atnaujinta informacijos apie užregistruotą vizitą pateikimo funkcija** – pacientas gauna patvirtinimą apie užregistruotą vizitą tais pačiais kanalais, kaip ir įprastam vizitui. Jei vizito būdas yra nuotolinis, pateikiama papildoma informacija apie prisijungimo prie konsultacijos būdą ir detales. Paciento informavimo tekstas turi būti lengvai keičiamas, kad prireikus būtų galima greitai prisitaikyti prie pasikeitusios informacijos ar informacijos vietos direktorijos.

1.6. **Atnaujintas priminimų apie konsultaciją funkcija** – pacientui siunčiami automatizuoti priminimai apie suplanuotą konsultaciją, įskaitant instrukcijas, kaip prisijungti konsultacijos metu.

1.7. **Realizuota vizito būdo keitimo funkcija** – suteikiama galimybė keisti vizito būdą pagal nustatytas taisykles. Jei vizito būdą nustato registratūra, pacientui šio pasirinkimo keisti negalima. Tačiau, jei pacientas pats pasirenka vizito būdą (pvz. „vaizdo skambutis/telefonas“), jam leidžiama keisti konkretų nuotolinės konsultacijos tipą (pvz. pasirinkti tarp vaizdo skambučio ir telefono) iki nustatyto termino. Šis terminas turi būti lengvai koreguojamas, kad prireikus būtų galima greitai prisitaikyti prie pasikeitusių reikalavimų.

1.8. **Realizuota paciento prisijungimo prie nuotolinės konsultacijos funkcija** – funkcionalumas, leidžiantis pacientui prisijungti prie nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu per E. sveikatos internetinį paciento portalą. Prisijungimo metu privalomas paciento arba jo atstovo

autentifikavimas. Prisijungus prie E. sveikatos paciento portalo yra aiškiai matoma informacija apie artėjančią vizitą pas gydytoją, prie vizito turi būti aiškiai matomas mygtukas, skirtas patogiam ir greitam konsultacijos pradėjimui.

1.9. Realizuota gydytojo prisijungimo prie nuotolinės konsultacijos funkcija – funkcionalumas, leidžiantis gydytojui prisijungti prie nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu tiek per E. sveikatos specialisto portalą, tiek per sveikatos priežiūros įstaigoje naudojamą HIS, integruotą su telemedicinos posisteme. Gydytojas savo darbo kalendoriuje mato suplanuotą vizitų būdą, o jei vizitas yra nuotolinis vaizdo (angl. video) skambutis, pateikiamas aiškiai matomas mygtukas, užtikrinantis patogų ir greitą prisijungimą prie konsultacijos. Jei vizito būdas nuotolis telefono skambučiu, gydytojas aiškiai mato paciento kontaktinį telefono numerį.

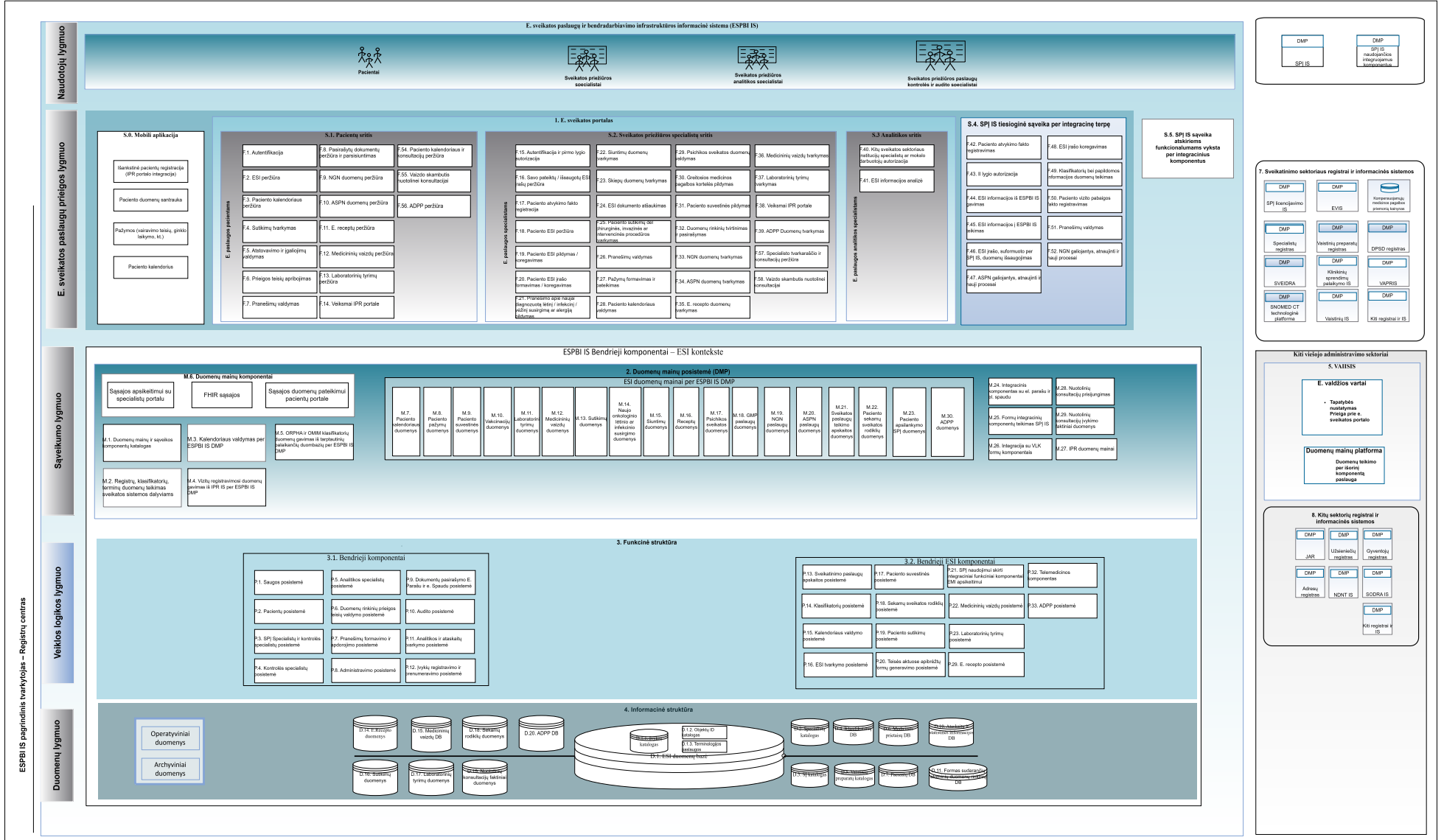
1.10. Realizuotas vaizdo skambučių funkcionalumas – konsultacijos metu tiek pacientas, tiek gydytojas naudojami intuityvia vaizdo ryšio priemone, kuri turi susirašinėjimo funkciją ir nereikalauja papildomos programėlės įdiegimo pacientams, o įstaigoms papildomų priemonių diegimų. Įstaigos gali vykdyti konsultacijas naudodamos savo turimas priemones, perduodant konsultacijos nuorodą ir kitus aktualius duomenis į ESPBI IS, be būtinybės tiesiogiai integruoti šias priemones į Sistemą, arba gali rinktis naudoti ESPBI IS siūlomą vaizdo skambučių priemonę. Gydytojai nuotolinės konsultacijos metu turi turėti galimybę pildyti medicininius paciento dokumentus ir matyti paciento vaizdą. Sistema automatiškai fiksuoja konsultacijos pradžios ir pabaigos laiką, registruoja, kada abu dalyviai yra prisijungę, ir automatiškai baigia susitikimą, jei vienas iš dalyvių atsijungia ir susitikimas rankiniu būdu nėra užbaigiamas. Visi duomenys apie dalyvių prisijungimo laiką, atsijungimą ir konsultacijos trukmę yra fiksuojami Telemedicinos posistemoje. Vaizdo skambučio įrašymas yra draudžiamas. Susitikimo metu, video skambučių priemonė turi rodyti konsultacijos įvertinimo užklausą (įvertinti nuo 1 iki 5, ar žvaigždutės, ar kitas lygiavertis ar geresnis vertinimo būdas), o atsakymo duomenys turi būti perduodami į Sistemą.

1.11. Atnaujintas ataskaitų formavimo funkcionalumas – duomenų analizė, pritaikyta esamiems ataskaitų formavimo sprendimams arba jų gerinimui.

1.12. Atnaujintas funkcionalumas fiksuoti paciento aptarnavimo būdą apsilankymo formoje – funkcionalumas apsilankymo formoje fiksuoti aptarnavimo būdą: Pasirinkus apsilankymo (encounter) įvykis – Virtualus apsilankymas, aktyvuojasi papildomas laukas: Aptarnavimo būdas. Virtualiam apsilankymui reikalingas pasirinkti aptarnavimo būdą – nuotolinė konsultacija pacientui.

6.2. Funkcinė schema

ESPBI IS funkcinės architektūros schema ir detalesni komponentų aprašai pavaizduoti paveikslėlyje. Ši architektūros schema buvo parengta remiantis Lietuvos E. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modeliu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. spalio 2 d. įsakymu Nr. V-1119 “Dėl Lietuvos E. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio patvirtinimo”



34 paveikslas. ESBI IS funkcinė architektūra.

Toliau esančioje lentelėje yra pateikiamas ESPBI IS funkcinės architektūros aprašymas.

51 lentelė. ESPBI IS funkcinės architektūros aprašymas.

Komponentas		Komponentų ir jų pokyčių aprašymas
Naudotojų lygmuo	Pacientai	Lietuvos Respublikos gyventojas (įskaitant Lietuvoje esančius kitų šalių piliečius ir Lietuvos Respublikos piliečius, gyvenančius Europos Sąjungos ir Europos Ekonominės Bendrijos šalyse), kuris naudojasi sveikatos priežiūros įstaigų teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis. Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.
	Sveikatos priežiūros specialistai	Sveikatinimo specialistai, kurie vykdo asmens sveikatos priežiūros, ar visuomenės sveikatos priežiūros ar kitą sveikatinimo veiklą, kurios rūšis ir reikalavimus nustato Sveikatos apsaugos ministerija. Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.
	Sveikatos priežiūros analitikos specialistai	LR piliečių sveikatos sektoriaus statistika ir tendencijomis suinteresuotoms šalims, suteikiama galimybė pasiekti ir analizuoti sergamumo ir kitą anonimizotą statistinę informaciją saugomą ESPBI IS.
	Sveikatos priežiūros paslaugų kontrolės ir audito specialistai	Suteikiama ESPBI IS prieiga kitiems sveikatos sektoriuje veikiančių institucijų darbuotojams. Autorizuotiems asmenims kontrolės ar patikros tikslais, suteikiama galimybė peržiūrėti elektroninės sveikatos istorijos (ESI) įrašus ir pacientų sutikimus.
E. sveikatos paslaugų prieigos lygmuo	S.0. Mobili aplikacija	<p>E. sveikatos mobilioji programėlė autentifikavusis pacientui suteikia galimybę:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peržiūrėti savo sveikatos istoriją; • Užsiregistruoti pas gydytoją, atšaukti savo registraciją; • Peržiūrėti savo registracijas kalendoriuje; • Gauti priminimus apie artėjančius vizitus; • Peržiūrėti ir tvarkyti duomenis apie atstovaujamus asmenis; • Peržiūrėti ir atsisiųsti medicininius dokumentus: pažymas, siuntimus, el. receptus ir kt.; • Peržiūrėti skiepų kalendorių.
	1. E. sveikatos portalas	<p>Kompiuterinių priemonių visuma, kuri yra skirta “vieno langelio” prieigos principo ESPBI IS naudotojams įgyvendinimui. Portalas naudojamas E. sveikatos sistemoje įgyvendintų E. paslaugų vykdymo stebėjimui, informavimui / komunikavimui. Jis veikia kaip tarpė, kurioje yra atliekama naudotojo identifikacija ir kurioje naudotojui yra pateikiamas skaitmeninis turinys pagal Saugos posistemės nustatytas prieigos teises.</p> <p>Portalas naudojamas paslaugos iniciavimui, vykdymo stebėjimui, informavimui / komunikavimui ir rezultatų pateikimui.</p> <p>Portalas yra ESPBI IS dalis, kurios pagalba organizuojama sveikatos E. paslaugų gavėjų (pacientų) ir sveikatinimo veiklą vykdančių specialistų prieiga prie elektroninių paslaugų vykdymo tarpės.</p>

		<p>Portalas yra išskiriamas į šias dalis:</p> <p>Vieša sritis, skirta visiems naudotojams (atnaujinama kito projekto apimtyje).</p> <p>Pacientų sritis (sveikatos priežiūros paslaugos bei kita susijusi informacija, skirta pacientui).</p> <p>Sveikatos priežiūros specialistų sritis (E. sveikatos paslaugos ir informacija, skirta sveikatos priežiūros specialistams).</p> <p>Analitikos sritis (E. sveikatos paslaugos ir informacija, skirta analitikos specialistams).</p> <p>Kontrolės sritis (E. sveikatos paslaugos ir informacija, skirta sveikatos priežiūros kontrolės ir audito specialistams).</p> <p>Atnaujinamos paslaugų prieigos sritys papildant naujais funkcionalumais.</p> <p>Mažinamos pirminės užkraunamos informacijos apimtys, languose paliekant tik esminę ir naudotojui reikalingą informaciją.</p> <p>Naudotojo sąsaja vizualiai pritaikoma silpnaregiams ir vyresnio amžiaus žmonėms.</p>
	<p>S.1. Pacientų sritis</p>	<p>Komponentas portale įgyvendinantis E. sveikatos paslaugų, skirtų pacientams teikimą „vieno langelio“ principu.</p> <p>Atnaujinti funkcionalumai išvardinti žemiau.</p>
	<p>F.1. Autentifikacija</p>	<p>Pacientas įveda savo identifikacinius duomenis. Kokie duomenys įvedami, priklauso nuo pasirinkto autentifikacijos būdo. Prisijungus pacientas pasirenka peržiūrėti savo ar įgaliotinio ESI.</p> <p>Pastaba: vaikų iki 16 m. Tėvai turi prieigą prie savo vaikų ESI, remiantis Gyventojų registro duomenis. Tėvams suteikiama neribota prieiga prie jų vaikų iki 16 m. amžiaus ESI.</p> <p>Pacientui suteikiama prieiga prie ESPBI IS (prie asmeninės ESI arba jo atstovaujamo asmens ESI).</p> <p>Prisijungimo funkcionalumas išlieka nepakitęs, tačiau atnaujinamas E. sveikatos portalo dizainas, siekiant pagerinti duomenų įvedimo ir duomenų atvaizdavimo ergonomiškumą.</p>
	<p>F.2. ESI peržiūra</p>	<p>Pacientui suteikiama galimybė peržiūrėti asmens, kurio vardu jis prisijungęs, ESI.</p> <p>Suteikiama galimybė sugeneruoti dokumento PDF, jį atsisiųsti ir atsispausdinti.</p> <p>Realizuojamos naujos ESI peržiūros sritys:</p> <p>Paciento kalendorius;</p> <p>Sutikimai;</p> <p>NGN duomenys. Toliau detalizuojama NGN atnaujinimo dalyje;</p> <p>ASPN duomenys. Toliau detalizuojama ASPN atnaujinimo dalyje.</p> <p>ADPP (ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų) tikslais suteikiama galimybė peržiūrėti ŠKL (širdies ir kraujagyslių ligų) prevencinei programai skirtus dokumentus (ŠKL rizikos vertinimo anketa, ŠKL prevencijos priemonių plano anketa, ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa)</p>

			<p>F.3. Paciento kalendoriaus peržiūra</p> <p>Kalendoriaus informacijos pateikimas pacientui. Suteikiama galimybė pacientui peržiūrėti savo kalendorių, kuriame atsispindi E. recepto, ASPN, skiepu, tyrimų ir profilaktikos įvykiai, ir planuojami paciento vizitai pas sveikatos priežiūros specialistus.</p>
			<p>F.4. Sutikimų tvarkymas</p> <p>Sutikimų tvarkymo priemonės ESPBI IS. ESPBI IS reikalingos priemonės leidžiančios pacientams užpildyti, patvirtinti, atšaukti ir peržiūrėti sutikimus. Realizuotas elektroninės sutikimo formos pasirašymas pacientams arba paciento įgaliotiems asmenims pacientų E. sveikatos portale. Pasirašymas turi veikti per LR Elektroninius valdžios vartus ar ipasas. It per panaudojant taikomus prisijungimo būdus, pvz., per banką arba su elektronine atpažinties priemone.</p>
			<p>F.5. Atstovavimo ir įgaliojimų valdymas</p> <p>Atstovavimo ir įgaliojimų valdymo priemonės ESPBI IS. Atnaujintas techninis išpildymas</p>
			<p>F.6. Prieigos teisių apribojimas</p> <p>Prieigos teisių apribojimo priemonės ESPBI IS. Atnaujintas prieigos teisių ribojimas psichikos ir kitiems jautriems ESPBI IS realizuotiems E. duomenų rinkiniams. Prieigos teisių apribojimas leidžia matyti tik tą ESI duomenų rinkinio dalį, kuri nėra susijusi su psichikos ir kitais jautriais duomenų rinkiniais. Pastaba. Prieigos teisių apribojimas negalioja psichikos sveikatos gydytojui ir šeimos gydytojui. T.y. ESI duomenų rinkiniai, įskaitant psichikos ir kitus jautrius duomenų rinkinius, yra prieinami psichikos sveikatos ir šeimos gydytojams.</p>
			<p>F.7. Pranešimų valdymas</p> <p>Pranešimų valdymo priemonės pacientams ESPBI IS. Papildoma pranešimais / priminimais apie artėjantį vizitą (taip pat siunčiami el. paštu ir naudojant mobilios aplikacijos priemones). Realizuotas pranešimas paciento sutikimui gauti, atitinkantis BDAR reikalavimus.</p>
			<p>F.8. Duomenų teikimas viešojo administravimo institucijoms</p> <p>Duomenų teikimo priemonės viešojo administravimo institucijoms. Pridedama galimybė pacientų portale atsisiųsti specialisto suformuotą ir pasirašytą dokumentą, kurį galima pateikti norimoms viešojo administravimo institucijoms. Galimos pažymos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • E103-1 Vaiko gimimo pažymėjimas; • E047 Privalomojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma; • E048 Asmens medicininė knygelė (sveikatos pasas); • E049 Asmens privalomojo sveikatos tikrinimo kortelė; • E083-1 Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma; • 106/a Medicininis mirties liudijimas; • 106-2-1/a Medicininis perinatalinės mirties liudijimas; • E027-1 Mokinio sveikatos pažymėjimas; • E063 Vakcinacijos išrašas;

			<ul style="list-style-type: none"> • E200/a Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir tyrimo rezultatas.
		F.9. NGN duomenų peržiūra	<p>NGN duomenų pateikimas pacientui. Realizuojama galimybė NGN duomenų peržiūrai. Toliau detalizuojama NGN atnaujinimo dalyje.</p>
		F.10. ASPN duomenų peržiūra	<p>ASPN duomenų pateikimas pacientui. Realizuojama galimybė ASPN duomenų peržiūrai. Toliau detalizuojama ASPN atnaujinimo dalyje.</p>
		F.11. E. receptų peržiūra	<p>E. receptų pateikimas pacientui. Realizuojama galimybė e. receptų peržiūrai. Toliau detalizuojama e. recepto atnaujinimo dalyje.</p>
		F.12. Medicininių vaizdų peržiūra	<p>Medicininio tyrimo peržiūra</p>
		F.13. Laboratorinių tyrimų peržiūra	<p>Galimybė pildyti laboratorinio tyrimo formas per paciento portalą. Galimybė peržiūrėti laboratorinių tyrimų formas per portalus. Laboratorinių tyrimų duomenų suvestinės apie laboratorinių tyrimų formų pateikimą ir gavimo kiekius. Sąrašai pateiktų laboratorinių tyrimų formų su galimybe atlikti filtravimą ir paiešką duomenims.</p>
		F.14. Veiksmai IPR portale	<p>* Specifikuojama kito projekto apimtyje.</p>
		F.54. Paciento kalendoriaus ir konsultacijų peržiūra	<p>Galimybė peržiūrėti paciento įvairių įvykių kalendorių. Galimybė peržiūrėti konsultacijų įvykių detalią informaciją.</p>
		F.55. Vaizdo skambutis nuotolinei konsultacijai	<p>Galimybė prisijunti į nuotolinę konsultaciją vaizdo skambučiu.</p>
		F.56. ADPP peržiūra	<p>ADPP (ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų) duomenų pateikimas pacientui:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Priklausančių prevencinių programų sąrašas • Prevencinės programos ciklo būseną ir kiekvienam etapui aktuali informacija • Dalyvavimo prevencinėse programose istorija • Sutikimai/atsisakymai dalyvauti prevencinėse programose <p>ADPP duomenų tvarkymas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atsisakymai dalyvauti prevencinėje programoje • Atsisakymų dalyvauti prevencinėje programoje atšaukimas

		S.2. Sveikatos priežiūros specialistų sritis	<p>Komponentas portale įgyvendinantis E. sveikatos paslaugų, skirtų sveikatos priežiūros specialistams teikimą „vieno langelio“ principu.</p> <p>Atnaujinami žemiau nurodyti funkcionalumai.</p>
		F.15. Autentifikacija ir pirmo lygio autorizacija	<p>Užtikrinamas E. sveikatos portalo naudotojų tapatybės nustatymas, pasitelkiant VIIISP ar iPasas.</p> <p>Prisijungimo funkcionalumas išlieka nepakitęs, tačiau atnaujinamas E. sveikatos portalo dizainas, siekiant pagerinti duomenų įvedimo ir duomenų atvaizdavimo ergonomiškumą.</p>
		F.16. Savo pateiktų / išsaugotų ESI įrašų peržiūra	<p>Sveikatos priežiūros specialisto pateiktų / išsaugotų įrašų peržiūra ESPBI IS.</p> <p>Suteikiama galimybė sveikatos priežiūros specialistams peržiūrėti savo pateiktus / išsaugotus ESI įrašus, neregistruojant paciento atvykimo fakto.</p>
		F.17. Paciento atvykimo fakto registracija	<p>Paciento atvykimo fakto registracija ESPBI IS.</p> <p>Suteikiama galimybė įvesti skirtingus atvykimo fakto registracijos tipus. Galimi apsilankymo tipai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ambulatorinis • Stacionarinis • Virtualus • Pacientas sutiktas už SPI ribų. <p>Realizuotas funkcionalumas, leidžiantis sukurti ESI užsienio šalių piliečiams mokantiems (arba už kuriuos mokamos) privalomojo socialinio draudimo įmokas Lietuvoje. Asmenys mokantys socialinio draudimo įmokas ESPBI IS identifikuojami pagal draudžiamojo identifikavimo kodą.</p>
		F.18. Paciento ESI peržiūra	<p>Paciento ESI duomenų pateikimas sveikatos priežiūros specialistui.</p> <p>Suteikiama galimybė peržiūrėti NGN duomenis. Toliau detalizuojama NGN atnaujinimo dalyje.</p> <p>Suteikiama galimybė peržiūrėti ASPN duomenis. Toliau detalizuojama ASPN atnaujinimo dalyje.</p> <p>ADPP (ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų) tikslais suteikiama galimybė peržiūrėti ŠKL (širdies ir kraujagyslių ligų) prevencinei programai skirtus dokumentus (ŠKL rizikos vertinimo anketa, ŠKL prevencijos priemonių plano anketa, ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa)</p> <p>* Suteikiama galimybė peržiūrėti naujus laboratorinių tyrimų duomenis. Toliau detalizuojama kito projekto apimtyje.</p>
		F.19. Paciento ESI pildymas / koregavimas	<p>Paciento ESI pildymo / koregavimo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Pridedama galimybė koreguoti duomenis paciento suvestinėje.</p> <p>Realizuojamas patogus įvairių formatų dokumentų prisegimo į paciento ESI funkcionalumas (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų).</p> <p>(Realizuota E. spaudos paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriama galimybė ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudos arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą.</p>

				Sukurta galimybė papildyti pasirašytus dokumentus („amended“) nurodant pokyčio priežastį ir sąsają į pokytį pagrindžiantį dokumentą, jei toks yra.
			F.20. Paciento ESI įrašo formavimas / koregavimas	<p>Paciento ESI įrašo formavimo / koregavimo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Atnaujinamas e. dokumentų užpildymo, pateikimo ir pakeitimo funkcionalumas, siekiant užtikrinti patogesnę ir nuoseklesnę duomenų pateikimą.</p> <p>(Suteikiama galimybė patikslinti diagnozes, kad tyrimui priskirta preliminari diagnozė netaptų lygiaverte patvirtintoms diagnozėms ir nebūtų saugoma viename sąraše. Suteikiama galimybė įvesti įtariamą / nepatvirtintą diagnozės būseną, diagnozių klasifikaciją.</p> <p>Pridedama galimybė įtraukti duomenis į paciento suvestinę.</p> <p>Atnaujinamas formų kūrimo procesas: apsilankymo metu iš sukurtų duomenų rinkinių ir papildomos informacijos, pvz. E025 ar E003 susigeneruoja automatiškai.</p> <p>Realizuojama galimybė sveikatos priežiūros specialistams pildyti duomenų rinkinius jiems patogiu eiliškumu (atsisakoma priverstinės formų pildymo sekos).</p> <p>Realizuota E. spaudo paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriama galimybė ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudo arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą.</p> <p>Realizuotas ESI įrašų koregavimas, leidžiantis pataisyti dokumentą.</p>
			F.21. Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymas	<p>Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją, pildymo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Sveikatos priežiūros specialistui suteikiama galimybė užfiksuoti naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenis.</p> <p>Pridedama galimybė įtraukti duomenis į paciento suvestinę.</p>
			F.22. Siuntimų duomenų tvarkymas	<p>Siuntimų duomenų tvarkymo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Sveikatos priežiūros specialistui suteikiama galimybė pasirinkti įtariamą diagnozės tipą, siunčiant konsultacijai / instrumentiniam tyrimui.</p> <p>Sukuriamą galimybę grąžinti siuntimą konkreitiems siuntimo tipams.</p>
			F.23. Skiepų duomenų tvarkymas	<p>Skiepų duomenų tvarkymo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Pridedama galimybė, automatizuotomis priemonėmis, įtraukti skiepų duomenis į paciento suvestinę.</p>
			F.24. ESI dokumento atšaukimas	<p>ESI dokumento atšaukimo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Pagal poreikį, atnaujinamas techninis išpildymas.</p>
			F.25. Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar	<p>Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymo priemonės ESPBI IS.</p> <p>Realizuota sutikimo formų administravimo aplinka, kurioje būtų administruojamas sutikimo formų turinys.</p>

			intervencinės procedūros tvarkymas	Realizuotos skirtingos elektroninės sutikimo formos pacientams pagal teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, pvz., sutikimo formos pateikimas dėl chirurginės intervencijos. Realizuojama galimybė sveikatos priežiūros specialistams inicijuoti elektroninės sutikimo formos išsiuntimą pacientui pagal teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas.
			F.26. Pranešimų valdymas	Pranešimų valdymo priemonės ESPBI IS. Realizuojami papildomi pranešimai sveikatos priežiūros specialistui, priklausomai nuo specialisto kvalifikacijos, pagal pranešimų siuntimo scenarijus: gimus naujagimiui, pacientui suteikus greitąją medicinos pagalbą. Realizuotas pranešimas paciento sutikimui gauti, atitinkantis BDAR reikalavimus.
			F.27. Pažymų formavimas ir pateikimas	Pažymų formavimo ir pateikimo priemonės ESPBI IS. Sukuriamas funkcionalumas pažymų formavimui ir pateikimui. ESPBI IS suteikia galimybę specialistui parsisiųsti PDF dokumentą. Pacientui suteikiama galimybė peržiūrėti ir parsisiųsti specialisto išrašytą pažymą PDF formatu.
			F.28. Paciento kalendoriaus valdymas	Paciento kalendoriaus valdymo priemonės ESPBI IS. Sukuriamas funkcionalumas paciento kalendoriaus valdymui.
			F.29. Psichikos sveikatos duomenų valdymas	Psichikos sveikatos duomenų valdymo priemonės ESPBI IS. Suteikiama galimybė sveikatos priežiūros specialistams matyti paciento psichinės sveikatos pirminio lygio gydymo įstaigą. Papildoma galimybė psichikos sveikatos duomenis matyti šeimos gydytojui, bet ne kitiems sveikatos priežiūros specialistams.
			F.30. Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymas	Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymo priemonės ESPBI IS Papildoma GMP kortelės integracija su ESPBI IS siekiant atvaizduoti visą paciento kelią sveikatos istorijoje.
			F.31. Paciento suvestinės pildymas	Paciento suvestinės pildymo priemonės ESPBI IS. Papildoma patologija, trumpa ir prasminga paciento suvestine, kuri atvaizduoja lėtines ligas, COVID-19 tyrimus, skiepus, alergijas, onkologinius susirgimus, operacijas ir kitą esminę informaciją. Paciento suvestinė atsinaujina automatiškai pagal ESPBI IS turimą informaciją. Sveikatos priežiūros specialistui suteikiama galimybė koreguoti paciento suvestinę. Įtraukiami NGN ir ASPN duomenys.
			F.32. Duomenų rinkinių tvirtinimas ir pasirašymas	Duomenų rinkinių tvirtinimo ir pasirašymo priemonės ESPBI IS. Realizuota E. spaudos paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriant galimybę ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudos arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą. Duomenų rinkinių pasirašymui atsisakoma PDF generavimo.

			F.33. NGN duomenų tvarkymas	NGN duomenų tvarkymo priemonės ESPBI IS. Realizuota galimybė NGN duomenų tvarkymui. Toliau detalizuojama NGN atnaujinimo dalyje.
			F.34. ASPN duomenų tvarkymas	ASPN duomenų tvarkymo priemonės ESPBI IS. Realizuota galimybė ASPN duomenų tvarkymui. Toliau detalizuojama ASPN atnaujinimo dalyje.
			F.35. E. recepto duomenų tvarkymas	E. recepto duomenų tvarkymo priemonės ESPBI IS. Pridedama galimybė įtraukti duomenis į paciento suvestinę. Realizuota galimybė E. recepto duomenų tvarkymui. Toliau detalizuojama E. recepto atnaujinimo dalyje.
			F.36. Medicininių vaizdų tvarkymas	Medicininio tyrimo peržiūra
			F.37. Laboratorinių tyrimų tvarkymas	Atsiranda galimybė pildyti laboratorinio tyrimo formas per specialisto portalą. Atsiranda galimybė peržiūrėti laboratorinių tyrimų formas per portalus. Atsiranda galimybė teikti laboratorinių tyrimų duomenų suvestinę apie laboratorinių tyrimų formų pateikimo ir gavimo kiekius; Atsiranda sąrašai pateiktų laboratorinių tyrimų formų su galimybe atlikti filtravimą ir paiešką duomenims. Nauja forma atskiriama nuo siuntimo formų (E025 ir 003) ir atsiranda galimybė siųsti atskirai tyrimo užsakymą, mėginį ir jau galutiniame etape visą E200/a formos duomenų rinkinį su tyrimo protokolu. Atsiranda galimybė visų trijų E200/a formos dalių pildymas viename lange. Atsiranda kvalifikuotas pasirašymas tik tyrimo atsakymui.
			F.38. Veiksmai IPR portale	* Specifikuojama kito projekto apimtyje.
			F.39. ADPP Duomenų tvarkymas	ADPP (ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų) duomenų tvarkymas: <ul style="list-style-type: none"> • ADPP dalyvių sąrašų peržiūra • Prevencinės programos dalyvio ciklo būsenos ir kiekvienam etapui aktualios informacijos peržiūra • Prevencinės programos dalyvio istorinės informacijos peržiūra • Atsisakymai dalyvauti prevencinėje programoje ir atsisakymų atšaukimo valdymas • Pranešimų siuntimas prevencinių programų dalyviams • Susisiekimu su prevencinės programos dalyviu informacijos valdymas • Administracinės informacijos valdymas (pvz., pranešimų nustatymai)

			F.57. Specialisto tvarkaraščio ir konsultacijų peržiūra	Atsiranda galimybė peržiūrėti paciento įvairių įvykių kalendorių. Atsiranda galimybė peržiūrėti konsultacijų įvykių detalią informaciją.
			F.58. Vaizdo skambutis nuotolinei konsultacijai	Atsiranda galimybė prisijunti į nuotolinę konsultaciją vaizdo skambučiu.
		S.3. Analitikos sritis		Komponentas portale įgyvendintas E. sveikatos paslaugų, skirtų sveikatos priežiūros paslaugų analitikos specialistams teikimą „vieno langelio“ principu. (Atnaujinami žemiau nurodyti funkcionalumai.
			F.40. Kitų sveikatos sektoriaus institucijų sveikatos priežiūros analitikos tikslais besijungiančio darbuotojo autorizacija	Užtikrinamas E. sveikatos portalo naudotojų tapatybės nustatymas, pasitelkiant VIISP ar iPasas. Realizuota prieiga ir autorizacija kitų sveikatos sektoriaus institucijų specialistams ar mokslo darbuotojams.
			F.41. ESI informacijos analizė	ESI informacijos analizės priemonės ESPBI IS. Realizuota galimybė atlikti sveikatos informacijos analizę, peržiūrėti ir atsisiųsti ataskaitą.
	S.4. SPĮ tiesioginė sąveika per integracinę terpę			Komponentas portale įgyvendintas E. sveikatos paslaugų, skirtų SPĮ IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę teikimą „vieno langelio“ principu. Atnaujinami žemiau nurodyti funkcionalumai.
			F.42. Paciento atvykimo fakto registravimas	Paciento atvykimo fakto registravimo priemonės per integracinę terpę. Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.
			F.43. II lygio autorizacija	II lygio autorizacijos priemonės per integracinę terpę. Pokytis: Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.
			F.44. ESI informacijos iš ESPBI IS gavimas	ESI informacijos iš ESPBI IS gavimo priemonės per integracinę terpę. HIS siunčiamų užklausų transformavimas į DB užklausas.
			F.45. ESI informacijos į ESPBI IS teikimas	ESI informacijos į ESPBI IS teikimo priemonės per integracinę terpę. Pridedama galimybė koreguoti duomenis paciento suvestinėje. Realizuojamas patogus ir saugus (be galimybės įkelti piktybinių dokumentų / programėlių, keliančių grėsmę sistemos ir duomenų saugai) įvairių formatų dokumentų prisegimo į paciento ESI funkcionalumas (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų).

		<p>Realizuojama galimybė sveikatos priežiūros specialistams pildyti duomenų rinkinius jiems patogiu eiliškumu (atsisakoma priverstinės formų pildymo sekos).</p> <p>Realizuojami visi naujai kuriamų ir atnaujinamų tipų dokumentai: NGN, ASPN, GMP kortelė, sekamų rodiklių įtraukimas, Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymas, Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymas, Paciento suvestinės pildymas,</p>
	F.46. ESI įrašo, suformuoto SPI IS, duomenų išsaugojimas	ESI įrašo, suformuoto SPI IS, duomenų išsaugojimo priemonės ESPBI IS per integracinę terpę. Įtraukiamos patikros taisyklės visoms naujai kuriamoms, ar atnaujinamoms formoms.
	F.48. ESI įrašo koregavimas	ESI įrašo koregavimo priemonės per integracinę terpę. Pridedama galimybė koreguoti duomenis paciento suvestinėje. Realizuojamas patogus įvairių formatų dokumentų prisegimo į paciento ESI funkcionalumas (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų). Realizuota E. spaudo paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriant galimybę ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudo arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą. Sukurta galimybė papildyti pasirašytus dokumentus („amended“) nurodant pokyčio priežastį ir sąsają į pokytį pagrindžiantį dokumentą, jei toks yra.
	F.49. Klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimas	Klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimo priemonės per integracinę terpę Papildoma psichinės sveikatos duomenų ir kitais reikalingais klasifikatoriais (žr. P.14. Klasifikatorių posistemė).
	F.50. Paciento vizito pabaigos fakto registravimas	Paciento vizito pabaigos fakto registravimo priemonės per integracinę terpę. Pokytis: Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.
	F.51. Pranešimų valdymas	Pranešimų valdymo priemonės per integracinę terpę. Realizuotas pranešimas paciento sutikimui gauti, atitinkantis BDAR reikalavimus. (Realizuojami papildomi pranešimai sveikatos priežiūros specialistui, priklausomai nuo specialisto kvalifikacijos, pagal pranešimų siuntimo scenarijus: gimus naujagimiui, pacientui suteikus greitąją medicinos pagalbą.
	F.52. NGN galiojantys, atnaujinti ir nauji procesai	NGN galiojantys, atnaujinti ir nauji procesai įgyvendinti per integracinę terpę. Papildoma NGN funkcionalumais. Specifikuojama NGN atnaujinimo dalyje.
	F.47. ASPN galiojantys, atnaujinti ir nauji procesai	ASPN galiojantys, atnaujinti ir nauji procesai įgyvendinti per integracinę terpę. Papildoma ASPN funkcionalumais. Specifikuojama ASPN atnaujinimo dalyje.

	S.5. SPI IS sąveika atskiriems funkcionalumams vyksta per integracinius komponentus	Komponentas portale įgyvendintas E. sveikatos paslaugų, skirtų SPI IS sąveikos atskiriems funkcionalumams vykstantiems per integracinius komponentus teikimą „vieno langelio“ principu. Atnaujinamas naudotojo sąsajos dizainas. Atnaujinama autorizacija. Realizuojami naujo tipo dokumentai, pvz. NGN ir ASPN, sukuriami nauji integruoti komponentai.	
ESPBI IS bendrieji komponentai – ESI kontekste			
Sąveikumo lygmuo	2. Duomenų mainų posistemė	Informacinių ir ryšių technologijų pagalba realizuota sisteminė aplinka, kuri užtikrina duomenų ir dokumentų mainus tarp informacinių sistemų paslaugų teikimo Atnaujinami žemiau nurodytos dalys.	
		M.1. Duomenų mainų ir sąveikos komponentų katalogas	Funkcinis komponentas, kuriame yra realizuotos sąsajos su kitomis informacinėmis sistemomis. Sąsajos apima tiesiogines integracijas su Sveikatos priežiūros įstaigų IS, kitomis sveikatos priežiūros sektoriaus IS (Specialistų registras, Vaistinių preparatų registras ir kt.). Numatoma su kitais viešojo sektoriaus registrais jungtis per VIISP duomenų mainų platformą, arba, priklausomai nuo poreikio, tiesiogiai. Specifikuojant ESPBI IS duomenų mainų posistemę ir joje realizuotus duomenų mainų komponentus privaloma vadovautis Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimais ir techninėmis sąlygomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1079 “Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimai ir techninės sąlygų patvirtinimo”. Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.
		M.2. Registrų, klasifikatorių ir terminų duomenų teikimas sveikatos sistemos dalyviams	Funkcinis komponentas registrų, klasifikatorių ir terminų duomenų teikimas sveikatos sistemos dalyviams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Registrų, klasifikatorių ir terminų duomenų teikimo sveikatos sistemos dalyviams (M.2.) posistemė papildyta: VLK; Psichinės sveikatos duomenų; Retų ligų; NGN duomenų; ASPN duomenų; GMP duomenų; Onkologinių susirgimų klasifikatoriais.
		M.3. Kalendoriaus valdymas per ESPBI IS DMP	Funkcinis komponentas kalendoriaus valdymui per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Pacientui bei sveikatos priežiūros specialistui suteikiamos priemonės peržiūrėti kalendorių, kuriame atsispindi E. recepto, ASPN, NGN, skiepų, tyrimų ir profilaktikos įvykiai, ir planuojami paciento vizitai pas sveikatos priežiūros specialistus.

		M.4. Vizitų registravimosi duomenų gavimas iš IPR IS per ESPBI IS DMP	Funkcinis komponentas palaikantis vizitų pas sveikatos priežiūros specialistą registravimosi duomenų gavimą iš IPR IS per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Papildoma Vizitų registravimosi duomenų gavimas iš IPR IS per ESPBI IS DMP.
		M.5. ORPHA ir OMIM klasifikatorių duomenų gavimas iš tarptautinių palaikančių duomenų bazių per ESPBI IS DMP	Funkcinis komponentas ORPHA ir OMIM klasifikatorių duomenų gavimui iš tarptautinių palaikančių duomenų bazių per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Papildoma ORPHA ir OMIM kodų žymėjimui gauti iš tarptautinių duomenų bazių per ESPBI IS duomenų mainų posistemę.
		M.6. Duomenų mainų komponentai	Funkcinis komponentas, kuriame yra realizuotos sąsajos su kitomis informacinėmis sistemomis. Sąsajos apima tiesiogines integracijas su Sveikatos priežiūros įstaigų IS, kitomis sveikatos priežiūros sektoriaus IS (Specialistų registras, Vaistinių preparatų registras ir kt.). Numatoma su kitais viešojo sektoriaus registras jungtis per VIISP duomenų mainų platformą, arba, priklausomai nuo poreikio, tiesiogiai. Specifikuojant ESPBI IS duomenų mainų posistemę ir joje realizuotus duomenų mainų komponentus privaloma vadovautis Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimais ir techninėmis sąlygomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1079 "Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimai ir techninės sąlygų patvirtinimo". Atnaujinami žemiau nurodytos dalys.
		ESI duomenų mainai per ESPBI IS DMP	Funkcinis komponentas ESI duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Pokytis: Atnaujinamos žemiau nurodytos dalys.
		M.7. Paciento kalendoriaus duomenys	Funkcinis komponentes paciento kalendoriaus duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Realizuojama DMP paciento kalendoriaus duomenims.
		M.8. Paciento pažymų duomenys	Funkcinis komponentes paciento pažymų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Suteikiama galimybė sugeneruoti dokumento PDF, jį atsisiųsti ir atspausdinti
		M.9. Paciento suvestinės duomenys	Funkcinis komponentes paciento suvestinės duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Papildoma patogia, trumpa ir prasminga paciento suvestine, kuri atvaizduoja lėtines ligas, COVID-19 tyrimus, skiepus, alergijas, onkologinius susirgimus, operacijas ir kitą esminę informaciją. Paciento suvestinė atsinaujina automatiškai pagal ESPBI IS turimą informaciją.
		M.10. Vakcinacijų duomenys	Funkcinis komponentas vakcinacijų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Šio projekto apimtyje, pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis posistemės išpildymas.

			<p>M.11. Laboratorinių tyrimų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas laboratorinių tyrimų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Realizuota laboratorinių tyrimų duomenų DMP.</p>
			<p>M.12. Medicininių vaizdų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas medicininių vaizdų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Realizuojama medicininių vaizdų duomenų DMP.</p>
			<p>M.13. Sutikimų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas sutikimų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Realizuota sutikimo formų administravimo aplinka, kurioje būtų administruojamas sutikimo formų turinys. Realizuojama galimybė sveikatos priežiūros specialistams inicijuoti elektroninės sutikimo formos sukūrimą pacientui pagal teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas. Papildoma skaitmeninėmis paciento sutikimo formomis. Kai galima, suteikti pacientui arba paciento įgaliotiems asmenims galimybę sutikimą elektroniniu būdu pasirašyti iš anksto E. sveikatos portale.</p>
			<p>M.14. Naujo onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas naujo onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Sveikatos priežiūros specialistui suteikiama galimybė užfiksuoti naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenis.</p>
			<p>M.15. Siuntimų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas siuntimų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Realizuota siuntimų duomenų DMP.</p>
			<p>M.16. Receptų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas receptų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę Realizuota receptų duomenų DMP. Specifikuojama E. recepto atnaujinimo dalyje.</p>
			<p>M.17. Psichikos sveikatos duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas psichikos sveikatos duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Suteikiama galimybė sveikatos priežiūros specialistams matyti paciento psichinės sveikatos pirminio lygio gydymo įstaigą. Papildoma galimybė psichikos sveikatos duomenis matyti šeimos gydytojui, bet ne kitiems sveikatos priežiūros specialistams.</p>
			<p>M.18. GMP paslaugų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas GMP paslaugų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Papildoma GMP kortelės integracija su ESPBI IS siekiant atvaizduoti visą paciento kelią sveikatos istorijoje.</p>
			<p>M.19. NGN paslaugų duomenys</p> <p>Funkcinis komponentas NGN paslaugų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Papildoma NGN paslaugų duomenimis. Toliau specifikuojama NGN atnaujinimo dalyje.</p>

			M.20. ASPN paslaugų duomenys	Funkcinis komponentas ASPN paslaugų duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Papildoma ASPN duomenimis, Toliau specifikuojama ASPN atnaujinimo dalyje.
			M.21. Sveikatos paslaugų teikimo apskaitos duomenys	* Specifikuojama kito projekto apimtyje.
			M.22. Paciento sekamų sveikatos rodiklių duomenys	Funkcinis komponentas Paciento sekamų sveikatos rodiklių duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę.
			M.23. Paciento apsilankymo SPI duomenys	Funkcinis komponentas Paciento apsilankymo SPI duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę.
			M.30. ADPP duomenys	Funkcinis komponentas ADPP duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę.
			M.24. Integracinis komponentas su E. parašu ir E. spaudu	Integracinis komponentas su E. parašu ir įstaigos E. spaudu duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Įvedamas SPI E. spaudas.
			M.25. Formų integracinių komponentų teikimas SPI IS	Integracinis komponentas formų teikimui SPI IS per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Šio projekto apimtyje pokyčių nėra. NGN ir ASPN formų integracinių komponentų teikimas SPI IS, detalizuojamas NGN ir ASPN atnaujinimo dalyse.
			M.26. Integracija su VLK formų komponentais	Integracinis komponentas su VLK formų komponentais Specifikuojama kito projekto apimtyje.
			M.27. IPR duomenų mainai	Funkcinis komponentas IPR duomenų mainams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. * Specifikuojama kito projekto apimtyje.
			M.28. Nuotolinių konsultacijų prisijungimas Integracinės sąsajos taškas leidžiantis nukreipti portalų, HIS ar IPR naudotojus į vaizdo skambutį.	Integracinės sąsajos taškas leidžiantis nukreipti portalų, HIS ar IPR naudotojus į vaizdo skambutį.
			M.29. Nuotolinių konsultacijų įvykimo faktiniai duomenys Integracinis taškas priimantis iš HIS duomenis apie įvykusias,	Integracinis taškas priimantis iš HIS duomenis apie įvykusias, konsultacijas naudojant trečių šalių įrankius.

		konsultacijas naudojant trečių šalių įrankius.	
Veiklos logikos lygmuo	3. Funkcinė struktūra		Techninių ir programinių priemonių visuma, kuri leidžia sveikatinimo veiklą vykdančioms institucijoms ir specialistams bei sistemos tvarkytojams naudotis E. sveikatos sistemos funkcijomis. Atnaujinamos žemiau nurodytos dalys.
		3.1. Bendrieji komponentai	Bendrieji komponentai veiklos logikos lygmenyje.
		P.1. Saugos posistemė	<p>Kompiuterinių priemonių visuma, kuri užtikrina tapatybės valdymo funkcionalumą, naudotojų duomenų ir teisių valdymą, realizuoja galimybę atlikti archyvavimo bei rezervinio kopijavimo operacijas. Saugos posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Registruoja ESPBI IS naudotojus. 2. Suteikia ir tvarko ESPBI IS naudotojų prieigos prie duomenų teises ir realizuoja visumą priemonių, suteikiančių galimybę tvarkyti visų talpyklų, serverių, ESPBI IS naudotojus ir jų grupes. 3. Užtikrina ESPBI IS naudotojų tapatybės ir E. sveikatos portalo naudotojų tapatybės nustatymą, pasitelkiant VIISP ar naudojant tiesiogines ESPBI IS naudotojų identifikavimo priemones. 4. Užtikrina ESPBI IS naudotojų teisių valdymą, ESPBI IS duomenų saugą. 5. Užtikrina, kad ESPBI IS naudotojai gautų tik tuos ESPBI IS duomenis, kurių reikia jų nustatytoms funkcijoms, ir atlieka prieigos prie informacijos kontrolę tiek Portale, tiek kituose sistemos komponentuose. Autorizacijos funkcinis komponentas pagal naudotojų priklausomybę organizacinės struktūros padaliniais užtikrina, kad atitinkamų padalinių duomenys ir dokumentai būtų pasiekiami tik nurodytiems naudotojams. 6. Užtikrina ESPBI IS nustatytu periodiškumu automatiškai atliekamą neaktualių duomenų ir dokumentų archyvinį kopijavimą ir saugojimą pagal teisės aktų ir veiklos nustatytas taisykles. 7. Sudaro sąlygas daryti rezervines duomenų kopijas. <p>Funkcionalumų galimybės nesikeičia. Atnaujinamas techninis išpildymas. Reikalinga atnaujinti autentifikacijos modulį pagal šiuolaikinius OpenID standartus.</p>
	P.2. Pacientų posistemė	<p>Tvarko pacientų bendruosius duomenis, užtikrina pacientų duomenų paiešką bei leidžia identifikuoti pacientus. Pacientų posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <p>Tvarko pacientų bendruosius duomenis.</p> <p>Identifikuoja pacientą pagal jo vardą, pavardę ir gimimo datą, asmens kodą, lytį, ESI identifikacinį numerį.</p> <p>Užtikrina pacientų duomenų paiešką.</p> <p>Suteikiama galimybė sugeneruoti dokumento PDF, jį atsisiųsti ir atsispausdinti.</p> <p>ESPBI IS įgyvendintos priemonės, leidžiančios sukurti ESI užsienio šalių piliečiams mokantiems (arba už kuriuos mokamos) privalomojo socialinio draudimo įmokas Lietuvoje. Asmenys mokantys socialinio draudimo įmokas ESPBI IS identifikuojami pagal draudžiamąjį identifikavimo kodą.</p>	

			<p>P.3. SPI Specialistų posistemė</p> <p>Atnaujinama sveikatos priežiūros specialistų posistemė SPI specialistų duomenų tvarkymui.</p>
			<p>P.4. Kontrolės specialistų posistemė</p> <p>Tvarko kontrolės specialistų duomenis. Realizuojama kontrolės specialistų posistemė.</p>
			<p>P.5. Analitikos specialistų posistemė</p> <p>Realizuojama analitikos specialistų posistemė.</p>
			<p>P.6. Duomenų rinkinių prieigos teisių valdymo posistemė</p> <p>Valdo duomenų rinkinių prieigos teises. Atnaujintas prieigos teisių ribojimas psichikos ir kitiems jautriems ESPBI IS realizuotiems E. duomenų rinkiniams. Realizuotas prieigos teisių ribojimas prie ESPBI IS realizuotų E. dokumentų formų dalių. ESPBI IS realizuotos dokumento formos išskaidytos į dalis, prie kurių naudotojams prieiga gali būti suteikiama nustatytam laikotarpiui. Prieigos teisės prie psichikos duomenų nustatomos atsižvelgiant į sveikatos specialisto profesinę kvalifikaciją ir ASPĮ rūšį pagal teikiamas paslaugas. Įgyvendinamos priemonės prieigos teises prie psichikos duomenų riboti pacientui. Naudotojų užklausų generavimo mechanizmas perdaromas, nes yra nebe Palaikomas.</p>
			<p>P.7. Pranešimų formavimo ir apdorojimo posistemė</p> <p>Įrankiai pranešimų formavimui ir apdorojimui. Papildoma pranešimais / priminimais apie artėjantį vizitą (taip pat siunčiami el. paštu ir naudojant mobilios aplikacijos priemones). Realizuoti pranešimai paciento sutikimui gauti, atitinkantys BDAR reikalavimus.</p>
			<p>P.8. Administravimo posistemė</p> <p>Techniniai įrankiai ir priemonės, užtikrinančios sistemos stebėsenos ir valdymo galimybes. Administravimo posistemė atlieka šias funkcijas: 1. Užtikrina ESPBI IS valdymą. 2. Užtikrina ESPBI IS vykstančių techninių (sisteminių) procesų stebėjimą ir aktyviai informuoja apie incidentus ir potencialias grėsmes, bet kokį pasikėsinimą į ESPBI IS, ryšių infrastruktūros elementus ir kitas ESPBI IS dalis Funkcionalumų galimybės papildomos naujai kuriamų komponentų administravimui, įskaitant: Sutikimų valdymą; Įvykių registravimo ir prenumeravimo valdymą; Pranešimų valdymą. Pagal poreikį atnaujinamas esamas techninis išpildymas.</p>
			<p>P.9. Dokumentų pasirašymo E. parašu ir E. spaudu posistemė</p> <p>Dokumentų pasirašymo E. parašu ir E. spaudu įrankiai. Realizuota E. spaudo paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriant galimybę ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudo arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą.</p>

			<p>P.10. Audito posistemė</p> <p>Posistemė yra skirta duomenų fiksavimui (reikalingų audito tikslais) apie vykstančius sisteminius ir paslaugų teikimo procesus.</p> <p>Audito posistemės paskirtis yra iš visų posistemių (portalo, duomenų mainų posistemės, funkcinių posistemių ir t. t., įskaitant ir pačią Audito posistemę) priimti ir saugoti pranešimus apie ESPBI IS atliktus veiksmus. Audito posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <p>Registruoja visus ESPBI IS ir jos posistemių naudotojų veiksmus.</p> <p>Užtikrina audito įrašų vientisumą.</p> <p>Rengia ESPBI IS ir jos posistemių naudotojų veiksmų ataskaitas.</p> <p>Užtikrina audito įrašų paiešką.</p> <p>Realizuotas atnaujintas duomenų tvarkymo audito žurnalas, kuriame kaupiama informacija apie duomenų tvarkymo, perdavimo ar gavimo atvejus, pvz., duomenys apie ESPBI IS įvykdytą tinklinę paslaugą, ją inicijavusį subjektą, informacijos užklauskos pagrindimą ir rezultatus.</p> <p>Duomenų perdavimo audito posistemėje ne saugomi patys tinklinės paslaugos rezultatai (pvz., E. dokumentų formos ar perduota informacija) – bus saugoma tik informacija apie iniciuotas duomenų perdavimo užklauskas ir įrašai apie jų rezultatus. Audito įrašų kaupimas, peržiūra ir analizė realizuojami naudojant standartinius rinkoje egzistuojančius sprendimus. Reikalinga atsižvelgti, kad duomenų kiekiai dideli</p>	
			<p>P.11. Analitikos ir ataskaitų tvarkymo posistemė</p> <p>Ataskaitų formavimo posistemė sudaro galimybę iš ESPBI IS esančių medicininių paciento duomenų ir dokumentų formuoti statistines ataskaitas apie įvykius, užregistruotus paciento ESI, būtinas paciento sveikatos priežiūrai vykdyti, bei apibendrintas ataskaitas, būtinas visoms sveikatinimo veiklos sritims.</p> <p>Duomenų analizės, ataskaitų formavimo ir informavimo posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teikia ataskaitas pagal iš anksto nustatytus rodiklius. 2. Užtikrina nustatytos duomenų analizės įvairiais pjūviais vykdymą, naudojant programines analizės priemones, pavyzdžiui, užtikrina ligų ir sergamumo analizės, statistines visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitų, viešos statistinės informacijos visuomenei rengimą, formuoja statistines ir analitines ataskaitas iš kitų posistemių duomenų. <p>Sukuriami rodikliai ir statistinių ataskaitų formos naujų duomenų analizei.</p> <p>Atnaujinamos esamos statistinės ataskaitos.</p>	
			<p>P.12. Įvykių registravimo ir prenumeravimo posistemė</p> <p>Įvykių registravimo ir prenumeravimo įrankiai.</p> <p>Realizuojama įvykių registravimo ir prenumeravimo posistemė.</p>	
		<p>3.2. Bendrieji ESI komponentai</p>		

			<p>P.13. Sveikatinimo paslaugų apskaitos posistemė</p> <p>Reikalingas funkcionalumas informuoti pacientą kad reikalinga profilaktinė apžiūra, skiepas, lėtinės ligos kontroliavimo periodinė sveikatos patikra, pagal amžių būtina gimdos kaklelio / krūties / prostatos vėžio tyrimas – skatinimas pacientą imtis prevencinių veiksmų.</p> <p>Posistemėje pasiekiami informacija apie naujai sukurtas sveikatinimo paslaugas, susijusias su nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių paslaugomis, slaugos namuose paslaugomis ir psichikos sveikatos duomenimis.</p>
			<p>P.14. Klasifikatorių posistemė</p> <p>Klasifikatorių posistemės pagrindinė paskirtis yra centralizuotai suteikti prieigą prie ESPBI IS saugomų ar iš kitų IS gautų klasifikatorių duomenų, kurie gali būti teikiami kaip klasifikatorių komponentai / duomenys kitoms ESPBI IS posistemėms ar išorinėms IS.</p> <p>Klasifikatorių posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <p>Centralizuotai tvarko nustatytų E. sveikatos klasifikatorių duomenis.</p> <p>Teikia klasifikatorių duomenis ESPBI IS tvarkytojams, ESPBI IS duomenų teikėjams ir kitoms suinteresuotoms institucijoms.</p> <p>Užtikrina klasifikatorių duomenų paiešką.</p> <p>Papildoma psichinės sveikatos duomenų klasifikatoriais.</p> <p>Papildoma atvykimo fakto registravimo klasifikatoriumi, kuris nusako skirtingus atvykimo fakto registravimo tipus.</p> <p>Sukuriami NGN ir ASPN klasifikatoriai.</p>
			<p>P.15. Kalendoriaus valdymo posistemė</p> <p>Įrankiai kalendoriaus valdymui.</p> <p>Realizuojama kalendoriaus valdymo posistemė.</p>
			<p>P.16. ESI tvarkymo posistemė</p> <p>ESI posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <p>Tvarko ESI duomenis (įskaitant ypatinguosius pacientų duomenis);</p> <p>Teikia paciento duomenis ESPBI IS duomenų mainų ir E. sveikatos portalo posistemėms;</p> <p>Užtikrina ESI duomenų paiešką.</p> <p>Taip pat ESI posistemėje yra įgyvendintas skaitmeninio duomenų ir dokumentų valdymo bei turinio pateikimo į E. sveikatos portalo ar Duomenų mainų posistemę pagal apibrėžtus E. sveikatos paslaugų teikimo procesus funkcionalumas. Tai reiškia, kad E. sveikatos portalui ar Duomenų mainų posistemei ESI duomenys ir dokumentai pateikiami tokiu būdu, kad E. sveikatos paslaugos gavėjas turėtų prieigą prie skaitmeninės informacijos, kurios formatas yra suderinamas su paslaugos gavėjo prietaiso palaikomu formatu, ir paslaugų gavėjui suprantama forma (vaizdo ir/ar garso).</p> <p>Su ESI susijusių E. sveikatos paslaugų teikimo pagrindiniai funkcionalumai:</p> <p>1. Dokumentų valdymas, sudarantis sąlygas atlikti įvairias su struktūrizuotų duomenų ir dokumentų pateikimu susijusias funkcijas, tokias kaip e. dokumentų ir kitų susijusių objektų išsaugojimas bei pateikimas naudotojams, elektroninių formų dokumentų tvarkymui naudojimas ir kūrimas, išplėstinės dokumentų / formų paieškos priemonių teikimas ir kt.</p>

			<p>2. Procesų ir darbo sekų valdymas, kuris, siekiant užtikrinti laiku atliekamą ESPBI IS E. paslaugų teikimo veiklos procedūrų vykdymą, realizuoja naudotojų informavimo apie atliekamas E. paslaugų teikimo užduotis mechanizmą.</p> <p>3. Informavimo / korespondencijos valdymas yra komunikaciją tarp E. sveikatos paslaugos teikėjo ir E. sveikatos paslaugos gavėjo įgyvendinantis funkcionalumas (naudojamas, pavyzdžiui, kai sveikatinimo veiklą vykdančios sveikatinimo specialistai siunčia informacinius pranešimus savo pacientams), įskaitant ir informacijos apie neelektroninių rezultatų pristatymo neelektroniniu būdu tvarkymą (informacija, kur rezultatai atsiimti, informacija apie rezultato atsiėmimo būklę: atsiimtas / neatsiimtas).</p> <p>4. Paslaugų teikimo proceso administravimas, kuriame realizuoti šie funkcionalumai:</p> <p>4.1. Kokybės valdymo funkcionalumas skirtas užtikrinti, kad E. sveikatos paslaugų teikimo procesas vyktų pagal paslaugų specifikacijoje nustatytus kokybės kriterijus.</p> <p>4.2. Išimčių apdorojimo funkcionalumas skirtas suteikti galimybę apdoroti E. sveikatos paslaugų teikimo procesų išimtis, išskylančias tam tikruose paslaugos teikimo proceso žingsniuose.</p> <p>4.3. Stebėsenos funkcionalumas, skirtas užtikrinti kartu su kokybės valdymo ir išimčių apdorojimo funkcionalumais E. sveikatos paslaugų teikimo faktų registravimą pagal nustatytus parametrus ir pateikimą nustatytiems ESPBI IS naudotojams, atsakingiems už paslaugų teikimo stebėseną ir kokybės užtikrinimą.</p> <p>Realizuojamas įvairių formatų dokumentų prisegimo į paciento ESI funkcionalumas (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų).</p>
		P.17. Paciento suvestinės posistemė	<p>Papildoma patogia, trumpa ir prasminga paciento suvestine, kuri atvaizduoja lėtines ligas, COVID-19 tyrimus, skiepus, alergijas, onkologinius susirgimus, operacijas ir kitą esminę informaciją.</p> <p>Paciento suvestinė atsinaujina automatiškai pagal ESPBI IS turimą informaciją.</p>
		P.18. Sekamų sveikatos rodiklių posistemė	<p>ESPBI IS įrankiai sveikatos rodikliams sekti.</p> <p>Suteikiama galimybė sekti gydymo efektyvumą ir ligos eigą, ESPBI IS papildant struktūrizuotais duomenų laukais, apsilankymo metu, ligos parametrus fiksuoti (pvz., kraujo spaudimas, svoris, temperatūra, cukraus lygis kraujyje ir kt.) bei galimybė stebėti jų pokytį laike.</p>
		P.19. Paciento sutikimų posistemė	<p>ESPBI IS įrankiai paciento sutikimų tvarkymui.</p> <p>Realizuota sutikimo formų administravimo aplinka, kurioje būtų administruojamas sutikimo formų turinys.</p> <p>Papildoma skaitmeninėmis paciento sutikimo formomis. Kai galima, suteikti pacientui arba paciento įgaliotiems asmenims galimybę sutikimą elektroniniu būdu pasirašyti iš anksto E. sveikatos portale.</p>
		P.20. Teisės aktuose apibrėžtų formų generavimo posistemė	<p>ESPBI IS įrankiai teisės aktuose apibrėžtų elektroninių formų generavimui.</p> <p>ESPBI IS atnaujinamos elektroninės medicininės formos generavimo funkcionalumas iš portale pildomų duomenų rinkinių, taip, kad atitiktų atnaujintuose teisės aktuose nurodytas formas ir reikalavimus (formos pateiktos Perkančiosios organizacijos, jas patvirtinus SAM).</p>

			<p>Realizuotos formos, kuriose sveikatos priežiūros specialistai galėtų užfiksuoti struktūrizuotus duomenis apie naujai diagnozuotas ligas ir kitus susirgimus.</p> <p>Realizuotas funkcionalumas greitosios medicinos pagalbos kaupiamų duomenų apie iškvietimus ir pacientus fiksavimui ir perdavimui į ESPBI IS, realizuojant formą F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“.</p> <p>E. medicininiai dokumentai E025, E003 papildomo pridedant žymas (pvz., priverstinio gydymo faktas) psichikos duomenims pateikti.</p> <p>Realizuoti AUDIT ir AUDIT-C formų laukai, suderinti su Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. lapkričio 29 d įsakymu Nr. V-1359 “Dėl ankstyvojo alkoholio vartojimo rizikos įvertinimo ir pagalbos alkoholį vartojantiems asmenims teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo”.</p>
		<p>P.21. SPĮ naudojimui skirti integraciniai funkciniai komponentai EMI apsikeitimui</p>	<p>Realizuojami SPĮ naudojimui skirti integraciniai funkciniai komponentai EMI apsikeitimui.</p>
		<p>P.22. Medicininių vaizdų posistemė</p>	<p>Posistemė užtikrina galimybę sveikatinimo veiklą vykdančioms įstaigoms perduoti medicininius vaizdus į centrinę medicininių vaizdų saugyklą bei suteikia įrankius šiai informacijai tvarkyti. Ši funkcija tiesiogiai susieta su ESI esančiais medicininiais dokumentais – medicininių vaizdų aprašymais, siekiant užtikrinti medicininių vaizdų ilgalaikį saugojimą, pakartotinių tyrimų skaičiaus mažinimą, nuasmenintų duomenų naudojimą mokslinėje veikloje ir tyrimuose. Posistemė suteikia galimybę medicininio vaizdo pateikimą specialisto peržiūra.</p> <p>Medicininių vaizdų posistemė susieta su ESI posisteme, suteikiant galimybę ESI posistemėje įgyvendintiems E. paslaugų teikimo procesams naudotis Medicininių vaizdų posistemės medicininių duomenų valdymo, saugojimo ir mainų funkcionalumais. ESI posistemė iš SPĮ IS ar per Portalą gautus medicininių vaizdų diagnostinius aprašymus susieja su MedVAIS posistemėje turimais medicininiais vaizdais.</p> <p>Medicininių vaizdų posistemė taip pat suderinta su ESI posistemėje įgyvendintais E. sveikatos paslaugų teikimo stebėsenos funkcionalumais, galimybė MedVAIS veiklos procesams taikyti įvairius sisteminius ir kokybės vertinimo rodiklius.</p> <p>Medicininių vaizdų posistemės funkcijos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Užtikrina nacionalinės medicininių vaizdų saugyklos veikimą. 2. Saugo medicininius vaizdus ir tvarko informaciją apie juos. 3. Užtikrina sveikatos priežiūros specialistams ir pacientams saugomų medicininių vaizdų peržiūrą. 4. Užtikrina medicininių vaizdų paiešką.

			<p>P.23. Laboratorinių tyrimų posistemė</p>	<p>ELAB posistemė užtikrina, Laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninę paslaugą sveikatos priežiūros specialistams.</p> <p>ELAB posistemė užtikrina efektyvų naudotojų darbą su laboratoriniais tyrimais:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Užsakant laboratorinius tyrimus. 2. Peržiūrint laboratorinių tyrimų rezultatus ir keičiantis jais tarp skirtingų įstaigų. 3. Naudojant vieną standartą laboratorinių tyrimų duomenų apsaugai ir technologinių priemonių medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymui. 4. Naudojant duomenų mainų sąsają laboratorinių tyrimų duomenų apsaugai tarp ESPBI IS, HIS ir LIS. 5. ESPBI IS pacientų ir specialistų portalų atnaujinimą, optimizuojant laboratorinių tyrimų atvaizdavimą. 6. Teikiant laboratorinių tyrimų duomenų suvestinę apie laboratorinių tyrimų formų pateikimo ir gavimo kiekius. 7. Užtikrina sąrašus pateiktų laboratorinių tyrimų formų su galimybe atlikti filtravimą ir paiešką duomenims. 8. Užtikrina kvalifikuotą pasirašymą tik tyrimo atsakymo/rezultato dalyje.
			<p>P.29. E. recepto posistemė</p>	<p>Posistemė yra skirta gydytojo pacientui skiriamų vaistų ar kompensuojamųjų MPP elektroninių receptų išrašymui, centralizuotam saugojimui ir pateikimui vaistinėms įgyvendinti, duomenų apie išduotus receptinius vaistus ir kompensuojamąsias MPP tvarkymui.</p> <p>Gydytojais ESPBI IS priemonėmis turi galimybę išrašyti E. receptą, vaistinės ESPBI IS priemonėmis jį peržiūrėti ir pateikti informaciją apie vaistų ar kompensuojamųjų MPP išdavimą į ESPBI IS.</p> <p>VLK iš ESPBI IS gauna informaciją apie vaistinėse išduotus kompensuojamuosius vaistus ar kompensuojamąsias MPP.</p> <p>E. recepto posistemė atlieka šias funkcijas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sudaro sąlygas skirti vaistus ir kompensuojamąsias MPP elektroniniu būdu. Tvarko elektroniniu būdu išrašytų receptų duomenis. Kaupia ir teikia duomenis apie paskirtus vaistus ir kompensuojamąsias MPP ir jų išdavimą. Rengia ir teikia skirtų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų MPP ataskaitas, duomenis apie jų įsigijimą. Užtikrina E. receptų duomenų paiešką. Naudojant ESPBI IS bendras audito ir stebėsenos funkcijas, atlieka transakcijų kontrolės, audito ir veiksmų atsekamumo funkcijas dėl E. recepto dokumentų. Atnaujinama E. recepto posistemė. Toliau specifikuojama E. recepto atnaujinimo dalyje.

			P.32. Telemedicinos komponentas	Sukuriamas komponentas sudarantis sąlygas nuotolines konsultacijas vykdyti vaizdo skambučių pagalbą.
			P.33. ADPP posistemė	Aprašymas: ADPP (ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų) posistemė skirta administruoti prevencinių programų informaciją. ADPP posistemės funkcijos: Nustatyti kam ir kada priklauso prevencinė programa Suteikti galimybę prevencinių programų koordinatoriams peržiūrėti ir administruoti prevencinės programos dalyvių sąrašą (širdies ir kraujagyslių ligų bei priešinės liaukos (prostatos)) vėžio prevencinių programų apimtyje) Suteikti galimybę pacientui ir sveikatos priežiūros specialistui gauti aktualią informaciją apie dalyvio dalyvavimą prevencinėje programoje Suteikti galimybę pacientui ir sveikatos priežiūros specialistui gauti istorinę informaciją apie dalyvio dalyvavimą prevencinėje programoje Suteikti galimybę pacientui ir sveikatos priežiūros specialistui valdyti atsisakymo dalyvauti prevencinėje programoje nustatymus Suteikti galimybę pacientui peržiūrėti, o sveikatos priežiūros specialistui sukurti ir administruoti ŠKL (širdies ir kraujagyslių ligų) prevencinei programai skirtus dokumentus (ŠKL rizikos vertinimo anketa, ŠKL prevencijos priemonių plano anketa, ŠKL prevencijos priemonių plano pasiekimų įvertinimo anketa)
Duomenų lygmuo	4. Informacinė struktūra			ESPBI IS tvarkoma, saugoma, apdorojama ar teikiama informacija, susijusi su sveikatos priežiūros paslaugų teikimu bei tam naudojamų priemonių visuma. Pagrindinis informacinių išteklių ir jų tvarkymo komponentas yra ESI duomenų bazė. Informaciniai ištekliai apima ir kitas E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros duomenų bazes: <ul style="list-style-type: none"> • Pacientų duomenų bazė; • Sveikatinimo specialistų katalogas; • Sveikatinimo įstaigų katalogas; • Medicinos prietaisų duomenų bazė; • Klasifikatorių duomenų bazė; • Medicininių vaizdų duomenų bazė; • E. receptų duomenų bazė; • Vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų MPP katalogas;

		<ul style="list-style-type: none"> • Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazė. <p>Atnaujinamos informacinės struktūros dalys nurodytos žemiau.</p>
	Operatyviniai duomenys	Operatyviniai duomenys atskiriami nuo archyvinių.
	Archyviniai duomenys	<p>Sveikatos duomenys atskiriami į pirminius operatyvinius – ne senesni nei 2 metų duomenys (terminas konfigūruojamas), ilgesnio laikotarpio ir optimizuoto archyvinio ilgalaikio saugojimo duomenis pagal medicininių duomenų saugojimo taisykles.</p> <p>Sukurtas perteklinių e. sveikatos duomenų naikinimo mechanizmas pvz. Siuntimai specialistų konsultacijoms.</p> <p>Realizuotas sveikatos įrašų duomenų ir E. dokumentų archyvavimo ir saugojimo laikotarpių valdymas pagal teisės aktuose nustatytus ESPBI IS realizuotų E. dokumentų formų saugojimo terminus.</p> <p>Duomenų saugojimui sistemoje atsisakoma PDF generavimo.</p>
	D.1. ESI duomenų bazė	<p>ESI duomenų bazėje saugomos pacientų elektroninės sveikatos istorijos. Ši duomenų bazė aprašoma apibrėžiant Įvykių katalogo komponentą. Taip pat teikiamos Terminologijos paslaugos ir prieiga prie Objektų ID katalogo.</p> <p>ESI duomenų bazė yra pagrindinė E. sveikatos informacinių išteklių ir jų tvarkymo posistemė, kuri apima Įvykių katalogą, kuriame registruojami visi sveikatos sistemoje vykstantys įvykiai, tokie kaip (apima, tačiau neapsiriboja):</p> <p>Apsilankymas pas gydytoją.</p> <p>Siuntimas.</p> <p>Vaistų ir kompensuojamųjų MPP skyrimas.</p> <p>Pagal HL7 v3 ar lygiaverčių E. sveikatos srityje taikomų standartų apibrėžiamą duomenų modelį visi veiksmai sveikatos sistemoje yra traktuojami kaip įvykiai ir registruojami sveikatos veiksmų registre.</p> <p>Papildomai į ESPBI IS duomenų išteklius įeina sveikatinimo įstaigų ir sveikatinimo specialistų duomenys. Taip pat yra realizuoti Terminologijos suderinamumo ir Objektų ID pagal FHIR HL 7 v3 teikimo paslaugų resursus.</p> <p>ESI duomenų bazėje talpinami elektroniniai sveikatos įrašai, gauti iš sveikatinimo įstaigų informacinių sistemų ar suvesti tiesiogiai per E. sveikatos portalą. ESI duomenų bazėje saugomi sveikatos priežiūros veiksmų įrašai ar dokumentai (aktai), (įskaitant ir informaciją apie sąryšius tarp įvykių). Šie sveikatos įrašai pažymimi iš Objektų ID katalogo centralizuotai teikiamais identifikatoriais ir susiejami su atitinkamais sveikatinimo įstaigų, specialistų ir pacientų įrašais. Taip užtikrinama, kad būtų galima atsekti kiekvieną ESI priskyrimą konkrečiam pacientui paslaugą suteikusį specialistą, bei įstaigą, kurioje specialistas dirbo įrašo sukūrimo metu.</p>

			<p>Atskirta duomenų perdavimui naudojamo HL7 FHIR standarto duomenų struktūra nuo struktūros, skirtos duomenų saugojimui, tvarkymui, peržiūrai, informacijos formavimui ir kontrolės vykdymui ESPBI IS transakcinėje duomenų bazėje.</p> <p>Duomenų saugojimui taikoma duomenų struktūra (pvz., reliacinėje ar objekcinėje / reliacinėje duomenų bazėje), kuri leistų išvengti operacijų vykdymo CLOB (angl. Character Large Object) tipo struktūroje ir leistų padidinti ESPBI IS greitaveiką.</p>
		<p>D.1.1. Įvykių katalogas</p>	<p>Įvykių kataloge registruojami sveikatos sistemoje vykstantys įvykiai, susiję su sveikatinimo veikla, pavyzdžiui, apsilankymas pas gydytoją, siuntimas, vaistų skyrimas.</p> <p>Pagal HL7 apibrėžiamą duomenų modelį veiksmai E. sveikatos sistemoje yra traktuojami kaip įvykiai ir registruojami sveikatos įvykių registre. Įvykių kataloge saugoma informacija apie į ESPBI IS perduotus įrašus apie įvykius, bei nuorodos į įrašus, esančius ESPBI IS.</p> <p>Realizuojamos šios funkcijos:</p> <p>Įvykių registravimas.</p> <p>Įvykių paieška.</p> <p>Prieiga prie įvykių.</p> <p>Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.</p> <p>Funkcionalumų galimybės nesikeičia. Atnaujinamas techninis išpildymas.</p>
		<p>D.1.2. Objektų ID katalogas</p>	<p>Unikalių objektų identifikatorių pagal HL 7 v3 katalogas, kuris apima pagrindines sąveikas objektų identifikatorių, naudojamų E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūroje, informacijos pateikimui.</p> <p>Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.</p>
		<p>D.1.3. Terminologijos paslaugos</p>	<p>Funkcinis komponentas naudojamas semantiniam interoperabilumui užtikrinti. Šio komponento paskirtis – užtikrinti bazinių terminologijos paslaugų teikimą, remiantis CTS (Bendrą terminologijos paslaugų) standartu. Tolimesniuose E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros vystymo etapuose galimas šio komponento funkcionalumo plėtimas nuo reikšmių aibių bei kodo sistemų užklausų ir pateikimo iki kodų sistemų palaikymo ir tarpusavio susiejimo.</p> <p>Šios ESPBI IS posistemės veikimui reikalinga projekto „Vieningo medicininių terminų klasifikatoriaus sukūrimas kokybiškų elektroninių paslaugų plėtrai sveikatos priežiūros įstaigose“ apimtyje kuriama SNOMED CT terminologijos paslaugas teikianti IS.</p> <p>Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.</p>
		<p>D.2. Sveikatinimo specialistų katalogas</p>	<p>Sveikatinimo specialistų kataloge saugomi specialistų duomenys. Šis katalogas užtikrina paciento elektroninių sveikatos įrašų susiejimą su juos sukūrusiu specialistu.</p> <p>Katalogas atnaujinamas, kad būtų galima kaupti informaciją apie sveikatinimo specialistus, kurie neturi medicininės licencijos.</p>

		<p>D.3. Sveikatinimo įstaigų katalogas</p>	<p>Loginė duomenų saugyklos paskyra, kurioje saugomi elektroninius sveikatos įrašus pateikusių sveikatinimo įstaigų duomenys. Šiame kataloge yra prieinami duomenys, paruošti pagal nustatytas procedūras pagal SPĮLIS ir Juridinių asmenų registro duomenis.</p>
		<p>D.4. Klasifikatorių duomenų bazė</p>	<p>Klasifikatorių duomenų bazėje talpinami visi ESPBI IS ir jos posistemių darbui reikalingi klasifikatoriai. Klasifikatorių duomenų bazėje tvarkomi arba suteikiama prieiga prie šių duomenų:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų klasifikatoriai ir jų pakeitimai. 2. Metodinės pagalbos sveikatinimo specialistui teikimą tyrimo ir gydymo proceso metu užtikrinantys suklasifikuoti duomenys (informacija apie rekomenduojamus tyrimo, gydymo būdus, vaistinių preparatų klinikinė farmacinė informacija). 3. Kiti su sveikatinimo paslaugų teikimu susiję klasifikatoriai. <p>Taip pat klasifikatorių kataloge suteikiama prieiga prie klasifikatorių tvarkomų kitose sistemose, kurių pirminis sąvadas yra pateikiamas toliau. Papildoma psichinės sveikatos duomenų klasifikatoriais. Papildoma atvykimo fakto registravimo klasifikatoriumi, kuris nusako skirtingus atvykimo fakto registravimo tipus. Galimi tipai: Ambulatorinis; Stacionarinis; Virtualus; Paslaugos paciento namuose. Papildoma NGN ir ASPN reikalingais klasifikatoriais.</p>
		<p>D.5. Vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų MPP katalogas</p>	<p>Atnaujinama dalis toliau specifikuojama E. recepto atnaujinimo dalyje.</p>
		<p>D.6. Medicinos prietaisų duomenų bazė</p>	<p>Medicinos prietaisų duomenų bazėje talpinama informacija apie medicinos prietaisus. Medicinos prietaisų duomenų bazėje tvarkomi duomenys apie medicinos prietaisus (pavadinimas, modelis, gamintojo pavadinimas, pagaminimo metai, serijos numeris, prietaisą naudojančios įstaigos duomenys ir kita).</p>
		<p>D.7. Pacientų duomenų bazė</p>	<p>Pacientų duomenų bazėje talpinami duomenys apie visus sveikatos sistemoje žinomus pacientus. Elektroninių paslaugų katalogas, skirtas pacientų paieškai ir registravimui. Pacientų duomenų bazėje tvarkomi bendrieji pacientų duomenys (ESI identifikacinis numeris, asmens identifikacinis numeris (Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo numeris), ryšys su tėvais ar kitais vaiko atstovais pagal įstatymą</p>

			<p>(šis duomuo tvarkomas, kai pacientas yra naujagimis ir neturi asmens kodo ir iki pilnametystės), paciento vardas (vardai), pavardė (pavardės), šeiminė padėtis, gimimo data, lytis, mirties data, asmens tapatybę patvirtinančių dokumentų duomenys (dokumento rūšis, numeris, išdavimo data ir vietas), veido atvaizdas (nenustatytos asmens tapatybės paciento asmens tapatybei patvirtinti ir (arba) nustatyti, teikiant būtinają medicinos pagalbą, jeigu pacientas negali pateikti asmens tapatybę patvirtinančio dokumento, ir neatlygintinai teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų sukčiavimo prevencijai vykdyti), deklaruotos gyvenamosios vietos adresas, kontaktiniai duomenys (faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeriai, elektroninio pašto adresai), kontaktinių asmenų duomenys (vardas (vardai), pavardė (pavardės), ryšio su pacientu tipas (giminystės, atstovavimo ir kita), telefono numeriai, elektroninio pašto adresai).</p> <p>Šio projekto apimtyje pokyčių nėra. Funkcionalumą galimybės nesikeičia. Atnaujinamas techninis išpildymas.</p>
		D.10. Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazė	<p>Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazėje saugomi duomenys, suformuotos pagal iš anksto nustatytus kriterijus, taip pat ataskaitos, suformuotos pagal atskirų naudotojų poreikius.</p> <p>Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazėje tvarkomi ir saugomi duomenys, kurių reikia ESPBI IS informacijos ataskaitoms formuoti, statistikai skaičiuoti ir analizei vykdyti. Taip pat saugomos tipinės ataskaitos, suformuotos pagal iš anksto nustatytus kriterijus, taip pat ataskaitos, suformuotos pagal atskirų naudotojų poreikius.</p> <p>Šio projekto apimtyje pokyčių nėra.</p>
		D.11. Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių DB	<p>Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių duomenų bazėje tvarkomi atominiai duomenų rinkiniai sudarantys įvairius elektroninius medicininius dokumentus pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymą Nr. V-1079 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo“:</p> <p>E003 Stacionaro epikrizė E025 Ambulatorinio apsilankymo aprašymas E027 Medicinos dokumentų išrašas / siuntimas E027-ats Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui E027-va Medicininio vaizdo diagnostinio tyrimo aprašymas E063 Vakcinacijos įrašas E200/a Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir tyrimo rezultatas. E014 Patologijos tyrimo užsakymas E014-ats Patologijos tyrimo atsakymas EREC01 Elektroninis receptas</p>

			<p>EVAI01 Elektroninis vaistinio preparato ir (ar) kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo dokumentas</p> <p>E103-1 Vaiko gimimo pažymėjimas</p> <p>E047 Privalomojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma</p> <p>E048 Asmens medicininė knygelė (sveikatos pasas)</p> <p>E049 Asmens privalomojo sveikatos tikrinimo kortelė</p> <p>E083-1 Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma</p> <p>E106 Medicininis mirties liudijimas</p> <p>E106-2-1 Medicininis perinatalinės mirties liudijimas</p> <p>E027-1 Mokinio sveikatos pažymėjimas</p> <p>E030 Psichikos sveikatos priedas</p> <p>E-ASPN-1 Slaugos poreikio nustatymo klausimynas</p> <p>E-ASPN-2 Paciento sveikatos būklės vertinimo forma</p> <p>E-ASPN-3 Paciento slaugos ir priežiūros planas</p> <p>E-ASPN-54 Paciento veiklos ir namų aplinkos vertinimo lapas</p> <p>E058 Pranešimas apie nustatytą infekcinį susirgimą</p> <p>E090/a Pranešimas apie diagnozuotą onkologinį susirgimą</p> <p>E025-5/a Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, statistinė apskaitos forma klausimynas</p> <p>E110/a Greitosios medicinos pagalbos kvietimo MP kortelė</p> <p>E003-1/a Nėštumo nutrūkimo/nutraukimo patvirtinimo aktas</p> <p>E113-ND Nėštumo duomenys, anamnezė</p> <p>E113-AP Nėščiosios ambulatorinio apsilankymo aprašymas</p> <p>E113-RV Rizikos veiksniai</p> <p>E113-UG Vaisiaus ultragarsinis tyrimas</p> <p>E113-TP Tyrimai ir procedūros nėštumo metu</p> <p>E096-NT Nėščiosios tyrimas, gimdymo priežiūros planas, paskyrimai</p> <p>E096-AN Nėštumo, gimdymo ar pogimdyminių laikotarpio artimieji netekties ir netekties atvejai</p> <p>E096-PTKL Pagalbos teikimo kontrolinis lapas</p> <p>E096-PART Partograma</p> <p>E096-GE Gimdymo eiga</p> <p>E096-CPO Cezario pjūvio operacijos protokolas</p> <p>E096-N Naujagimis (-iai)</p> <p>E097-TS Tėvų sutikimas dėl naujagimiui atliekamų procedūrų</p> <p>E097-NPA Naujagimio pirma apžiūra</p>
--	--	--	--

			<p>E097-GD Gydytojo dienynas E097-AT Atlikti tyrimai E010-MPN Negyvavimo/naujagimio mirties atvejo priežasčių nagrinėjimas INR-1 Įtariamoms nepageidaujamos reakcijos į vaistinių preparatų forma INR-2 Įtariamoms nepageidaujamos reakcijos į vakciną forma</p>
		D.14. E. receptų duomenų bazė	<p>E. recepto duomenų / dokumentų bazė skirta pacientui gydytojo skiriamų vaistų ar kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių elektroninių receptų centralizuotam saugojimui ir informacijos apie pagal receptus išduotus vaistus ar medicinos pagalbos priemones kaupimui. Atnaujinama dalis toliau specifikuojama E. recepto atnaujinimo dalyje.</p>
		D.15. Medicininių vaizdų duomenų bazė	<p>Medicininiai vaizdų duomenų bazėje saugomi medicininiai vaizdai skaitmeniniu formatu. Medicininiai vaizdai į saugyklą perduodami iš sveikatinimo įstaigose esančių informacinių sistemų per duomenų mainų posistemę. Informacinių sistemų neturinčios sveikatinimo įstaigos ar specialistai medicininis vaizdus pateikia tiesiogiai per E. sveikatos portalą (specialistų sritį).</p>
		D.16. Sutikimų duomenys	<p>Įgyvendinama sutikimų duomenų bazė.</p>
		D.17. Laboratorinių tyrimų duomenys	<p>ELAB duomenų rinkinių duomenų bazėje tvarkomi duomenų rinkiniai: -Laboratorinio tyrimo užsakymo dalis pildoma specialisto, kurioje pildomi duomenys reikalingi laboratorinio tyrimo užsakymui. -Laboratorinio tyrimo ėminio registravimo dalis pildoma ėminių paėmęs specialistas informaciją apie ėminį, kuri reikalinga laboratorinio tyrimo užsakymo dalyje nurodytam tyrimui. -Laboratorinio tyrimo rezultatų dalis, tyrimo rezultatų atsakymo dalis pildoma laboratorijos specialisto, kurioje pateikiami duomenys apie tyrimo metodą bei gautus rezultatus. Sukurta nauja E200/a forma apjungianti informaciją iš E025 formos tyrimo užsakymui, ėminio paėmimui ir tyrimo atsakymo pateikimui. Visos 3 elektroninės laboratorinių tyrimų formos būtų tarpusavyje susijusios ir kartu sudarytų laboratorinio tyrimo ataskaitą – E200/a. E200/a sudarančios formos susietos naudojant užsakymo formos identifikacinį numerį. Kiekvieną formą matoma, kaip duomenų rinkinys, kuriame nėra duomenų, kurie kartotųsi kitose formose (Duomenų rinkinių pjūvių perspektyva). Duomenų rinkiniai tarpusavyje susiejami ir apibūdiną, vieną ir konkretų laboratorinio tyrimo užsakymą ir įvykdymą. Taikant šį pjūvį yra sudaromos galimybės keistis tik atominiais duomenų vienetais. -Kiekvieną formą galima matyti, kaip besipildantį dokumentą. -Ėminio registravimo forma apima tyrimo užsakymo formos duomenis (Dokumentų perspektyva). -Tyrimo atsakymo forma, apima visus duomenis iš tyrimo užsakymo, ėminio registravimo formų ir tyrimo atsakymo duomenis, taip sudarydama dokumentą, kuris pilnai apibūdiną vieną ir konkretų</p>

			laboratorinio tyrimo užsakymo pateikimą ir įvykdymą. Šiuo atveju apsikeitinėjant duomenimis išlaikomas vientisumas ir stabilumas duomenų kontekste.
		D.18. Sekamų rodiklių duomenys	Įgyvendinama sekamų rodiklių duomenų bazė.
		D.19. Nuotolinių konsultacijų faktiniai duomenys	
		D.20. ADPP duomenų bazė	ADPP (ankstyvosios diagnostikos ir prevencinių programų) duomenų bazėje saugomi su prevencinių programų valdymu susiję duomenys: prevencinių programų dalyvių sąrašai, dalyvavimo prevencinėje programoje statusai ir aktuali ciklo informacija, istorinė dalyvavimo prevencinėse programose informacija, atsisakymai dalyvauti prevencinėse programose, susisiekimo su dalyviu (kada, koku būdu, turinys) informacija

6.3. Vidiniai ir išoriniai duomenų srautai

Šiame skyriuje pateikiamas duomenų modelio aprašymas apimantis ESPBI IS veiklos apimtyje vykstančius išorinius ir vidinius duomenų srautus.

6.3.1. ESPBI IS išoriniai informacijos srautai

Šiame skyriuje pateikiamas ESPBI IS išorinių duomenų srautų aprašymas.

Detali ESPBI IS išorinių duomenų srautų informacija yra pateikiama šiuose teisės aktuose:

Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimai ir techninės sąlygos (2010 m. gruodžio 17 d. Nr. V-1079).

52 lentelė. Numatomi ESPBI IS išoriniai duomenų srautai ir jų aprašymai.

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
DSI 1	Juridinių asmenų registras	LR teisingumo ministerija	Juridinių asmenų registro duomenys.	N/A	Tiesioginis ryšys	Vidinis pagrindinio tvarkytojo tinklas	10 mbit/s	Periodinis/paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 2	Adresų registras	LR teisingumo ministerija	Adresų registro duomenys.	N/A	Tiesioginis ryšys	Vidinis pagrindinio	10 mbit/s	Periodinis/ paketinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
						tvarkytojo tinklas		Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 3	Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registras (DPSD registras)	VLK	Draudžiamųjų asmenų privalomojo sveikatos draudimo galiojimo laikotarpis	Pacientams suteiktų sveikatinimo paslaugų ir sveikatinimo įstaigų duomenys.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	10 mbit/s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 4	SVEIDRA IS	VLK	Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų klasifikatorius ir jo pakeitimai; Sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų kainynas ir jo pakeitimai; Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos (TLK-10-AM) „Sisteminių ligų sąrašas“ ir jo pakeitimai; Australijos medicininių intervencijų klasifikacijos (ACHI) sisteminių intervencijų sąrašas ir jo pakeitimai; Giminingų	Pacientui suteiktos sveikatinimo paslaugos faktas: paslaugos kodas, suteikimo data/laikas, ASPI identifikaciniai duomenys (juridinio asmens kodas, pavadinimas), paslaugą suteikusių specialisto identifikaciniai duomenys (pvz., spaudo numeris), paciento identifikatorius (asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas) tiek, kiek būtina paslaugos faktui identifikuoti.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	10 mbit/s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
			diagnozių grupių (DRG) klasifikatorius ir jo pakeitimai.					
DSI 5	Higienos instituto IS		-	Statistikos skaičiavimams atlikti perduodama nuasmeninta informacija: Pacientų duomenys; ESI; Išduotų receptinių Vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių duomenys; Medicinos prietaisų duomenys; Klasifikatorių duomenys; Medicininiai vaizdai; Elektroninių receptų duomenys; Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenys.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis
DSI 6	Mirties atvejų ir jų priežasčių valstybės registras	Sveikatos apsaugos ministerija	-	Mirusių pacientų bendrieji (demografiniai) ir klinikiniai duomenys; Gydymo ambulatoriškai ar stacionare suvestinės; Diagnozuotų ligų ar būklių kodai; Taikytų gydymo būdų duomenys; Atliktų procedūrų ir operacijų duomenys; Ilgalaikio stebėjimo duomenys.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis
DSI 7	SODRA IS	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba	Duomenys apie pacientams išduotus elektroninio nedarbingumo pažymėjimus; Duomenys apie pacientams išduotus elektroninius nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimus; Duomenys apie sveikatinimo specialistų	Perduoda pacientų elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo kontrolei reikalingus duomenis	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
			įdarbinimą sveikatinimo įstaigose.					
DSI 8	ANTA IS	Asmens su negalia teisių apsaugos agentūra (nuo 2026-05-01 LR Socialinės apsaugos ir darbo ministerija)	ANTA IS duomenys (neįgalumo lygis, dalyvumo (iki 2023 m. gruodžio 31d. – darbingumo) lygis ir individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikiai (iki 2023 m. gruodžio 31 d. - specialieji poreikiai), lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikiai).	Perduoda gyventojų neįgalumo, dalyvumo (iki 2023 m. gruodžio 31d. – darbingumo) lygiui ir individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikiams (iki 2023 m. gruodžio 31 d. - specialieji poreikiai), lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikiams nustatyti reikalingus duomenis: Pacientų bendruosius (demografinius) ir asmens duomenis; Klinikinius paciento duomenis; Sveikatinimo specialistų duomenis; Sveikatinimo įstaigų duomenis; Elektroninių receptų vaistiniams preparatams ir medicinos pagalbos priemonėms duomenis.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 9	Lietuvos Respublikos kelių transporto priemonių vairuotojų registras	Regitra	-	Vairuotojų sveikatos patikrinimo medicininių pažymų, kurių forma Nr. 083-1/a patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2008 m. spalio 10 d. įsakymu Nr. V-971), duomenys; Duomenys apie asmenis, kuriems išduoti vairuotojo pažymėjimai, susirgusius ligomis, kuriomis sergant draudžiama vairuoti tam tikros kategorijos motorines transporto priemones.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas (VRTT)	512 kbit/ s	Pagal sveikatos specialisto iniciatyvą, užklauskimas/momentinis
DSI 10	Policijos licencijuojamos veiklos informacinė sistema (PLVIS)	Policijos licencijuojamos veiklos informacinė sistema (PLVIS)	-	E049 Asmens privalomojo sveikatos tikrinimo kortelės perdavimas.	REST HTTP GET užklausa, leidžiamosios krypties sinchroniniu režimu.	Saugus duomenų perdavimo tinklas (VRTT)	512 kbit/ s	Pagal sveikatos specialisto iniciatyvą, užklauskimas/momentinis. Sveikatinimo specialistui inicijavus šio pranešimo siuntimą

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
DSI 11	Policijos licencijuojamos veiklos informacinė sistema (PLVIS)	Policijos departamentas	-	Pranešimo siuntimas į PLVIS apie draudimą turėti ginklą: Duomenys apie asmenų, pageidaujančių įsigyti ar turinčių B, C kategorijų ginklus, sveikatos patikrinimus, taip pat susirgimus ligomis, kuriomis sergant draudžiama įsigyti ir turėti B, C kategorijų ginklus, taip pat duomenis apie šių asmenų įrašymą į sveikatos priežiūros įstaigos įskaitą dėl alkoholizmo, narkomanijos ar buvimą sveikatos priežiūros įstaigos priežiūroje dėl psichikos ligos ar sutrikimo (E079 kortelės duomenys	PLVIS – REST žiniatinklio paslauga, POST užklausa	Saugus duomenų perdavimo tinklas (VRTT)	512 kbit/s	Pagal sveikatos specialisto iniciatyvą, užklauskimas/momentinis. Sveikatinimo specialistui inicijavus šio pranešimo siuntimą
DSI 12	Policijos licencijuojamos veiklos informacinė sistema (PLVIS)	Policijos departamentas		Duomenys apie asmenis, kurie serga ligomis ar turi fizinių trūkumų, dėl kurių jie negali įsigyti ar turėti ginklo, neįsigytų ir neturėtų ginklo (paciento asmens kodas, vardas ir pavardė, diagnozės data, sveikatos įstaigos pavadinimas, juridinio asmens kodas, sveikatos įstaigos kontaktai, sveikatos priežiūros specialisto vardas ir pavardė, kontaktai).	Tiesioginė sąsaja tarp duomenų bazių (ESPBI IS) duomenų bazėje sukurtas naudotojas POLICIJA)	Per SVDPT – viešojo administravimo institucijų telematinį tinklą	512 kbit/s	Duomenų ėmimo periodiškumas – rezultatas teikimui formuojamas kas naktį visa apimtimi. Darbų pradžia 02.00 val. Duomenų nuskaitymas galimas bet kuriuo paros metu.
DSI 13	Policijos licencijuojamos veiklos informacinė sistema (PLVIS)	Policijos departamentas	Leidimo laikyti ar nešioti ginklą duomenų perdavimas į ESPBI IS. PLVIS sistemoje atsiradus naujiems leidimams laikyti ar nešioti ginklą, į ESPBI IS perduodami duomenys apie asmenis, taip pat informacija apie pratęstą ar panaikintą leidimą.		Naudojant REST žiniatinklio paslaugas asinchroniniu režimu, POST užklausa.	Saugus duomenų perdavimo tinklas (VRTT)	512 kbit/s	Pagal Policijos departamento iniciatyvą (PLVIS). Kartą per parą

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/s	Periodiškumas/duomenų perdavimo režimas
DSI 14	Policijos elektroninių paslaugų sistema (PEPS)	Policijos departamentas	-	Pranešimo siuntimas į Policijos elektroninių paslaugų sistemą apie draudimą vairuoti. Pranešimas, kad asmuo susirgo ligomis, kuriomis sergant draudžiama vairuoti tam tikros kategorijos transporto priemonės.	PEPS-SOAP žiniatinklio paslauga.	Saugus duomenų perdavimo tinklas (VRTT)	512 kbit/s	Sveikatos priežiūros specialistui inicijavus pranešimo siuntimą
DSI 15	Užsieniečių registras	Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerija	Užsieniečių (prieglobsčio prašytojų) registro duomenys.	– medici	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	512 kbit/s	Pagal užklausimą/momentinis
DSI 16	Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registras (Specialistų registras)	Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba	Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registro bei minėtų specialistų jų įdarbinimo duomenys.	–	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/momentinis
DSI 17	Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinė sistema (SPĮ licencijavimo IS)	Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba	Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos duomenys (asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų licencijos).	–	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/momentinis
DSI 18	Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registras (Vaistinių preparatų registras)	Sveikatos apsaugos ministerija	Duomenys apie vaistinius preparatus, kuriems suteikta rinkodaros teisė Lietuvos Respublikoje ir dėl kurių išduotas rinkodaros arba registracijos pažymėjimas.	–	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	512 kbit/s	Periodinis/ paketinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
DSI 19	VAPRIS	Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba	Duomenys apie Bendrijos vaistinių preparatų registre ir lygiagrečiai importuojamų vaistinių preparatų kataloge esančius vaistinius preparatus; Vaistinių veiklos, gamybinių vaistinių veiklos licencijų duomenys; Vaistininko padėjėjų (farmakoteknikų) sąrašo duomenys; Vaistinių medžiagų ir vaistinių preparatų, įtrauktų į Europos farmakopėją, sąrašas ir jo pakeitimai; Vaistinių preparatų klinikinė informacija.	–	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 20	Lietuvos Respublikos gyventojų registras	Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija (tvarkytojas VĮ Registrų centras)	Lietuvos Respublikos gyventojų registro duomenys.	–	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 21	Valstybės informacinių išteklių sąveikumo	Informacinės visuomenės plėtros komitetas	Duomenys, susiję su ESPBI IS naudotojų tapatybės nustatymo paslauga.	–	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Pagal užklausimą/ momentinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
	platformą (VIISP)							
DSI 22	MNKV IS	Lietuvos medicinos biblioteka	SNOMED CT (Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms) lietuviškasis medicinos terminų žodynas. LOINC, Klinikinių laboratorinių tyrimų nomenklatūra ir susiję klasifikatoriai. Laboratorijų atliekamų tyrimų duomenys.	–	Tiesioginis ryšys	Duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 23	Išankstinės pacientų registracijos sistema	VĮ Registrų centras	ESPBI IS e. sveikatos portale, save identifikavę pacientai ir gydytojai galės prisijungti ir naudotis IPR funkcijomis. Konkreči realizacija bus detalizuota ESPBI IS veiklos modelio ir techninio projekto parengimo metu.		Tiesioginis ryšys	Duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 24	SPĮ IS	SPĮ	Iš SPĮ IS gaunama informacija detalizuojama Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimuose ir techninėse sąlygose	Į SPĮ IS perduodama informacija detalizuojama Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimuose ir techninėse sąlygose (2010 m. gruodžio 17 d. Nr. V-1079 2012 m. birželio 7 d. Nr. V-509)	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	10 mbit/ s	Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 25	SPIS	Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir	SPIS duomenys (neįgalumo lygis, dalyvumo (iki 2023 m. gruodžio 31d. – darbingumo) lygis ir	Perduoda gyventojų neįgalumo, dalyvumo (iki 2023 m. gruodžio 31d. – darbingumo) lygiui ir individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikiams (iki 2023 m. gruodžio 31 d. - specialieji poreikiai), lengvojo automobilio ar	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
		darbo ministerija	individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikiai (iki 2023 m. gruodžio 31 d. - specialieji poreikiai), lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikiai).	jo techninio pritaikymoišlaidų kompensacijos poreikiams nustat yti reikalingus duomenis: Pacientų bendruosius (demografinius) ir asmens duomenis; Klinikinius paciento duomenis; Sveikatinimo specialistų duomenis; Sveikatinimo įstaigų duomenis; Elektroninių receptų vaistiniams preparatams ir medicinos pagalbos priemonėms duomenis; Techninė lydinčioji klausimyno informacija; Poreikio vertinimas;				
Numatomi ESPBI IS duomenų srautai dėl E. recepto paslaugų								
DSI 26	SPĮ IS	SPĮ	SPĮ IS suformuoti ir e. Recepto tvarkymui reikalingi duomenys, gaunami kartu su ESI įrašu.	e. Recepto posistemėje užregistruotų e. receptų duomenys ir dokumentai.	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 27	Vaistinės IS	Vaistinės	Vaistinės ir farmacijos specialistai teikia vaistinio preparato ar MPP išdavimo pagal e. receptą duomenis (išduoto vaistinio preparato ar kompensuojamosios MPP pavadinimas, vaistinio preparato farmacinė forma, stiprumas, pakuotės dydis arba medicinos pagalbos priemonės matmenys, paskirtas kiekis, vaistinio	Dėl e. recepto perduodami: Bendrieji pacientų duomenys (asmens kodas, vardas (vardai), pavardė (pavardės), adresas, su sveikata susiję ypatingieji pacientų duomenys (sveikatinimo specialistų paskirti vaistiniai preparatai ir MPP, diagnozuotų alerginių reakcijų pavadinimai ir kodai, vartotų vaistinių preparatų sukeltos nepageidaujamos reakcijos, žalingi įpročiai); Sveikatinimo specialistų duomenys (vardas (vardai), pavardė (pavardės), sveikatinimo specialisto spaudo numeris), sveikatinimo įstaigos identifikaciniai duomenys; Pacientams išrašytų e. receptų vaistiniams preparatams ir MPP duomenys, metodinės pagalbos, susijusios su vaistinių preparatų klinicine informacija, duomenys, vaisto farmacinė forma, vaisto pavadinimas, stiprumas, dozuotių skaičius, taip pat vartojimo būdas, vienkartinė dozė, vartojimo dažnumas, vartojimo laikas; data	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
			preparato vartojimobūdas ir dažnumas, kompensacijos procentas, mažmeninė kaina eurais, bazinė kaina eurais, maksimali paciento priemoka eurais, paciento sumokėta suma, vaistinių preparatų ar kompensuojamąją MPP išdavęs farmacijos specialistas (sveikatinimo specialisto spaudo numeris, vardas (vardai), pavardė (pavardės), vaistą išdavusios vaistinės identifikaciniai duomenys, vaistinio preparato ar kompensuojamosios MPP įsigijimo data, data, iki kada pakanka išgyto vaistinio preparato ar kompensuojamosios MPP, vaistinio preparato nacionalinis pakuotės identifikatorius, kompensuojamosios medicinos pagalbos	Informaciją apie diagnozę, kurios pagrindu pacientui skirtas vaistas ar MPP.				

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
			priemonės pakuotės identifikatorius, vaistinio preparato ar MPP kompensacijos rūšies kodas).					
DSI 28	SVEIDRA IS	VLK	SVEIDRA objektų privalomojo sveikatos draudimo galiojimo laikotarpius.	Pacientams suteiktų sveikatinimo paslaugų duomenys, kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių e. receptų duomenys	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 29	VAPRIS	Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba	Duomenys apie Bendrijos vaistinių preparatų registre ir lygiagrečiai importuojamų vaistinių preparatų kataloge esančius vaistinius preparatus, vaistinių licencijas, vaistininko padėjėjai, vaistininko padėjėjų (farmakotechnikų) sąrašas, vaistinių medžiagų ir vaistinių preparatų, įtrauktų į Europos farmakopėją, sąrašas ir jo pakeitimai, vaistinių preparatų klinikinė informacija.	-	Tiesioginis ryšys	Duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
ESPBI IS duomenų srantai reikalingi ADPP posistemės funkcionalumui								
DSI 30	VDV IS (VPP modulio duomenys)	Valstybės duomenų agentūra	Gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, bei storosios žarnos	Gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio ADP programų dalyvio atsisakymo	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų		

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
		(VDA) - VDV IS valdytojas Registru centras (RC) - VPP modulio valdytojas	vėžio ADP programų dalyvių statusai ir atsisakymo įvykiai	dalyvauti programoje duomenys, atsisakymo atšaukimo duomenys		perdavimo tinklas		
DSI 31	SVEIDRA IS	VLK	ADP programų atrankai ir vykdymui aktualių sveikatos priežiūros paslaugų tipai, paslaugų kodai, diagnozės ir kiti susiję duomenys	-	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas		
DSI 32	Gyventojų registras	Registru centras (RC)	Šalies kodas; asmens identifikavimo duomenys	-	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas		
DSI 33	Vėžio registras	Nacionalinis vėžio institutas (NVI)	Paciento onkologinės diagnozės duomenys, reikalingi ADPP dalyvių atrankai ir programų duomenų atnaujinimui	-	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas		
DSI 34	MNKV IS	Lietuvos medicinos biblioteka (LMB)	Klinikiniai klasifikatoriai ir nomenklatūros	-	-	Saugus duomenų perdavimo tinklas	-	-
Kiti EPBI IS duomenų srautai								
DSI 35	Kraujo donorų registras	LR sveikatos apsaugos ministerija (tvarkytojas Higienos institutas)	-	duomenys apie donorui nustatytas ligas, dėl kurių jam gali būti taikomas laikinas ir (arba) nuolatinis kraujo donorystės sustabdymas: diagnozės data; kodas pagal TLK-10-AM; pavadinimas pagal TLK- 10-AM; tipas (+/-/0);	Tiesioginis ryšys	Duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/ išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/ s	Periodiškumas/ duomenų perdavimo režimas
				asmens sveikatos priežiūros įstaigos, nustačiusios ligą, pavadinimas; duomenys apie donoro vakcinavimus: skiepijimo data; užkrečiamosios ligos, nuo kurios skiepijama, kodas pagal TLK-10-AM; užkrečiamosios ligos, nuo kurios skiepijama, pavadinimas pagal TLK-10-AM; asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurioje atliktas skiepas, pavadinimas.				
DSI 36	Vaikų sveikatos stebėsenos informacinė sistema	LR sveikatos apsaugos ministerija (tvarkytojas Higienos institutas)	-	gimimo metai; mokinio fizinės būklės įvertinimas: ūgis; svoris; KMI, jo įvertinimas; KMI įvertinimo žymos; sveikatos būklės įvertinimo išvada; bendros rekomendacijos žymos; specialios rekomendacijos; fizinio ugdymo grupė; žyma apie tai, kad mokinys atleistas nuo fizinio ugdymo pamokų laikotarpiui; data iki kurios mokinys atleistas nuo fizinio ugdymo pamokų; mokinio sveikatos patikrinimo data; mokinio sveikatos pažymėjimą užpildžiusio šeimos gydytojo (vaikų ligų gydytojo, vidaus ligų gydytojo) arba slaugytojo vardas, pavardė, parašas; pieniniai dantys; karioziniai; plombuoti; išrauti dėl ėduonies; nuolatiniai dantys: karioziniai; plombuoti; išrauti dėl ėduonies; sąkandžio patologijos žymos; mokinio sveikatos pažymėjimą užpildžiusio gydytojo odontologo arba gydytojo odontologo specialisto arba burnos higienisto vardas, pavardė, parašas; gimimo data; lytis; stacionaro epikrizės duomenys; ambulatorinio apsilankymo aprašymo duomenys; Vakcinacijos įrašo duomenys	Tiesioginis ryšys	Duomenų perdavimo tinklas	1 mbit/ s	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis
DSI 37	VDV IS	Valstybės duomenų agentūra	-	Teikiami įvairių duomenų rinkiniai priklausomai nuo užsakymo	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų	1 mbit/ s	Momentinis pagal poreikį

Duomenų srauto ID	Išorinės IS/registro pavadinimas	Išorinės IS valdytojas/išorinė institucija	Iš išorinės IS gaunama informacija	Į išorinę IS perduodama informacija	Perdavimo būdas	Ryšio kanalas	Ryšio kanalo minimali Sparta, mbit/s	Periodiškumas/duomenų perdavimo režimas
						perdavimo tinklas		
Numatomi Telemedicinos duomenų srautai								
DSI 38		SPĮ IS	SPĮ	Registracijos ir bandančio į vaizdo skambutį prisijungti naudotojo identifikaciniai numeriai	Nukreipimas į vaizdo skambutį arba klaidos pranešimas	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	10 mbit/s Momentinis pagal poreikį
Numatomi medicininių Klasterių duomenų srautai								
DSI 39		VDV IS	VDA	Duomenų rinkinio pavadinimas, kurio prašoma	Medicininių klasterių rodikliams apskaičiuoti būtini duomenys	Tiesioginis ryšys	Saugus duomenų perdavimo tinklas	Periodinis/ paketinis Pagal užklausimą/ momentinis

6.3.2. ESPBI IS vidiniai informacijos srautai

53 lentelėje detalizuojamas ESPBI IS vidinių duomenų srautų aprašymas yra struktūrizuotas pagal atskiras ESPBI IS funkcinės posistemes, nurodant kiekvienos posistemės veikimui reikalingus (teikiamus) ir iš posistemės gaunamus duomenis.

53 lentelė. Tarp ESPBI IS posistemų vykstančių vidinių informacijos srautų aprašymas

Kodas	Funkcinis komponentas	Teikiami duomenys	Gaunami duomenys
Vidiniai informacijos srautai dėl ESI e. paslaugų			
1.Funkcinė struktūra			
e. Sveikatos portalas			
P.1.	Pacientų sritis	E. paslaugos gavėjo tapatybę patvirtinantys duomenys.	Sveikatos priežiūros specialisto pranešimai, susiję su ligų prevencija ir sveikatos priežiūra. Informacija apie skiepus. Siuntimų informacija.

			<p>Informacija apie pacientui išrašytus receptus ir išduotus vaistus ar kompensuojamąsias MPP.</p> <p>Paciento medicininiai vaizdai ir medicininių vaizdų diagnostiniai aprašymai.</p>
P.2.	Sveikatos priežiūros specialistų sritis	<p>E. paslaugos teikėjo tapatybę patvirtinantys duomenys.</p> <p>Informacija ligų prevencijai ir sveikatos priežiūrai.</p> <p>Apskaitos duomenys apie suteiktas sveikatinimo paslaugas.</p> <p>Skiepų tipas ir laikas.</p> <p>E. recepto sukūrimui, registravimui ar atšaukimui reikalingi duomenys.</p> <p>Paciento medicininiai vaizdai.</p> <p>Medicininių vaizdų diagnostiniai aprašymai per e. Sveikatos portale pateiktą šabloną (-us).</p> <p>Užsakymai medicininių vaizdų išankstiniam nusiuntimui iš MedVAIS posistemės į užsakančiąją SPĮ arba į kitą SPĮ telemedicinos tikslais.</p> <p>Pacientų tyrimų eiliškumo sąrašui (DICOM Modality Worklist) suformuoti MedVAIS posistemei reikalingi SPĮ dalies duomenys: paciento unikalus numeris ir demografiniai duomenys, SPĮ kodas, PACS ir / ar įrenginio unikalūs numeriai, tyrimo trumpas aprašymas, tyrimo techniniai parametrai ir pan.</p>	<p>Statistinė informacija iš pacientų ESI duomenų ir dokumentų.</p> <p>Paciento medicininiai vaizdai ir medicininių vaizdų diagnostiniai aprašymai atsiuntimui ir / ar peržiūrai.</p> <p>Medicininių vaizdų diagnostinio aprašymo e. šablonas (-ai) (būtinai, bet neapsiribojant, anatominiu).</p> <p>Užsakymo šablonas medicininių vaizdų išankstiniam nusiuntimui iš MedVAIS posistemės į užsakančiąją SPĮ arba į kitą SPĮ telemedicinos tikslais.</p> <p>Užsakymo šablonas DICOM <i>Modality Worklist</i> SPĮ dalies suformavimui.</p>
F.1.	Pacientų posistemė	Pacientų duomenys.	Pacientų duomenys.
F.2.	Metodinės pagalbos teikimo posistemė	<p>Informacija apie rekomenduojamus tyrimo, gydymo būdus.</p> <p>Farmacinė informacija apie vaistinius preparatus klinikinė informacija.</p>	Metodinės pagalbos teikimo užklausa.
F.3.	Klasifikatorių posistemė	Klasifikatorių duomenys.	Klasifikatorių duomenys.
F.4.	Duomenų analizės, ataskaitų formavimo ir informavimo posistemė	<p>Statistinės ataskaitos apie įvykius, užregistruotus paciento ESI, būtinos paciento sveikatos priežiūrai vykdyti.</p> <p>Apibendrintos ataskaitos, būtinos visoms sveikatinimo veiklos sritims.</p>	-
F.5.	Sveikatinimo paslaugų posistemė	<p>Informacija apie suteiktas sveikatinimo paslaugas.</p> <p>Suteiktų sveikatinimo paslaugų, kompensuojamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, ataskaitos.</p>	-

		Suteiktų sveikatinimo paslaugų, nekompensuojamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, ataskaitos.	
F.6.	ESI posistemė	Paciento duomenys ESPBI IS duomenų mainų ir E. sveikatos portalo posistemėms. Medicininį vaizdų diagnostiniai aprašymai.	Medicininį vaizdų diagnostiniai aprašymai. ESI duomenys
F.7.	Medicininį vaizdų posistemė	Medicininiai vaizdai. Medicininį vaizdų diagnostiniai aprašymai DICOM SR rinkmenų pavidalu. Pranešimai iš ESI posistemės apie gautus medicininį vaizdų diagnostinius aprašymus kartu su paciento ir medicininio vaizdo unikalių numerių rinkiniais.	Medicininiai vaizdai ir jų metaduomenys. DICOM SR rinkmenų metaduomenys ir nuorodos į diagnozuotų medicininį vaizdų saugojimo vietą MedVAIS saugykloje (duomenys perduodami į ESI posistemę medicininio įrašo, vaizdo diagnostinio aprašymo padarymui). Pranešimai apie laikinojoje MedVAIS saugykloje esančių medicininį vaizdų besibaigiantį saugojimo terminą, tam, kad ESPBI IS išsiųstų diagnostinio aprašymo nebuvimo priminimą vaizdą sukūrusiai ar, telemedicinos atveju, numatytajai SPĮ (ar konkrečiam sveikatos priežiūros specialistui diagnostikui).
F.8.	E. recepto posistemė	Informacija pateikiama aprašant E. recepto posistemės vidinių duomenų srautus.	Vaistų ar MPP skyrimo duomenis
F.9.	Audito posistemė	ESPBI IS ir jos posistemų naudotojų veiksmų ataskaitos.	Informacija apie visus ESPBI IS ir jos posistemų naudotojų veiksmus.
F.10.	Saugos posistemė		Informacija apie ESPBI IS naudotojus.
F.11.	Administravimo posistemė	Informacija apie problemas ir potencialias grėsmes, bet kokį pasikėsinimą į ESPBI IS, ryšių infrastruktūros elementus ir kitas ESPBI IS dalis.	
F.12.	ADPP posistemė	Informacija pateikiama aprašant ADPP posistemės vidinių duomenų srautus.	Informacija pateikiama aprašant ADPP posistemės vidinių duomenų srautus.
2. Informacinė struktūra			
D.1.	ESI duomenų bazė	Informacija apie visus sveikatos sistemoje vykstančius įvykius, registruojamus dokumentus. Pacientų elektroninės sveikatos istorijos. Elektroninius sveikatos įrašus suformavusių sveikatinimo specialistų duomenys. Elektroninius sveikatos įrašus pateikusių sveikatinimo įstaigų duomenys.	Informacija apie visus sveikatos sistemoje vykstančius įvykius, registruojamus dokumentus. Pacientų elektroninės sveikatos istorijos. Elektroninius sveikatos įrašus suformavusių sveikatinimo specialistų duomenys. Elektroninius sveikatos įrašus pateikusių sveikatinimo įstaigų duomenys.
D.2.	Sveikatos priežiūros specialistų katalogas	Specialistų duomenys, gauti iš Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registro	Specialistų duomenys, gauti iš Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registro.

D.3.	SĮ katalogas	Elektroninius sveikatos įrašus pateikusių sveikatinimo įstaigų duomenys, paruošti pagal Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos ir Juridinių asmenų registro duomenis.	Elektroninius sveikatos įrašus pateikusių sveikatinimo įstaigų duomenys, paruošti pagal Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos ir Juridinių asmenų registro duomenis.
D.4.	Klasifikatorių duomenų bazė	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų klasifikatoriai ir jų pakeitimai. Metodinės pagalbos sveikatinimo specialistui teikimą tyrimo ir gydymo proceso metu užtikrinantys suklasifikuoti duomenys. Kiti su sveikatinimo paslaugų teikimu susiję klasifikatoriai.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų klasifikatoriai ir jų pakeitimai. Metodinės pagalbos sveikatinimo specialistui teikimą tyrimo ir gydymo proceso metu užtikrinantys suklasifikuoti duomenys. Kiti su sveikatinimo paslaugų teikimu susiję klasifikatoriai.
D.5.	Vaistinių preparatų katalogas	Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registro duomenys ir VAPRIS (apie Bendrijos vaistinių preparatų registre ir lygiagrečiai importuojamų vaistinių preparatų kataloge esančius vaistinius preparatus). Informacija apie neregistruotus vaistus bei kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones.	Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registro duomenys, VAPRIS. Informacija apie neregistruotus vaistus bei kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones.
D.6.	Medicinos prietaisų duomenų bazė	Informacija apie medicinos prietaisus.	Informacija apie medicinos prietaisus.
D.7.	Pacientų duomenų bazė	Bendrieji duomenys apie visus sveikatos sistemoje žinomus pacientus.	Bendrieji duomenys apie visus sveikatos sistemoje žinomus pacientus.
D.8.	Medicininų vaizdų duomenų bazė	Medicininiai vaizdai. Medicininų vaizdų diagnostiniai aprašymai DICOM SR rinkmenų pavidalu.	Medicininiai vaizdai ir jų metaduomenys. Medicininų vaizdų diagnostiniai aprašymai DICOM SR rinkmenų pavidalu.
D.9.	E. receptų duomenų bazė	-	Informacija pateikiama aprašant E. recepto posistemės vidinių duomenų srautus.
D.10.	Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazė	Duomenys, kurių reikia ESPBI IS informacijos ataskaitoms formuoti, statistikai skaičiuoti ir analizei vykdyti.	Tipinės ataskaitos, suformuotos pagal iš anksto nustatytus kriterijus. Ataskaitos, suformuotos pagal atskirų naudotojų poreikius.
D.11.	ADPP duomenų bazė	Informacija pateikiama aprašant ADPP posistemės vidinių duomenų srautus.	Informacija pateikiama aprašant ADPP posistemės vidinių duomenų srautus.

Vidiniai informacijos srautai dėl e. recepto e. paslaugų

3.Funkcinė struktūra

e. Sveikatos portalas

P.1.	Pacientų sritis	E. paslaugos gavėjo tapatybę patvirtinantys duomenys.	Informacija apie pacientui išrašytus receptus ir išduotus vaistus ar kompensuojamąsias MPP.
P.2.	Sveikatos priežiūros specialistų sritis	E. paslaugos teikėjo tapatybę patvirtinantys duomenys. E. recepto sukūrimui, registravimui ar atšaukimui reikalingi duomenys.	-
P.3.	Farmacijos specialistų sritis	E. paslaugos teikėjo tapatybę patvirtinantys duomenys. Fakto apie vaistinėje pagal E. receptą pacientui išduotus vaistus ar kompensuojamąsias MPP.	Informacija apie pacientui išrašytus E. receptus vaistams ar kompensuojančioms MPP.
F.8.	E. recepto posistemė	Duomenys apie paskirtus vaistus ir kompensuojamąsias MPP. Išrašytų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų MPP ataskaitos bei duomenys apie jų įsigijimą.	-
4. Informacinė struktūra			
D.9.	E. receptų duomenų bazė	Pacientui gydytojo skiriamų vaistų ar kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių elektroniniai receptai. Informacija apie pagal receptus išduotus vaistus ar medicinos pagalbos priemones.	Pacientui gydytojo skiriamų vaistų ar kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių elektroniniai receptai. Informacija apie pagal receptus išduotus vaistus ar medicinos pagalbos priemones.

54 lentelė. ADPP posistemės vidiniai duomenų srautai

Srauto ID	Duomenų gavėjas	Duomenų teikėjas	Duomenų aprašymas	Periodiškumas	Duomenų formatas	Perdavimo būdas
VDS1	ADPP posistemė		ESPBI IS duomenų mainų posistemė (integracija kuriama remiantis ESPBI IS integracijų specifikacija)			
ESPBI IS IDS4	ADPP posistemė	eLAB posistemė	Laboratorinių tyrimų rezultatai	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS5	ADPP posistemė	e. recepto posistemė	Pacientui paskirtų ir išduotų vaistų duomenys	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS6	ADPP posistemė	Cloudera	Atrinkti tikslinių populiacijų asmenys	Periodiškai (naktį)	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS8	Cloudera	ADPP posistemė	ADPP atrankoms reikalingi duomenys	Periodiškai (naktį)	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS9	ADPP posistemė	Pacientų posistemė	Pacientų duomenys	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu

Srauto ID	Duomenų gavėjas	Duomenų teikėjas	Duomenų aprašymas	Periodiškumas	Duomenų formatas	Perdavimo būdas
ESPBI IS IDS10	ADPP posistemė	Klasifikatorių posistemė	Prevencinių programų atrankai ir procesui reikalingi ligų, diagnozių, paslaugų kodai, pranešimų šablonai ir kt.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS11	ADPP posistemė	ESI posistemė	Prevencinių programų procesui reikalinga informacija (apsilankymų, E025, E027, ŠKL rizikos nustatymo, ŠKL prevencijos priemonių plano, ŠKL plano pasiekimų įvertinimo anketų informacija, diagnozės)	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS12	Audito posistemė	ADPP posistemė	Audito tikslais reikalingi duomenys apie vykstančius procesus	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS13	ADPP posistemė	Administravimo posistemė	Sisteminiai nustatymai, specialistų ir sveikatinimo įstaigų informacija	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS14	ADPP posistemė	Saugos posistemė	Naudotojų duomenų ir teisių duomenys	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu

55 lentelė. NGN vidiniai duomenų srautai.

Srauto ID	Duomenų gavėjas	Duomenų teikėjas	Duomenų aprašymas	Periodiškumas	Duomenų formatas	Perdavimo būdas
VDS1	NGN	ESPBI IS duomenų mainų posistemė (integracija kuriama remiantis ESPBI IS integracijų specifikacija)				
ESPBI IS IDS1	NGN	VIISP (VSSA)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS2	NGN	DPSDR (VLK)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS3	NGN	Sveidra (VLK)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS4	NGN	IPR	IPR registracijų duomenys - specialisto kodas, informacija apie IPR IS apsilankymus, informacija apie IPR IS paslaugų gavėjų registracijas apsilankyti, informacija apie apsilankymo laukiančiųjų IPR IS paslaugų gavėjų eilę.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS5	IPR	NGN	SPĮ duomenys, SPS duomenys, paciento duomenys.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS6	HI	ESPBI IS	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS7	NGN	HIS	Visi formų duomenų rinkiniai: 1. Forma Nr. E003-1/a	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu

Srauto ID	Duomenų gavėjas	Duomenų teikėjas	Duomenų aprašymas	Periodiškumas	Duomenų formatas	Perdavimo būdas
			2.Forma Nr. E010-1-1/a „Nėščiosios ir naujagimio kortelė“; 3.Forma Nr. E010-2-1/a „Nėščiosios ir negyvagimio kortelė“; 4.Forma Nr. E025-113/a „Nėščiosios kortelė“; 5.Forma Nr. E096/a „Nėštumo ir gimdymo istorija“; 6.Forma Nr. E097/a „Naujagimio raidos istorija“.			
ESPBI IS IDS8	HIS	NGN	Visi formų duomenų rinkiniai: 1.Forma Nr. E003-1/a 2. Forma Nr. E010-1-1/a „Nėščiosios ir naujagimio kortelė“; 3. Forma Nr. E010-2-1/a „Nėščiosios ir negyvagimio kortelė“; 4. Forma Nr. E025-113/a „Nėščiosios kortelė“; 5. Forma Nr. E096/a „Nėštumo ir gimdymo istorija“; 6. Forma Nr. E097/a „Naujagimio raidos istorija“.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS9	NGN	iPasas (RC)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
VDS2	NGN	ESPBI IS Laboratorinių tyrimų posistemė	Paciento identifikaciniai duomenys, tyrimų rezultatų duomenys.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu

56 lentelė. Telemedicinos vidiniai duomenų srautai.

Srauto ID	Duomenų gavėjas	Duomenų teikėjas	Duomenų aprašymas	Periodiškumas	Duomenų formatas	Perdavimo būdas
VDS4	Telemedicinos komponentas	IPR IS	Registracijos validavimas ir išorinės nuorodos gavimas (jei tokia pateikta)	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
VDS5	Telemedicinos komponentas	Cloudera	Faktinių prisijungimų prie nuotolinių konsultacijų vaizdo skambučiu duomenys	Periodiškai	Struktūrizuoti duomenys	Duomenų bazės nuskaitymas
VDS6	Telemedicinos komponentas	ESPBI IS duomenų mainų posistemė	Faktinių prisijungimų prie nuotolinių konsultacijų vaizdo skambučiu duomenys	Periodiškai	Struktūrizuoti duomenys	Duomenų bazės nuskaitymas

57 lentelė. Slaugos posistemės vidiniai informacijos srautai

Srauto ID	Duomenų gavėjas	Duomenų teikėjas	Duomenų aprašymas	Periodiškumas	Duomenų formatas	Perdavimo būdas
-----------	-----------------	------------------	-------------------	---------------	------------------	-----------------

VDS1	Slaugos posistemė	ESPBI IS duomenų mainų posistemė				
ESPBI IS IDS1	Slaugos posistemė	VIISP (VSSA)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS2	Slaugos posistemė	DPSDR (VLK)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS3	Slaugos posistemė	Sveidra (VLK)	Pagal ESPBI IS integracijų specifikaciją	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS4	Slaugos posistemė	IPR	IPR registracijų duomenys - specialisto kodas, informacija apie IPR IS apsilankymus, informacija apie IPR IS paslaugų gavėjų registracijas apsilankyti, informacija apie apsilankymo laukiančiųjų IPR IS paslaugų gavėjų eilę.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu
ESPBI IS IDS5	IPR	Slaugos posistemė	SPĮ duomenys, SPS duomenys, paciento duomenys, laiko rezervacijos duomenys.	Pagal poreikį	Struktūrizuoti duomenys	Leidžiamosios kreipties būdu

ELAB duomenų srantai

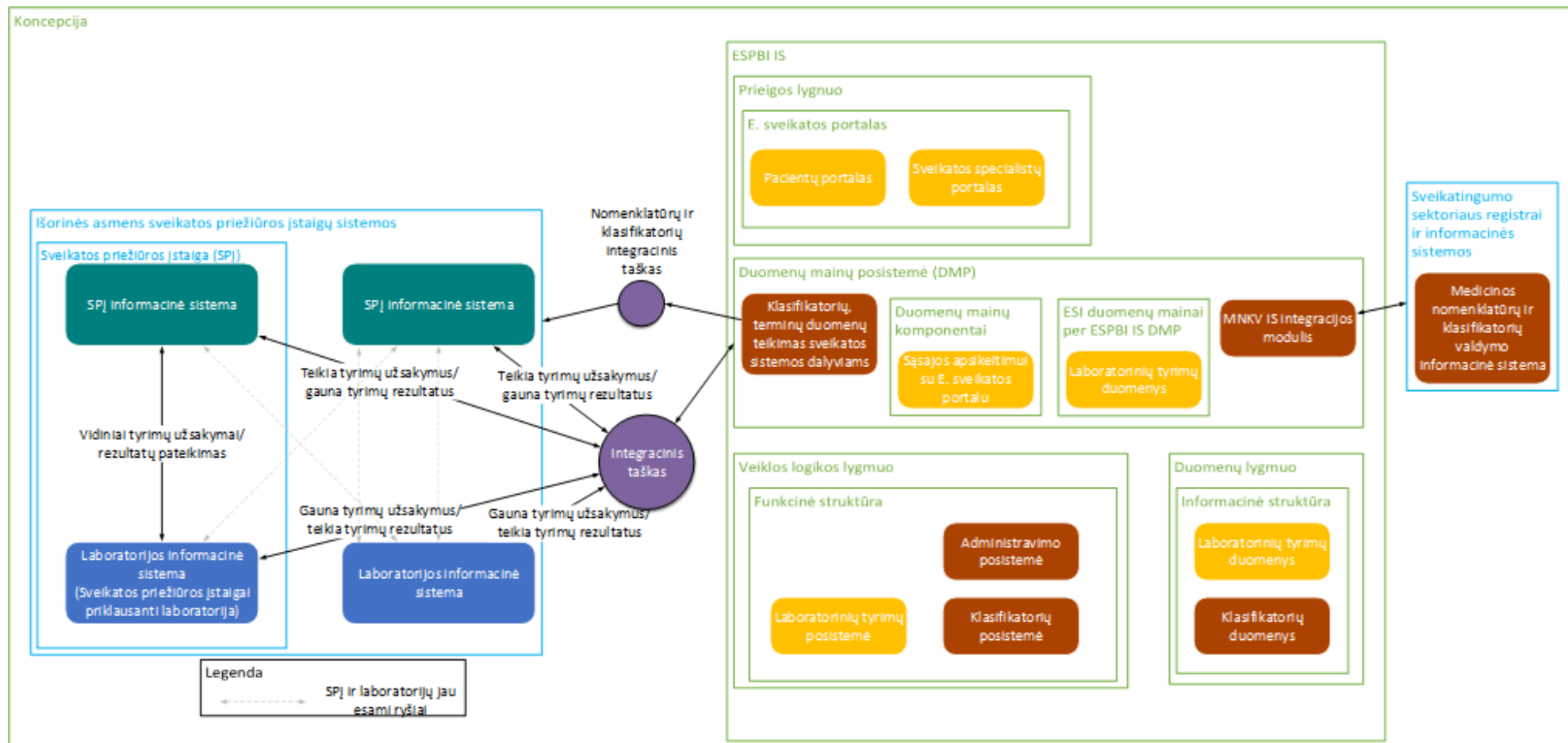
Žemiau pateikiama principinė ESPBI IS ELAB posistemės funkcinės architektūros schema, duomenų apsikeitimo modelis, laboratorinių tyrimų formų struktūra ir laukai, duomenų atvaizdavimas ir pildymas egzistuojančiuose portaluose.

Pateikta principinė ESPBI IS architektūra, su papildomais ar keičiamais komponentais susijusiais su ELAB posisteme. Diagramoje pateiktas konceptualus architektūrinis pjūvis, pavaizduojantis skirtingus su ELAB posisteme susijusius komponentus bei jų tarpusavio ryšius. Komponentai yra sugrupuoti į 2 esmines grupes:

- ESPBI IS resursai ir vidiniai komponentai (diagramoje apriboti žaliais konteineriais);
- Išorinės sistemos (diagramoje apriboti žydrais konteineriais).

Išoriniai komponentai su ELAB posisteme bendrautų per integracinį tašką. Konceptualioje architektūroje išskirti vidiniai ESPBI IS komponentai, kurie turėtų būti atnaujinama arba sukurti. Vidiniuose komponentuose pasirinkti šie spalvų indikatoriai:

- Ruda spalva diagramoje išskirti komponentai, kurie susiję su klasifikatorių funkcijomis;
- Geltona spalva diagramoje išskirti komponentai, kurie susiję su laboratorinių tyrimų duomenų tvarkymo funkcijomis.



35 paveikslas. ELAB posistemės funkcinės architektūros schema

6.4. Konceptinis duomenų modelis

ESPBI IS saugoma informacija pateikiama skyriuje 6.2 „Funkcinė schema“, informacinės struktūros aprašyme.

6.4.1. Konceptinis duomenų modelis (ADPP)

ADPP posistemėje saugoma informacija:

- prevencinių programų tikslinių populiacijų sąrašai (gauti iš RC naudojamos Cloudera platformos ir VDV IS platformos);
- paciento duomenys (duomenų rinkiniai), susiję su dalyvavimu prevencinėse programose.

ESI posistemėje saugoma informacija:

- ŠKL rizikos nustatymo anketos;
- ŠKL prevencijos priemonių planai;
- ŠKL prevencijos priemonių planų pasiekimų vertinimo anketos.

ADPP duomenų teikimas ir naudojimas

ADPP duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.4.2. Konceptinis duomenų modelis (E. receptas)

ESPBI IS E. recepto posistemėje laikoma informacija pateikiama skyriuje 6.2 „ESPBI IS funkcinė architektūra“, informacinės struktūros aprašyme.

E. recepto duomenų teikimas ir naudojimas

E. recepto posistemės duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.4.3. Konceptinis duomenų modelis (NGN)

NGN posistemėje saugoma informacija:

- Sveikatos būklės vertinimų duomenys;
- NGN ambulatorinių paslaugų duomenys.
- NGN stacionarinių paslaugų duomenys.

NGN posistemėje laikoma informacija pateikiama skyriuje 6.2 „ESPBI IS funkcinė architektūra“, informacinės struktūros aprašyme.

NGN duomenų teikimas ir naudojimas

NGN posistemės duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.4.4. Konceptinis duomenų modelis (ASPN)

ASPN posistemėje saugoma informacija:

- Sveikatos būklės vertinimų duomenys;
- SPN paskyrimų ir jų atlikimo duomenys;
- SPN poreikių nustatymo duomenys;

- Socialinių poreikių įvertinimo duomenys;

ASPN posistemėje laikoma informacija pateikiama skyriuje 6.2 „ESPBI IS funkcinė architektūra“, informacinės struktūros aprašyme.

Duomenų teikimas ir naudojimas

Slaugos posistemės duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.4.5. Konceptinis duomenų modelis (ELAB)

ELAB posistemėje saugoma informacija:

- Laboratorinio tyrimo užsakymas,
- Ėminio registravimas
- Laboratorinio tyrimo atsakymas.

E200/a formos kompozicija turės resursus apibūdinančius ir užsakymo, ir ėminio duomenis ir atsakymo duomenis.

ELAB duomenų teikimas ir naudojimas.

ELAB posistemės duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.4.6. Konceptinis duomenų modelis (Telemedicina)

Telemedicinos komponente saugoma informacija:

- Faktiniai prisijungimų į nuotolines konsultacijas vaizdo skambučiu duomenys;

Telemedicinos duomenų teikimas ir naudojimas.

Telemedicinos posistemės duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.4.7. Konceptinis duomenų modelis (MedVAIS)

MedVAIS posistemėje saugoma informacija apie medicininius vaizdus: identifikacinis numeris, medicininis vaizdas ir (arba) nuoroda į vaizdo saugojimo vietą, medicininio vaizdo metaduomenys).

MedVAIS duomenų teikimas ir naudojimas.

MedVAIS posistemės duomenys teikiami ir naudojami pagal ESPBI IS taisykles.

6.5. Duomenų teikimas ir naudojimas

Pacientas, kaip ESPBI IS naudotojas, gali gauti žemiau išvardintą ESPBI IS saugomą informaciją:

1. Pacientas, informacinių technologijų ir ryšių priemonėmis identifikavęs savo asmens tapatybę, per ESPBI IS prieigą arba kreipęsis į ESPBI IS tvarkytoją, tvarkantį jo duomenis, raštu ar asmeniškai (pateikdamas savo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą), turi teisę susipažinti su savo ESI tvarkomais asmens duomenimis;

2. Pacientas, informacinių technologijų ir ryšių priemonėmis identifikavęs savo asmens tapatybę, per ESPBI IS prieigą arba kreipęsis į ESPBI IS valdytoją ar ESPBI IS pagrindinį tvarkytoją

raštu ar asmeniškai (pateikdamas savo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą), teisės aktų nustatyta tvarka turi teisę gauti informaciją, iš kokių šaltinių ESI tvarkomi asmens duomenys surinkti, kokių tikslu jie tvarkomi, kokiems duomenų gavėjams teikiami ir buvo pateikti per ne trumpesnę nei 3 metų laikotarpį;

Paciento teisės uždrausti rodyti savo ESI duomenis įgyvendinamos taip:

1. Pacientas, kurio duomenys tvarkomi ESPBI IS, turi teisę ESPBI IS valdytojo nustatyta tvarka uždrausti rodyti sveikatinimo specialistams tam tikrus savo ESI esančius asmens duomenis, tačiau prieš tai jis bus aiškiai įspėtas dėl galimų ESI duomenų nerodymo pasekmių ir bus išreiškęs aiškų sutikimą dėl ESI duomenų nerodymo funkcijos įjungimo;

2. Paciento ESI asmens duomenų, susijusių su užkrečiamosiomis ligomis, psichikos susirgimais ir kitais visuomenei pavojingais atvejais, rodymo uždraudimas įgyvendinamas atsižvelgiant į tai reglamentuojančius teisės aktus;

3. Pacientas turi teisę nedelsdamas atšaukti tam tikrų ESI asmens duomenų nerodymo funkciją;

4. Teisę matyti visus paciento ESI asmens duomenis, įskaitant paciento uždraustus rodyti tam tikrus ESI asmens duomenis, turi:

- Paciento šeimos gydytojas ir sveikatinimo specialistai, teikiantys būtinąją medicinos pagalbą pacientui;

- Sveikatinimo specialistai, atliekantys paciento medicinos ekspertizę (teismo, specializuotąją, psichiatrinę, psichologinę ar kitokią) ar teikiantys išvadą dėl paciento darbo profesinės rizikos sąlygomis;

- Karinės medicinos ekspertizės komisijos sveikatinimo specialistai, kai šių duomenų reikia paciento (tikrosios karo tarnybos kario ar civilinės krašto apsaugos tarnybos statutinio tarnautojo) karinei medicinos ekspertizei atlikti.

ESPBI IS duomenų gavėjai gauna šiuos duomenis:

1. Sveikatinimo įstaigos:

1.1. Sveikatos priežiūros įstaigos gauna pacientų, ESI, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, medicinos prietaisų, klasifikatorių, medicininių vaizdų, e. receptų, ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazių duomenis, ŠKL ir priešinės liaukos (prostatos) vėžio ADP programų tikslinių populiacijų sąrašus, dalyvių statusus ir atsisakymo įvykius;

1.2. Vaistinės gauna bendruosius pacientų duomenis (asmens kodas, vardas (vardai), pavardė (pavardės), su sveikata susijusius ypatinguosius pacientų duomenis (sveikatinimo specialistų paskirti vaistiniai preparatai ir medicinos pagalbos priemonės, diagnozė, diagnozuotų alerginių reakcijų pavadinimai ir kodai, vartotų vaistinių preparatų sukeltos nepageidaujamos reakcijos, žalingi įpročiai), sveikatinimo specialistų duomenis (vardas (vardai), pavardė (pavardės), sveikatinimo specialisto spaudo numeris), pacientams išrašytų e. receptų vaistiniams preparatams ir medicinos pagalbos priemonėms ir pagal juos išduotų vaistinių preparatų ir MPP duomenis, metodinės pagalbos, susijusios su farmacinėmis informacija vaistinių preparatų klinicine informacija, duomenis;

2. VLK gauna pacientams suteiktų sveikatinimo paslaugų duomenis, sveikatinimo įstaigų duomenis, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių duomenis, klasifikatorių duomenis, medicininių vaizdų duomenis, kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių e. receptų duomenis;

3. Higienos institutas statistikos skaičiavimams atlikti gauna pacientų, ESI, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, medicinos prietaisų, klasifikatorių, medicininių vaizdų,

e. receptų, ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazių nuasmenintus duomenis, o Mirties atvejų ir jų priežasčių valstybės registro veiklai gauna mirusių pacientų bendruosius duomenis (asmens kodas ar kitas identifikavimo numeris, vardas (vardai), pavardė (pavardės) gimimo data, lytis, mirties data) ir ypatinguosius duomenis (suteiktos sveikatinimo paslaugos (statistinių apskaitos formų, naudojamų duomenims apie suteiktas sveikatinimo paslaugas rinkti, formatu), gydymo ambulatoriškai ar stacionare suvestinės (apsilankymų statusai, dienynai, epikrizės, išrašai ir kita), diagnozuotų ligų ar būklių kodai, taikytų gydymų būdai, atliktos procedūros ir operacijos (intervencijos), ilgalaikio stebėjimo duomenys);

4. Asmens su negalia teisių apsaugos agentūra prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos pacientų neįgalumo, dalyvumo (iki 2023-12-31 – darbingumo) lygiui, individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikiams (iki 2023-12-31 – specialiesiems poreikiams), specialiųjų poreikių lygiui (nustatytas iki 2023-12-31), lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikiui nustatyti gauna pacientų bendruosius duomenis (asmens kodas ar kitas identifikavimo numeris, vardas (vardai), pavardė (pavardės), gimimo data) ir su sveikata susijusius (ypatinguosius) duomenis, sveikatinimo specialistų duomenis (asmens kodas, vardas (vardai), pavardė (pavardės), sveikatinimo specialisto spaudo numeris), sveikatinimo įstaigų duomenis, medicininių vaizdų duomenis ir e. receptų vaistiniams preparatams ir medicinos pagalbos priemonėms duomenis;

5. „Sodra“ ir jos teritoriniai skyriai gauna pacientų elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo kontrolei reikalingus duomenis;

6. Akcinė bendrovė „Regitra“ gauna vairuotojų sveikatos patikrinimo medicininių pažymų, kurių forma Nr. 083-1/a patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2008 m. spalio 10 d. įsakymu Nr. V-971 ir duomenis apie asmenis, kuriems išduoti vairuotojo pažymėjimai, susirgusius ligomis, kuriomis sergant draudžiama vairuoti tam tikros kategorijos motorines transporto priemones (asmens kodas, vardas (vardai), pavardė (pavardės), kodas, diagnozės data);

8. Policijos departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos gauna duomenis:

8.1 apie asmenų (asmens kodas, vardas (vardai), pavardė (pavardės)), pageidaujančių įsigyti ar turinčių B, C kategorijų ginklus, apsaugos darbuotojų ir darbuotojų (asmens kodas, vardas (vardai), pavardė (pavardės)), kurių veikla yra tiesiogiai susijusi su civilinėmis pirotechnikos priemonėmis, sveikatos patikrinimus, taip pat susirgimus ligomis (diagnozuotos ligos ar būklės pavadinimas ir kodas, diagnozės data), kuriomis sergant draudžiama įsigyti ir turėti B, C kategorijų ginklus, būti apsaugos darbuotoju ar darbuotoju, kurio veikla tiesiogiai susijusi su civilinėmis pirotechnikos priemonėmis, taip pat duomenis apie šių asmenų įrašymą į sveikatos priežiūros įstaigos įskaitą dėl alkoholizmo, narkomanijos ar buvimą sveikatos priežiūros įstaigos priežiūroje dėl psichikos ligos ar sutrikimo;

8.2 E049 Asmens privalomojo sveikatos tikrinimo kortelės duomenis;

8.3 apie asmenis, kurie serga ligomis ar turi fizinių trūkumų, dėl kurių jie negali įsigyti ar turėti ginklo, neįsigytų ir neturėtų ginklo (paciento asmens kodas, vardas ir pavardė, diagnozės data, sveikatos įstaigos pavadinimas, juridinio asmens kodas, sveikatos įstaigos kontaktai, sveikatos priežiūros specialisto vardas ir pavardė, kontaktai);

8.4 apie tai, kad asmuo susirgo ligomis, kuriomis sergant draudžiama vairuoti tam tikros kategorijos transporto priemones.

9. VVKT duomenis apie pagal e. receptus išduotus vaistus.

10. VVKT vaistų monitoringui atlikti ir farmacinės veiklos priežiūrai vykdyti gauna vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, e. receptų duomenis ir pagal juos išduotų vaistinių preparatų duomenis.

11. Nuostatuose nenurodytiems asmenims, išskyrus pacientus, peržiūrinčius savo pačių ESI duomenis, ESPBI IS duomenys teikiami pagal ESPBI IS duomenų valdytojo arba pagrindinio ESPBI IS tvarkytojo ir ESPBI IS duomenų gavėjo sudarytą ESPBI IS duomenų teikimo sutartį (daugkartinio teikimo atveju) arba duomenų gavėjo prašymą (vienkartinio teikimo atveju). Sutartyje nurodoma ESPBI IS duomenų naudojimo tikslas, teikimo ir gavimo teisinis pagrindas, sąlygos, tvarka ir teikiamų ESPBI IS duomenų apimtis. Prašyme nurodoma duomenų naudojimo tikslas, teikimo ir gavimo teisinis pagrindas ir prašomų pateikti asmens duomenų apimtis.

12. VDA gauna ADP dalyvio atsisakymo dalyvauti prevencinėje programoje duomenis (arba atsisakymo atšaukimo duomenis).

Remiantis ESPBI IS nuostatais, duomenų teikėjai tiekia šiuos duomenis:

18.1. Bendrieji pacientų duomenys: ESI identifikacinis numeris, asmens identifikacinis numeris (Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas, interesų Lietuvoje turinčio užsieniečio kodas (jei suteiktas) ar kitas identifikavimo kodas (toliau kartu – kitas identifikavimo kodas)), DIK (sveikatos draudimo identifikacinis numeris), ryšys su tėvais ar kitais vaiko atstovais pagal įstatymą (šis duomuo tvarkomas, kai pacientas yra naujagimis ir neturi asmens kodo), paciento vardas (-ai), pavardė (-ės), gimimo data, lytis, mirties data, asmens tapatybę patvirtinančių dokumentų duomenys (dokumento rūšis, numeris, išdavimo data ir vieta), veido atvaizdas (nenustatytos asmens tapatybės paciento asmens tapatybei patvirtinti ir (arba) nustatyti, teikiant būtinają medicinos pagalbą, jeigu pacientas negali pateikti asmens tapatybę patvirtinančio dokumento, ir neatlygintinai teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų sukčiavimo prevencijai vykdyti), deklaruotos gyvenamosios vietos adresai, kontaktiniai duomenys (faktinės gyvenamosios vietos adresai, telefono ryšio numeriai, elektroninio pašto adresai), kontaktinių asmenų duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), ryšio su pacientu tipas (giminystės, atstovavimo), telefono ryšio numeriai, elektroninio pašto adresai) kita svarbi informacija apie pacientą (klaustos, regėjimo, judėjimo ir / ar kita negalia, gestų kalbos vertėjo ir / ar asmeninio asistento poreikis, kt.);

18.2. administraciniai pacientų duomenys:

18.2.1. informacija apie asmens sveikatos priežiūros įstaigą (pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresai, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresai, įstaigos (padalinio) identifikacinis kodas Privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje SVEIDRA);

18.2.2. informacija apie sveikatos priežiūros specialistą (vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, spaudos numeris, skyrius, kuriame dirba sveikatos priežiūros specialistas, sveikatos priežiūros specialisto profesinė kvalifikacija, elektroninio pašto adresai, telefono ryšio numeris, pareigos, darbo laikas, priėmimo į darbą data, atleidimo iš darbo data, licencijos duomenys (numeris, profesinė kvalifikacija, licencijos įrašo būsenos, licencijos panaikinimo data);

18.2.3. paciento tėvų ar kitų vaiko atstovų pagal įstatymą duomenys (šie duomenys tvarkomi, kai pacientas yra naujagimis ir neturi asmens kodo: vardas (-ai), pavardė (-ės), juridinio asmens pavadinimas, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, juridinio asmens kodas, gimimo data, asmens tapatybę patvirtinančių dokumentų duomenys (dokumento rūšis, numeris, išdavimo data ir vieta), lytis, nuolatinė gyvenamoji vieta, mirties data;

18.2.4. pacientui atstovaujančių asmenų duomenys (tvarkomi, jei pacientas yra nepilnametis, jei apribotas paciento veiksnumas ir kitais įstatymų numatytais atvejais): vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, gimimo data, ryšio su pacientu tipas (giminystės, atstovavimo), telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, juridinio asmens kodas, juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens buveinė (adresas), juridinio asmens telefono ryšio numeris ir elektroninio pašto adresas;

18.2.5. paciento valios pareiškimai arba skenuotos jų kopijos ar nuorodos į tokius dokumentus;

18.2.6. atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą duomenys: žyma, ar atvyko pagal siuntimą, žyma, ar atvežė greitosios medicinos pagalbos brigada, hospitalizavimo tipas (būtinoji pagalba, planinė pagalba, kita pagalba), atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą data ir laikas, ESI numeris, privalomojo sveikatos draudimo galiojimo požymis (draustas / nedraustas) ir tikrinimo laikas, siuntimo duomenys (įstaigos pavadinimas, SVEIDRA ID, siuntusio sveikatos priežiūros specialisto duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, spaudo numeris, skyrius, kuriame dirba sveikatos priežiūros specialistas, sveikatos priežiūros specialisto profesinė kvalifikacija, elektroninio pašto adresas, telefono ryšio numeris), siuntimo diagnozė, siuntimo diagnozės TLK-10-AM kodas (toliau – TLK-10-AM kodas);

18.3. pacientų sveikatos duomenys:

18.3.1. medicininiai duomenys: anamnezė, sistolinis kraujospūdis, diastolinis kraujospūdis, pulsas, ūgis, kūno svoris, KMI, liemens apimtis, kraujo grupė, Rezus (Rh) D faktorius, pagrindinės žinios apie sveikatos būklę (persirgtos ligos, traumos, operacijos, sąmonės sutrikimai, įrašai apie tyrimus ir pan.), specialistų konsultacijos, diagnozės atributai, diagnozės data ir laikas, diagnozės TLK-10-AM kodas, diagnozės pavadinimas, diagnozės aprašymas, simptomų pradžios data, naujai nustatytos alergijos atributai, TLK-10-AM kodas, alergijos aprašymas, alergiją sukelianti medžiaga, alerginė reakcija, alergijos nustatymo data, įtariamoms nepageidaujamos reakcijos, taikytas gydymas ir rekomenduotas gydymas, atliktos chirurginės procedūros kodas ir apibūdinimas, chirurginės procedūros atlikimo data, paciento būklė išrašymo metu, gydymo, slaugos, darbo, ambulatorinės priežiūros rekomendacijos (aprašymas) ir pastabos, gydymo, tyrimų, konsultacijų planas (paskirtų tyrimų ir konsultacijų siuntimai, diagnozių sąrašas), specialisto, pas kurį siunčiama, profesinė kvalifikacija arba skyriaus specializacija, siuntimo diagnozės TLK-10-AM kodas, siuntimo data, duomenys apie paslaugos skubumą, skubumo priežastį, laboratorinių tyrimų užsakymo ėminys, patologijos tyrimų paėmimo būdas, informacija apie išrašytus siuntimo, laboratorinio arba patulinio tyrimo užsakymo dokumentus (dokumento pavadinimas, data), tyrimo / konsultacijų plano aprašymas, atliktų laboratorinių ir instrumentinių tyrimų ir jų rezultatų informacija (dokumento pavadinimas, data) ir aprašymas, informacija apie susietą elektroninį ambulatorinio apsilankymo dokumentą (E025) (jeigu gydymas tęsiamas), pirmosios naujagimio apžiūros jo gyvenamojoje vietoje duomenys, gydymo stacionare datos (lovadienių skaičius), skyrių, kuriuose gydytas pacientas, duomenys (skyriaus pavadinimas, SVEIDRA ID, išrašymo data, išvykimo informacija, medicininių pažymų duomenys (specialisto konsultacijos aprašymas, žyma apie pažymos išdavimą, informacija apie pažymą (pažymos pavadinimas, numeris, išdavimo data), duomenys apie pacientui taikytą priverstinį gydymą ir priverstinį hospitalizavimą (priverstinio gydymo ir hospitalizavimo pradžia, pabaiga), taip pat informacija apie fizinį suvaržymą (fizinio suvaržymo pradžia, trukmė, taikyta priemonė), rizikos veiksnių vertinimas, atliktų vertinimo testų, skirtų su alkoholio vartojimu susijusioms aplinkybėms įvertinti (AUDIT ir AUDIT-C) bei rūkymo priklausomybei nustatyti ir motyvacijai mesti rūkyti įvertinti, rezultatai, medicininių klasterių duomenys, informacija apie

traumą patyrusio paciento apžiūrą ir gydymą, prevencinės programos pavadinimas (jei dokumentas pildomas dėl prevencinės programos);

18.3.2. duomenys apie vakcinaciją: vaistinio preparato nacionalinis pakuotės identifikatorius (NPAKID), vaistinio preparato pavadinimas (imunobiologinio vaistinio preparato pavadinimas), bendrinis pavadinimas, vaistinio preparato farmacinė forma, vaistinio preparato stiprumas, vaistinio preparato registruotojo pavadinimas arba gamintojo pavadinimas, vaistinio preparato dozuočių skaičius pakuotėje, vaistinio preparato tinkamumo vartoti laikas, vaistinio preparato serija, revakcinacijos duomenys ir informacija, kelinta vakcinacijos dozė įskiepyta pagal vakcinavimo schemą, įskiepijimo būdas (poodinis, odos, intranazalinis, peroralinis, į raumenis), skiepijimo data, įskiepyta vakcinacijos dozė, reakcija į skiepą, žyma, ar pakartotiniai skiepai numatomi / nenumatomi, pakartotinių skiepų data (-os);

18.3.3. duomenys apie mirtį: įstaigos, išdavusios medicininę mirties liudijimą, pavadinimas, mirties liudijimo numeris, mirties liudijimo išrašymo data, rūšis (galutinis / laikinas), keičiamo mirties liudijimo numeris ir išrašymo data, mirusiojo vardas (-ai), pavardė (-ės), lytis, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, žymos, jei negyvagimis ar miręs pirmą gyvenimo savaitę, gimimo data, spėjamas amžius (metai, mėnesiai, dienos), jeigu mirusiojo tapatybė nenustatyta, negyvagimio ar mirusio pirmą gyvenimo savaitę gimimo vieta (stacionaras, namai, kita vieta), mirties data, žyma, kad mirties data nustatyta remiantis palaikų radimo data, negyvagimio ar mirusio pirmą gyvenimo savaitę mirties vieta (stacionaras, namai, kita vieta), motinos vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, motinos nuolatinė gyvenamoji vieta, kelintas gimdymas, anksčiau gimusių vaikų (gyvų ir negyvagimių) skaičius, nėštumo trukmė, naujagimio (negyvagimio) kūno svoris, ūgis, gimė išnešiotas, neišnešiotas, pernešiotas, gimė vienas, pirmas iš dvynių, antras iš dvynių, esant daugiavaisiam nėštumui, perinatalinės mirties priežastys (pagrindinė liga ar būklė, lėmusi naujagimio mirtį, kodas pagal TLK-10-AM, kita liga ar būklė, lėmusi naujagimio mirtį, pagrindinė motinos liga ar būklė (placentos būklė), lėmusi naujagimio mirtį, kodas pagal TLK-10-AM, kita motinos liga ar būklė (placentos būklė), lėmusi naujagimio mirtį, kitos būklės), perinatalinės mirties rūšis (liga, nelaimingas atsitikimas, žmogžudystė, nenustatyta), žyma apie medicininę perinatalinės mirties liudijimo išrašymą (gydęs gydytojas, apžiūrėjęs mirusįjį ir konstatavęs mirtį, kitas gydytojas, apžiūrėjęs mirusįjį ir konstatavęs mirtį, gydęs gydytojas, remdamasis medicininiais dokumentais ir mirusįjį apžiūrėjusio kito gydytojo išvada, gydytojas patologas, atlikęs autopsiją, teismo medicinos gydytojas, atlikęs autopsiją, teismo medicinos gydytojas, remdamasis išorine mirusiojo apžiūra, kitomis aplinkybėmis), naujagimis, miręs nuo 7 iki 28 parų amžiaus (išnešiotas, neišnešiotas, pernešiotas, svoris), mirusio nuolatinė gyvenamoji vieta, mirties vieta (ligoninė, namai, kita mirties vieta), mirties vietos adresas (jei nežinomas – palaikų radimo vieta), mirties rūšis (liga, profesinė liga, nelaimingas atsitikimas, nelaimingas atsitikimas darbe, savižudybė, nužudymas, negali būti nustatyta dėl pomirtinių pakitimų, nenustatyta, staigi, netikėta), žymos apie moters mirtį būnant nėščia, gimdymo metu, iki 42 dienų po gimdymo, nuo 43 dienų iki 1 metų po gimdymo, nežinoma, nelaimingo atsitikimo, savižudybės, žmogžudystės data, žyma, jei data nežinoma, nelaimingo atsitikimo, savižudybės, žmogžudystės vieta (namai, vaiko globos (rūpybos) vieta (fizinio asmens gyvenamojoje vietoje, šeimoje, budinčių globotojų gyvenamojoje vietoje, vaikų globos institucijoje), mokykla, kita institucija, viešojo administravimo įstaiga, kūno kultūros ir sporto vieta, gatvė, automagistralė, prekybos, paslaugų paskirties objektas, pramonės ir statybos objektas, ūkis, kita patikslinta vieta, nežinoma) ir aplinkybės, mirties priežastys (tiesioginė, tarpinė mirties priežastys, pagrindinė liga (trauma) ar būklė, sukėlusį mirtį, pagrindinės ligos (traumos) ar būklės,

sukėlusios mirtį, kodas pagal TLK-10-AM), kitos svarbios patologinės būklės, lėmusios mirtį, bet nesusijusios su pagrindine mirties priežastimi, žyma ir duomenys apie atliktas operacijas per paskutines 28 dienas iki mirties (operacijos data, operacijos priežastis), žyma apie medicininio mirties liudijimo išrašymą (gydęs gydytojas, apžiūrėjęs mirusį ir konstatavęs mirtį, kitas gydytojas, apžiūrėjęs mirusį ir konstatavęs mirtį, gydęs gydytojas, remdamasis medicininiais dokumentais ir mirusį apžiūrėjusio kito gydytojo išvada), medicininį mirties liudijimą išrašiusio sveikatos priežiūros specialisto vardas (-ai), pavardė (-ės), profesinė kvalifikacija, spaudo numeris, kitų svarbių aplinkybių paaiškinimas, asmens, kuris kreipėsi dėl medicininio mirties liudijimo išdavimo, duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas;

18.3.4. elektroninių receptų duomenys:

18.3.4.1. informacija apie asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią ASPI, informacija apie pacientą, recepto duomenys (recepto tipas, numeris, data), asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės (AAGA) numeris ar stacionare gydomo asmens statistinės kortelės (SGAS) numeris, kompensacijos duomenys (kompensacijos požymis, rūšies kodas, pavadinimas, procentas), recepto galiojimo duomenys, ligos kodas ir pavadinimas pagal TLK-10-AM;

18.3.4.2. žymų duomenys: požymis, ar išrašytas vaistas, MPP ar MP kompensuojamas, GK sprendimas (GK sprendimo žyma), požymis, ar išrašytas vaistas narkotinis vaistinis preparatas, požymis, ar išrašytas vaistas psichotropinis vaistinis preparatas, ypatingas skyrimas (ypatingo skyrimo žyma, ypatingo skyrimo pagrindimas), vardinio vaistinio preparato skyrimas (vardinio vaistinio preparato žyma, paciento sutikimas, pareiškimo galiojimo pabaigos data), skyrimas konkrečiu pavadinimu (skyrimo konkrečiu pavadinimu žyma), pirmo paskyrimo žyma, specialisto sprendimu, skubumo žyma („cito“ (skubiai), „statim“ (nedelsiant)), ženklinimo išimtis, esant poreikiui, ;

18.3.4.3. vaistinio preparato duomenys: bendrinis vaisto ar veikliosios medžiagos pavadinimas, ATC klasifikacijos kodas ir pavadinimas, konkretus pavadinimas (jei skiriama konkrečiu pavadinimu), vaisto stiprumas, farmacinė forma, dozuočių skaičius, pakuočių skaičius ir dydis, papildomi eksterporalių vaistinių preparatų duomenys (sudėtinė dalis (veiklioji medžiaga arba vaistas arba nenurodyta), vaistinis preparatas arba veiklioji medžiaga, eksterporalus vaistas); vartojimo informacija: vartojimo būdas, vienkartinė dozė, vartojimo dažnumas, vartojimo laikas, paros dozė, gydymo trukmė, papildoma informacija pacientui, pastaba farmacijos specialistui, vaistų sąveikos tikrinimo informacija. MPP skyrimo duomenys: kodas, grupės pavadinimas, konkretus pavadinimas (jei skiriama konkrečiu pavadinimu), aprašymas, kiekis, naudojimo trukmė;

18.3.4.4. optinio prietaiso skyrimo duomenys: pasirinkus optinį prietaisą Akinių lęšiai (akinių lęšių tipas (Sudėtingieji; Paprastieji). OD – dešinė akis (Sfera (SPH); Cilindras (CYL); Ašis (AXIS); Adidacija (ADD)/Degresija; Prizmė (PRIMS); PD artumui; PD tolumui). OS – kairė akis (Sfera (SPH); Cilindras (CYL); Ašis (AXIS); Adidacija (ADD)/Degresija; Prizmė (PRIMS); PD artumui; PD tolumui). Atstumas tarp vyzdžių centrų). Pasirinkus optinį prietaisą Kontaktiniai lęšiai (OD – dešinė akis (Sfera (SPH); Cilindras (CYL); Ašis (AXIS); Adidacija (ADD)/Degresija; Bazės kreivė (BC); Diametras (DIA). OS – kairė akis (Sfera (SPH); Cilindras (CYL); Ašis (AXIS); Adidacija (ADD)/Degresija; Bazės kreivė (BC); Diametras (DIA)). Paskirtis; pastabos;

18.3.4.5. informacija apie specialistą ir jo darbo / veiklos vykdymo vietą;

18.3.4.6. kiti Receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklėse, patvirtintose Lietuvos

Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 112 „Dėl Receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Receptų išrašymo taisyklės), nurodyti recepto duomenys;

18.3.5. vaiko (mokinio) profilaktinio patikrinimo duomenys: vaiko (mokinio) vardas (-ai) ir pavardė (-ės), gimimo data, fizinės būklės įvertinimas (ūgis centimetais, svoris kilogramais, kūno masės indeksas ir žyma apie kūno masės indekso įvertinimą (per mažas, normalus, antsvoris, nutukimas)), vaiko (mokinio) dalyvavimas ugdymo veikloje (gali dalyvauti ugdymo veikloje be apribojimų, gali dalyvauti ugdymo veikloje laikydamasis rekomendacijų), bendros rekomendacijos (pritaikytas maitinimas, pritaikyta sėdėjimo vieta, vengti alergenų, skubios pagalbos poreikis, kitos rekomendacijos), specialiosios rekomendacijos (liga / sutrikimas pagal TLK-10-AM kodą, specialiosios rekomendacijos ir pirmosios pagalbos priemonės, kurių gali prireikti mokiniui, dalyvaujančiam ugdymo veikloje), fizinio ugdymo grupė (pagrindinė, parengiamoji, specialioji), data, iki kurios vaikas (mokinys) atleistas nuo fizinio ugdymo pamokų, dantų ir žandikaulių būklės įvertinimas (kariozinių (k) pieninių dantų skaičius, plombuotų (p) pieninių dantų skaičius, dėl ėduonies išrautų (i) pieninių dantų skaičius, kariozinių (k) nuolatinių dantų skaičius, plombuotų (p) nuolatinių dantų skaičius, dėl ėduonies išrautų (i) nuolatinių dantų skaičius, žyma apie sąkandžio patologiją (nėra, pavienių dantų, žandikaulių);

18.3.6. gydymo planų aprašymai;

18.3.7. rekomendacijos ir rekomendacijų pateikimo datos;

18.3.8. išvados ir išvadų pateikimo datos;

18.3.9. pastabos ir pastabų pateikimo datos;

18.3.10. papildomi duomenys: išduotų nedarbingumo pažymėjimų / pažymų duomenys (požymis apie pažymos išdavimą, pažymėjimo, pažymos numeris, pažymėjimo / pažymos išdavimo data, nedarbingumo priežastis, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), nedarbingumo laikotarpis, nedarbingumo pradžios data, nedarbingumo pabaigos data), keičiamo dokumento numeris, išduoti nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimai (pažymėjimo išdavimo data ir numeris, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), nedarbingumo laikotarpis, nėštumo ir gimdymo atostogų laikotarpis, gimdymo data, požymis apie komplikuotą gimdymą), darbdavio atstovo dalį užpildžiusio ESPBI IS naudotojo duomenys (įmonės / įstaigos pavadinimas, ESPBI IS naudotojo pareigos, naudotojo vardas (-ai), pavardė (-ės)), pažymėjimų ir pažymų galiojimo pradžios ir pabaigos datos, požymis, kad dokumentas laikinas arba galutinis), vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininių pažymų duomenys (vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininės pažymos išdavimo data ir numeris, paciento vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, gimimo data, gyvenamosios vietos adresas, pagal sveikatos būklę galintis vairuoti be apribojimų, galintis vairuoti su apribojimais arba vairuoti negalintis, transporto priemonių grupės kategorijos ir apribojimai, taikomi vairuojant pirmos, antros ar kitų kategorijų transporto priemones, data, iki kada galioja vairuotojų sveikatos patikrinimo medicininė pažyma vairuojant transporto priemones, apribojimai, taikomi vairuojant transporto priemones;

18.3.11. pranešimo dėl negalėjimo naudoti ginklų duomenys: pranešimo pateikimo data ir laikas, asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, juridinio asmens kodas, paciento duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės

piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, deklaruotos gyvenamosios vietos adresas), pranešimo galutinė išvada (dėl sveikatos būklės gali įsigyti ir turėti ginklus arba dėl sveikatos būklės negali įsigyti ir turėti ginklų), pranešimą teikiančio sveikatos priežiūros specialisto duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), telefono ryšio numeris), specialisto elektroniniu parašu pasirašytas klinikinis e. dokumentas E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“;

18.3.12. pranešimo dėl negalėjimo vairuoti duomenys: pranešimo pateikimo data ir laikas, asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, juridinio asmens kodas, paciento duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, deklaruotos gyvenamosios vietos adresas), paskutinės galiojančios vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininės pažymos (forma E083), jei ji buvo išduota per ESPBI IS, numeris, dokumento išdavimo data ir laikas, įvykio tipas („6007 – teisės vairuoti atėmimas“), pranešimo galutinė išvada (dėl paciento pažymos išdavimo dieną esančios sveikatos būklės negali vairuoti transporto priemonės), pranešimą teikiančio sveikatos priežiūros specialisto duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), telefono ryšio numeris), specialisto elektroniniu parašu pasirašytas klinikinis e. dokumentas E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“;

18.3.13. nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros duomenys:

18.3.13.1. nėščiosios anamnezės ir vaisiaus vystymosi duomenys (ESI numeris, nėštumo kortelės ID, nėščiąją prižiūrintis asmens sveikatos priežiūros specialistas), nėštumo priežiūros planas (apsilankymai, tyrimai, specialistų konsultacijos), nepalanki akušerinė anamnezė, nėštumo patologija, nepalanki nėščiosios būklė, vaisiaus patologija, nėščiosios ligos, matuojamas gimdos dugno aukštis, kraujo grupė, Rezus (Rh) D faktorius, žymos apie skiepus nuo gripo ir kokliušo, informacija apie alergijas, folinės rūgšties vartojimą, žalingi įpročiai (rūkymas, pasyvus rūkymas, alkoholio ir narkotikų vartojimas), vaiko biologinio tėvo amžius ir žalingi įpročiai, nėščiosios persirgtos ir gretutinės ligos, šeimos anamnezė, svoris, ūgis, kūno masės indeksas, mėnesinių ciklo duomenys, paskutinių normalių mėnesinių data, patvirtintas gimdymo terminas pagal paskutines mėnesines ir ultragarsinį tyrimą, preliminari nėštumo ir gimdymo atostogų pradžios data, duomenys apie ankstesnius nėštumus ir jų baigtis, duomenys apie rizikos veiksnius, apsilankymai (data, savijauta / nusiskundimai, svoris kilogramais / priaugis nėštumo metu, arterinis kraujo spaudimas, vaisiaus širdies ritmas, vaisiaus judesiai, vaisiaus padėtis ir pirmeiga, diagnozė, paskyrimai, gydymas), duomenys apie akušerines procedūras ir tyrimus (nėščiosios ir vaiko biologinio tėvo kraujo grupės, Rezus (Rh) D faktoriai, nėščiosios kraujo tyrimas, gliukozės kraujo plazmoje tyrimas, tyrimai dėl antikūnų, anti-D imunoglobulino sušvirkštimo, tyrimai dėl sifilio, žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV), hepatito B, šlapimo ir jo pasėlio tyrimų dėl besimptomės bakteriurijos duomenys, pasėlio tyrimas dėl naujagimių B streptokoko infekcijos rizikos, gliukozės toleravimo mėginys, prenatalinės chromosomų anomalijų patikros ir prenatalinės diagnostikos tyrimai, vaisiaus chirurginės procedūros), vaisiaus plaučių brandinimas, tokolizė nėštumo metu, informacija apie gydymą stacionare nėštumo metu, specialistų konsultacijos nėštumo metu, vaisiaus vystymosi ir ultragarsinio tyrimo duomenys;

18.3.13.2. gimdymo duomenys (nėštumo kortelės ID, kraujo grupė, Rezus (Rh) D faktorius, nėščiąją prižiūrintis asmens sveikatos priežiūros specialistas (akušeris, šeimos gydytojas, gydytojas akušeris ginekologas, pas specialistą nesilankė), gimdymo vieta, siuntusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga, atvykimo data, laikas, hospitalizavimo data ir laikas, būklė išrašant, diagnozė hospitalizuojant, klinikinė diagnozė ir galutinė diagnozė (pavadinimas ir TLK-10-AM kodas), operacijos ir kitos intervencijos (Australijos medicininių intervencijų klasifikacijos (ACHI) kodai), būklė hospitalizuojant (priaugtas svoris nėštumo metu, kūno temperatūra, pulsas, arterinis kraujo spaudimas, vaisiaus širdies ritmas, vaisiaus judesiai), ankstesni nėštumai ir jų baigtys, mėnesinių

ciklas, patvirtintas gimdymo terminas (pagal mėnesines, pagal ultragarsinį tyrimą), tyrimai, paskyrimai, gimdymo priežiūros planas, išorinio ištyrimo ir tyrimo per makštį informacija, būklė išrašant, perkeliant, gimdymo pradžia, priešlaikinio gimdymo rizika, gimdymo rizika, pogimdyminio kraujavimo rizika, gimdymo būdas, atliktos operacijos, cezario pjūvio operacijos protokolo informacija, Robsono grupė, bevandenio laikotarpio trukmė, nėštumo, gimdymo ar pogimdyminio laikotarpio arti netekties ir kiti kritiniai atvejai, gimdymo trukmė, gimdymo skausmo malšinimas (medikamentinis ir nemedikamentinis), antibiotikų skyrimas, placentinio laikotarpio priežiūra, netekto kraujo kiekis, taikytos intervencijos, informacija apie gimdymo takų po gimdymo naudojant skėtiklius apžiūrą, informacija apie plyšimus, klinikinė diagnozė, partogramos duomenys, pagalbos teikimo kontrolinio lapo duomenys, gimdymą prižiūrėjęs sveikatos priežiūros specialistas (vardas (-ai), pavardė (-ės), spaudo numeris), gimdyvės būklė po gimdymo);

18.3.13.3. naujagimių duomenys (vaisių skaičius, kelintas vaisius, gimdymo vieta, gimimo data ir laikas, lytis, ūgis, svoris, galvos apimtis, pirmeiga, pakaušio padėtis, galvos apimtis, duomenys apie virkštelę, laktakai, gestacinis amžius, naujagimio būklės po gimimo įvertinimas pagal naujagimio būklės po gimimo vertinimo (APGAR) testą, informacija apie gaivinimą gimdymo palatoje, naujagimio tikrinimą ir patologiją, žyma apie naujagimio priežiūros baigtį, maitinimą išvykstant, informacija apie vaisiaus žūtį, mirties datą, naujagimio mirties priežastis bei aplinkybes ir galutinę išvadą, duomenys apie atliktą pataloginį mirusio naujagimio tyrimą);

18.3.13.4. negyvagimių duomenys (vaisių skaičius, kelintas vaisius, gimimo data, lytis, ūgis, svoris, galvos apimtis, gestacinis amžius, vaisius žuvo iki atvykstant į gydymo įstaigą ar atvykus į gimdymo įstaigą, informacija apie vaisiaus žūtį, negyvagimio mirties priežastis bei aplinkybes ir galutinę išvadą, duomenys apie atliktą pataloginį negyvagimio tyrimą);

18.3.13.5. naujagimio raidos duomenys (nėštumo kortelės ID, naujagimio pavardė, ESI numeris, motinos, vaiko biologinio tėvo, naujagimio kraujo grupė, naujagimio gimimo, išrašymo, mirties informacija, naujagimio perkėlimo duomenys (perkėlimo data ir laikas, skyrius, į kurį perkeltas naujagimis, perkeltas kartu su motina ar be motinos, naujagimio būklė perkeliant iš gimdyklos), naujagimio pirmeiga, pakaušio padėtis, lytis, svoris, ūgis, galvos apimtis), negyvagimis (mirė iki atvykstant į gimdymo įstaigą, mirė iki gimdymo pradžios gimdymo įstaigoje, mirė gimdymo metu), vaisiaus vandenys (bespalviai, mekonijus, tirštas mekonijus, kruvini), naujagimio būklės po gimimo įvertinimas pagal naujagimio būklės po gimimo vertinimo (APGAR) testą (amžiaus, širdies veiklos, kvėpavimo, odos spalvos, raumenų tonuso, refleksų įvertinimas balais), naujagimio gaivinimas, naujagimio perkėlimas, naujagimio pirmas maitinimas, naujagimio pirmo apžiūrėjimo vieta, data ir laikas, bendra būklė, odos, matomų gleivinių, virkštelės bigės, galvos, gomurio, krūtinės ląstos, plaučių būklės, kvėpavimo dažnis, širdies būklė, pulso dažnis, nervų sistemos, pilvo ertmės organų būklė, mekonijus, šlapinimasis, išorinių lyties organų, analinės angos, klubo sąnarių būklė, požymis, jei naujagimis stebimas dėl infekcijos, geltos, hipoglikemijos, kvėpavimo sutrikimo sindromo, kardiovaskulinės sistemos sutrikimo, adaptacijos sutrikimo, kitos priežasties, paskyrimai ir jų pagrindimas, pirmą naujagimio apžiūrą atlikusio sveikatos priežiūros specialisto duomenys, gydytojo dienyno informacija, atliktų tikrinimų duomenys, tėvų ar kitų vaiko atstovų pagal įstatymą sutikimai dėl naujagimiui atliekamų procedūrų (sutikimo data ir laikas, procedūros, dėl kurių duotas sutikimas ir kita informacija, susijusi su naujagimių);

18.3.14. pranešimo apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę duomenys: informacija apie pacientą, informacija apie APSĮ ir sveikatos priežiūros specialistą, onkologinės ligos diagnozės, onkologinės ligos nustatymo data, informacija apie naviką (naviko morfologija, kodas, diferenciacijos laipsnis, kodas (klinikinis (T, N, M), pataloginis (T, N, M)); naviko stadija,

onkologinės ligos diagnozės nustatymo aplinkybės, onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo būdas, informacija apie ligos atsinaujinimą, pranešimo užpildymo data, pastabos vėžio registru;

18.3.15. pranešimo apie nustatytą (įtariamą) infekcinį susirgimą ar būklę duomenys: informacija apie pacientą, informacija apie APSĮ ir sveikatos priežiūros specialistą, diagnozės, paskutinį kartą buvo darbe arba ugdymo įstaigoje, susirgimo (ligos simptomų pradžia), kreipimosi (atvykimo į SPI) data, pranešimo užpildymo data, asmuo hospitalizavimo faktas, duomenys apie gyvūną, kuris sužalojo žmogų, ligos forma, kita epidemiologiškai svarbi informacija, pagrindinė mirties priežastis;

18.3.16. telemedicinos paslaugų teikimo klausimynų duomenys: informacija apie klausimyną užpildžiusį gydytoją, informacija apie pacientą, anamnezė, odos darinio duomenys (odos darinio nuotraukos, odos darinio atsiradimo laikas, lokalizacija, skersmuo, odos darinį lydintys simptomai), informacija apie cukrinį diabetą ir jo komplikacijas, vartojami vaistai, tyrimai ir susijusios procedūros, informacija apie vertinamas akis, akių ligas ir kitas ligas, oftalmologo konsultacijų istorija, akių dugno ir optinės koherentinės tomografijos (OCT) vaizdai;

18.3.17. ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų duomenys:

18.3.17.1. bendri duomenys decentralizuotoms (širdies ir kraujagyslių ligų prevencinė programa, priešinės liaukos (prostatos) vėžio prevencinė programa) programoms: prevencinės programos pavadinimas, sutikimai / atsisakymai dalyvauti programoje (žyma, ar atsisako dalyvauti konkrečioje prevencinėje programoje, iki kada atsisako, kodėl atsisako), prevencinės programos ciklo būsenos naudotojui aktuali informacija (statusas (pvz., programa priklauso), atlikti veiksmai (pvz., laiškas išsiųstas, susisiektas telefonu), galimi veiksmai, ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų valdymui aktualūs duomenys (dalyvių statusai, požymiai ir kt. dalyvių informacija, informacinių pranešimų ruošiniai, susiję klasifikatoriai) ir kt.; 18.3.17.2. duomenys, reikalingi širdies ir kraujagyslių ligų prevencinės programos automatiniam atrankos algoritmui, kuriuo remiantis sudaromas tikslinės populiacijos sąrašas (paciento duomenys (amžius, lytis, mirties požymis (jei miręs), išvykęs iš Lietuvos / atvykęs į Lietuvą, draustumas privalomuoju sveikatos draudimu, prisirašymas prie PAASPI, sveikatos būklė, dėl kurios negalima dalyvauti prevencinėje programoje), programos duomenys (periodiškumas, kam skirta (amžius, lytis)) ir kt.);

18.3.17.3. paciento širdies ir kraujagyslių ligų rizikos nustatymo anketos duomenys: specialisto duomenys (vardas, pavardė, spaudo numeris, skyrius, gydytojo profesinė kvalifikacija, specialisto telefono numeris, specialisto el. pašto adresas), paciento duomenys (asmens kodas, vardas, pavardė, gimimo data, amžius, lytis, paciento deklaruotos gyvenamosios vietos adresas, paciento gyvenamoji vieta, paciento ESI numeris, paciento kontaktinis telefono numeris, paciento el. pašto adresas, kitas paciento indentifikavimo kodas), įstaigos duomenys (įstaigos pavadinimas, įstaigos Juridinio asmenų registro (toliau – JAR) kodas, SVEIDRA ID, įstaigos adresas, įstaigos kontaktinis telefono numeris, įstaigos el. pašto adresas), specialisto darbo vietos duomenys (įstaigos pavadinimas, įstaigos JAR kodas, įstaigos (padalinio) SVEIDRA numeris, įstaigos adresas, įstaigos kontaktinis telefono numeris, įstaigos el. pašto adresas), vertinimo data, gretutinės lėtinės ligos (ankstesnės ir dabartinės širdies ir kraujagyslių ligų rizikos nustatymui aktualios lėtinės ligos), šiuo metu vartojami vaistai, paros dozė, rizikos veiksniai (hipertenzija, dislipidemija, cukrinis diabetas, ar CD > 10 metų, gliukozės tolerancijos sutrikimas arba alkio gliukozės sutrikimas, antsvoris, pilvinis nutukimas ir / arba KMI > 25 kg/m³, rūkymas, kiek metų nerūko, stažas, rūkymo forma, fizinis aktyvumas, mityba, alkoholio vartojimas, AUDIT / AUDIT-C testo rezultato interpretacija, šeiminė ankstyvos ŠKL ar ankstyvos širdinės mirties anamnezė, šeiminė cukrinio diabeto anamnezė, šeiminė hipercholesterolemija), bendras rizikos veiksnių skaičius, objektyvi būklė ir atlikti tyrimai (ūgis, svoris, liemens apimtis, KMI, kraujo spaudimas sistolinis, kraujospūdis diastolinis, ŠSD, gliukozė

veniniame kraujyje, glikozilinto hemoglobino tyrimas, lipidograma (bendrasis cholesterolis, DTL cholesterolis, ne DTL cholesterolis, MTL cholesterolis, trigliceridai), EKG, pakitimų aprašymas, kreatinino tyrimas, aGFG, albuminas / kreatininas (sergantiems cukriniu diabetu), metabolinis sindromas, bendras širdies ir kraujagyslių ligų rizikos vertinimas (pagal SCORE2)), širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupė);

18.3.18. širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių plano duomenys:

18.3.18.1. širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių planas: specialisto duomenys (vardas, pavardė, spaudo numeris, skyrius, gydytojo profesinė kvalifikacija, specialisto telefono numeris, specialisto el. pašto adresas), paciento duomenys (asmens kodas, vardas, pavardė, gimimo data, amžius, lytis, paciento deklaruotos gyvenamosios vietos adresas, paciento gyvenamoji vieta, paciento ESI numeris, paciento kontaktinis telefono numeris, paciento el. pašto adresas, kitas paciento identifikavimo kodas), įstaigos duomenys (įstaigos pavadinimas, įstaigos JAR kodas, SVEIDRA ID , įstaigos adresas, įstaigos kontaktinis telefono numeris, įstaigos el. pašto adresas), specialisto darbo vietos duomenys (įstaigos pavadinimas, įstaigos JAR kodas, įstaigos (padalinio) SVEIDRA numeris, įstaigos adresas, įstaigos kontaktinis telefono numeris, įstaigos el. pašto adresas), plano sudarymo data, širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupė, tikslinis MTL, tikslinis AKS, metimas rūkyti, sveika mityba, fizinis aktyvumas, sveikas svoris, siektinas KMI, reguliarius paskirtų vaistų vartojimas, kitos rekomendacijos;

18.3.18.2. širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos priemonių plano pasiekimų vertinimas: specialisto duomenys (vardas, pavardė, spaudo numeris, skyrius, gydytojo profesinė kvalifikacija, specialisto telefono numeris, specialisto el. pašto adresas), įstaigos duomenys (įstaigos pavadinimas, įstaigos JAR kodas, įstaigos (padalinio) SVEIDRA numeris, įstaigos adresas, įstaigos kontaktinis telefono numeris, įstaigos el. pašto adresas), specialisto darbo vietos duomenys (įstaigos pavadinimas, įstaigos JAR kodas, SVEIDRA ID , įstaigos adresas, įstaigos kontaktinis telefono numeris, įstaigos el. pašto adresas), 18.3.18.1 papunkčio informacija, pasiekimų vertinimo data, pasiektas MTL, ar pasiektas tikslinis MTL cholesterolis, esamas kraujo spaudimas sistolinis ir kraujo spaudimas diastolinis, ar pasiektas tikslinis kraujo spaudimas , ūgis, svoris, pasiektas KMI, , komentarai, informacija ar metė rūkyti, svoris pirminio vizito metu, ar svoris sumažėjo $\geq 5\%$);18.3.19. duomenys, reikalingi prostatos (priešinės liaukos) vėžio prevencinės programos automatiniam atrankos algoritmui, kuriuo remiantis sudaromas tikslinės populiacijos sąrašas: paciento duomenys (amžius, lytis, mirties požymis (jei miręs), migracijos statusas, draustumo privalomuoju sveikatos draudimu statusas prisirašymas prie PASPI , padidintos rizikos grupė, pamažintos rizikos grupė, , sveikatos būklė, dėl kurios negalima dalyvauti prevencinėje programoje), programos duomenys (periodiškumas, kam skirta (amžius, lytis), paskutinio PSA tyrimo rezultatas ir kt.);18.3.20. centralizuotų (gimdos kaklelio vėžio prevencinė programa, krūties vėžio prevencinė programa, storosios žarnos vėžio prevencinė programa) programų duomenys: prevencinės programos ciklą būsenų duomenys (pacientai, atrinkti dalyvauti prevencinėje programoje, nedalyvavimo prevencinėje programoje priežastys, sutikimai / atsisakymai dalyvauti programoje ir kt.;

18.3.21. greitosios medicinos pagalbos paslaugų duomenys:

18.3.21.1. informacija apie pacientą, informacija apie APSĮ ir sveikatos priežiūros specialistą (duomenų rinkinio grupės „Informacija apie asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą“ duomenys), atvykimo duomenys (atvyko pagal siuntimą, atvykimo į SPI data ir laikas, sveikatos istorijos numeris, draustumo (PSDF) būseną, draustumo (PSDF) tikrinimo laikas, siuntusi įstaiga, siuntusios įstaigos (filialo) SVEIDRA ID , siuntęs gydytojas, siuntusio gydytojo profesinė kvalifikacija, siuntimo diagnozė, siuntimo diagnozės kodas), medicinos įstaiga, į kurią vežamas pacientas, diagnozės, atliktos intervencijos

procedūros (procedūros atlikimo data, atlikta intervencinė procedūra, aprašymas), pridedami dokumentai (110/a XML ir/ar PDF dokumentai):

18.3.21.2. planuojamo ir faktinio GMP atvykimo į skubiosios medicinos pagalbos skyrių (toliau – SMPS) laiko duomenys ir elektrokardiograma (EKG):

18.3.22. skubiosios medicinos pagalbos paslaugų duomenys: SMPS registruoti pacientų progreso duomenys (medicininio rūšiavimo informacija, gydytojo apžiūros duomenys, kita papildoma informacija), informacija apie SMPS resursus ir veiklą (lovų skaičius, medicininės įrangos prieinamumas, specialistų darbo grafikai, teikiamų paslaugų prieinamumas);

18.3.23. duomenys apie pacientų slaugą namuose: paciento ir paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos bei sveikatos priežiūros specialisto identifikavimo duomenys, slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyno duomenys (apie paciento savirūpą, valgymą ir gėrimą, asmens higieną ir rengimąsi, regėjimą, klausą, judėjimą, koordinaciją, pusiausvyrą), paciento sveikatos būklės vertinimo duomenys (pagrindinė ir gretutinės diagnozės pagal TLK-10-AM kodą, sistolinis ir diastolinis kraujospūdis, arterinio kraujo išsotinimas deguonimi, pulsas, kūno temperatūra, kūno svoris, gliukozės, cholesterolio ir krešumo rodikliai, bendroji somatinė ir protinė būseną, bendravimas, regėjimo, ausų, nosies ir gerklės, kvėpavimo, širdies ir kraujagyslių, virškinimo, inkstų ir šlapimo takų, jungiamojo audinio, skeleto, raumenų ir sąnarių sistemų, kūno temperatūros reguliavimo, odos ir jos darinių būklės vertinimas), paciento slaugos ir priežiūros plano duomenys (slaugos tikslai, priemonės ir intervencijos, planuojamos paslaugos, pagalbos teikimo periodiškumas ir atsakingi specialistai), paciento veiklos ir namų aplinkos vertinimo duomenys (orientacija laike ir erdvėje, savęs suvokimas, bendravimas, emocijos, paciento ar padedančiojo žinios apie ligą, laisvalaikio veikla, šeiminių padėtis, miegas, namų aplinkos pritaikymas, specialistų pagalbos poreikis ir kita svarbi informacija, susijusi su slaugos paslaugų teikimu namuose);

18.3.24. tyrimų duomenys: siuntimo duomenys (siuntimo data ir laikas, nuoroda į siuntimo e. dokumentą, siuntimo numeris, žyma, jei atvykstama be siuntimo), laboratorinio tyrimo užsakymo data, tiriamasis ėminys arba tiriamoji medžiaga (ėminys iš SNOMED CT nomenklatūros arba įvedamas ranka, ėminio registracijos kodas, ėminio laikymo, gabenimo informacija (kambario temperatūroje, šaldytuve, kitas režimas), ėminio paėmimo data, papildomas aprašymas specialistui ar laboratorijai, ėminio gavimo data, naudotas analizatorius (medicinos priemonės), taikytas analizės metodas, tyrimo atlikimo data), tirtos analizės (analitės pavadinimas, tyrimo rezultatas su matavimo vienetais, referentinis dydis), audinį fiksuojanti medžiaga, ankstesni morfologiniai tyrimai (data, tyrimo vieta ir registracijos numeris), pageidaujami specialūs tyrimai, ėminio paėmimo pobūdis (biopsija, intraoperacinis tyrimas, operacinė medžiaga, autopsija), histologinio, citopatologinio objekto apibūdinimas, laboratorinio tyrimo rezultatas, patologinio tyrimo atsakymo duomenys (tyrimo medžiagos gavimo data, atsakymo data, tyrimo numeris, mikroskopinis ir makroskopinis aprašymai, tyrimo metodai), patologijos diagnozė, patologinio tyrimo tarptautinės onkologinių ligų klasifikacijos morfologinis kodas (ICD-0-3 kodas), patologinio tyrimo kodas pagal lietuvišką SNOMED CT nomenklatūrą, patologijos tyrimo procedūros kodai, tyrimo aprašymo duomenys (tyrimo (medicininio vaizdo) aprašymo numeris, unikalus medicininio vaizdo identifikatorius (UID), tyrimo data ir laikas, tyrimo pavadinimas, tyrimo Australijos medicininė intervencijų klasifikacijos (ACHI) kodas, žyma, kad pacientas neidentifikuotas, informacija apie prisegtas bylas ir jų skaičių, tyrimo (medicininio vaizdo) aprašas, jonizuojančiosios spinduliuotės duomenys (įrenginio serijinis numeris, dozė, matavimo vienetas), susiję tyrimai (pavadinimas, tyrimo numeris), prevencinės programos pavadinimas (jei tyrimai atlikti dėl prevencinės programos):

18.4. duomenys apie medicinos priemones: pavadinimas, modelis, gamintojo pavadinimas, pagaminimo metai, serijos numeris, priemonę naudojančios įstaigos duomenys:

18.5. klasifikatorių duomenys:

18.5.1. asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų, už kurias mokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, klasifikatorius;

18.5.2. Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“;

18.5.3. medicininių intervencijų klasifikacijos sisteminis intervencijų sąrašas pagal giminingų diagnozių grupavimą (*Diagnosis-related group (DRG)*) ir jo pakeitimai;

18.5.4. SNOMED CT (angl. Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms) – tarptautinė sisteminė medicinos klinikinių terminų nomenklatura, užtikrinanti semantinį suderinamumą tarp informacinių sistemų (toliau – SNOMED CT);

18.5.5. Lietuvos nacionalinė klinikinių laboratorinių tyrimų nomenklatura (toliau – KLTN), susijusios nomenklatūros ir klasifikatoriai:

18.5.5.1. LOINC (*Logical Observation Identifiers Names and Codes*) – tarptautinė kodų sistema laboratorinių tyrimų, stebėjimų ir klinikinių matavimų identifikavimui atlikti;

18.5.5.2. ESPBI IS laboratorinių tyrimų posistemeje (ELAB) duomenų apsikeitimas vykdomas pagal Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo informacinės sistemos (MNKV IS, angl. *Medical Nomenclature and Classification Management Information System*) tvarkomas nomenklatūras ir klasifikatorius. MNKV IS koordinuoja KLTN, LOINC, SNOMED CT nomenklatūrų ir kitų susijusių klasifikatorių bei jų versijų teikimą, apskaitą, administravimą ir sinchronizavimą su ESPBI IS bei sveikatinimo įstaigų informacinėmis sistemomis;

18.5.5.3. laboratorinės informacinės sistemos (LIS, angl. *Laboratory Information System*) ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos (HIS, angl. *Healthcare Information System*) privalo naudoti arba susieti atliekamus tyrimus su KLTN kodais. Tais atvejais, kai tyrimo ar analizės kodas nėra įtrauktas į nacionalinę nomenklatūrą, MNKV IS užtikrina mechanizmą naujų kodų įtraukimui arba susiejimui atlikti (angl. *mapping*);

18.5.6. Valstybės ir savivaldybių kodų klasifikatorius ir jo pakeitimai;

18.5.7. Adresų klasifikatorius ir jo pakeitimai;

18.5.8. Ekonominės veiklos rūšių klasifikatorius (EVRK 2.1 red.), patvirtintas Valstybės duomenų agentūros generalinio direktoriaus 2024 m. gruodžio 3 d. įsakymu Nr. DĮ-266 „Dėl Ekonominės veiklos rūšių klasifikatoriaus (EVRK 2.1 red.) patvirtinimo“;

18.5.9. metodinės pagalbos sveikatinimo specialistui teikimą tyrimo ir gydymo proceso metu užtikrinantys suklasifikuoti duomenys (informacija apie rekomenduojamus tyrimo, gydymo būdus, vaistinių preparatų klinikinę informaciją);

18.5.10. Tarptautinis piktybinių navikų klasifikatorius (toliau – TNM klasifikatorius);

18.5.11. Tarptautinis onkologinių ligų klasifikatorius (TLK-10-AM A priedas: Navikų morfologija (M800–M998)) (toliau – TLK-O klasifikatorius);

18.5.12. Tarptautinės onkologinių ligų klasifikacijos (3-iosios versijos) ICD-O-3 klasifikatorius (toliau – ICD-O-3 klasifikatorius);

18.5.13. retų ligų klasifikatorius;

18.5.14. klasifikatoriai, naudojami ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų dokumentų rinkiniuose (klinikiniai klasifikatoriai ir nomenklatūros);

18.5.15. kiti su sveikatinimo paslaugų teikimu susiję klasifikatoriai;

18.6. kainynų duomenys:

18.6.1. kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainynas ir jo pakeitimai;

18.6.2. kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainynas ir jo pakeitimai;

18.7. medicininių vaizdų duomenys: medicininio vaizdinimo tyrimų (kompiuterinės ir skaitmeninės radiografijos, kompiuterinės tomografijos, magnetinio rezonanso tomografijos, endoskopijos, mamografijos, branduolinės medicinos, rentgeno tyrimų (įskaitant panoraminę rentgenografiją, angiografiją ir fluoroskopiją), antrinio pagavimo bei echoskopijos (ultragarso)) duomenys ir su jais susiję medicininių vaizdų diagnostinių aprašymų duomenys (tyrimų išvados, paciento identifikavimo duomenys, tyrimo data ir laikas, tyrimą atlikusios įstaigos ar aparato duomenys bei tyrimo parametrai);

18.8. elektroninių receptų išdavimo duomenys:

18.8.1. Nuostatų 18.3.4 papunktyje nurodyti duomenys apie e. receptus;

18.8.2. elektroniniai vaistinio preparato, medicinos priemonės ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) dokumentai, įskaitant juos sudarančius duomenis bei metaduomenis (išdavimo (pardavimo) dokumento parengimo data, išdavimo (pardavimo) dokumento numeris, „Išdavimo data“, jei vaistinis preparatas ar kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė parduodami pagal elektroninius receptus sudarant nuotolinę pirkimo–pardavimo sutartį, žyma „Įsigijimas nuotoliniu būdu“, žyma „Padengiama priemoka“, kai kompensuojamasis vaistinis preparatas ar kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė išduota apdraustajam, atitinkančiam Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje numatytus kriterijus dėl paciento priemokos padengimo, duomenys apie pacientą (paciento vardas (-ai), pavardė (-ės), ESI numeris, gimimo data, amžius, lytis, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, kai pacientas gydomas anonimiškai, nurodomas tik paciento kodas), duomenys apie vaistinę, optikos prekybos vietą ar prekybos vietą (pavadinimas, juridinio asmens kodas, identifikacinis numeris, kai išduodami kompensuojamieji vaistiniai preparatai ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės, adresas, elektroninio pašto adresas, telefono ryšio ir (ar) fakso numeriai), duomenys apie farmacijos specialistą, optometrinių ar prekybos darbuotoją (Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), spaudos numeris, profesinė kvalifikacija, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, įdarbinimo duomenys (darbovietės juridinio asmens kodas, darbo šioje darbovietėje pradžia, darbo šioje darbovietėje pabaiga)), elektroninio recepto, pagal kurį išduotas vaistinis preparatas, kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė ar medicinos priemonė, numeris, vaistinio preparato duomenys (anatominių-terapinių-cheminių (ATC) klasifikacijos indekso 5 lygio kodas, jei išduodamas registruotas vaistinis preparatas, vaistinio preparato nacionalinis pakuotės identifikatoriaus numeris (NPAKID-7), bendrinis pavadinimas, konkretus vaistinio preparato pavadinimas, stiprumas, farmacinė forma, vaistinio preparato dozuočių kiekis ir dozuočių pavadinimas arba pakuotė, pakuotės dydis ir pakuočių skaičius, jei išduotas (parduotas) ektemporalus vaistinis preparatas, ektemporaliojo vaistinio preparato sudėtis (bendriniai veikliųjų ir pagalbinių medžiagų pavadinimai ir jų kiekiai dozuočiuje arba bendriniai veikliųjų medžiagų ir pagalbinių medžiagų pavadinimai ir jų kiekiai, arba bendriniai veikliųjų ir pagalbinių medžiagų pavadinimai), jei reikia, informacija apie vaistinio preparato vartojimą, vartojimo būdą, vartojimo metodą, jei reikia, vienkartinė dozė ir vienkartinės dozės forma, vartojimo dažnumas ir vartojimo laikas, paros dozė ir paros dozės forma, jei reikia, gydymo kurso trukmė (nurodant vaistinio preparato vartojimo dienų skaičių), jei išduodama kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė, kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės duomenys (kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupės pavadinimas ir (ar) kompensuojamosios

medicinos pagalbos priemonės pavadinimas, kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės aprašymas, jei reikia, jei išduodami lęšiai, lęšių duomenys (dešinės akies sfera, dešinės akies cilindras, dešinės akies ašis, dešinės akies prizmė, kairės akies sfera, kairės akies cilindras, kairės akies ašis, kairės akies prizmė, atstumas tarp vyzdžių centrų, lęšių paskirtis), kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės vienetų skaičius ir naudojimo trukmė), jei išduodama medicinos priemonė, išskyrus kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, medicinos priemonės duomenys (medicinos priemonės pavadinimas ir aprašymas, jei reikia, jei išduodama medicininė priemonė kontaktiniai lęšiai, lęšių nurodomi lęšių duomenys (dešinės akies sfera, dešinės akies cilindras, dešinės akies ašis, dešinės akies adidacija, dešinės akies bazės kreivė, dešinės akies diametras, dešinės akies prizmė, kairės akies sfera, kairės akies cilindras, kairės akies ašis, kairės akies adidacija, kairės akies bazės kreivė, kairės akies diametras, kairės akies prizmė, atstumas tarp vyzdžių centrų, lęšių paskirtis), jei reikia, medicinos priemonės naudojimo trukmė), pakanka iki data – data, iki kada faktiškai užteks išduoto vaistinio preparato, kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės ar medicinos priemonės kiekio, galutinė išduoto vaistinio preparato, kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės ar medicinos priemonės pardavimo vaistinėje mažmeninė kaina, paciento sumokėta priemoka, jei išduodamas kompensuojamasis vaistinis preparatas ar kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė, padengiama priemoka, kai kompensuojamasis vaistinis preparatas ar kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė išduota apdraustajam, atitinkančiam Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje numatytus kriterijus dėl paciento priemokos padengimo, teisės į paciento priemokos padengimą galiojimo pradžia ir galiojimo pabaiga, padengiamos priemokos suma, jei ji taikoma išduodant kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę, kompensuojamoji suma, jei išduodamas kompensuojamasis vaistinis preparatas ar kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė, pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas ir sveikatos priežiūros specialisto vardas (-ai), pavardė (-ės) ir spaudo numeris, jei vaistiniai preparatai ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės buvo parduotos (išduotos) per pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą, vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugpjūčio 8 d. nutarimu Nr. 805 „Dėl Gyventojų aprūpinimo vaistiniais preparatais per kaimo vietovėse esančias pirminės sveikatos priežiūros įstaigas taisyklių patvirtinimo“, farmacijos specialisto pastabos pacientui, jei reikia, žyma, kad pacientas ar jo atstovas atsisakė įsigyti kompensuojamąjį vaistinį preparatą), žyma „Rezervuota“, kiti Receptų išrašymo taisyklėse nurodyti duomenys apie elektroninius vaistinio preparato, medicinos priemonės ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) dokumentus;

18.8.3. išduodamo optinio prietaiso (akinių lęšio) duomenys (akinių lęšių tipas, dešinės akies sfera, dešinės akies cilindras, dešinės akies ašis, dešinės akies adidacija, dešinės akies degresija, dešinės akies prizmė, kairės akies sfera, kairės akies cilindras, kairės akies ašis, kairės akies adidacija, kairės akies degresija kairės akies prizmė, atstumas tarp vyzdžių centrų, lęšių paskirtis);

18.8.4. pagrindinė informacija apie pacientą; paciento ESI numeris; teisė į paciento priemokos padengimą (žyma „Mažos pajamos“, žyma „Sukauptas priemokų krepšelis“); informacija apie vaistinę / ūkio subjektą; informacija apie specialistą ir jo darbo / veiklos vykdymo vietą; specialisto darbo vieta (veiklos vykdymo vieta); dokumento informacija (data, dokumento numeris, recepto numeris, žyma „Įsigijimas nuotoliniu būdu“, žyma „Vaistas su mažiausia paciento priemoka“, ligos kodas ir pavadinimas pagal TLK-10-AM, kompensacijos rūšies kodas, vaisto ar MPP ar MP išdavimo data, data, iki kada faktiškai užteks išduoto vaisto ar MPP, ar MP kiekio, vaisto, MPP ar MP kaina, paciento sumokėta priemoka, padengiamos priemokos suma, kompensuojamoji suma, paciento priemoka už technologinius ypatumus).

Žymų duomenys: išdavimas atskiromis veikliosiomis medžiagomis (išdavimas atskiromis veikliosiomis medžiagomis, išdavimo veiksmo unikalus identifikatorius), išdavimas be galiojančio recepto, išduodamas didesnis vaisto / MPP kiekis. Informacija apie išduotą vaistinį preparatą (vaistinio preparato nacionalinis pakuotės identifikatorius (NPAKID-7), išduoto vaisto konkretus pavadinimas (žyma „Vaisto pavadinimas buvo pakeistas“), išduoto vaisto bendrinis, veikliosios medžiagos pavadinimas, ATC klasifikacijos kodas, vaisto farmacinė forma, vaisto stiprumas, išduotų vaistų dozuočių kiekis, išduotų vaistų pakuočių skaičius ir dydis, papildomi išduodamų ektemporalinių vaistinių preparatų duomenys, vaistinio preparato kiekis, ektemporalus vaistas.

Vaisto vartojimo informacija (vartojimo būdas, vienkartinė dozė ir jos forma, vartojimo dažnumas, vartojimo laikas, paros dozė, gydymo trukmė, papildoma informacija dėl vaisto vartojimo, išduota dienų skaičiui, vaisto pakanka iki).

Išduodamos MPP duomenys; popierinio recepto informacija pateikiama išdavimo pagal popierinį receptą metu (popierinio recepto skyrimo tipas, popierinio recepto forma, popierinio recepto išrašymo data, popierinio recepto galiojimo laikotarpis, popierinio recepto serija, popierinio recepto numeris, popierinio recepto 2 formos duomenys (popierinio recepto 2 formos recepto serija, popierinio recepto 2 formos recepto numeris), ligos kodas, kompensavimo rūšies kodas, AAGA arba ISAS kortelės numeris, gydytojo lipduko numeris, specialistas, ASPĮ pavadinimas, informacija farmacininkui, skiriamas kiekis / dozuočių, popierinio recepto žymos, popieriniame recepte skiriamo vaisto ar MPP resurso nuoroda, popieriniame recepte skiriamo vaisto duomenys, popieriniame recepte skiriamo ektemporalaus vaisto duomenys, popieriniame recepte skiriamo vaisto vartojimo instrukcijos, popierinio recepto skiriamos MPP duomenys, popierinio recepto skiriamos MP (akinių / lęšių) duomenys;

18.8.5. bendra informacija apie konkrečią nuotoliniu būdu parduoti vaistinius preparatus ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones siūlančią vaistinę (vaistinės pavadinimas, vaistinės aprašymas, vaistinės logotipas, kontaktinė informacija (elektroninio pašto adresas, telefono ryšio numeris), prekybos sąlygos, farmacijos specialistų (konsultantų) darbo laikas, kurie gali suteikti konsultaciją pacientui nuotoliniu būdu, apmokėjimo būdai, pristatymo būdai ir terminai, pristatymo įkainiai, galimos prekių atsiėmimo / pirkimo vietos, vaistinės veiklos vietos, kurios parduoda vaistinius preparatus / kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones nuotoliniu būdu, adresas ir jų darbo laikas, kitos prekių atsiėmimo vietos adresas bei jų darbo laikas), duomenys apie nuotoliniu būdu siūlomų parduoti vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių asortimentą, nekompensuojamųjų vaistinių preparatų mažmenines kainas, kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių priemokas pacientui, užsakymų vykdymo būseną, taip pat kiti sveikatos apsaugos ministro tvirtinamame Siūlymo parduoti vaistinius preparatus gyventojams nuotoliniu būdu tvarkos apraše nurodyti duomenys, sveikatos apsaugos ministro tvirtinamame Siūlymo parduoti vaistinius preparatus gyventojams nuotoliniu būdu tvarkos apraše nurodyti duomenys, susiję su nuotoline prekyba receptiniais vaistiniais preparatais ir kompensuojamosiomis medicinos pagalbos priemonėmis pagal e. receptus, taip pat žyma apie vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių įsigijimą nuotoliniu būdu;

18.8.6. elektroniniai vaistinio preparato, medicinos priemonės ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) dokumentai (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis): išdavimo (pardavimo) dokumento parengimo data, išdavimo (pardavimo) dokumento numeris, duomenys apie pacientą (paciento vardas (-ai), pavardė (-ės), ESI numeris, gimimo data, amžius, lytis, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, gyvenamosios vietos adresas, telefono

ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, kai pacientas gydomas anonimiškai, nurodomas tik paciento kodas), duomenys apie ūkio subjektą (pavadinimas, juridinio asmens kodas, elektroninio pašto adresas, telefono ryšio ir (ar) fakso numeriai), kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę išdavusio ūkio subjekto darbuotojo duomenys (Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), pareigos, elektroninio pašto adresas, telefono ryšio numeris), įdarbinimo duomenys (darbovietės juridinio asmens kodas, darbo šioje darbovietėje pradžia, darbo šioje darbovietėje pabaiga), kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės duomenys (kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupės pavadinimas ir (ar) kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės pavadinimas, kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės identifikacinis kodas (prekės identifikacinis kodas), kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės aprašymas, jei reikia), jei išduodami lęšiai, lęšių duomenys (dešinės akies sfera, dešinės akies cilindras, dešinės akies ašis, dešinės akies prizmė, kairės akies sfera, kairės akies cilindras, kairės akies ašis, kairės akies prizmė, atstumas tarp vyzdžių centrų, lęšių paskirtis), kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės vienetų skaičius ir naudojimo trukmė), jei išduodama medicinos priemonė, išskyrus kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, medicinos priemonės duomenys (medicinos priemonės pavadinimas ir aprašymas, jei reikia, jei išduodami lęšiai, lęšių duomenys (dešinės akies sfera, dešinės akies cilindras, dešinės akies ašis, dešinės akies prizmė, kairės akies sfera, kairės akies cilindras, kairės akies ašis, kairės akies prizmė, atstumas tarp vyzdžių centrų, lęšių paskirtis), pakanka iki data – data, iki kada faktiškai užteks išduoto kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės ar medicinos priemonės kiekio, galutinė išduotos kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės ar medicinos priemonės pardavimo mažmeninė kaina, paciento sumokėta priemoka, kompensuojamoji suma, padengiama priemoka, kai kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė išduota apdraustajam, atitinkančiam Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje numatytus kriterijus dėl paciento priemokos padengimo, padengiamos priemokos suma, jei ji taikoma išduodant kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę), žyma „Rezervuota“;

18.8.7. duomenys apie popierinius receptus (asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas (gatvė, namo numeris, miestas, savivaldybė, valstybė), elektroninio pašto adresas, telefono ryšio ir (ar) fakso numeris su tarptautiniu kodu, paciento duomenys (vardas (-ai), pavardė (-ės), gimimo data, Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, paciento tapatybę patvirtinančio dokumento numeris ir serija, adresas (gatvė, namo numeris, miestas, savivaldybė, valstybė)) arba paciento kodas, suteiktas Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V-178 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarkos aprašo patvirtinimo“, recepto išrašymo data (metai, mėnuo, diena), recepto galiojimo pradžia ir pabaiga (metai, mėnuo, diena), kompensacijos rūšies kodas, ligos ar kito sveikatos sutrikimo pagal TLK-10-AM kodas, asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės ar stacionare gydomo asmens statistinės kortelės numeris (iš viso iki septynių skaičių, esančių tarp pasvirųjų brūkšnelių), vaistinio preparato duomenys (vaistinio preparato pavadinimas, bendrinis vaistinio preparato pavadinimas, vaistinio preparato farmacinė forma, vaistinio preparato stiprumas, dozuočių skaičius arba pakuotės dydis ir pakuočių skaičius, vartojimo būdas, vienkartinė dozė, vartojimo dažnumas, gydymo kurso trukmė, vartojimo laikas), ektemporaliojo vaistinio preparato duomenys (bendriniai veikliųjų ir pagalbinių medžiagų pavadinimai ir jų kiekiai dozuotėje arba bendriniai veikliųjų medžiagų ir pagalbinių medžiagų pavadinimai ir jų kiekiai, arba bendriniai veikliųjų ir pagalbinių medžiagų pavadinimai ir jų kiekiai bendrame tūryje arba masėje,

ekstemporaliojo vaistinio preparato kiekis, jei reikia, vartojimo būdas, vienkartinė dozė, vartojimo dažnumas, gydymo kurso trukmė, vartojimo laikas), kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės duomenys (pavadinimas (kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupės pavadinimas, konkretus prekės pavadinimas), kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės identifikacinis kodas (Prekės identifikacinis kodas), kiekis skaičiais, naudojimo dažnumas ir (ar) laikotarpis dienomis, naudojimo instrukcija, jei reikia), medicinos priemonės duomenys (konkretus medicinos priemonės pavadinimas, jei reikia, matmenys ar kiti duomenys, jei jų yra, medicinos priemonių kiekis ir jos naudojimo instrukcija, jei reikia), žymos: „Gydymui tęsti“, „Ilgalaikiam gydymui“, „Ypatingas paskyrimas“, „Vardinis vaistinis preparatas“, „GK sprendimu“, „Specialisto sprendimu“, „Cito“ (skubiai), „Statim“ (nedelsiant), sveikatos priežiūros specialisto vardas (-ai), pavardė (-ės), spaudo numeris, telefono ryšio ir fakso numeris su tarptautiniu kodu, elektroninio pašto adresas);

18.9. ataskaitų ir statistinės informacijos duomenys, kurių reikia ESPBI IS informacijos ataskaitoms formuoti, statistikai skaičiuoti ir analizei vykdyti;

18.10. sveikatos įrašų ir elektroninių medicinos dokumentų archyvo duomenys;

18.11. LNKC duomenys apie perduotus e. receptus ir vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentus kitoms Europos Sąjungos valstybėms narėms ir gautus e. receptus ir vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentus iš kitų Europos Sąjungos valstybių narių, pacientų sutikimų duomenys, nuorodos į e. receptų duomenis ESPBI IS, pacientų ESI santraukų duomenys;

18.12. odontologinių įrašų duomenys;

18.13. elektroninio medicinos dokumento E025-5/A „Psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, statistinės apskaitos duomenų aprašas“ duomenys: informacija apie pacientą (duomenų rinkinio grupės „Informacija apie pacientą“ duomenys), informacija apie APSĮ ir sveikatos priežiūros specialistą (duomenų rinkinio grupės „Informacija apie asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą“ duomenys), diagnozės (duomenų rinkinio grupės „Diagnozės“ duomenys), lytis, amžius, vizito data, formos tipas, kas nukreipė gydymo paslaugoms (ar nors kartą gyvenime gydytas bet kurioje sveikatos priežiūros įstaigoje dėl narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo, pirmo gydymo pradžios data, ar nors kartą gyvenime teiktas pakaitinis gydymas opioidiniais vaistinėmis preparatais, pirmo gydymo data), socialinė demografinė informacija, išsilavinimas, duomenys apie psichoaktyviųjų medžiagų vartojimą (pagrindinė psichoaktyvioji medžiaga, dėl kurios kreipėsi į sveikatos priežiūros įstaigą, pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos vartojimo būdas, amžius, kai pirmą kartą pavartojo bet kokią narkotinę ar psichotropinę medžiagą, amžius, kai pirmą kartą pavartojo pagrindinę narkotinę ar psichotropinę medžiagą, pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos vartojimo dažnumas per pastarąsias 30 dienų, skirtingų psichoaktyviųjų medžiagų vartojimas, kitos per pastarąsias 30 dienų vartotos psichoaktyviosios medžiagos (pirma pagal dažnumą po pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos), kitos per pastarąsias 30 dienų vartotos psichoaktyviosios medžiagos (antra pagal dažnumą po pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos), ar kada nors gyvenime švirkštėsi narkotines ir psichotropines medžiagas, kiek laiko praėjo nuo pirmojo gyvenime narkotinės ar psichotropinės medžiagos švirkštimosi), rizikingas elgesys / užkrečiamosios ligos (ŽIV, hepatitas B, hepatitas C), diagnozė, gydymas ir suteiktos paslaugos (pacientui teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų tipas, suteiktos paslaugos (-ų) kodas (-ai)), išrašymo iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos priežastis / gydymo baigtis (išrašymo iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos priežastis / gydymo baigtis, formos užpildymo data, papildoma informacija);

18.14. elektroninio medicinos dokumento E030 „Asmens psichikos sveikatos istorija“ duomenys: bendrieji duomenys (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą data, laikas, ar atvyko pagal siuntimą), duomenys apie atvežusią greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) brigadą (GMP įstaigos, pavadinimas, GMP įstaigos SVEIDRA ID, GMP nurodyta diagnozė, pagalbos tipas (informacija apie suteiktą būtinąją, planinę ar kitokio tipo pagalbą), konsultacijos pobūdis (nuotolinio, tiesioginio kontakto ar kitas konsultacijos pobūdis), papildoma informacija apie konsultacijos pobūdį), siuntimo duomenys (data, siuntusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga, siuntęs gydytojas ir jo profesinė kvalifikacija, siuntimo diagnozė), informacija apie paciento psichikos sveikatos rizikos veiksnius, medicininiai duomenys (nusiskundimai, ligos anamnezė, psichiatrinė anamnezė ir (ar) psichikos sveikatos būseną, tyrimų ir (arba) konsultacijų plano aprašymas, diagnozių aprašymas, taikytas medikamentinis ir (arba) nemedikamentinis gydymas (aprašoma), rekomendacijos: gydymo, slaugos, ambulatorinės priežiūros, darbo, kitos rekomendacijos), informacija apie teismo paskirtą ambulatorinį stebėjimą, informacija apie teismo paskirtą stacionarinį stebėjimą, informacija apie priverstinį hospitalizavimą. 19. ESPBI IS duomenų teikėjai teikia šiuos duomenis:

19.1. Registrų centras teikia:

19.1.1. Lietuvos Respublikos gyventojų registro duomenis (asmens kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), gimimo data, lytis, mirties data, gyvenamoji vieta (adresas), jeigu neturi gyvenamosios vietos ir yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą – savivaldybė, kurioje gyvena, jeigu asmuo išvyksta gyventi į užsienį – išvykimo vieta (valstybė), jeigu nuolat gyvena užsienyje – valstybė. Nepilnamečių pacientų atstovavimo tikslu: tėvų ar kitų vaiko atstovų pagal įstatymą asmens kodas);

19.1.2. Juridinių asmenų registro duomenis (juridinio asmens kodas, pavadinimas, teisinė forma, teisinis statusas, buveinė (adresas), elektroninio pašto adresas korespondencijai, kontaktinis mobiliojo telefono numeris, juridinių asmenų registro teisinių formų klasifikatorius, teisinių statusų klasifikatorius, atributų klasifikatorius, šalių klasifikatorius);

19.1.3. Lietuvos Respublikos adresų registro duomenis (adresai ir jų sudedamosios dalys);

19.2. Informatikos ir ryšių departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos teikia Užsieniečių registro duomenis (interesų Lietuvoje turinčio užsieniečio kodas (ILTU kodas), asmens kodas, jeigu užsieniečiui jis suteiktas Lietuvos Respublikos gyventojų registro įstatymo nustatyta tvarka, ir užsienio valstybės suteiktas asmens kodas, jeigu užsienietis jį turi, vardas (-ai), pavardė (-ės), gimimo data, lytis, mirties data, jeigu ši data yra Užsieniečių registre, gyvenamoji vieta Lietuvos Respublikoje, jeigu neturi gyvenamosios vietos, savivaldybė, kurioje gyvena, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento rūšis, serija, numeris, išdavimo data, valstybė, išdavusi šį dokumentą, jo galiojimo laikas.

19.3. Valstybės skaitmeninių sprendimų agentūra teikia VIISP autentifikuotų ESPBI IS naudotojų duomenis (asmens kodas, vardas, pavardė);

19.4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos teikia Nuostatų 18.2 ir 18.3 papunkčiuose nurodytus duomenis;

19.5. VLK teikia:

19.5.1. Kompensuojamųjų ir nekompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainų deklaravimo ir kainynų sudarymo informacinės sistemos „iDrug“ duomenis (kompensuojamųjų ir nekompensuojamųjų vaistinių preparatų bei kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainynai ir jų pakeitimai);

19.5.2. Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro duomenis (privalomojo sveikatos draudimo galiojimo požymis (draustas / nedraustas), Lietuvos

Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), gimimo data, mirties data, draustumo pradžios data, nuo kurios asmuo buvo (yra) draustas, draustumo pabaigos data, iki kurios asmuo buvo (yra) draustas);

19.5.3. SVEIDROS duomenis (požymį, kad Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos yra sudariusi sutartis su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis ir vaistinėmis, sutartinių įstaigų ir vaistinių duomenis (juridinio asmens kodas, pavadinimas, identifikacinis kodas Privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje SVEIDRA), kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kompensavimo duomenis (kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių duomenys, diagnozių pagal TLK-10-AM kodų ir pavadinimų sąrašo ir joms gydyti kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąsajos duomenys, kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainos su įskaičiuotomis nuolaidomis tiek, kiek šiuos duomenis administruoja ir teikia VLK/SVEIDRA), kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių, išduotų (parduotų) pagal kompensuojamųjų vaistinių preparatų pasų receptus, išdavimo (pardavimo) faktų duomenis (kompensuojamojo recepto numeris, recepto išrašymo data, recepto statusas, TLK-10-AM kodas ir pavadinimas, recepto galiojimo pradžia, recepto galiojimo pabaiga, kompensuojamojo vaistinio preparato / kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės kiekis, data, iki kurios pakanka kompensuojamojo vaistinio preparato / kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės, kompensuojamojo vaistinio preparato / kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės vartojimo (naudojimo) dienų skaičius, kompensacijos rūšis, išduoto kompensuojamojo vaistinio preparato ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės pardavimo kaina, kompensuojamoji suma, padengiama priemoka, paciento sumokėta suma, padengiamos priemokos suma, jei ji taikoma išduodant kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę, kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę išdavusios vaistinės juridinio asmens kodas, pavadinimas, identifikacinis kodas Privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje SVEIDRA, kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę išdavusio farmacijos specialisto spaudo numeris, vardas (-ai), pavardė (-ės), kaimą aprūpinančios pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos juridinio asmens kodas, pavadinimas, identifikacinis kodas Privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje SVEIDRA, kompensuojamojo vaistinio preparato ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) data, kompensuojamojo vaistinio preparato identifikacinis kodas / nacionalinio kompensuojamojo vaistinio preparato pakuotės identifikavimo kodas (NPAKID-7) / kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės identifikacinis kodas (prekės identifikacinis kodas), kompensuojamojo vaistinio preparato pavadinimas / kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės pavadinimas, kompensuojamojo vaistinio preparato ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės paros dozė, 3 formos recepto požymis (nurodo, kad kompensuojamieji vaistiniai preparatai / kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės buvo įsigyti išimtiniais atvejais), paciento Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, paciento vardas (-ai), pavardė (-ės) tiek, kiek šie duomenys būtini kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) faktų identifikavimui SVEIDROJE), iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų klasifikatorius ir jų pakeitimus, sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų kainyną ir jo pakeitimus, TLK-10-AM klasifikatorių ir jo pakeitimus, giminingų diagnozių

grupių (Diagnosis Related Groups, DRG) nomenklatūros sąrašo klasifikatorių, Australijos medicininių intervencijų klasifikacijos (ACHI) sisteminį intervencijų sąrašą, medicininės reabilitacijos profilių klasifikatorių, reikšmių sričių klasifikatorių, TLK-O klasifikatoriaus duomenis, asmens sveikatos priežiūros įstaigų klasifikatorių, Europos Sąjungos kompetentingų institucijų klasifikatorių, kraujo nomenklatūros klasifikatorių, centralizuotų pirkimų straipsnių klasifikatorių, euro / balo santykių klasifikatorių, Ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų atrankai ir vykdymui aktualių sveikatos priežiūros paslaugų tipus, paslaugų kodus, diagnozes ir kitus susijusius duomenis, tiek, kiek šiuos duomenis ir klasifikatorius administruoja ir teikia VLK/SVEIDRA kaip pirminis šaltinis).

19.6. Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos teikia:

19.6.1. iki 2026 m. gruodžio 31 d. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registro, o nuo 2027 m. sausio 1 d. Lietuvos sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos informacinės sistemos šiuos duomenis (sveikatinimo specialistų duomenys (specialisto Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, pilietybės šalies kodas (ne Lietuvos Respublikos piliečiams), vardas (-ai), pavardė (-ės), gimimo data (ne Lietuvos Respublikos piliečiams), licencijos numeris, licencijos rūšis, profesinė kvalifikacija, specialisto spaudo numeris), sveikatinimo specialistų spaudų duomenys (specialisto profesinės kvalifikacijos pavadinimas, specialisto Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, specialisto pilietybės šalies kodas, spaudo numeris, spaudo numerio suteikimo data, spaudo numerio panaikinimo data, spaudo numerio panaikinimo priežastis), sveikatinimo specialistų licencijų duomenys (specialisto Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, specialisto vardas (-ai), pavardė (-ės), licencijos numeris, licencijos rūšis, profesinė kvalifikacija arba veiklą, kuriomis leidžiama užsiimti, sąrašas, licencijos išdavimo data, licencijos galiojimo panaikinimo data, licencijos būseną), receptą išrašiusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos juridinio asmens kodas, pavadinimas, identifikacinis kodas Privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje „SVEIDRA“;

19.6.2. Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos duomenis (asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijų duomenys (licencijos numeris, licencijos rūšis, juridinio asmens kodas, įstaigos / įmonės pavadinimas, įstaigos / įmonės registravimo adresas, įstaigos veiklos vietų duomenys (veiklos vietos identifikatorius, SVEIDRA ID , požymis, ar veiklos vieta yra pagrindinė įstaigos veiklos vieta, veiklos vietos adresas, veiklos vietos galiojimo pradžios data, veiklos vietos galiojimo pabaigos data, veiklos vietoje teikiamų paslaugų sąrašas), įstaigos filialų ir jų susiejimo su veiklos vietomis duomenys (asmens sveikatos priežiūros įstaigos filialo juridinio asmens kodas, asmens sveikatos priežiūros įstaigos filialo pavadinimas, asmens sveikatos priežiūros įstaigos filialo registracijos adresas, asmens sveikatos priežiūros įstaigos filialo veiklos adresų sąrašas, filialo galiojimo pradžios data, filialo galiojimo pabaigos data), licencijos išdavimo data, licencijos patikslinimo datos, licencijos (ar jos dalies) galiojimo sustabdymo data (-os), licencijos (ar jos dalies) galiojimo sustabdymo panaikinimo data (-os), licencijos (ar jos dalies) galiojimo atnaujinimo data (-os), licencijos (ar jos dalies) galiojimo panaikinimo data, licencijoje nurodytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų duomenys (paslaugos identifikatorius, paslaugos pavadinimas, paslaugos lygis, paslaugos grupė (paslaugos grupės identifikatorius, paslaugos grupės pavadinimas, galiojimo pradžios data, galiojimo pabaigos data), paslaugos teikimo būdas, paslaugos teikimo veiklos adresas, paslaugos profiliai (paslaugos profilio identifikatorius, paslaugos profilio pavadinimas, galiojimo pradžios data, galiojimo pabaigos data), teisės teikti paslaugą suteikimo data, teisės teikti paslaugą

sustabdymo data (-os), teisės teikti paslaugą sustabdymo panaikinimo data (os-), teisės teikti paslaugą atnaujinimo data (-os), teisės teikti paslaugą panaikinimo data)), visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų licencijų duomenys (licencijos numeris, licencijos rūšis, juridinio asmens kodas, įstaigos / įmonės pavadinimas, įstaigos / įmonės registravimo adresas, įstaigos veiklos vietų duomenys, licencijuojamos visuomenės sveikatos priežiūros veiklos duomenys, licencijos išdavimo data, licencijos patikslinimo data, licencijos pakeitimo data, licencijos galiojimo sustabdymo data (-os), licencijos galiojimo sustabdymo panaikinimo data (-os), licencijos galiojimo atnaujinimo data (-os), licencijos galiojimo panaikinimo data);

19.6.3 kad šiuo metu duomenys apie specialisto profesinę veiklą į ESPB IS gaunami iš Kompetencijų platformos.

19.7. Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba teikia:

19.7.1. Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registro duomenis (vaistinių preparatų duomenys (unikalus identifikatorius (VID), vaistinio preparato registracijos pažymėjimo numeris, vaistinio preparato įregistravimo, išregistravimo ir perregistravimo datos, vaistinio preparato pavadinimas, veiklioji (-iosios) medžiaga (-os) (bendriniis pavadinimas) (pagal prioritetą nurodoma tokia tvarka: INN (angl. *International Nonproprietary Name*) – tarptautiniu prekės ženklu neregistruotas veikliosios medžiagos pavadinimas; veikliosios medžiagos pavadinimas, nurodytas Europos farmakopėjoje; veikliosios medžiagos pavadinimas, nurodytas valstybės narės ar trečiosios šalies nacionalinėje farmakopėjoje; įprastas bendrinis veikliosios medžiagos pavadinimas; mokslinis veikliosios medžiagos pavadinimas), stiprumas, farmacinė forma, vartojimo būdas ir metodas, pakuotės (-ių) aprašymas ir tipas, klasifikavimas (skirstant į receptinius ir nereceptinius), ATC (angl. *Anatomical Therapeutic Chemical*) – anominė-terapinė-cheminė klasifikacija ir DDD (angl. *Defined Daily Dose*) – nustatytos paros dozės informacija, vaistinių preparatų grupė ir vaistinių preparatų pogrupis (biologinis, radiofarmacinis ir kitas), kontrolės požymis (narkotinė ar psichotropinė medžiaga) ir kontroliuojama medžiaga, indikacijos, vaistinį preparatą sudarantys komponentai, vaistinio preparato pakuotės kodai (PAKID, NPAKID ir NPAKID-7), vaistinio preparato registracijos stadija (registruotas, perregistruotas, registracija sustabdyta, išregistruotas), papildomos stebėsenos (juodojo trikampio) požymis, vaistinio preparato klinikinė informacija (registracijos pažymėjimo priedai, skaitmeninės kopijos), vaistinio preparato registruotojo duomenys (pavadinimas, buveinės adresas), tiekimo Lietuvos Respublikos rinkai pagrindas)); 19.7.2.. Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos vaistinių preparatų informacinės sistemos vaistinių preparatų sąrašų duomenis, kuriuos sudaro:

19.7.2.1. Europos Sąjungos vaistinių preparatų registro, lygiagrečiai importuojamų ir lygiagrečiai platinamų vaistinių preparatų duomenys (unikalus identifikatorius (VID), vaistinio preparato registruotojas / leidimo turėtojas / lygiagretus platintojas (pavadinimas, buveinės adresas), vaistinio preparato įregistravimo (jei yra – perregistravimo) datos, vaistinio preparato registracijos stadijos (registruotas, perregistruotas, sustabdytas, išregistruotas) kodas, tiekimo Lietuvos Respublikos rinkai pagrindo kodas, vaistinio preparato pavadinimas, veiklioji (-iosios) medžiaga (-os), stiprumas (tekstas, stiprumo operatoriaus kodas, medžiagos kiekiai komponento kiekyje, medžiagos kiekio komponento kiekyje matavimo vieneto kodas), farmacinės formos kodas, vartojimo būdo ir metodo kodas, klasifikavimo (skirstant į receptinius ir nereceptinius) kodas, anatominės-terapinės-cheminės (ATC) klasifikacijos kodas, vaistinių preparatų grupės kodas, vaistinių preparatų pogrupio kodas, kontrolės požymis (ar kontroliuojama), papildomos stebėsenos (juodojo trikampio) požymis, vaistinio preparato pakuotės duomenys (vaistinio preparato pakuotės identifikaciniai kodai NPAKID, NPAKID-7, pakuotės aprašymas, pakuotės registracijos pažymėjimo numeris, pakuotės tipo kodas);

19.7.2.2. vaistinio preparato komponentų duomenys: komponento eilės numeris, komponento pavadinimas, struktūrizuotas komponento kiekis, stiprumo komponento kiekis, stiprumo komponento mato vieneto kodas, komponento farmacinės formos kodas, komponentą sudarančios medžiagos (medžiagos eilės numeris komponente, medžiagos stiprumas komponente);

19.7.2.3. vaistinio preparato sudėties veiklių medžiagų duomenys: medžiagos identifikatorius, medžiagos pavadinimas (lietuvių ir anglų (jei reikia) kalbomis, medžiagos šaltinio kodas, medžiagos požymis (veiklioji ar pagalbinė), kontroliuojamos medžiagos tipo kodas;

19.7.2.4. vardinių ir būtinųjų vaistinių preparatų duomenys (unikalus identifikatorius (VID), registruotojas (jei nurodyta – pavadinimas, buveinės adresas), vaistinio preparato įregistravimo data, vaistinio preparato registracijos stadijos (registruotas, išregistruotas) kodas, tiekimo Lietuvos Respublikos rinkai pagrindo kodas, vaistinio preparato pavadinimas, veikloji (-iosios) medžiaga (-os), stiprumas (tekstas, stiprumo operatoriaus kodas, medžiagos kiekiai komponento kiekyje, medžiagos kiekio komponento kiekyje matavimo vieneto kodas), farmacinės formos kodas, vartojimo būdo ir metodo kodas, klasifikavimo (skirstant į receptinius ir nereceptinius) kodas, anatominės-terapinės-cheminės (ATC) klasifikacijos kodas (jei žinomas), vaistinių preparatų grupės kodas, vaistinių preparatų pogrupio kodas, kontrolės požymis (ar kontroliuojama), vaistinio preparato pakuotės duomenys (vaistinio preparato pakuotės identifikaciniai kodai NPAKID, NPAKID-7, pakuotės aprašymas, pakuotės registracijos pažymėjimo numeris, pakuotės tipo kodas) bei vaistinio preparato komponentų duomenis ir vaistinio preparato sudėties veiklių medžiagų duomenis pagal priskirtus atitinkamus tiekimo Lietuvos Respublikos rinkai pagrindo kodus;

19.7.2.5. juridinių ir fizinių asmenų licencijų duomenys:

19.7.2.5.1. juridiniams asmenims išduodamų licencijų duomenys (licencijos turėtojo pavadinimas, juridinio asmens kodas, juridinio asmens buveinės adresas, licencijos numeris, licencijos išdavimo data, licencijos verstis veikla atitinkamoje vietoje būseną ir būsenos pasikeitimo data, licencijos verstis veikla atitinkamoje vietoje būsenų istorija, licencijuojama veiklos vieta (eilės numeris, veiklos vietos pavadinimas ir veiklos vietos adresas), licencijos verstis veikla atitinkamoje veiklos vietoje įsigaliojimo data, licencijos rūšis, papildomos licencijos rūšis (verstis vaistinių preparatų, kurių sudėtyje yra I sąrašo medžiagų, ir II, III sąrašų narkotinių ir psichotropinių medžiagų mažmenine prekyba arba licencija verstis III sąrašo psichotropinių medžiagų mažmenine prekyba), papildomos licencijos būsenos įgijimo data, papildomos licencijos būseną ir būsenos pasikeitimo data, papildomos licencijos būsenų istorija, farmacinės veiklos vadovo vaistininko praktikos licencijos numeris;

19.7.2.5.2. vaistininkų ir vaistininko padėjėjų (farmakoteknikų) duomenys (Lietuvos Respublikos gyventojo asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, vardas (-ai), pavardė (-ės), specialisto profesijos ir profesinės kvalifikacijos (vaistininkas, vaistininko padėjėjas (farmakoteknikas)) tipo kodas, spaudas (spaudo numeris, spaudo išdavimo data, spaudo panaikinimo data), licencijos duomenys (licencijos numeris, licencijos išdavimo data, licencijos būseną, licencijos būsenos pasikeitimo data, licencijos būsenų istorija) arba vaistininko padėjėjų (farmakoteknikų) sąrašo duomenys (vaistininko padėjėjų (farmakoteknikų) įrašymo į Vaistininkų padėjėjų (farmakoteknikų) sąrašą numeris, įrašymo į Vaistininkų padėjėjų (farmakoteknikų) sąrašą data, įrašymo į Vaistininkų padėjėjų (farmakoteknikų) sąrašą būseną ir būsenos pasikeitimo data, vaistininko padėjėjų (farmakoteknikų) įrašymo į Vaistininkų padėjėjų (farmakoteknikų) sąrašą būsenų istorija);

19.7.2.6. klasifikatoriai:

19.7.2.6.1. vaistinių preparatų duomenų klasifikatorius (farmacinių formų, vartojimo būdų ir metodų, vaistinio preparato grupių, vaistinio preparato pogrupių, receptų poreikio, anatominės-

terapinės-cheminės (ATC) klasifikacijos kodų, pakuotės tipų, pakuočių paskirčių, matavimo vienetų, medžiagų tipų, kontroliuojamų medžiagų tipų, operatorių, vaistinių preparatų tiekimo Lietuvos Respublikos rinkai pagrindų, vaistinio preparato registracijos stadijų duomenys);

19.7.2.6.2. licencijų duomenų klasifikatorius (farmacijos specialisto tipų, licencijos arba įrašymo į vaistininkų ar vaistininko padėjėjų (farmakotechnikų) sąrašo būsenų, juridinių asmenų farmacinės veiklos licencijos rūšių, licencijų veiklai su I sąrašo medžiagomis, II ir III sąrašų narkotinėmis ir psichotropinėmis medžiagomis arba III sąrašo psichotropinėmis medžiagomis rūšių duomenys);

19.8. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos teikia Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos informacinės sistemos duomenis, pateikiant požymį, kad senatvės pensijos amžių sukakusiems arba Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatyme nurodytiems asmenims su negalia, nesukusiems 75 metų amžiaus, už praeitą mėnesį gautų Valstybinio socialinio draudimo fondo administravimo įstaigų mokamų socialinio draudimo pensijų, išskyrus socialinio draudimo našlių pensiją (kartu su socialinio draudimo senatvės arba netekto darbingumo (invalidumo) pensijų priemokomis), šalpos išmokų, valstybinių pensijų, kompensacinių išmokų profesionaliojo scenos meno įstaigų kūrybiniais darbuotojams, rentų buvusiems sportininkams, kompensacijų už ypatingas darbo sąlygas ir (ar) draudžiamųjų pajamų, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo įstatyme, suma sudaro 100 procentų ar daugiau einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Lietuvos Respublikos socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka;

19.9. ANTA teikia ANTA informacinės sistemos duomenis, kuriuos sudaro: paciento siuntimo dalyvumo (iki 2023-12-31 – darbingumo) lygiui, negalios lygiui, individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikiui (toliau – individualios pagalbos kompensacijos poreikis) (iki 2023-12-31 – specialiesiems poreikiams), specialiųjų poreikių lygiui (nustatytas iki 2023-12-31), lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikiui (toliau – automobilio kompensacijos poreikis) nustatyti gavimo (registravimo) ANTA informacinėje sistemoje fakto informacija, paciento su negalia lygis, negalios lygio galiojimo termino pradžios data, negalios lygio galiojimo termino pabaigos data, paciento dalyvumo (iki 2023-12-31 – darbingumo) lygis, dalyvumo (iki 2023-12-31 – darbingumo) lygio priežastis, dalyvumo (iki 2023-12-31 – darbingumo) lygio galiojimo termino pradžios data, dalyvumo (iki 2023-12-31 – darbingumo) lygio galiojimo termino pabaigos data, individualios pagalbos kompensacijos poreikis (iki 2023-12-31 – specialieji poreikiai), individualios pagalbos kompensacijos poreikio (iki 2023-12-31 – specialiųjų poreikių) galiojimo termino pradžios data, individualios pagalbos kompensacijos poreikio (iki 2023-12-31 – specialiųjų poreikių) lygio galiojimo termino pabaigos data, automobilio kompensacijos poreikis, automobilio kompensacijos poreikio galiojimo termino pradžios data, automobilio kompensacijos poreikio galiojimo termino pabaigos data, specialiųjų poreikių lygis (nustatytas iki 2023-12-31), specialiųjų poreikių lygio galiojimo termino pradžios data (nustatytas iki 2023-12-31), specialiųjų poreikių lygio galiojimo termino pabaigos data (nustatytas iki 2023-12-31).

19.10. Lietuvos medicinos biblioteka teikia Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo informacinės sistemos duomenis, kuriuos sudaro: Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių terminai, identifikatoriai, pavadinimai ir kodai, duomenys apie jų tarpusavio sąsajas bei Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo Informacinės sistemos tvarkytojo išduotų lietuviškosios ir tarptautinės SNOMED CT versijos licencijų duomenys, laboratorijų ir jų padalinių atliekamų tyrimų duomenys pagal KLT nomenklatūrą

19.11. AB „Regitra“ teikia Lietuvos Respublikos kelių transporto priemonių vairuotojų registro duomenis, kuriuos sudaro: asmenų, turinčių vairuotojo pažymėjimą, duomenys (vairuotojo Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas, vairuotojo pažymėjimo numeris, vairuotojo pažymėjimo galiojimo pradžios data, vairuotojo pažymėjimo galiojimo pabaigos data), transporto priemonių kategorijų klasifikatorius, apribojimų vairuoti transporto priemones kodų klasifikatorius, kraujo grupių klasifikatorius;

19.12. Policijos departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų teikia Policijos licencijuojamos veiklos informacinės sistemos duomenis, kuriuos sudaro: leidimų laikyti ar nešioti ginklą duomenys (leidimo numeris, leidimą turinčio Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas arba užsienio valstybės piliečio asmens kodas ar kitas identifikavimo kodas, leidimo galiojimo pradžios data, leidimo galiojimo pabaigos data);

19.13. Sveikatos apsaugos ministerija teikia informaciją apie rekomenduojamus tyrimo, gydymo būdus;

19.14. vaistinės, optikos prekybos vietos ar prekybos vietos teikia elektroninių receptų išdavimo duomenis, nurodytus Nuostatų 18.8 papunktyje;

19.15. darbdaviai teikia duomenis apie paciento darbovietę, kuriuos sudaro: darbovietės pavadinimas, darbovietės juridinio asmens kodas, įdarbinimo ar darbo sąlygų keitimo data, profesinė kvalifikacija, paciento pareigos ir darbo stažas pagal šias pareigas, ankstesnės pareigos ir stažas pagal šias pareigas, kenksmingi veiksniai darbe ir pastabos;

19.16. Socialinės apsaugos ir darbo ministerija teikia Socialinės paramos šeimai informacinės sistemos duomenis, kuriuos sudaro: vaiko globėjo (rūpintojo) vardas arba juridinio asmens pavadinimas, pavardė, asmens kodas arba juridinio asmens kodas, globos (rūpybos) nustatymo priežastys, globėjo paskyrimo (rūpybos) pradžios data, globėjo paskyrimo (rūpybos) pabaigos data, duomenys apie globojamus (rūpinamus) vaikus (globojamo (rūpinamo) vaiko vardas, pavardė, asmens kodas, o jei jo neturi – gimimo data), globos (rūpybos) nustatymo data, globos (rūpybos) pasibaigimo data), duomenys apie asmenis, kuriems apribota tėvų valdžia ar nuo kurių buvo atskirtas vaikas (asmens vardas, pavardė, asmens kodas, sprendimo priėmimo data, tėvų valdžios apribojimo rūšis (laikinas tėvų valdžios apribojimas, laikino tėvų valdžios apribojimo pradžios data (jei sprendime nurodyta), laikino tėvų valdžios apribojimo pabaigos data (jei sprendime nurodyta), neterminuotas tėvų valdžios apribojimas, vaiko atskyrimas nuo tėvų), duomenys apie vaikus, kurių atžvilgiu buvo apribota tėvų valdžia ar kurie buvo atskirti nuo tėvų (vaiko vardas, pavardė, asmens kodas, o jei jo neturi – gimimo data), duomenys apie asmenis, kuriems panaikintas tėvų valdžios apribojimas ar vaiko atskyrimas nuo jų (asmens vardas, pavardė, asmens kodas, sprendimo priėmimo data), požymis dėl pervertinimo (ar buvo atliktas pervertinimas), klausimyno būseną, poreikio vertinimo pagal kriterijų balai (gyvenamosios vietos aplinkos pritaikymo, rūpinimosi higiena, valgymo ir gėrimo, kūno padėties, regėjimo, klausos, pateiktos informacijos suvokimo, artimųjų dalyvavimo prižiūrint asmenį);

19.17. Nacionalinė teismų administracija teikia sąrašą teisėjų, Lietuvos Respublikos teisėjų valstybinių pensijų įstatymo nustatyta tvarka gaunančių teisėjų valstybines pensijas. Pateikiami teisėjo vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas ir informacija, ar teisėjui mokama valstybinė pensija yra didesnė ar mažesnė nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka;

19.18. Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarija teikia sąrašą asmenų, kuriems pagal Lietuvos Respublikos Lietuvos Nepriklausomybės Akto signatarų ir Lietuvos Laisvės Kovos Sąjūdžio Tarybos 1949 m. vasario 16 d. deklaraciją pasirašiusių asmenų statuso įstatymą skirta valstybinė signatarų,

valstybinė signatarų našlių ir našlaičių renta. Pateikiami asmens vardas (-ai), pavardė (-ės), Lietuvos Respublikos gyventojų asmens kodas ir informacija, ar asmeniui mokama renta yra didesnė ar mažesnė nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka;

19.19. Informatikos ir ryšių departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos teikia Lietuvos migracijos informacinės sistemos duomenis apie užsienio šalių piliečius (prieglobsčio prašytojus), užsiregistravusius Migracijos departamente prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos (interesų Lietuvoje turinčio užsieniečio kodas, užsieniečio vardas, pavardė, gimimo data, lytis, tautybė (3 simboliai pagal ISO 3166-1 standartą), triženklis šalies, iš kurios atvyko, kodas, užsieniečiui Lietuvos Respublikos gyventojų registro įstatymo nustatyta tvarka suteiktas asmens kodas, užsieniečiui suteiktas ESI numeris). Valstybės duomenų agentūra užtikrina šiame papunktyje nurodytų asmenų duomenų mainus tarp Lietuvos migracijos informacinės sistemos ir ESPBI IS, teisės aktų, reguliuojančių užsienio šalių piliečių registraciją Migracijos departamente prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos, numatytais atvejais;

19.20. ūkio subjektai teikia elektroninius vaistinio preparato, medicinos priemonės ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) dokumentus, nurodytus Nuostatų 18.8.4 papunktyje;

19.21. nacionaliniai elektroninės sveikatos kontaktų centrai teikia užklausas į LNKC su Lietuvos Respublikos pacientų asmens duomenimis tam, kad LNKC patvirtintų pacientų tapatybę (žymos „Patvirtinta“, „Nepatvirtinta“), teikia į LNKC savo šalies pacientų tapatybės identifikacijos patvirtinimo žymas „Patvirtinta“, „Nepatvirtinta“, Lietuvos Respublikos pacientams išduotų (parduotų) vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentų duomenis (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis), išduotų (parduotų), bet anuliuotų vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentų duomenis (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis), teikia Lietuvos Respublikos vaistinėse aptarnautų savo šalies pacientų išdavimo (pardavimo) dokumentų gavimo patvirtinimus, e. receptų sąrašus ir konkrečius receptų duomenis (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis), kai Lietuvos Respublikos vaistinėje apsilanko užsienio pacientai;

19.22. LNKC teikia užklausas Europos Sąjungos valstybių narių nacionaliniams elektroninės sveikatos kontaktų centrams su tos šalies pacientų asmens duomenimis ir, kai šito reikalauja paciento gyvenamosios šalies taisyklės, pacientų sutikimo patvirtinimus tam, kad kita šalis patvirtintų pacientų tapatybę (žymos „Patvirtinta“, „Nepatvirtinta“), teikia Europos Sąjungos valstybių narių nacionaliniams elektroninės sveikatos kontaktų centrams Lietuvos Respublikos pacientų tapatybės identifikacijos patvirtinimo žymas „Patvirtinta“, „Nepatvirtinta“, Europos Sąjungos valstybių pacientams išduotų (parduotų) vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentų duomenis (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis), išduotų (parduotų), bet anuliuotų vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentų duomenis (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis), teikia Europos Sąjungos valstybių vaistinėse aptarnautų Lietuvos Respublikos pacientų vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentų gavimo patvirtinimus, e. receptų sąrašus ir konkrečius receptų duomenis (įskaitant juos sudarančius duomenis ir metaduomenis), kai užsienio vaistinėje apsilanko Lietuvos Respublikos pacientai;

19.23. savivaldybės teikia asmenų, kuriems vadovaujantis Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjų ir kitų nukentėjusių nuo 1991 m. sausio 11–13 d. ir po to vykdytos SSRS agresijos asmenų teisinio statuso pripažinimo įstatymu buvo suteiktas Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjų ir kitų nukentėjusių nuo 1991 m. sausio 11–13 d. ir po to vykdytos SSRS

agresijos teisinį statusą, duomenis. Pateikiami asmens vardas (-ai), pavardė (-ės) ir Lietuvos Respublikos gyventojo asmens kodas.

6.6. Nefunkciniai reikalavimai

Šiame skyriuje yra pateikiami ESPBI IS sukūrimui ir įdiegimui keliami nefunkciniai reikalavimai.

6.6.1. Reikalavimai ESPBI IS architektūrai

1. Programiniai komponentai turi būti stabilūs ir plačiai naudojami praktikoje. Tiekėjas negali siūlyti naudoti programinių komponentų versijų, kurios yra testavimo stadijoje, pažymėti „beta“ ar kitais tai pažyminčiais būdais.

2. Viso projekto metu turi būti vadovaujama FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resources) standartu įtraukiant visus reikiamus FHIR resursus (tokius kaip Appointment).

3. Visi projekto duomenys turi būti organizuojami ir apdorojami pagal iš anksto apibrėžtas schemas bei struktūras (angl. schema-driven).

4. Savarankiškai veikiančios Sprendimo programiniai vienetai (mikropaslaugos), su kitomis ESPBI IS, IPR IS mikropaslaugomis turi komunikuoti RESTful, SOAP ar lygiaverčių technologijų principais, atsižvelgiant į esamą ESPBI IS įgyvendinimą ir PO rekomendacijas.

5. Sprendimas turi užtikrinti 99,95% SLA našumą apdorojant vartotojų užklausas ir kitus veiksmus. Našumas turi būti pasiektas optimaliai valdant resursus, užtikrinant efektyvų srautų valdymą, minimizuojant vėlavimus ir užtikrinant gerą vartotojo patirtį visais apkrovos lygiais.

6. Sprendimas turi naudoti konteinerizavimo technologiją arba analogiškus su Perkančiosios organizacijos infrastruktūra suderinamus mechanizmus, kad užtikrintų automatizuotą mastelio keitimą (angl. auto scaling), palaikant stabilų veikimą esant dinamiškai apkrovai ir neviršijant našumo ribų.

7. Sprendimas turi būti įgyvendinamas ir projektuojamas taip, kad palaikytų horizontalų mastelio keitimą (angl. horizontal scaling) naudojant su Perkančiosios organizacijos infrastruktūra suderinamus konteinerizavimo technologijas.

8. Duomenų lygis turi būti realizuotas operacinių sistemų rinkmenų sistemos, duomenų bazių, duomenų talpyklų ar saugyklų pavidalu. Duomenų lygmenyje skirtingi duomenų rinkiniai turi būti integruojami į vieną unifikuotą duomenų mainų posistemę naudojantis veiklos logikos lygmenyje esančiais komponentais.

9. Duomenų bazės ir taikomųjų programų tarnybinės stotys turi būti sukonfigūruotos taip, kad veiktų naudodamos atskiras paskyras su priskirtomis žemiausiomis operacinės sistemos (OS) privilegijomis.

10. Tvarkomų duomenų įrašų skaičius neturi būti ribojamas, išskyrus tuos apribojimus, kurie atsiranda dėl naudojamos virtualios infrastruktūros ir sisteminės programinės įrangos parametrų.

11. Atrankos duomenys turi būti saugomi tam skirtoje atskiroje duomenų bazėje.

12. Tiekėjas turės bendradarbiauti su Perkančiąja organizacija projektuodamas duomenų architektūrą ir struktūras bei aprašydamas duomenų struktūrų palaikymo, modifikavimo taisykles/principus. Galutinės duomenų architektūros ir struktūrų sprendimas turi būti suderintas ir patvirtintas PO.

13. Projekto metu realizuotos funkcijos turi turėti klaidų toleravimo ir tvarkymo mechanizmą, apkrovų valdymo ir aukšto sistemos prieinamumo valdymo galimybes.

14. Sprendimas turi būti realizuotas ne mažiau kaip pagal keturių lygių programų architektūros modelį (duomenų bazės lygis, veiklos lygis, integracinis lygis, naudotojo sąsajos lygis).

15. Projekto realizavimui turi būti remiamasi ISO/IEC 27001:2022 arba analogiškais standartais.

16. Esant kelioms galimoms standarto ar reikalavimo interpretacijoms, reikia laikytis geriausios praktikos principo.

17. Visi kuriami funkciniai komponentai privalo palaikyti Unicode (UTF – 8) standartą.

18. RESTful API Respond JSON struktūra turi būti standartizuota (naudojami tokie laukai kaip status „isSuccess“, „data“, „error“). Atsakyme turi būti aiškiai apibrėžti duomenų tipai (pvz. integer, string, array ar boolean). Kiekvienas laukas turėtų atitikti savo tipą ir struktūrą.

6.6.2. Reikalavimai ESPBI IS prieinamumui

1. Naudotojai turi galėti jungtis iš bet kurio suderinamo įrenginio (pvz. kompiuterio, išmaniojo telefono, planšetės).

2. ESPBI IS naudotojo sąsajos turi būti suderinamos su šiomis naršyklėmis:

- Chromium Engine palaikančios naršyklės;
- Safari (nuo versijos 15 iki Sprendimo diegimo etapo pradžios vėliausios išleistos versijos).
- Microsoft Edge.

3. Programinis sprendimas turi užtikrinti Sprendimo 99,95% SLA prieinamumą, kuris gali būti realizuojamas virtualizacijos programinės įrangos funkcionalumu, konteinerių orkestravimo programinės įrangos funkcionalumu, operacinių sistemų funkcionalumu, techninės įrangos galimybėmis ar kitos programinės įrangos pagalba. Aukštas prieinamumas turi būti realizuojamas integraciniame lygyje, veiklos lygyje ir duomenų lygyje.

4. Įvykus sisteminei klaidai, Sprendimas turi teikti visas paslaugas (funkcijas), kurių teikimui sutrikęs komponentas nėra reikalingas.

5. Aukšto prieinamumo sprendimai turi veikti automatiškai (incidentų atveju). Žmogaus įsitraukimas gali būti reikalingas tik Sprendimo veikimą atstatant į būseną, kuri buvo prieš incidentą.

6. Aukšto prieinamumo sprendimas turi būti aprašytas detalios analizės ir projektavimo dokumente ir patvirtintas Perkančiosios organizacijos.

7. Diegėjo suprojektuotas sprendimas turi užtikrinti, kad Sprendimo prieinamumas visus metus būtų ne mažiau kaip 99,95%.

8. Turi būti galima dirbti su Sprendimu, kol vykdomi kiti darbai, pavyzdžiui, atliekamų paketinių užduočių veiksmams, registravimams, naudotojo veiksmams, išskyrus ESPBI IS administratoriaus veiksmus, neturi blokuoti kito naudotojo veiksmų ir neturi daryti įtakos Sprendimo greitaveikai ir pan.

9. Sprendimas turi užtikrinti paslaugų atkūrimą (angl. Failover) naudojant paslaugų atradimo mechanizmą (angl. Service discovery).

6.6.3. Reikalavimai plečiamumui

1. Kuriamas Sprendimas turi būti Perkančiosios organizacijos nuosavybė. Pasibaigus projektui turi būti suteikta galimybė Perkančiajai organizacijai savarankiškai plėtoti ir pritaikyti Sprendimo funkcionalumus pagal naujus kylančius poreikius, be papildomų licencijų, mokesčių ar trečiųjų šalių įsikišimo.

2. Projektai turi būti įgyvendinti taip, kad atliekant atnaujinimus, susijusius su architektūriniais komponentais ir / ar keičiant duomenų bazę, būtų galima atlikti visų duomenų migravimą be papildomų paslaugų ir licencijų nuomos iš Tiekėjo/ Sistemos gamintojo.

6.6.4. Reikalavimai rezervinių kopijų darymui, atstatymui ir archyvavimui

1. Sprendimui turi būti reguliariai kuriamos rezervinės kopijos.
2. Duomenų rezervinio kopijavimo procedūrų metu negali būti sutrikdytas sistemos darbas ir turi būti tenkinami greitaveikai keliami reikalavimai.
3. Detalios analizės ir projektavimo etapo metu turi būti aprašytos duomenų saugojimo, perdavimo ir archyvavimo procedūros: kokių periodiškumu, į kokias informacines laikmenas ir kokios duomenų bazės turi būti kopijuojamos, kur ir kiek laiko tos kopijos turi būti saugomos.
4. Sprendime turi būti realizuoti detaliosios analizės ir projektavimo etapo metu suderinti reikalingi kontrolės taškai (angl. checkpoints). Tiekėjas turi aiškiai apibrėžti ir aprašyti kontrolės taškų specifiką.
 - Kiekvienas kontrolės taškas turi būti pasiekiamas per https protokolą;
 - Komunikacija su kontrolės taškais neturi pastebimai paveikti sistemos veikimo našumo.
 - Kontrolės taškas turi grąžinti komponento būseną:
 - „OK“ – paslauga veikia ir yra pasiekiamą.
 - „FAIL“ – paslauga neveikia.

6.6.5. Reikalavimai sistemos monitoringui

1. Tiekėjas turi sudaryti reikiamas sąlygas ir atlikti reikiamus darbus (tokius kaip paruošti ir aprašyti monitoringui reikalingus integracinius stebėsenos ir kontrolės taškus ir kt.), kad Perkančiosios organizacijos specialistai galėtų pageidaujamas komponentus prijungti prie naudojamos stebėjimo programinės įrangos (Zabbix). Visa telemetrija turi būti susieta su Perkančiosios organizacijos naudojamais įrankiais.
2. Turi būti užtikrinta galimybė web priemonėmis stebėti sistemos bei atskirų jos komponentų veikimo rodiklius (aktyvūs vartotojai, atminties panaudojimas, procesorių apkrova ir kiti svarbūs rodikliai) bei gauti pranešimus sutrikus komponentų veikimui ar rodikliams pasiekus kritines reikšmes. Turi būti užtikrintas Perkančiosios organizacijos specialistų informavimas, kad būtų galima sureaguoti laiku į galimus sutrikimus prieš jiems atsirandant.
3. Turi būti realizuoti Sprendimo ir jo komponentų veikimo stebėjimo ir išankstinio perspėjimo (angl. monitoring) sprendimai. Turi būti sukurta galimybė stebėti veiklos, tinklo, serverio našumo ir kitus aktualius rodiklius pvz.:
 - vienu metu prisijungusių naudotojų kiekį;
 - CPU ir atminties apkrovą;
 - tinklo pralaidumas;
 - vidutinę sesijos trukmę;
 - laiką, per kurį sistema užmezga ryšį tarp naudotojų;
 - sesijų, kurios buvo nutrauktos, procentas;
 (Pateikti rodikliai yra tik pavyzdiniai, tai nėra galutinis sąrašas.)
4. Tiekėjas projektavimo dokumente turės įvardinti stebimus sistemos vienetus, kaip vieneto neveikimas daro įtaką veiklai, išvardinti kritiškumus.
5. Visi projekto metu kuriami ar keičiami servais turi palaikyti centralizuotą paskirstyto sekimo (angl. Service tracing) mechanizmą, užtikrinantį užklausų ir operacijų stebėjimą per visą jų vykdymo grandinę.

6.6.6. Reikalavimai duomenų modeliui

1. Turi būti naudojamos iš anksto agreguotų duomenų lentelės (angl. pre – aggregated) agregavimui ir paieškos lentelės (angl. lookup tables) papildomai informacijai išgauti, kad sumažinti pagrindinių duomenų apdorojimo apkrovą ir užtikrintų užklausų optimizavimą.

2. Projektuojant realizaciją, turi būti nuolatos pildomas ir su Perkančiąja organizacija derinamas struktūrizuotų duomenų sąrašas.

3. Visi techninėje specifikacijoje įvardinti šio projekto veiklos duomenys turi būti realizuoti projekto duomenų modelyje. Tiekėjas turi realizuoti visas duomenų esybes (kartu su atributais ir sąsajomis), kurios yra būtinos siekiant sukurti specifikacijoje įvardintas funkcijas.

6.6.7. Reikalavimai našumui ir greitaveikai

1. Sistemos funkcijos turi atitikti greitaveikos reikalavimus:

a. Detalaus lango (su visais norimais objektais) atidarymas turi trukti ne ilgiau nei 300 milisekundžių;

b. Duomenų išsaugojimo operacija po keitimo turi trukti ne ilgiau nei 300 milisekundžių;

c. Duomenų mainuose dalyvaujančių žiniatinklio paslaugų atsakymai turi būti pateikiami per ne ilgiau nei 300 milisekundžių;

d. Meniu sąrašo (Sistemos funkcijų pasirinkimo) naudotojams pateikimas turi trukti ne ilgiau nei 300 milisekundžių;

e. Navigacija tarp skirtingų Sistemos naudotojo sąsajos langų (tiek naujo lango atidarymas, tiek lango pakeitimas) turi trukti ne ilgiau kaip 300 milisekundžių (išskyrus atvejus, kai generuojama ataskaita);

f. Navigacija tarp skirtingų duomenų įvedimo laukų turi trukti ne ilgiau kaip 300 milisekundžių (išskyrus atvejus, kai generuojama ataskaita);

g. Sąrašo reikšmių pateikimas (konkreto klasifikatoriaus reikšmių) turi trukti ne ilgiau nei 300 milisekundžių;

h. Duomenų paieška sistemoje, baigtinio paieškos rezultato atvaizdavimas iki 300 milisekundžių, išskyrus kompleksinėms, sudėtingoms užklausoms;

i. Automatinės (paketinės, foninės) užduotys (masiniam duomenų apdorojimui) – Sistema turi apdoroti ne mažiau 10000 objektų per 1 sekundę (visi tarpiniai duomenų apdorojimai, veiksmai su duomenimis, duomenų rašymai į tarpines lenteles ir pan. turi būti atliekami per tą patį laiką).

Projekto metu su Perkančiąja organizacija gali būti suderintos funkcijos, kurioms nėra taikomos šiame reikalavime numatytos trukmės ir gali būti suderinti konkretūs sudėtingi atvejai (pavyzdžiui, kurių metu atliekamas informacijos agregavimas), kuriems taikomos kitos greitaveikos trukmės. Greitaveikos reikalavimai neapima Užsakovo infrastruktūros interneto ryšio.

2. Sprendimas turi palaikyti bent 10000 vienu metu aktyvių naudotojų be veikimo sutrikimų ar našumo sumažėjimo. Esant didesnei apkrovai turėtų būti atliekamas automatinis resursų plėtimas (angl. auto - scaling).

3. Paslaugų teikimo metu Techninės priežiūros paslaugų Tiekėjas atliks greitaveikos testavimą į kurio rezultatus Tiekėjas turės atsižvelgti ir esant poreikiui atlikti pakeitimus funkcionalumų ar integracinės sąsajos realizacijoje.

4. Turi būti realizuotas funkcijų ir atliekamų naudotojų veiksmų, kurios viršija nustatytus našumo reikalavimus aprašytus aukščiau, auditavimas. Audito įrašė turi būti pakankamai duomenų, kad būtų galima nustatyti, kuri projekto funkcija netenkina našumo reikalavimų.

5. Projekto apimtyje turi būti indikuojami ilgiau trunkantys procesai (funkcijos), kad naudotojui būtų aišku, jog ESPBI IS ir Sprendimas veikia ir nėra būtinybės iškviešti tų pačių funkcijų keletą kartų.

6. Apie ilgiau trunkančius procesus ir resursų išteklių didelį ar mažėjimą, turi būti informuojami Perkančiosios organizacijos specialistai.

7. Automatinės (foninės, paketinės, ataskaitų) užduotys neturi daryti įtakos Sistemos naudotojų darbui.

8. Integracinių sąsajų realizacija turi užtikrinti, kad projektavimo metu apibrėžti integraciniai scenarijai įvyks per racionalų laiko tarpą ir niekaip nedarys neigiamos įtakos ESPBI IS naudojimo patogumui ir našumui.

6.6.8. Reikalavimai programinei įrangai ir programinės įrangos licencijoms

1. Tiekėjas Sprendimą gali realizuoti kurdamas programinę įrangą bei integruodamas įvairius jau sukurtus programinės įrangos komponentus. Įvertinęs specifikacijos reikalavimus, turi numatyti ir pateikti reikiamos programinės įrangos licencijas (ar bet kokius kitus leidimus naudoti programinę įrangą), reikalingas siūlomo sprendimo realizacijai. Jeigu šioje techninėje specifikacijoje tokia programinė įranga ar licencijos nėra išreikštinais reikalaujamos, tačiau yra būtinos projekto kūrimo veikloms įgyvendinti bei vėliau eksploatuojant projektą, Tiekėjas turi pateikti tokią programinę įrangą ir licencijas.

2. Jei projekto įgyvendinimui posistemės atnaujinimui bus naudojama licencinė programinė įranga, tokios licencinės programinės įrangos licencijavimo tvarka turi būti nuolatinio galiojimo (be jokių galiojimo apribojimų laike ir be jokių papildomų mokesčių norint plėsti ar palaikyti funkcionalumus), kad Perkančiajai organizacijai nereikėtų įsigyti papildomų licencijų ar kitaip patirti išlaidų programinės įrangos veikimui. Tiekėjas turi pateikti tokią programinę įrangą ir licencijas visoms numatomoms įdiegti aplinkoms (testavimo, mokymų bei produkcinei aplinkai).

3. Kiekviena siūloma panaudoti licencijuojama PĮ turi būti suderinama su Perkančiaja organizacija.

4. Siūlant licencinę programinę įrangą, jos įsigijimo ir viso gyvenimo (angl. lifetime) gamintojo užtikrinto palaikymo kaina turi būti įskaičiuota į pasiūlymo kainą.

5. Tiekėjas turi garantuoti nuostolių atlyginimą Perkančiajai organizacijai dėl bet kokių reikalavimų, kylančių dėl autorių teisių, patentų, licencijų ar prekių (paslaugų) ženklų naudojimo, susijusio su sukurtos programinės įrangos naudojimu, išskyrus atvejus, kai toks pažeidimas atsiranda dėl Perkančiosios organizacijos kaltės.

6. Visa programinė įranga, kuri bus sukurta Projekto vykdymo apimtyje, turi būti pilnai perduota Perkančiajai organizacijai (perduodamos visos turtinės teisės ir išėties kodai bei konfigūracijos).

7. Perduodami išėties tekstai (angl. source code) pateikiami tik elektroninėje formoje ir turi atitikti šiuos reikalavimus:

a. Išėties kodas prieš kiekvieną diegimą turi būti padėtas į Perkančiosios organizacijos GIT aplinką ir iš ten paruošti diegimo paketai į testavimo bei gamybinę aplinkas.

b. Išėties tekstai Perkančiajai organizacijai turi būti perduoti kompiliavimui paruoštų rinkmenų paketų forma, nurodant standartines kompiliavimo priemones, kompiliavimo eigą ir kartu su visomis kompiliavimui reikalingomis bibliotekomis;

c. Išėties tekstai turi būti su išsamiais komentarais ir atitikti gerąsias programinio kodo formatavimo, kintamųjų bei funkcijų įvardinimo praktikas įskaitant, tačiau neapsiribojant praktika,

kai pagal pavadinimą galima suprasti programinio kodo elemento paskirtį ir praktiką, kai kodo formatavimas leidžia suprasti kodo struktūrą.

d. Išeities kodas turi 90% padengtas automatiniais testais (angl. unit tests). Turi būti užtikrintas visų funkcijų, vartotojo sąsajų ir integracijos testavimas.

e. Perkančiajai organizacijai turi būti perduoti pilni, korektiški išeities tekstai, iš kurių naudojant standartines priemones būtų kompiliuojama naudojimui parengta programinė įranga, atliekanti jai specifikuotas funkcijas.

f. Turi būti parengtas priėmimo testavimo išeities tekstų testas atliekant išeities tekstų kompiliavimą Perkančiosios organizacijos aplinkoje ir funkcinį kompiliavimo metu gautos versijos testavimą.

g. Garantinio aptarnavimo metu Tiekėjui atlikus programinės įrangos pakeitimus, išeities tekstai turės būti atnaujinti ir pateikti pagal aukščiau nurodytuose punktuose nustatytas sąlygas.

8. Projekto kompiliavimas, konfigūravimas ir diegimas turi būti atliekamas iš programinio kodo saugyklų, esančių Perkančiosios organizacijos infrastruktūroje.

9. Projekto kompiliavimas, konfigūravimas ir diegimas turi būti atliekamas naudojant automatizuotas nuolatinės integracijos (angl. Continuous integration) priemones. Šias priemones Tiekėjas turi įdiegti Perkančiosios organizacijos tvarkytojo infrastruktūroje.

10. Projekto kompiliavimas, konfigūravimas ir diegimas ESPBI IS aplinkose (testavimo arba gamybinėje) turi būti atliekamas tik gavus Perkančiosios organizacijos leidimą.

11. Jeigu Tiekėjas siūlo naudoti atviro kodo komponentus, jie turi būti ne kartą pritaikyti veikiančiose sistemose, turėti aktyvią bendruomenę, būti sukurti laikantis standartų ir turėti aktyvų vystymą bei priežiūrą, Tiekėjas privalo užtikrinti tokių komponentų palaikymą sutartu laikotarpiu. Komponentai turi būti patvirtinti Perkančiosios organizacijos.

12. Sistema turi būti kuriama taip, kad duomenys ir aplikacijos konfigūracija būtų laikomi konfigūruojamose saugyklose arba išoriniuose šaltiniuose, o ne įterpti tiesiogiai į programinį kodą (angl. Hard Coded). Išimtiniais atvejais Tiekėjas Perkančiajai organizacijai turi pateikti visus įkoduotų duomenų aprašymus, jog esant poreikiui, įkoduotus duomenis galėtų keisti ir kitas Tiekėjas ir / ar pati Perkančioji organizacija.

13. Jeigu naudojama ir vystoma atviro kodo licencinė programinė įranga, turi būti užtikrintas jos tinkamumas vystomai Sistemai ir suteikiamos Perkančiajai organizacijai prieigos teisės prie išeities kodų, bei suteikiama teisė savo resursais (įskaitant samdomas trečiąsias šalis) vystyti šią programinę įrangą ir naudoti PĮ savo reikmėms.

14. Tiekėjas turi pateikti ir į pasiūlymo kainą įskaičiuoti visą reikiamą standartinę ir nestandartinę programinę įrangą, jeigu to reikia, kad būtų užtikrintas funkcionalumas ir našus darbas (tenkinantis našumo reikalavimus).

15. Esant poreikiui Tiekėjas turi atlikti techninės įrangos konfigūracijas. Jos turi būti atliktos iš Perkančiosios organizacijos nereikalaujant papildomų lėšų.

16. Naujos programinės įrangos funkcionalumo ir funkcionalumo pakeitimų realizavimas neturi pareikalauti papildomos techninės ir licencijuojamos standartinės ir nestandartinės programinės įrangos įsigijimo Perkančiajai organizacijai.

17. Projekto programinė įranga turi būti instaliuojama tarnybinėje stotyje. Naudotojo kompiuteryje (darbo vietoje) neturi būti instaliuojami jokie projekto komponentai.

6.6.9. Reikalavimai integracinėms sąsajoms

1. Tiekėjas, Sprendimo apimtyje turės atlikti visus reikiamus darbus, kad vykdant su techninėje specifikacijoje apibrėžtais veiklos funkcionalumais ESPBI IS būtų atvaizduojami aktualūs duomenys iš kitų informacinių sistemų ir registru.

2. Tiekėjas turės realizuoti projektui reikalingas sąsajas su išorinių informacinių sistemų ir registru testavimo aplinkomis, jeigu tokios bus. Esant išorinių informacinių sistemų ir registru testavimo aplinkoms, Tiekėjas turės realizuoti tokių sistemų imitacines sąsajas (angl. mock-up).

3. Duomenų mainai turi būti vykdomi naudojant žiniatinklio paslaugas, RESTful arba lygiavertes technologijas. Tiekėjas turi suderinti duomenų mainams naudojamas technologijas ir protokolą.

4. Tiekėjas gali siūlyti alternatyvius integracinių sąsajų realizavimo būdus (technologijas, apimtis ir kt.), jeigu jie niekaip nedarytų neigiamos įtakos projekto tikslui, uždaviniams ir galutiniams rezultatams bei neprieštarautų viešuosius pirkimus reglamentuojančių teisės aktų reikalavimams. Pasiūlytas alternatyvus integracijos realizavimo būdas turi užtikrinti lygiavertę ar geresnę sąsajos greitaveiką, aukštą prieinamumą, plečiamumą, interoperabilumą, palaikymą ir saugumą. Kiekvienas siūlomas alternatyvus integracijos realizavimo būdas turi būti suderinamas su Perkančiąja organizacija ir duomenų tiekėju (IS valdytoju/ tvarkytoju).

5. Tiekėjas turi parengti ir suderinti integracinės sąsajos techninę specifikaciją, t. y., parengti projekcinę integracinės sąsajos dokumentaciją, kurios pagrindu kita šalis turės atlikti reikalingus informacinės sistemos vystymo darbus, susijusius su reikiama integracine sąsaja.

6. Sąsajos turi teikti aiškias klaidų žinutes (pvz. HTTP atsakymus su kodais: „400 Bad Request“, „503 Service Unavailable“).

7. Tiekėjas turi užtikrinti, kad nebus sutrikdytas jau veikiančių integracinių sąsajų veikimas.

6.6.10. Reikalavimai naudotojų sąsajai ir patogumui naudoti

1. Naudotojo sąsaja turi būti vizualiai patraukli ir suderinta su Perkančiosios organizacijos identitetu (spalvos, šriftai).

2. Kuriami / atnaujinami naudotojo sąsajos elementai turi būti pritaikyti pacientams su negalia pagal Europos Sąjungos WAI (angl. Web Accessibility Initiative) gaires (Web Content Accessibility Guidelines 2.1).

3. Paslaugų teikimo metu Tiekėjui bus pateiktos patogumo naudoti užtikrinimo priemonių ir sprendimų gairės, naudotojo sąsajos interaktyvus prototipas ir dizaino koncepcija kuriais remiantis turės būti realizuojama Sprendimo naudotojo sąsaja.

4. Naudotojų sąsajos klaidų pranešimai turi būti suformuluoti taip, kad naudotojui būtų aišku, kas atsitiko ir kokius veiksmus jam toliau reikia atlikti, kad galėtų tęsti darbą.

5. Visi to paties tipo (klaidų, įspėjamieji ir kt.) pranešimai turi būti pateikiami vienodu stiliumi (toje pačioje ekrano vietoje, tuo pačiu stiliumi, išskirti tomis pačiomis spalvomis).

6. Turi būti vykdomas loginis duomenų laukų tikrinimas laukų lygiu (pvz.: asmens varde negali būti skaičių) ir laukų grupių lygiu (pvz.: paieškos pradžios data turi būti ankstesnė nei paieškos pabaigos data). Prieš išsaugant pateiktus duomenis turi būti atliekamas išsamus loginis jų patikrinimas (pvz.: ar visi privalomi laukai užpildyti).

7. Duomenų įvedimo formose duomenų laukai turi būti užpildomi automatiškai, jeigu Sistemos ar Sprendimo duomenų bazėje ar integruotuose duomenų bazėse yra saugomi atitinkami duomenys.

8. Naudotojo sąsajoje visada turi būti matomas pilnas ir interaktyvus navigacijos kelias (angl. Breadcrumbs).

9. Naudotojo sąsaja turi prisitaikyti prie įvairaus dydžio ekranų (angl. Responsive design).

6.6.11. Reikalavimai standartų taikymui

1. Turi būti naudojamas šifravimo standartas AES (angl. Advanced Encryption Standard) arba lygiavertis ar naujesnis.

2. Turi būti naudojama ne žemesnė kaip HTML5 (angl. Hypertext Markup Language) versija.

3. Turi būti naudojama ne žemesnė kaip 3 lygio CSS3 (angl. Cascading Style Sheets Language 3).

4. Naudotojo sąsaja turi būti kuriama laikantis LST EN ISO 9241 standartų šeimos ergonomikos reikalavimų ir rekomendacijų.

5. Sukurta programinė įranga turi atitikti tarptautinius saugumo standartus LST ISO/IEC 27002, LST ISO/IEC 27001 ar lygiaverčius standartus.

6. Turi būti palaikomas X.509 arba naujesnis standartas naudojant skaitmeninius sertifikatus sąveikose: sistema – sistema ir sistema – naudotojas.

7. Norint užtikrinti saugų internetu perduodamų duomenų perdavimą, turi būti naudojamas TLS (Transport Layer Security) protokolas, versija 1.2 arba naujesnė, tiek komunikacijoje tarp sistemos ir naudotojo, tiek, jei reikalinga, ir tarp sistemų.

8. Tiekėjo rengiamuose projekto analizės ir projektavimo dokumentuose, veiklos procesų schemų, modelių, duomenų bazių schemų, programinių komponentų sąsajų schemų ir kitų esybių sąsajų schemų projektavimui turi būti naudojama ne žemesnė kaip 2.0 UML standarto (angl. Unified Modeling Language) versija.

9. ESPBI IS medicininių dokumentų, skirtų informacijos mainams, koduotė, struktūra ir semantika turi būti įgyvendinta vadovaujantis HL7 FHIR (angl. HL7 Fast Healthcare Interoperability Resources) XML formatu paremtu standartu.

10. Projektas turi būti įgyvendinta vadovaujantis ISO/HL7 DIS 10781 „Elektroninės sveikatos istorijos informacinės sistemos funkcinis modelis, antrasis leidimas“ (angl. Electronic Health Record-System Functional Model, Release 2.0) ar naujesniu lygiaverčiu standartu.

6.6.12. Reikalavimai dokumentacijai ir jos derinimui

1. Visa Tiekėjo rengiama Projekto dokumentacija turi būti parengta lietuvių kalba vadovaujantis bendrinės lietuvių kalbos taisyklėmis (išskyrus techninius dokumentus, kaip Diegimo planas, kuriuose dalis informacijos gali būti pateikiama anglų kalba), iliustruoti schemomis, lentelėmis, grafikais bei kitomis vaizdinėmis priemonėmis, pateikiama medžiaga išdėstoma aiškiai, nuosekliai ir detalai.

2. Tiekėjo pataisyti dokumentai turi būti teikiami su matomais pakeitimais („track changes“ funkcija).

3. Su Perkančiąja organizacija suderinti dokumentai turi (gali) būti keičiami vėlesnių etapų metu, jeigu yra vykdomi modifikuojamos Sistemos pakeitimai, atsižvelgiant į priėmimo testavimo bei bandomosios eksploatacijos rezultatus, kitas projekto veiklas ir aplinkybes, kurios susijusios su pateiktos dokumentacijos turiniu. Projekto dokumentacija turi būti aktualizuojama (atnaujinama) ir galutinės versijos pateiktos su Perkančiąja organizacija suderintais terminais bet ne vėliau kaip iki galutinio priėmimo perdavimo akto pateikimo dienos.

4. Dokumentų galutinės versijos turi būti pateiktos Confluence, MS Word arba kitu su Perkančiąja organizacija suderintu redagavimui tinkamu formatu įkeliant dokumentą (-us) į suderintą direktoriją.

5. Preliminarios (projektinės) versijos turi būti pateikiamos elektroniniu formatu elektroninio ryšio priemonėmis. Pastabos bei korekcijos dokumentų projektuose turi būti teikiamos Confluence, MS Office programinio paketo (ar lygiaverčio) pakeitimų sekimo (angl. track changes) bei komentavimo funkcijomis. Turi būti vykdomas pateikiamų dokumentų versijavimas (versijų kontrolė).

6. Visi Tiekėjo parengti dokumentai turės būti suderinti su Perkančiąja organizacija ir Techninės priežiūros paslaugų tiekėju. Detalūs dokumentų derinimo principai ir terminai turės būti pateikti ir suderinti Tiekėjo parengtame Paslaugų teikimo reglamente.

7. Dokumentų galutinės versijos turi būti pateiktos dviem formatais: redagavimui tinkamu elektroniniu (.doc, .docx, .pdf arba kitu su Perkančiąja organizacija suderintu formatu) ir Tiekėjo atsakingo asmens parašu (elektroniniu arba įprastu) pasirašytu formatu. Dokumentų tarpinės versijos teikiamos tik elektroniniu formatu.

8. Visa Tiekėjo parengta Projekto dokumentacija turi būti patvirtinta Perkančiosios organizacijos atsakingų asmenų, detaliau aprašyta Darbo reglamente.

9. Perkančioji organizacija ir kitos suinteresuotos šalys pateikia pastabas vertinamai dokumentacijai:

- a. ne ilgiau kaip per 5 darbo dienas iki 100 psl. apimties dokumentams;
- b. per su Tiekėju suderintą laikotarpį, kuris ne mažesnis nei 10 darbo dienų, didesniems nei 100 psl. apimties dokumentams;
- c. Perkančiąja organizacijai ar kitoms suinteresuotoms šalims pateikus pastabas vertinamai dokumentacijai, Tiekėjas turi atlikti taisymus atsižvelgdamas į šiuos reikalavimus:
 - i. iki 100 psl. apimties dokumentai turi būti taisomi ne ilgiau kaip per 5 darbo dienas;
 - ii. didesni nei 100 psl. apimties dokumentai turi būti taisomi ne ilgiau kaip per 10 darbo dienų.
 - iii. Sistemos išėties kodų laikymui turi būti naudojama Perkančiosios organizacijos kodo saugykla – GitLab.

6.6.13. Reikalavimai saugai

6.6.13.1. Reikalavimai duomenų apsaugai ir informacijos saugumo valdymui

1. Duomenų sauga turi būti užtikrinta vadovaujantis ESPBI IS duomenų saugos nuostatais, asmens duomenų apsauga turi būti užtikrinta remiantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu ir 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas).

2. Tiekėjas, teikdamas Paslaugas, turi laikytis ir užtikrinti, kad Paslaugos atitiktų Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatyme, Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatyme, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. rugpjūčio 13 d. nutarimas Nr. 818 „Dėl Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo įgyvendinimo“ nustatytus saugumo reikalavimus.

3. Tiekėjas projektuojant Sprendimą turi su Perkančiąja organizacija suderinti, kokias apsaugas ir kuriam ESPBI IS funkcionalumui naudoti. Sistema turi būti apsaugota nuo šių grėsmių:

- a. Siekiant išvengti saugumo spragų ir pažeidžiamumo programinėje neautentifikuotos prieigos;

b. Nesankcionuoto naudotojo sesijos perėmimo;
 c. Nesankcionuoto duomenų perėmimo ar jų įterpimo;
 d. Žalingo kodo įterpimo (angl. Injection, XSS (Cross-sitescripting));
 e. Kitų saugumo pažeidimų, kurių sąrašas skelbiamas Atviro tinklo programų saugumo Pirkimo (angl. The Open Web Application Security Project (OWASP) interneto svetainėje www.owasp.org).

4. Sutrikus ESPBI IS darbui, Sistemos naudotojams turi būti pateikiami atitinkami pranešimai.

5. Įrangoje, kurią naudojant teikiamos paslaugos, Tiekėjas, kurdamas programinę įrangą, turi vadovautis visuotinai pripažintais saugaus kodavimo standartais ir gerąja praktika (angl. The Open Web Application Security Project, OWASP) Secure Coding Practices ar lygiaverte). Kuriama programinė įranga neturi turėti nesankcionuotos prieigos prie duomenų ir kitų saugumo pažeidimų, kurie įvardijami naujausiame OWASP Testing Guide (neapsiribojant „OWASP Top 10“ pažeidžiamumais) (<https://www.owasp.org>) sąrašė, The OWASP API Security sąrašė ir kt. OWASP parengtose IS saugumo metodikose arba lygiaverčiuose dokumentuose.

6. Saugumo patikrinimai (grėsmių modeliavimai, išėties kodo pažiūros ir kt. saugaus kodavimo standartuose ir gerojoje praktikoje numatyti saugumo patikrinimai) bus vykdomi Techninės priežiūros paslaugų tiekėjo. Tiekėjas turės atsižvelgti ir esant poreikiui atlikti pakeitimus funkcionalumų ar integracinės sąsajos realizacijoje.

7. Tiekėjas turi nedelsiant informuoti apie sutarties vykdymo metu Perkančiosios organizacijos informacinių technologijų infrastruktūroje pastebėtus elektroninės informacijos saugos incidentus, neveikiančias arba netinkamai veikiančias saugos užtikrinimo priemones, informacijos saugumo reikalavimų nesilaikymą, nusikalstamos veikos požymius, Informacinių sistemų saugumo spragas, pažeidžiamumą, kitus svarbius saugai įvykius bei, suderinus su Perkančiąja organizacija, imtis atitinkamų priemonių ir veiksmų siekiant nustatyti elektroninės informacijos saugos incidentų priežastis, išvengti susijusios rizikos. Taip pat pagal kompetenciją vykdyti visus Perkančiosios organizacijos saugos įgaliojimo nurodymus ir pavedimus, susijusius su saugos politikos įgyvendinimu.

6.6.13.2. Reikalavimai saugą reglamentuojančių teisės aktų ir standartų taikymui

Pagrindiniai saugą (tiek programinės įrangos, tiek duomenų) reglamentuojantys teisės aktai, kuriais turi būti vadovaujama kuriant Sistemą yra šie:

1. 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (BDAR)),

2. Saugumo valdymo standartas LST ISO/IEC 27001:2017 „Informacinės technologijos. Saugumo metodai. Informacijos saugumo valdymo sistemos. Reikalavimai“, LST ISO/IEC 27002:2017 „Informacinės technologijos. Saugumo metodai. Informacijos saugumo kontrolės priemonių praktikos nuostatai“ ir ISO/IEC 27701:2019 „Saugumo metodai – ISO/IEC 27001 ir ISO/IEC 27002 papildymas dėl privatumo valdymo – Reikalavimai ir gairės“;

3. Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas;

4. Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymas;

5. Organizacinių ir techninių kibernetinio saugumo reikalavimų, taikomų kibernetinio saugumo subjektams, aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. rugpjūčio 13 d. nutarimu Nr. 818 „Dėl Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo įgyvendinimo“;

6. Informacinių sistemų elektroninės informacijos saugos reikalavimai, patvirtinti Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 4 d. įsakymu Nr. V-941 „Dėl Informacinių technologijų saugos atitikties vertinimo metodikos patvirtinimo“;

7. Kibernetinio saugumo reikalavimų aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2024 m. lapkričio 6 d. nutarimą Nr. 945 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. rugpjūčio 13 d. nutarimu Nr. 818 „Dėl Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo įgyvendinimo“ pakeitimo“ Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. gruodžio 5 d. nutarimu Nr. 1209 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. rugpjūčio 13 d. nutarimo Nr. 818 „Dėl Nacionalinės kibernetinio saugumo strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“;

8. Duomenų teikimo formatų ir standartų rekomendacijos, patvirtintos Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2013 m. kovo 25 d. įsakymu Nr. T-36 „Dėl Duomenų teikimo formatų ir standartų rekomendacijų patvirtinimo“.

6.6.13.3. Paslaugų teikimo duomenų saugos reikalavimai

1. Informacinių išteklių vystymo ir priežiūros saugumas (saugus kodavimas ir kt. turi būti užtikrintas, kaip reikalaujama Lietuvos standartuose LST EN ISO/IEC 27001 ir LST EN ISO/IEC 27002/LST ES ISO/IEC 27002).

2. Perkančiosios organizacijos tvarkomų registų ir informacinių sistemų duomenų saugos nuostatuose, saugos politiką įgyvendinančiuose dokumentuose, Kibernetinių ir elektroninės informacijos saugos incidentų valdymo tvarkos apraše ir kituose teisės aktuose nustatytus saugumo reikalavimus.

3. Duomenų sauga turi būti užtikrinama:

a. Užtikrinant duomenų vientisumą, prieinamumą ir konfidencialumą;

b. Registruojant Sistemos naudotojų atliekamus veiksmus su duomenimis, įskaitant duomenų paiešką ir peržiūrėjimą (nustatyta grupei Sistemos naudotojų turi būti privaloma įvesti sistemoje atliekamų veiksmų priežastį ir /ar teisinį pagrindą;

c. Sukuriant priemones, sudarančias galimybes Sistemos administratoriui patikrinti Sistemos naudotojų veiksmus;

d. Numatant apsaugos nuo atsitiktinio duomenų ištrynimo (pvz. perspėjimai apie numatomą duomenų ištrynimą) priemones;

e. Darbui su komponentais Sistemos naudotojus suskirstant į grupes pagal duomenų tvarkymo pobūdį, kai kuriems iš jų suteikiant specialiąsias teises (roles) atlikti tam tikrus tvarkymo veiksmus. Sistemos naudotojų grupių ir rolių aprašymai turi būti parengti analizės ir projektavimo etape;

f. Saugoma informacija negali būti ištrinta jokiais kitais būdais ar aplinkybėmis išskyrus analizės ir projektavimo etapuose numatytais atvejais);

g. Tiekėjas turi suderinti failų formatus, kuriuos leidžiama įkelti į Sistemą, ir suderinti juos su Perkančiąja (pvz. neturi būti leidžiama prisegti potencialiai nesaugių, galinčių automatiškai pasileisti (angl. Self-executive) failų).

6.6.13.4. Reikalavimai auditavimui

1. Turi būti vykdomas visų ESPBI IS komponentų funkcionalumo naudojimo (naudotojų atliekamų veiksmų) ir komponentų veikimo auditavimas.

2. Turi būti panaudotas audito įrašų tvarkymo komponentas, kurį projekto vykdymo metu naudoja PO.

3. Atliekant auditavimo įrašo išsaugojimą duomenų bazėje, turi būti kaupiama:

a. kas atliko veiksmą (vartotojas);

- b. kada atliko veiksmą (data, laikas);
- c. kokius duomenis peržiūrėjo;
- d. kokius duomenis atnaujino;
- e. kokius duomenis įterpė;
- f. naudotojo IP adresas;
- g. kokius duomenis pašalino;
- h. kokias paieškos frazes naudojo;
- i. kita informacija, nustatyta projekto įgyvendinimo metu.

4. Turi būti audituojami su vidinėmis ir išorinėmis sistemomis integracinėmis sąsajomis siunčiami / gaunami duomenys, išsaugant informaciją:

- a. iš kokios sistemos, registro ar duomenų bazės gaunami duomenys;
- b. į kokią sistemą, registrą ar duomenų bazę siunčiami duomenys;
- c. duomenų gavimo/siuntimo data ir laikas;
- d. siųsti / gauti duomenys (jeigu tam yra poreikis);
- e. kita informacija, nustatyta projekto įgyvendinimo metu.

6.6.13.5. Reikalavimai rizikų, grėsmių ir pažeidžiamumų valdymui

1. Turi būti rizikų, grėsmių ir pažeidžiamumų valdymas:

a. Tiekėjas privalo vadovautis pripažintomis saugaus programinės įrangos kūrimo metodikomis, tokiomis kaip ISO/IEC 27034-1 arba lygiavertėmis;

b. Tiekėjas privalo užtikrinti, kad visi programinės įrangos kūrime dalyvaujantys darbuotojai susipažinę su saugaus programinės įrangos kūrimo metodikomis;

c. Tiekėjas privalo atlikti patikrinimą siekdamas identifikuoti pagrindines Sistemos saugumo rizikas bei saugumo pažeidžiamumus, nurodytus CWE/SANS TOP 25 Most Dangerous Software Errors OWASP 10 Most Critical Web Application Security Risks sąrašuose ir rastas rizikas bei pažeidžiamumus pašalinti. Tiekėjas atlikęs patikrinimą ir rizikų/pažeidžiamumų šalinimą turi pateikti deklaraciją, kurioje būtų nurodyta jog po kūrimo darbų įvykdymo Sistemoje nėra CWE/SANS TOP 25 ir OWASP TOP 10 sąrašuose nurodytų rizikų/pažeidžiamumų;

d. Tiekėjas privalo pateikti visų, sistemoje naudojamų trečių šalių komponentų sąrašą;

e. Tiekėjas privalo imtis tinkamų veiksmų (angl. Reasonable Effort) užtikrinant, kad trečių šalių komponentai atitinka Perkančiosios organizacijos saugumo reikalavimus.

2. Priėmimo testavimo etapo metu ar bandomosios eksploatacijos etapo metu (ar kitu sutartu metu) Tiekėjas turi sudaryti visas reikiamas sąlygas Perkančiosios organizacijos atstovų specialistams, kurie atliks atsparumo įsilaužimams testavimą.

3. Tiekėjas turi atlikti reikiamus Sistemos programavimo ir / ar konfigūravimo darbus, atsižvelgiant į Perkančiosios organizacijos atstovų atliktų atsparumo įsilaužimams testavimų rezultatus, kad prieš pradėdant eksploatuoti Sistema būtų pašalinti visi nustatyti svarbūs saugumo pažeidžiamumai.

6.6.13.6. Reikalavimai susiję su nacionaliniu saugumu

1. Tiekėjo siūlomos paslaugos neturi kelti grėsmės nacionaliniam saugumui. Tiekėjas, teikdamas ir pasirašydamas pasiūlymą, patvirtina, kad jo siūlomos paslaugos nekelti grėsmės nacionaliniam saugumui. Perkančioji organizacija Nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos įstatyme nustatyta tvarka kreipsis į Nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos koordinavimo komisiją (toliau – Komisija) dėl ketinamo sudaryti sandorio atitikties nacionalinio saugumo interesams patikros ir tuo atveju, jeigu Komisija pareikalaus pateikti

papildomus dokumentus Tiekėjas, diegėjų grupės partneriai, ir jų pasitelkiami subtiekejai privalės juos pateikti.

2. Tiekėjas, diegėjų grupės partneriai, ūkio subjektai, kurių pajėgumais remiamasi ir jų pasitelkiami subtiekejai neturi turėti interesų, galinčių kelti grėsmę nacionaliniam saugumui. Perkančioji organizacija, Lietuvos Respublikos nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos įstatyme nustatyta tvarka, kreipsis į Komisiją dėl ketinamo sudaryti sandorio atitikties nacionalinio saugumo interesams patikros ir tuo atveju, jeigu Komisija pareikalaus pateikti papildomus dokumentus Tiekėjas, diegėjų grupės partneriai, ir jų pasitelkiami subtiekejai privalės juos pateikti.

3. Perkančioji organizacija, Nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos įstatyme nustatyta tvarka, kreipsis į Nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos koordinavimo komisiją (toliau – Komisija) dėl ketinamo sudaryti sandorio atitikties nacionalinio saugumo interesams patikros ir tuo atveju, jeigu Komisija pareikalaus pateikti papildomus dokumentus tiekėjas, tiekėjų grupės partneriai, ir jų pasitelkiami subtiekejai privalės juos pateikti.

4. Techninės ar programinės įrangos priežiūra ar palaikymas negali būti vykdomas iš šio Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 92 straipsnio 14 dalyje numatyto sąraše nurodytų valstybių ar teritorijų (<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAP/16f99e01af6811ecaf79c2120caf5094>).

5. Techninės ar programinės įrangos gamintojas ar jį kontroliuojantis asmuo negali būti registruoti (jeigu gamintojas ar jį kontroliuojantis asmuo yra fizinis asmuo – nuolat gyvenantis ar turintis pilietybę) Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 92 straipsnio 14 dalyje numatyto sąraše nurodytose valstybėse ar teritorijose (<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAP/16f99e01af6811ecaf79c2120caf5094>).

6.6.13.7. Kiti saugos reikalavimai

1. Projekto įgyvendinimo metu turės būti išlaikomos visos ESPBI IS šiuo metu naudojamos saugumo ir privatumo priemonės.

2. Tiekėjas Sistemos kūrimui turi naudoti naujausias stabilias programinės įrangos versijas ir jos pataisymus (angl. Patch / Fix). Sistemos įdiegimo į PROD aplinką etapo metu turi būti užtikrinta, kad Sistema naudojamos naujausios stabilios PĮ versijos, jeigu tai nekeičia esminių Sistemos architektūros ir funkcionalumo principų, kurie numatyti Projektavimo etape. Neturi būti naudojamos programinių komponentų versijos, kurios yra testavimo stadijoje arba yra oficialiai programinės įrangos gamintojo paskelbta, kad programinė įranga nuo tam tikros datos nebebus palaikoma, tobulinama ir / ar vystoma (angl. End-of-life product).

3. Sistemoje draudžiama bet kokia neautorizuota ar nedokumentuota nuotolinė ar lokali prieiga/ paskyros ar bet koks slaptas (nedokumentuotas) funkcionalumas galintis pažeisti sistemos saugumą.

4. Saugi konfigūracija:

a. Tiekėjas privalo pateikti detalias sistemos ir platformos (OS, DBMS, Middleware) saugumo konfigūravimo instrukcijas;

b. Sistemos Tiekėjas privalo pateikti sistemos funkcionavimui būtinų platformos komponentų, sisteminių paslaugų, prievadų sąrašą. Visi nebūtinai Sistemos funkcionalumui komponentai turi būti deaktivuoti prieš pradėdant sistemos eksploataciją.

5. Duomenų srautai tarp skirtingų lygių turi būti dokumentuoti, nurodant reikalingus komunikacijai prievadus ir protokolus, bei ribojami ugniasienių

6. Kiekvienas naudotojas turi būti unikaliam identifikuojamas ESPBI IS.

7. Sprendimas turi būti prieinamas naudojantis vieningomis ESPBI IS Saugos posistemės teikiamomis saugos priemonėmis, vieningo prisijungimo (angl. Single Sign On - SSO) principu.

8. Visa identifikavimo informacija turi būti saugoma šifruotu pavidalu tokiu būdu, kad iš saugomos informacijos būtų neįmanoma atkurti pirminių duomenų (pavyzdžiui, slaptažodžių).

9. Tiekėjas įsipareigoja pateikti Sistemą, kurioje nėra jokių paslėptų, saugumą silpninančių funkcijų, įskaitant: kenksmingos programinės įrangos, virusų, „kirminių“, „laiko minų“, neautorizuotų prieigų ar funkcijų (Trojans, backdoors, easter eggs).

10. Integracinių sąsajų pranešimai turi būti šifruojami pasirašomi SHA256 skaitmeniniu parašu.

11. Sesijų valdymui naudoti HTTP Cookie metodą arba POST užklausas su paslėptais laukais (angl. hidden field).

12. Visa komunikacija Sprendime turi būti šifruojama (TLS).

13. Sprendimas turi generuoti archyvinius įrašus (angl. log) apie naudotojų prisijungimus, prieigos bandymus ir duomenų srautą, kad būtų galima stebėti ir reaguoti į galimus saugumo incidentus.

14. Nuorodos turi būti šifruojamos naudojant stiprius šifravimo algoritmus (pvz. AES-256).

6.6.14. Naudotojų mokymų reikalavimai

6.6.14.1. Tikslas

Tiekėjas privalo parengti ir įgyvendinti naudotojų mokymus taip, kad visų tikslinių naudotojų grupių atstovai įgytų pakankamas žinias ir gebėjimus naudotis anaujinta ESPBI IS, įskaitant ADPP, eLAB, MedVAIS, Telemedicinos funkcionalumus ir E. sveikatos portalo priemones. Naudotojų mokymų įvykdymas yra privaloma sistemos perdavimo ir priėmimo sąlyga, kaip tai numato Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodika.

6.6.14.2. Tikslinės auditorijos

Tiekėjas privalo užtikrinti, kad būtų apmokytos šios naudotojų grupės:

- a) šeimos gydytojų komandos;
- b) PASPI/PAASPI ADPP koordinavimo funkcijas atliekantys darbuotojai;
- c) laboratorijų darbuotojai, atliekantys veiksmus, susijusius su eLAB ir HIS/LIS sąsajomis;
- d) radiologijos ir klinikinės praktikos specialistai, dirbantys su MedVAIS funkcionalumais;
- e) telemedicinos paslaugas teikiantys specialistai;
- f) informacinių technologijų administratoriai ir 1–2 lygmens pagalbos tarnybos specialistai.

Tikslinių auditorijų sąrašas gali būti tikslinamas Perkančiosios organizacijos sprendimu, atsižvelgiant į faktinę projekto įgyvendinimo apimtį. (Auditorijos atliepia šioje Specifikacijoje aprašytus modulius ir procesus.)

6.6.14.3. Mokymų apimtis ir turinys

Tiekėjas privalo parengti mokymo programas kiekvienai auditorijų grupei, užtikrindamas, kad jose būtų apimami:

a) atitinkamam moduliui priskirti veiklos procesai ir jų vykdymo seka (ADPP – atrankos, kvietimų, statusų ir anketų pildymo procesai; eLAB – E200-U, E200-R, E200/a formų pildymas ir tyrimų rezultatų peržiūra; MedVAIS – vaizdų pateikimas, peržiūra ir saugojimas; Telemedicina – nuotolinių konsultacijų inicijavimas ir dokumentavimas);

- b) duomenų saugos, informacinių technologijų saugumo ir BDAR reikalavimų laikymosi aspektai, taikomi dirbant su sistema;
- c) dažniausiai pasitaikančių neapibrėžtumų ar klaidų sprendimo tvarka;
- d) incidentų registravimo ir eskalavimo procesas, pagalbos tarnybos paslaugų naudojimo tvarka. (Procesai detalizuoti šios Specifikacijos modulių skyriuose.)

6.6.14.4. Mokymų formos ir vykdytojas

a) Kai mokymai vykdomi Tiekėjo ištekliais, Tiekėjas privalo užtikrinti mišrų mokymų būdą: kontaktiniai praktiniai mokymai, nuotolinės sesijos realiu laiku, asinchroniniai e. mokymai ir vaizdo medžiaga, savarankiškos pratybos testavimo („smėlio dėžės“) aplinkoje, DUK ir žinių bazės parengimas ir pateikimas E. sveikatos portale.

b) Kai Perkančioji organizacija nusprendžia mokymus vykdyti savo (vidiniais) ištekliais, Tiekėjas privalo įgyvendinti „apmokyk-trenerį“ (train-the-trainer) programą, perduoti visą mokymų medžiagą, testavimo aplinkas ir metodikas, bei konsultuoti Perkančiosios organizacijos paskirtus trenerius ir (ar) auditorijas iki mokymų tikslų pasiekimo.

c) Nepriklausomai nuo vykdytojo (Tiekėjas ar Perkančiosios organizacijos paskirti asmenys), Tiekėjas atsako už mokymų turinio ir priemonių kokybę bei atitiktį šioje Specifikacijoje nustatytiems reikalavimams; visa mokymų medžiaga turi būti perduota Perkančiajai organizacijai neribotam naudojimui.

6.6.14.5. Mokymų grafikas ir aprėptis

a) Tiekėjas privalo parengti mokymų grafiką ir suderinti jį su Perkančiąja organizacija, užtikrindamas mokymų vykdymą prieš sistemos paleidimą į produkcinę aplinką ir stabilizavimo laikotarpį;

b) privaloma užtikrinti kritinę aprėptį – apmokoma ne mažiau kaip po vieną atstovą iš kiekvienos funkcijos komandos kiekvienoje įstaigoje;

c) privaloma suplanuoti papildomas sesijas naujai paskirtiems darbuotojams garantiniu laikotarpiu.

6.6.14.6. Mokymų medžiaga ir kalba

Tiekėjas privalo parengti ir perduoti: mokymų programas, prezentacijas, naudotojų ir administratorių vadovus, trumpąsias procedūrines instrukcijas, mokomąją vaizdo medžiagą ir DUK. Visa medžiaga privalo būti parengta lietuvių kalba ir atitikti 6.6.12 punkto dokumentacijos reikalavimus (formatas, versijavimas, derinimas).

6.6.14.7. Mokymų vertinimas ir kokybės rodikliai

a) Tiekėjas privalo atlikti mokymų dalyvių žinių patikrą (testavimas ar praktinės užduotys) ir surinkti dalyvių grįžtamąjį ryšį;

b) mokymai laikomi įvykdytais, jeigu ne mažiau kaip 80 procentų dalyvių pasiekia ne mažesnę kaip 70 procentų žinių įvertinimo rezultata;

c) Tiekėjas privalo pateikti mokymų įvykdymo ataskaitą, kurioje nurodomi dalyviai, vertinimo rezultatai ir grįžtamasis ryšys.

6.6.14.8. Prieinamumas

Mokymų priemonės ir jų forma turi būti pritaikytos prieinamumo poreikiams, įskaitant aiškias ir suprantamas skaidres, subtitruotą vaizdo medžiagą ir alternatyvius formatus; privaloma numatyti atskirus mokymo maršrutus pradedantiesiems ir pažengusiems naudotojams.

6.6.14.9. Pagalbos tarnybos parengimas

Tiekėjas privalo apmokyti 1-ojo ir 2-ojo lygmens pagalbos tarnybos darbuotojus, perduodamas žinių bazę (problemų kategorijų struktūra, sprendimų algoritmai, eskalavimo procedūros ir incidentų valdymo seka) ir užtikrindamas pasirengimą teikti pagalbą stabilizavimo laikotarpiu (hypercare).

6.6.14.10. Priėmimo dokumentai

Naudotojų mokymai laikomi įvykdytais tik tada, kai Tiekėjas Perkančiajai organizacijai pateikia:

- a) suderintą mokymų planą ir grafiką su vykdymo žyma;
- b) mokymų įvykdymo ataskaitą;
- c) visą mokymų medžiagą (įskaitant vaizdo įrašus);
- d) pasirašytus dalyvių sąrašus;
- e) pagalbos tarnybai perduotą žinių bazę.

6.7. Funkciniai reikalavimai

6.7.1. ESPBI IS funkciniai reikalavimai

Šiame skyriuje pateikiami ESPBI IS funkcionalumo reikalavimai, įskaitant numatomų sukurti ir atnaujinti ESPBI IS ESI posistemės priemonėmis teikiamų E. sveikatos paslaugų reikalavimus ir ESPBI IS funkcinės architektūros posistemų reikalavimus.

6.7.2. Reikalavimai E. Sveikatos portalo (1.) posistemei

E. sveikatos portalas yra kompiuterinių priemonių visuma, skirta įgyvendinti “vieno langelio” prieigos principą ESPBI IS naudotojams. Portalas naudojamas E. sveikatos sistemoje įgyvendintų E. paslaugų vykdymo stebėjimui, informavimui / komunikavimui. Jis veikia kaip tarpė, kurioje yra atliekama naudotojo identifikacija ir kurioje naudotojui yra pateikiamas skaitmeninis turinys pagal Saugos posistemės nustatytas prieigos teises.

Portalas naudojamas paslaugos iniciavimui, vykdymo stebėjimui, informavimui / komunikavimui ir rezultatų pateikimui. Taigi, Portalas yra ESPBI IS dalis, kurios pagalba organizuojama sveikatos E. paslaugų gavėjų (pacientų) ir sveikatinimo veiklą vykdančių specialistų, o taip pat ir farmacijos specialistų prieiga prie elektroninių paslaugų vykdymo tarpės. Savo ruožtu Portalas yra išskiriamas į šias dalis:

- viešos srities, skirtos visiems naudotojams (atnaujinama kito projekto apimtyje);
- pacientų srities (sveikatos paslaugų bei kitos pacientui skirtos susijusios informacijos);
- sveikatos priežiūros specialistų srities (E. sveikatos paslaugų ir kitos sveikatos priežiūros specialistams skirtos informacija);
- Analitikos sritis (E. sveikatos paslaugos ir informacija skirta analitikos specialistams);

- Kontrolės sritis (E. sveikatos paslaugos ir informacija skirta sveikatos priežiūros kontrolės ir audito specialistams).

6.7.3. Bendrieji funkciniai E. sveikatos portalo (1.) reikalavimai

Bendrieji E. sveikatos portalo reikalavimai pateikiami 58 lentelėje.

58 lentelė. Bendrieji E. sveikatos portalo reikalavimai

<p>E. sveikatos portalo posistemėje yra galimybė atskirti portalo turinį ir prieigos teises pagal naudotojo tikslinę grupę, bei pasiekti visus procesus, detalizuotus veiklos modelyje, remiantis šablonais, pateiktais portalo prototipe:</p> <p>Neautentifikuotas naudotojas (atnaujinama kito projekto apimtyje);</p> <p>S.0. Mobili aplikacija - E. sveikatos paslaugų skaitmeninis turinys bei kita susijusi informacija skirta pacientui;</p> <p>S.1. Paciento sritis – E. sveikatos paslaugos, skaitmeninis turinys bei kita susijusi informacija skirta pacientui;</p> <p>S.2. Sveikatos priežiūros specialistų sritis – E. sveikatos paslaugos ir skaitmeninis turinys bei informacija skirta sveikatos priežiūros specialistams.</p> <p>S.3. Sveikatos priežiūros analitikos specialistų sritis – E. sveikatos paslaugos ir skaitmeninis turinys bei informacija skirta sveikatos priežiūros analitikos specialistams.</p> <p>S.4. Sveikatos priežiūros paslaugų kontrolės ir audito specialistų sritis – E. sveikatos paslaugos ir skaitmeninis turinys bei informacija, skirta sveikatos priežiūros kontrolės ir audito specialistams.</p> <p>S.5. SPĮ IS sąveika atskiriems funkcionalumams vyksta per integracinius komponentus.</p>
<p>E. sveikatos portalo posistemės naudotojo sąsajoje pateikiamos funkcijos bus ribojamos naudojantis individualia naudotojo autorizacija pagal apibrėžtas naudotojų grupes. Naudotojui bus suteikiama galimybė naudotis tik tam tikromis ESPBI IS funkcijomis ar peržiūrėti tam tikrą skaitmeninį turinį, priklausomai nuo jo priklausymo konkrečiai naudotojų grupei.</p>
<p>E. sveikatos portalas turi palaikyti konfigūruojamą sesijų veikimo periodo nustatymą, kuriam pasibaigus naudotojas yra priverstas iš naujo patvirtinti savo tapatybę ESPBI IS.</p>
<p>E. sveikatos portalas turi suteikti galimybę atlikti informacijos / skaitmeninio turinio paiešką ESPBI IS informacijos / skaitmeninio turinio ištekliuose: E. sveikatos portalo WEB svetainėje, turinio talpykloje, veiksmų žurnale, E. sveikatos paslaugų teikimo funkcinuose komponentuose.</p>

6.7.4. ESPBI IS E. sveikatos portalo Pacientų srities (S.1) reikalavimai

Specifiniai E. sveikatos portale įgyvendinamos Pacientų srities (S.1) funkcionalumo reikalavimai:

- Ši sritis atnaujinama panaudojant parengtą ESPBI IS portalo dizaino prototipą.

6.7.5. Reikalavimai Autentifikacijos funkcionalumui

Šių projektų apimtyje, paciento Autentifikacijos funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.6. Reikalavimai ESI peržiūros funkcionalumui

Atnaujinamas Pacientų srities (S.1) ESI peržiūros funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai ESI peržiūrai:

- ESPBI IS įgyvendintos naujos ESI peržiūros sritys:
- Paciento kalendoriaus peržiūra;
- Sutikimų tvarkymas;
- Realizuotų papildomų dokumentų (pvz.: Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją, GMP kortelė, sveikatos rizikos veiksnių vertinimo) ir duomenų rinkinių peržiūros galimybė;
- NGN duomenų peržiūra;
- Laboratorinių tyrimų duomenų peržiūra
- AASPN duomenų peržiūra.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios pacientui sugeneruoti dokumento PDF, jį atsisiųsti ir išsaugoti savo kompiuteryje.
- ADPP duomenų peržiūra.

6.7.7. Reikalavimai Paciento kalendoriaus peržiūros funkcionalumui

Realizuojamas naujas Pacientų srities (S.1) funkcionalumas Paciento kalendoriaus peržiūra. Funkciniai reikalavimai Paciento kalendoriaus peržiūrai:

- Pacientų sritis (S.1.) bus papildyta nauju funkcionalumu - Paciento kalendoriaus peržiūra.
- Šiuo funkcionalumu pacientui bus suteikta galimybė peržiūrėti savo kalendorių, kuriame atsispindi įvykiai susiję su:
 - ASPN;
 - Skiepais;
 - Tyrimais;
 - Planuojamais vizitais sveikatos priežiūros įstaigose.

6.7.8. Reikalavimai Sutikimų tvarkymo funkcionalumui

Realizuotas Pacientų srities (S.1) funkcionalumas Sutikimų tvarkymas. Funkciniai reikalavimai Sutikimų tvarkymui :

- Pacientų sritis (S.1) papildyta nauju funkcionalumu – Sutikimų tvarkymas.
- Sutikimų tvarkymo (F.4) funkcionalumas turi suteikti priemonės pacientams leidžiančias užpildyti, patvirtinti, atšaukti ir peržiūrėti reikalingus sutikimus.

6.7.9. Reikalavimai Atstovavimo ir įgaliojimų valdymo funkcionalumui

Šio projekto apimtyje, sveikatos priežiūros specialisto Autentifikacijos ir pirminio lygio autorizacijos funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.10. Reikalavimai Prieigos teisių apribojimo funkcionalumui

Atnaujinamas Pacientų srities (S.1) Prieigos teisių apribojimo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Prieigos teisių apribojimui:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės apribojančios prieigos teises psichikos ir kitiems jautriems ESPBI IS realizuotiems E. duomenų rinkiniams (įskaitant informaciją apie vartojamus

vaistus). Prieigos teisių apribojimas leidžia matyti tik tą ESI duomenų rinkinio dalį, kuri nėra susijusi su psichikos ir kitais jautriais duomenų rinkiniais.

- Pastaba: realizuojant prieigos teises prie psichikos duomenų, reikės atlikti detalią analizę ir aprašyti prieigos ribojimo algoritmus bei taisykles. Pagal šią specifikaciją, pats prieigų ribojimo funkcionalumas bus realizuojamas ESPBI IS branduolyje. Tačiau E. Sveikatos portalas bus pritaikytas prie tokio funkcionalumo, tai yra turi be klaidų rodyti dokumentus, jeigu juose per integracines sąsajas iš ESPBI IS branduolio nebus gauti visi duomenys, taip pat reikiamos naudotojo sąsajos, kurios leis realizuoti kitą funkcionalumą susijusį su psichikos duomenimis

6.7.11. Reikalavimai Pranešimų valdymo funkcionalumui

Atnaujinamas Pacientų srities (S.1) Pranešimų valdymo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Pranešimų valdymui:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės pranešimais / priminimais pranešti pacientui apie artėjantį vizitą, reikalingą pasirašyti sutikimą (taip pat siunčiami el. paštu bei naudojant mobilios aplikacijos priemones).

6.7.12. Reikalavimai Duomenų teikimui viešojo administravimo institucijoms funkcionalumui

Atnaujinamas Pacientų srities (S.1) Duomenų teikimo viešojo administravimo institucijoms funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Duomenų teikimui viešojo administravimo institucijoms:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios pacientui E. sveikatos portale suformuoti sveikatos priežiūros specialisto pasirašyto arba patvirtinto RC spaudu duomenų rinkinio (ESI įrašo) pdf dokumentą, patvirtintą RC laiko žymą, kad šį dokumentą būtų galima pateikti viešojo administravimo institucijoms. Bus galimybė šį dokumentą atsisiųsti ir išsaugoti savo kompiuteryje.

6.7.13. Reikalavimai NGN duomenų peržiūros funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai NGN duomenų peržiūros funkcionalumui šių projektų metu nekeliami.

6.7.14. Reikalavimai AASPN duomenų peržiūros funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai AASPN duomenų peržiūros funkcionalumui keliami ir aprašomi šio projekto AASPN atnaujinimo dalyje Slaugos paslaugų posistemės (P.28) reikalavimai

6.7.15. Reikalavimai E. recepto peržiūros funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai E. recepto peržiūros funkcionalumui keliami ir aprašomi šio projekto E. recepto atnaujinimo dalyje žemiau.

6.7.16. Reikalavimai Laboratorinių tyrimų peržiūros funkcionalumui

Laboratorinių tyrimų ELAB posistemai funkciniai reikalavimai (P.23) keliami ir aprašomi šio projekto atnaujinimo dalyje.

6.7.17. Reikalavimai Veiksmų IPR portale funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai Veiksmų IPR portale funkcionalumui, šio projekto apimtyje, nekeliami. Įgyvendinami pokyčiai specifikuojami kito projekto apimtyje.

6.7.18. ESPBI IS E. sveikatos portalo Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) reikalavimai

Specifiniai E. sveikatos portale įgyvendinamos Specialistų srities (S.2) funkcionalumo reikalavimai yra:

- Ši sritis atnaujinta panaudojant parengtą ESPBI IS portalo dizaino prototipą.

6.7.19. Reikalavimai Autentifikacijos ir pirmo lygio autorizacijos funkcionalumui

Šio projekto apimtyje, sveikatos priežiūros specialisto Autentifikacijos ir pirminio lygio autorizacijos funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.20. Reikalavimai Savo pateiktų / išsaugotų ESI ir EMI įrašų peržiūros funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Savo pateiktų / išsaugotų ESI ir EMI įrašų peržiūros funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Savo pateiktų / išsaugotų ESI ir EMI įrašų peržiūrai:

- ESPBI IS įgyvendinamos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui peržiūrėti savo pateiktus / išsaugotus ESI įrašus, neregistruojant paciento atvykimo fakto.

6.7.21. Reikalavimai Paciento atvykimo fakto registracijos funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento atvykimo fakto registracijos funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento atvykimo fakto registracijai :

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui įvesti skirtingus atvykimo fakto registracijos tipus. Galimi apsilankymo tipai:
 - Ambulatorinis;
 - Stacionarinis;
 - Virtualus;
 - Paslaugos paciento namuose.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės, leidžiančios sukurti ESI užsienio šalių piliečiams mokantiems (arba už kuriuos mokamos) privalomojo socialinio draudimo įmokas Lietuvoje. Asmenys mokantys socialinio draudimo įmokas ESPBI IS identifikuojami pagal draudžiamąjį identifikavimo kodą

6.7.22. Reikalavimai Paciento ESI peržiūros funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento ESI peržiūros funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento ESI peržiūrai:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui peržiūrėti paciento:
 - NGN duomenis;
 - ASPN duomenis;
 - Laboratorinius tyrimus;
 - GMP kortelės duomenis;
 - Sutikimų duomenis;
 - Naujai diagnozuoto vėžinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenis.
 - Prevencinių programų duomenys

6.7.23. Reikalavimai Paciento ESI pildymo / koregavimo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento ESI pildymo / koregavimo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento ESI pildymui / koregavimui:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės koreguoti pasirašytus ESI dokumentus nurodant pokyčio priežastį ir sąsają į pokytį pagrindžiantį dokumento papildymą.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės įvairių formatų dokumentų prisegimui prie paciento ESI įrašų patogiam ir E. parašu ar E. spaudu patvirtintam nestandardizuotų duomenų perdavimui tarp skirtingų SPI IS (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui koreguoti duomenis paciento suvestinėje.

6.7.24. Reikalavimai Paciento ESI įrašo formavimo / koregavimo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento ESI įrašo formavimo / koregavimo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento ESI įrašo formavimui / koregavimui:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui patikslinti diagnozes, siekiant kad tyrimui priskirta preliminari diagnozė netaptų lygiaverte patvirtintai diagnozei ir nebūtų saugoma viename sąraše. Todėl, bus suteikiama galimybė įvesti įtariamą / nepatvirtintą diagnozės būseną, diagnozių klasifikaciją.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui įtraukti duomenis į paciento suvestinę.
- ESPBI IS atnaujinamas formų kūrimo procesas tokiu būdu, kad apsilankymo metu iš sukurtų NGN duomenų rinkinių ir papildomos informacijos, E025 ar E003 formos susigeneruotų automatiškai.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistams pildyti duomenų rinkinius jiems patogiu eiliškumu (atsisakoma priverstinės formų pildymo sekos, tačiau duomenų rinkinys gali būti pateikiamas pasirašymui tik tuomet, kai yra užpildyti visi privalomi duomenų atributai).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui pataisyti ESI dokumentą, pasirašyto ESI dokumento taisymo atveju pataisytas įrašas išsaugomas nauja versija – tam bus atnaujinamas dokumentų versijavimo funkcionalumas.

6.7.25. Reikalavimai Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymo funkcionalumui

Realizuojamas naujas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) funkcionalumas Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymas:

- Sveikatos priežiūros specialistų sritis (S.2) papildyta nauju funkcionalumu – Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymas.
- Pranešimo apie naujai diagnozuotą lėtinį / infekcinį / vėžinį susirgimą ar alergiją pildymo funkcionalumas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistui priemones užfiksuoti naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenis ESPBI IS.
- Suteiktos priemonės įtraukti naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenis į paciento suvestinę

6.7.26. Reikalavimai Siuntimų duomenų tvarkymo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento ESI įrašo formavimo / koregavimo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento ESI įrašo formavimui / koregavimui:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui pasirinkti įtariamą diagnozę tipą, siunčiant pacientą konsultacijai ar instrumentiniam tyrimui.

6.7.27. Reikalavimai Skiepų duomenų tvarkymo funkcionalumui

Atnaujintas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Skiepų duomenų tvarkymo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Skiepų duomenų tvarkymui:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės automatiniam užpildymui leidžiančios įtraukti skiepų duomenis į paciento santrauką.

6.7.28. Reikalavimai ESI dokumento atšaukimo funkcionalumui

Šio projekto apimtyje, ESI dokumento atšaukimo funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujintas techninis išpildymas.

6.7.29. Reikalavimai Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymo funkcionalumui

Realizuojamas naujas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) funkcionalumas (Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymas:

- Sveikatos priežiūros specialistų sritis (S.2) papildyta nauju funkcionalumu – Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymas
- Paciento sutikimų dėl chirurginės, invazinės ar intervencinės procedūros tvarkymo funkcionalumas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistams priemones inicijuoti elektroninės sutikimo formos išsiuntimą pacientui, pagal teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas.
- Realizuota sutikimų administravimo aplinka, kurioje būtų administruojamas sutikimo formų turinys.
- Realizuotos skirtingos elektroninės sutikimo formos pacientams, pagal teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, pvz., sutikimo forma pacientui dėl chirurginės intervencijos.

6.7.30. Reikalavimai Pranešimų valdymo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Pranešimų valdymo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Pranešimų valdymui:

- ESPBI IS įgyvendinamos priemonės papildomiems pranešimams sveikatos priežiūros specialistui, priklausomai nuo specialisto kvalifikacijos, pagal pranešimų siuntimo scenarijus: gimus naujagimiui, pacientui suteikus greitąją mediciną pagalbą.
- ESPBI IS įgyvendinti pranešimai paciento sutikimui gauti, naudojant portalo bei mobilios aplikacijos priemones (taip pat siunčiami el. paštu).

6.7.31. Reikalavimai Pažymų formavimo ir pateikimo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Pažymų formavimo ir pateikimo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Pažymų formavimui ir pateikimui:

- ESPBI IS įgyvendintos pažymų formavimo ir pateikimo priemonės.

- ESPBI IS įgyvendintas PDF dokumento generavimas. Sveikatos priežiūros specialistas turi turėti galimybę sugeneruoti PDF dokumentą, jį persisiųsti ir atsispausdinti.

6.7.32. Reikalavimai Paciento kalendoriaus valdymo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento kalendoriaus valdymo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento kalendoriaus valdymui:

- ESPBI IS įgyvendintas funkcionalumas paciento kalendoriaus valdymui.

6.7.33. Reikalavimai Psichikos sveikatos duomenų valdymo funkcionalumui

Realizuojamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) funkcionalumas Psichikos sveikatos duomenų valdymas. Funkciniai reikalavimai Psichikos sveikatos duomenų valdymui:

- Sveikatos priežiūros specialistų sritis (S.2) papildyta nauju funkcionalumu – Psichikos sveikatos duomenų valdymas.
- Sveikatos priežiūros specialistams suteikiamos priemonės E. sveikatos portale matyti paciento psichinės sveikatos pirminio lygio gydymo įstaigą.
- Šeimos gydytojui (bet ne kitiems sveikatos priežiūros specialistams) suteikiamos priemonės matyti paciento psichikos sveikatos duomenis.

6.7.34. Reikalavimai Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymo funkcionalumui

Realizuojamas naujas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) funkcionalumas Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymas. Funkciniai reikalavimai Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymui:

- Sveikatos priežiūros specialistų sritis (S.2) papildyta nauju funkcionalumu – Greitosios medicinos pagalbos kortelės pildymas.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės GMP kortelės integracijai.

6.7.35. Reikalavimai Paciento suvestinės pildymo funkcionalumui

Atnaujinamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) Paciento suvestinės pildymo funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Paciento suvestinės pildymo:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės paciento suvestinės pildymui, atvaizduojant lėtines ligas, COVID-19 tyrimus, skiepus, alergijas, onkologinius susirgimus, operacijas ir kitą esminę informaciją.
- Paciento suvestinė turi atsinaujinti automatiškai pagal ESPBI IS turimą informaciją.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui koreguoti paciento suvestinę.
- Į paciento suvestinę/santrauką įtraukti NGN ir AASPN duomenys.

6.7.36. Reikalavimai Duomenų rinkinių tvirtinimo ir pasirašymo funkcionalumui

Realizuojamas Sveikatos priežiūros specialistų srities (S.2) funkcionalumas Duomenų rinkinių tvirtinimas ir pasirašymas. Funkciniai reikalavimai Duomenų rinkinių tvirtinimui ir pasirašymui:

- E. sveikatos portale įgyvendinta E. spaudo paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu.

- E. sveikatos portale sukurtos priemonės sveikatos priežiūros specialistui pasirinkti pasirašymo tipą - E. spaudu arba E. parašu.

6.7.37. Reikalavimai NGN duomenų tvarkymo funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai NGN duomenų tvarkymo funkcionalumui šių projektų metu nekeliama.

6.7.38. Reikalavimai AASPN duomenų tvarkymo funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai AASPN duomenų tvarkymo funkcionalumui keliama ir aprašomi šio projekto AASPN atnaujinimo dalyje Slaugos paslaugų posistemės (P.28) reikalavimai.

6.7.39. Reikalavimai E. recepto duomenų tvarkymo funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai E. recepto duomenų tvarkymo funkcionalumui keliama ir aprašomi šio projekto E. recepto atnaujinimo dalyje.

6.7.40. Reikalavimai Medicininių vaizdų tvarkymo funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai Medicininių vaizdų tvarkymo funkcionalumui, šio projekto apimtyje, nekeliama.

6.7.41. Reikalavimai Laboratorinių tyrimų tvarkymo funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai Laboratorinių tyrimų duomenų tvarkymo funkcionalumui keliama ir aprašomi Laboratorinių tyrimų ELAB posistemės atnaujinimo dalyje.

6.7.42. Reikalavimai Veiksmų IPR portale funkcionalumui

Funkciniai reikalavimai Veiksmų IPR portale funkcionalumu, šio projekto apimtyje, nekeliama.

6.7.43. ESPBI IS E. sveikatos portalo Analitikos srities (S.3) reikalavimai

Realizuojama nauja E. sveikatos portalo (1.) Analitikos sritis (S.3). Funkciniai reikalavimai Analitikos sričiai (S.3):

- E. sveikatos portalas (1.) papildytas nauja sritimi – Analitikos sritis (S.3).
- Ši sritis atnaujinama panaudojant parengtą ESPBI IS portalo dizaino prototipą.
- LR piliečių sveikatos sektoriaus statistika ir tendencijomis suinteresuotoms šalims, įgyvendintos priemonės pasiekti ir analizuoti sergamumo ir kitą anonimizuotą statistinę informaciją saugomą ESPBI IS, konkrečių duomenų objektų atvėrimas turės būti derinamas ir siūlomas Diegėjo pagal siūlomą duomenų bazės architektūros modelį ir struktūrizuotų duomenų apimtis jame.

6.7.44. SPĮ IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę (S.4.) reikalavimai

Atnaujinama SPĮ IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę sritis (S.4.). Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.45. Reikalavimai Paciento atvykimo fakto registravimui

Šio projekto apimtyje, Paciento atvykimo fakto registravimo (F.42.) funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliama. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.46. Reikalavimai II lygio autorizacijai

Šio projekto apimtyje, II lygio autorizacijos funkcionalume (F.43.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

- Įgyvendintos priemonės ESI informacijos iš ESPBI IS peržiūrai SPI IS.

6.7.47. Reikalavimai ESI informacijos į ESPBI IS teikimui

Atnaujinamas SPI IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę srities (S.4.) ESI informacijos į ESPBI IS teikimo (F.45) funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai ESI informacijos į ESPBI IS teikimui:

- Įgyvendintos ESI informacijos teikimo priemonės per integracinę terpę.
- Įgyvendintos priemonės leidžiančios koreguoti duomenis paciento suvestinėje.
- Įgyvendintas įvairių formatų prisegtų dokumentų teikimo į paciento ESI funkcionalumas (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų). Teikiamas nestandartinis dokumentas patvirtinamas kartu su visu ESI įrašo.
- Įgyvendintos priemonės sveikatos priežiūros specialistams pildyti duomenų rinkinius jiems patogių eiliškumu (atsisakoma priverstinės formų pildymo sekos).
- Įgyvendinti naujo tipo dokumentai, pvz. NGN ir AASPN, eLAB.

6.7.48. Reikalavimai ESI įrašo, suformuoto per SPI IS, duomenų išsaugojimui

Šio projekto apimtyje, ESI įrašo, suformuoto per SPI IS, duomenų išsaugojimo (F.46.) funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.49. Reikalavimai ESI įrašo koregavimui

Atnaujinamas SPI IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę srities (S.4.) ESI įrašo koregavimo (F.48) funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai ESI įrašo koregavimui:

- Įgyvendintos ESI įrašo koregavimo priemonės per integracinę terpę.
- Įgyvendintos priemonės koreguoti duomenis paciento suvestinėje kriptografiniais ar skaitmeninio pasirašymo metodais užtikrinant keitimų istorijos vientisumą / patikimumo patikrinamumą.
- Įgyvendinta E. spaudo paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriant galimybę ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudo arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą.
- Įgyvendinta E. spaudo paslauga, leidžianti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriant galimybę ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudo arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą.
- Įgyvendinta galimybė papildyti pasirašytus dokumentus, nurodant pokyčio priežastį ir sąsają į pokytį pagrindžiantį dokumentą, jei toks yra.

6.7.50. Reikalavimai Klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimui

Atnaujinamas SPI IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę srities (S.4.) Klasifikatorių bei papildomos informacijos teikimo (F.49.) funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimui:

- Įgyvendintos klasifikatorių bei papildomos informacijos duomenų teikimo priemonės per integracinę terpę.

- Papildyta psichinės sveikatos duomenų ir NGN, AASPN ir kitais reikalingais klasifikatoriais (žr. P.14. Klasifikatorių posistemė).

6.7.51. Reikalavimai Paciento vizito pabaigos fakto registravimui

Šių projektų apimtyje, Paciento vizito pabaigos fakto registravimo funkcionalume pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.52. Reikalavimai Pranešimų valdymui

Atnaujinamas SPI IS tiesioginės sąveikos per integracinę terpę srities (S.5) Pranešimų valdymo (F.51) funkcionalumas. Funkciniai reikalavimai Pranešimų valdymui:

- Įgyvendintos pranešimų valdymo priemonės per integracinę terpę.
- Įgyvendinti papildomi pranešimai sveikatos priežiūros specialistui, priklausomai nuo specialisto kvalifikacijos, pagal pranešimų siuntimo scenarijus: gimus naujagimiui, pacientui suteikus greitąją medicinos pagalbą.

6.7.53. Reikalavimai SPI IS sąveikos atskiriems funkcionalumams vykstantiems per integracinius komponentus (S.6.)

Atnaujinamas SPI IS sąveikos atskiriems funkcionalumams vykstantiems per integracinius komponentus, sritis (S.6) . Funkciniai reikalavimai:

- Ši sritis atnaujinama panaudojant parengtą ESPBI IS portalo dizaino prototipą.
- Įgyvendinti naujo tipo dokumentai, pvz., NGN, ASPN, GMP ir pranešimo apie naujai diagnozuotą onkologinį, lėtinį, infekcinį ar alerginį susirgimą.

6.7.54. Reikalavimai ESPBI IS Duomenų mainų posistemėi

ESPBI IS Duomenų mainų posistemės (2.) reikalavimai.

ESPBI IS Duomenų mainų posistemės reikalavimai pateikiami 59 lentelėje:

59 lentelė. ESPBI IS Duomenų mainų posistemės reikalavimai

Paaiškinimas	Reikalavimas
Kiekvienas reikalavimas taikomas naujai kuriamoms integracijoms jas įtraukiant į bendrą ESPBI IS duomenų mainų infrastruktūrą.	Užtikrinta galimybė duomenų mainus (transportas) vykdyti sinchroniniu (pagrindinis srautas) ir asinchroniniu (pagal projektavimo metu nustatytą poreikį) režimu.
	Asinchroninio žinučių mainų režimo palaikymui naudojamas eilių (angl. Queue) valdymo mechanizmas.
	Įgyvendintos priemonės, suteikiančios galimybę atlikti duomenų transformavimą pagal nustatytas taisykles.
	Įgyvendintos priemonės, suteikiančios galimybę atlikti žiniatinklio paslaugų teikimo kontrolę pagal nustatytus parametrus (angl. SLA – Service Level Agreement): pagal klaidų/išimčių toleruotinus kiekius ir atsako į užklausą trukmę.
	Palaikomos priemonės, kuriomis duomenų mainai gali būti apsaugoti panaudojant viešojo rakto infrastruktūrą.

	Duomenų mainų posistemė susieta su ESPBI IS duomenų ir dokumentų bazėmis taip, kad SPI IS galėtų pagal nustatytus kriterijus/pjūvius (pavyzdžiui, ypatingai svarbus kriterijus yra dokumento būvio pasikeitimo laikotarpis) pasirinkti ir gauti savo pateiktų dokumentų ar duomenų rinkinius ir jų būkles.
--	--

6.7.55. Duomenų mainų ir sąveikos komponentų katalogo (M.1) reikalavimai

Šių projektų apimtyje, Duomenų mainų ir sąveikos komponentų kataloge (M.1) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis posistemės išpildymas.

6.7.56. Registrų, klasifikatorių, terminų duomenų teikimo sveikatos sistemos dalyviams (M.2) reikalavimai

Registrų, klasifikatorių ir terminų duomenų teikimo sveikatos sistemos dalyviams (M.2) posistemė yra funkcinis komponentas skirtas registrų, klasifikatorių ir terminų duomenų teikimui sveikatos sistemos dalyviams per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Registrų, klasifikatorių, terminų duomenų teikimo sveikatos sistemos dalyviams (M.2) funkciniai reikalavimai:

- Registrų, klasifikatorių ir terminų duomenų teikimo sveikatos sistemos dalyviams (M.2) posistemė papildyta:

- VLK;
- Psichinės sveikatos duomenų;
- Retų ligų;
- NGN duomenų;
- ASPN duomenų;
- GMP duomenų;
- Onkologinių susirgimų klasifikatoriais;
- eLAB klasifikatoriais;
- ADPP klasifikatoriais.

6.7.57. Kalendoriaus valdymo per ESPBI IS DMP (M.3) reikalavimai

Atnaujinamas Duomenų mainų posistemės (2.) Kalendoriaus valdymo per ESPBI IS DMP (M.3) komponentai. Funkciniai reikalavimai Kalendoriaus valdymo per ESPBI IS DMP:

- Pacientui bei sveikatos priežiūros specialistui suteikiamos priemonės peržiūrėti kalendorių, kuriame atsispindi E. recepto, AASP, NGN, skiepų, tyrimų ir profilaktikos įvykiai, ir planuojami paciento vizitai pas sveikatos priežiūros specialistus.

- ESPBI IS įgyvendintas funkcionalumas paciento kalendoriaus valdymui.

6.7.58. Vizitų registravimosi duomenų gavimo iš IPR per ESPBI IS DMP (M.4) reikalavimai

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas, Vizitų registravimosi duomenų gavimo iš IPR per ESPBI IS DMP (M.4). Reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta Vizitų registravimosi duomenų gavimo iš IPR per ESPBI IS DMP.

6.7.59. ORPHA ir OMIM klasifikatorių duomenų gavimas iš tarptautinių palaikančių duomenų bazių per ESPBI IS DMP (M.5) reikalavimai

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis retų ligų (D) ORPHA ir OMIM klasifikatorių duomenų gavimą iš tarptautinių palaikomų duomenų bazių per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. (D) ORPHA ir OMIM klasifikatorių duomenų gavimas iš tarptautinių palaikančių duomenų bazių per ESPBI IS DMP (M.5) funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta ORPHA ir OMIM klasifikatorių žymėjimais gaunamais iš tarptautinių duomenų bazių.

6.7.60. ESPBI IS Duomenų mainų komponentų (M.6.) reikalavimai

Atnaujinamas Duomenų mainų posistemės (2.) Duomenų mainų (M.6.) komponentai. Funkciniai reikalavimai Duomenų mainų komponentams:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės sąsajoms su kitomis informacinėmis sistemomis. Sąsajos apima:
 - Sąsajos apskaitimui su sveikatos priežiūros specialistų portalu;
 - FHIR sąsajos;
 - Sąsajos duomenų pateikimui pacientų portale.

6.7.61. Reikalavimai Paciento kalendoriaus duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis Paciento kalendoriaus duomenis (M.7.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Paciento kalendoriaus duomenų funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu Paciento kalendoriaus duomenis (M.7.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės paciento kalendoriaus duomenų mainams.

6.7.62. Reikalavimai Paciento santraukos duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis Paciento santraukos duomenis (M.9.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Paciento santraukos duomenų funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) bus papildyta funkcinio komponentu palaikančiu Paciento santraukos duomenis (M.9.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės Paciento santraukos duomenų mainams.
- Paciento santraukos duomenys apima lėtines ligas, skiepus, alergijas, onkologinius susirgimus, operacijas ir kitą esminę informaciją.
- Įgyvendinamas automatizuotas Paciento santraukos pildymas iš esamų ir naujų klinikinių duomenų, pagal nustatomas / konfigūruojamas veiklos taisykles, periodiškai tikrinant naujai įvedamus duomenis ir palengvinti informacijos įtraukimo į suvestinę procesus specialistams.

6.7.63. Reikalavimai Vakcinacijų duomenims

Šių projektų apimtyje, Vakcinacijų duomenų DMP (M.10.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis posistemės išpildymas.

6.7.64. Reikalavimai Laboratorinių tyrimų duomenims

1. Vieningo standarto laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimui ir technologinių priemonių medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymui sukurtas vieningas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimo standartas. Sukurta duomenų mainų sąsaja tarp Medicinos nomenklatūrų ir klasifikatorių valdymo IS ir ESPBI IS.

2. Laboratorinių tyrimų paslaugų duomenų pateikimo į ESPBI IS procesas. Sukurta Laboratorinių tyrimų posistemė duomenų apsikeitimui.

3. Pacientų laboratorinių tyrimų rezultatų atvaizdavimas. Laboratorinių tyrimų rezultatų atvaizdavimo optimizavimas ESPBI IS specialistų ir pacientų portaluose.

4. Centralizuotas laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimas tarp ESPBI IS, HIS ir LIS. ESPBI IS realizuota duomenų mainų sąsaja laboratorinių tyrimų duomenų apsikeitimui tarp ESPBI IS, HIS ir LIS.

6.7.65. Reikalavimai Medicininių vaizdų duomenims

Funkciniai reikalavimai Medicininių vaizdų duomenims (M.12.) keliami ir aprašomi šio projekto dalyje Medicininių vaizdų posistemės reikalavimai.

6.7.66. Reikalavimai Sutikimų duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis Sutikimų duomenis (M.13.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Sutikimų duomenų funkciniai reikalavimai :

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu Sutikimų duomenis (M.13.).
- (D) ESPBI IS įgyvendintos priemonės sutikimų duomenų mainams.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės sutikimo formų turinio administravimui.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės sveikatos priežiūros specialistams inicijuoti elektroninės sutikimo formos sukūrimą pacientui pagal teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas.
- ESPBI IS įgyvendinto priemonės, kai galima, pacientui arba paciento įgaliotiems asmenims leidžiančios sutikimą elektroniniu būdu pasirašyti iš anksto E. sveikatos portale.

6.7.67. Reikalavimai Naujo onkologinio, lėtinio ar infekcinio susirgimo duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis Naujo onkologinio ir infekcinio susirgimo duomenis (M.14.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Naujo onkologinio ir infekcinio susirgimo duomenų funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu Naujo onkologinio, lėtinio ar infekcinio susirgimo duomenis (M.14.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistui užfiksuoti naujai diagnozuoto onkologinio, lėtinio, infekcinio ar alerginio susirgimo duomenis.

6.7.68. Reikalavimai Siuntimų duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis Siuntimų duomenis (M.15.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Siuntimų duomenų (M.15.) funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu Siuntimų duomenis (M.15.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės siuntimų duomenų mainams.

6.7.69. Reikalavimai E. receptų duomenims

Funkciniai reikalavimai Receptų duomenims (M.16.) keliami ir aprašomi šio projekto E. recepto atnaujinimo dalyje.

6.7.70. Reikalavimai Psichikos sveikatos duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis Psichikos sveikatos duomenis (M.17.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. Psichikos sveikatos duomenų funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu Psichikos sveikatos duomenis (M.17.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės psichikos sveikatos duomenų mainams.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės sveikatos priežiūros specialistams matyti paciento psichinės sveikatos pirminio lygio gydymo įstaigą.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės šeimos gydytojui (bet ne kitiems sveikatos priežiūros specialistams) matyti paciento psichikos sveikatos duomenis.

6.7.71. Reikalavimai GMP paslaugų duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis GMP paslaugų duomenis per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. GMP paslaugų duomenų (M.18.) funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu GMP paslaugų duomenis (M.18.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės GMP duomenų mainams.

6.7.72. Reikalavimai NGN paslaugų duomenims

Funkciniai reikalavimai NGN paslaugų duomenims (M.19.) šių projektų apimtyje nekeliami.

6.7.73. Reikalavimai Slaugos paslaugų duomenims

Funkciniai reikalavimai Slaugos paslaugų duomenims (M.20.) šių projektų apimtyje nekeliami.

6.7.74. Reikalavimai Sveikatos paslaugų teikimo apskaitos duomenims

Funkciniai reikalavimai Sveikatos paslaugų teikimo apskaitos duomenims (M.21.), šio projekto apimtyje, nekeliami. Įgyvendinami pokyčiai specifikuojami kito projekto apimtyje.

6.7.75. Reikalavimai Integraciniam komponentui su E. parašu ir E. spaudu

Atnaujinamas Duomenų mainų posistemės (2.) Integracinis komponentas su E. parašu ir E. spaudu (M.24.). Funkciniai reikalavimai Integraciniam komponentui su E. parašu ir E. spaudu:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios sveikatos priežiūros specialistams pasirašyti formas E. SPĮ spaudu.

6.7.76. Reikalavimai Formų integracinių komponentų teikimui SPĮ IS

Šio projekto apimtyje, paciento Formų integracinių komponentų teikimui SPĮ IS (M.25.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis išpildymas.

6.7.77. Reikalavimai Integracijai su VLK formų komponentais

Funkciniai reikalavimai Integracijai su VLK formų komponentais (M.26.), šio projekto apimtyje, nekeliamei.

6.7.78. Reikalavimai ADPP duomenims

Realizuojamas naujas funkcinis komponentas palaikantis ADPP duomenis (M.30.) per ESPBI IS duomenų mainų posistemę. ADPP duomenų funkciniai reikalavimai:

- ESPBI IS Duomenų mainų posistemė (2.) papildyta funkcinio komponentu palaikančiu ADPP duomenis (M.30.).
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės ADPP duomenų mainams.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės sveikatos priežiūros specialistams matyti ir keisti paciento ADPP duomenis.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės ADPP koordinatoriui (bet ne kitiems sveikatos priežiūros specialistams) matyti ir administruoti ADPP dalyvių sąrašus.

6.7.79. Reikalavimai IPR duomenų mainams

Funkciniai reikalavimai IPR duomenų mainams (M.27.), šio projekto apimtyje, nekeliamei. Įgyvendinami pokyčiai specifikuojami kito projekto apimtyje.

6.7.80. Reikalavimai funkinei ESPBI IS struktūrai

Šiame skyriuje pateikiami reikalavimai ESPBI IS funkinei struktūrai.

6.7.80.1. ESPBI IS Saugos posistemės reikalavimai

Atnaujinamos Funkcinės struktūros (3.) Saugos posistemės (P.1.) funkcionalumą galimybės nesikeičia, funkciniai reikalavimai nėra keliamei. Pagal poreikį atnaujinamas techninis posistemės išpildymas.

6.7.80.2. ESPBI IS Pacientų posistemės reikalavimai

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Pacientų posistemė (P.2.). Funkciniai reikalavimai Pacientų posistemėi:

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios pacientui E. sveikata portale sugeneruoti Sveikatos apsaugos specialistų sukurtų medicininių dokumentų / pažymų išrašo PDF, jį atsisiųsti ir atsispausdinti.

6.7.80.3. SPI Specialistų posistemės reikalavimai

Atnaujinamos Funkcinės struktūros (3.) SPI specialistų posistemės (P.3.) funkcionalumą galimybės nesikeičia, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliamei. Pagal poreikį atnaujinamas techninis posistemės išpildymas.

6.7.80.4. Kontrolės specialistų posistemės reikalavimai

Realizuojamas naujas Funkcinės struktūros (3.) komponentas Kontrolės specialistų posistemė (P.4.). Funkciniai reikalavimai Kontrolės specialistų posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta (D) Kontrolės specialistų posisteme (P.4.).

6.7.80.5. **Analitikos specialistų posistemės reikalavimai**

Realizuojamas naujas Funkcinės struktūros (3.) komponentas Analitikos specialistų posistemė (P.5.). Funkciniai reikalavimai Analitikos specialistų posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta (D) Analitikos specialistų posisteme (P.5.).

6.7.80.6. **Duomenų rinkinių prieigos teisių valdymo posistemės reikalavimai**

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Duomenų rinkinių prieigos teisių valdymo posistemė (P.6.). Funkciniai reikalavimai Duomenų rinkinių prieigos teisių valdymo posistemėi:

- ESPBI IS įgyvendintas prieigos teisių ribojimas psichikos ir kitiems jautriems ESPBI IS realizuotiems E. duomenų rinkiniams, prie kurių naudotojams prieiga gali būti suteikiama nustatytam laikotarpiui.

- ESPBI IS prieigos teisės prie psichikos duomenų nustatomos atsižvelgiant į sveikatos specialisto profesinę kvalifikaciją ir ASPĮ rūšį pagal teikiamas paslaugas.

6.7.80.7. **Pranešimų formavimo ir apdorojimo posistemės reikalavimai**

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Pranešimų formavimo ir apdorojimo posistemė (P.7.). Funkciniai reikalavimai Pranešimų formavimo ir apdorojimo posistemėi:

- ESPBI IS Pranešimų formavimo ir apdorojimo posistemė (P.7.) atnaujinama priemonėmis pranešimų /priminimų išsiuntimui pacientams apie artėjantį vizitą pas sveikatos priežiūros specialistą.

- Įgyvendintos priemonės pranešimams paciento sutikimui gauti.

6.7.80.8. **ESPBI IS Administravimo posistemės reikalavimai**

Atnaujinamos Funkcinės struktūros (3.) Administravimo posistemė (P.8.). Funkciniai reikalavimai Administravimo posistemėi:

- Funkcionalumų galimybės papildytos naujai kuriamų komponentų administravimui, įskaitant:

- Sutikimų valdymą;
- Įvykių registravimo ir prenumeravimo valdymą;
- Pranešimų valdymą.

6.7.80.9. **Dokumentų pasirašymo E. parašu ir E. spaudu posistemė reikalavimai**

Atnaujinamos Funkcinės struktūros (3.) Dokumentų pasirašymo E. parašu ir E. spaudu posistemė (P.9.). Funkciniai reikalavimai Dokumentų pasirašymo E. parašu ir E. spaudu posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinės struktūros (3.) Dokumentų pasirašymo E. parašu ir E. spaudu posistemė (P.9.) papildyta priemonėmis E. spaudu paslaugai įgyvendinti. E. spaudu paslauga turi leisti sveikatos įrašų duomenų rinkinius pasirašyti įstaigos E. spaudu, sukuriant galimybę ASPĮ ESPBI IS pasirinkti pasirašymo tipą ir E. spaudu arba sveikatos priežiūros specialistų pasirašymo E. parašu procesą.

6.7.80.10. **ESPBI IS Audito posistemės reikalavimai**

Atnaujinamos Funkcinės struktūros (3.) Audito posistemė (P.10.). Funkciniai reikalavimai Audito posistemėi:

- Atnaujinamas duomenų tvarkymo audito žurnalas, kuriame kaupiama informacija apie duomenų tvarkymo, perdavimo ar gavimo atvejus, pvz., duomenys apie ESPBI IS įvykdytą tinklinę paslaugą, ją inicijavusį subjektą, informacijos užklauskos pagrindimą ir rezultatus.

- Duomenų perdavimo audito posistemėje nesaugomi patys tinklinės paslaugos rezultatai (pvz., E. dokumentų formos ar perduota informacija) – saugoma tik informacija apie iniciuotas duomenų perdavimo užklausas ir įrašai apie jų rezultatus. Audito įrašų kaupimas, peržiūra ir analizė realizuojama naudojant standartinius rinkoje egzistuojančius sprendimus. Reikalinga atsižvelgti, kad duomenų kiekiai yra dideli.

6.7.80.11. **Analitikos ir ataskaitų tvarkymo posistemės reikalavimai**

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Analitikos ir ataskaitų tvarkymo posistemė (P.11.). Funkciniai reikalavimai Analitikos ir ataskaitų tvarkymo posistemėi:

- ESPBI IS sukuriama rodikliai ir statistinių ataskaitų formos naujų duomenų analizei.

6.7.80.12. **Įvykių registravimo ir prenumeravimo posistemės reikalavimai**

Realizuojamas naujas Funkcinės struktūros (3.) komponentas Įvykių registravimo ir prenumeravimo posistemė (P.12.). Funkciniai reikalavimai Įvykių registravimo ir prenumeravimo posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta (D) Įvykių registravimo ir prenumeravimo posisteme (P.12.).

6.7.80.13. **Sveikatinimo paslaugų posistemės reikalavimai**

Funkciniai reikalavimai Sveikatinimo paslaugų posistemėi (P.13.), šio projekto apimtyje, nekeliami. Įgyvendinami pokyčiai specifikuojami kito projekto apimtyje.

6.7.80.14. **ESPBI IS Klasifikatorių posistemės reikalavimai**

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Klasifikatorių posistemė (P.14.). Funkciniai reikalavimai Klasifikatorių posistemėi:

- Klasifikatorių posistemė papildyta psichinės sveikatos duomenų klasifikatoriais.
- Klasifikatorių posistemė papildyta atvykimo fakto registravimo klasifikatoriumi, kuris nusako skirtingus atvykimo fakto registravimo tipus.
- Sukurti NGN ir AASPN klasifikatoriai.

6.7.80.15. **Kalendoriaus valdymo posistemės reikalavimai**

Realizuojamas naujas Funkcinės struktūros (3.) komponentas Kalendoriaus valdymo posistemė (P.15.). Funkciniai reikalavimai Kalendoriaus valdymo posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta (D) Kalendoriaus valdymo posisteme (P.15.).

6.7.80.16. **ESPBI IS ESI tvarkymo posistemės reikalavimai**

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) ESI tvarkymo posistemė (P.16.). Funkciniai reikalavimai ESI tvarkymo posistemėi:

- Pereinama nuo procesų, pagrįstų dokumentų formų tvarkymo logika, prie procesų, pagrįstų E. sveikatos duomenų rinkinių tvarkymo logika, užtikrinant, kad informacija yra suvedama vieną kartą („once-only“) principo įgyvendinimui, kai reikalingos individualios formos generuojamos iš skirtingų procesų atominių duomenų rinkinių.

- ESPBI IS įgyvendintos priemonės įvairių formatų dokumentų prisegimo į paciento ESI (pvz. skenuotų istorinių įrašų ar nestandartinių laboratorinių tyrimų).

- Duomenų rinkiniai apjungiami naudojant „Encounter ID“, individualios formos nėra priklausomos viena nuo kitos.

6.7.80.17. Paciento suvestinės posistemės reikalavimai

Realizuojamas naujas Funkcinės struktūros (3.) komponentas Paciento suvestinės posistemė (P.17.). Funkciniai reikalavimai Paciento suvestinės posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta Paciento suvestinės posisteme (P.17.).
- Paciento suvestinė trumpa ir prasminga, atitinkanti ES nustatytus paciento suvestinės reikalavimus (eHealth Network guideline on the electronic exchange of health data under CrossBorder Directive 2011/24/EU). ESPBI IS turi suteikti priemones atvaizduoti lėtines ligas, COVID-19 tyrimus, skiepus, alergijas, onkologinius susirgimus, operacijas ir kitą esminę informaciją paciento suvestinėje.
- ESPBI IS įgyvendintos priemonės leidžiančios paciento suvestinei atsinaujinti automatiškai pagal ESPBI IS turimą informaciją.

6.7.80.18. Paciento sutikimų posistemės reikalavimai

Realizuojamas Funkcinės struktūros (3.) komponentas Paciento sutikimų posistemė (P.19.). Funkciniai reikalavimai Paciento sutikimų posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta Paciento sutikimų posisteme (P.19.).
- ESPBI IS įgyvendinta sutikimo formų administravimo aplinka, kurioje būtų administruojamas sutikimo formų turinys.
- ESPBI IS papildyta skaitmeninėmis paciento sutikimo formomis.

6.7.80.19. Teisės aktuose apibrėžtų formų generavimo posistemės reikalavimai

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Teisės aktuose apibrėžtų formų generavimo posistemė (P.20.). Funkciniai reikalavimai Teisės aktuose apibrėžtų formų generavimo posistemėi:

- ESPBI IS atnaujintos elektroninės medicininės formos, taip, kad atitiktų teisės aktuose nurodytas formas ir reikalavimus.
- Teisės aktuose apibrėžtos formos ESPBI IS įgyvendintos sveikatos priežiūros specialistai galėtų užfiksuoti struktūrizuotus duomenis apie naujai diagnozuotas ligas ir kitus susirgimus.
- ESPBI IS įgyvendintas funkcionalumas greitosios medicinos pagalbos kaupiamų duomenų apie iškvietus ir pacientus fiksavimui ir perdavimui į ESPBI IS, realizuojant formą F110/a „Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelė“.
- ESPBI IS E025 ir E003 formos papildytos pridėdant žymas, psichikos sveikatos priedas.
- ESPBI IS realizuotas ASIS klausimynas.

6.7.80.20. SPĮ naudojimui skirtų integracinių ir funkcinių komponentų ESI tvarkymui posistemės reikalavimai

Realizuojamas naujas Funkcinės struktūros (3.) komponentas SPĮ naudojimui skirtų integracinių ir funkcinių komponentų ESI tvarkymui posistemė (P.21.). Funkciniai reikalavimai SPĮ naudojimui skirtų integracinių ir funkcinių komponentų ESI tvarkymo posistemėi:

- ESPBI IS Funkcinė struktūra (3.) papildyta (D) SPĮ naudojimui skirtų integracinių ir funkcinių komponentų ESI tvarkymui posisteme (P.21.).

- ESPBI IS įgyvendinti SPI naudojimui skirti integraciniai funkciniai komponentai ESI tvarkymui.

6.7.80.21. Medicininių vaizdų posistemės reikalavimai

Atnaujinama Funkcinės struktūros (3.) Medicininių vaizdų posistemė (P.22.). MedVAIS posistemėje realizuotas veiklos procesų modelis apimantis medicininių vaizdų (DICOM) teikimą ir gavimą sveikatos priežiūros įstaigose bei medicininio tyrimo peržiūrą e. sveikatos portale. Atnaujinant MedVAIS posistemę realizuoti MedVAIS modelyje aprašyti pagrindiniai su medicininių vaizdų prieiga susiję veiklos procesai: pateikti medicininį tyrimą DICOM formatu, specialisto medicininių vaizdų prieiga portale.

6.7.80.22. Laboratorinių tyrimų posistemės reikalavimai

Laboratorinių tyrimų ELAB posistemėi funkciniai reikalavimai (P.23.) keliami ir aprašomi šio projekto atnaujinimo dalyje. ELAB posistemė sukurta vadovaujantis Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-878 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos patvirtinimo“ ir Lietuvos e. sveikatos sistemos 2018–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių planu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 29 d. įsakymu Nr. V-362 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2018–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“, įgyvendina projektą „Laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninės paslaugos sveikatos priežiūros specialistams sukūrimas“.

Tarptautinių laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo nomenklatūrų naudojimo, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninę paslaugą sveikatos priežiūros specialistams“, kuri užtikrintų efektyvų naudotojų darbą su laboratoriniais tyrimais:

- Užsakant laboratorinius tyrimus;
- Peržiūrint jų rezultatus ir keičiantis jais tarp skirtingų įstaigų.

ELAB posistemėje realizuotas veiklos procesų modelis su apimantis siuntimo atlikti laboratorinius tyrimus, ėminio paėmimo, laboratorinio tyrimo rezultatų pateikimo procesus.

- Tyrimas užsakomas SPI turinčioje HIS, bet neturinčioje sąsajos su LIS sistema.

Laboratorinis tyrimas užsakomas ir ėminį registruoja SPI, kuri turi savo HIS. HIS turi integracines sąsajas su ESPBI IS per kurią perduoda užsakymo, ėminio registravimo duomenų rinkinį. Laboratorijos LIS per integracinę sąsają gauna užsakymo ir ėminio registravimo duomenis. Laboratorija atlikusi tyrimą ir suformavusi atsakymą per LIS integracinę sąsają su ESPBI IS perduoda atsakymo duomenų rinkinį. HIS per ESPBI IS sąsają gauna atsakymo duomenų rinkinį.

- SPI naudojami HIS, laboratorija naudojami ELAB posisteme

SPI Laboratorinį tyrimą užsako ir ėminį registruoja per HIS, duomenys perduodami į ESPBI IS per integracinę sąsają. Laboratorija per ELAB posistemę gauna užsakymą, atlikusi tyrimą ir suformavusi atsakymą, duomenis per ESPBI IS integracinę sąsają perduoda į HIS.

- SPI naudojami ELAB posisteme, tyrimas perduodamas į LIS

SPI Laboratorinį tyrimą užsako ir ėminį registruoja per ELAB posistemę. Duomenys per ESPBI IS integracinę sąsają perduodami į laboratorijos LIS. Laboratorija atlikusi tyrimą ir

suformavusi atsakymą per integracinę sąsają su ESPBI IS perduoda duomenų rinkinį į ELAB posistemę.

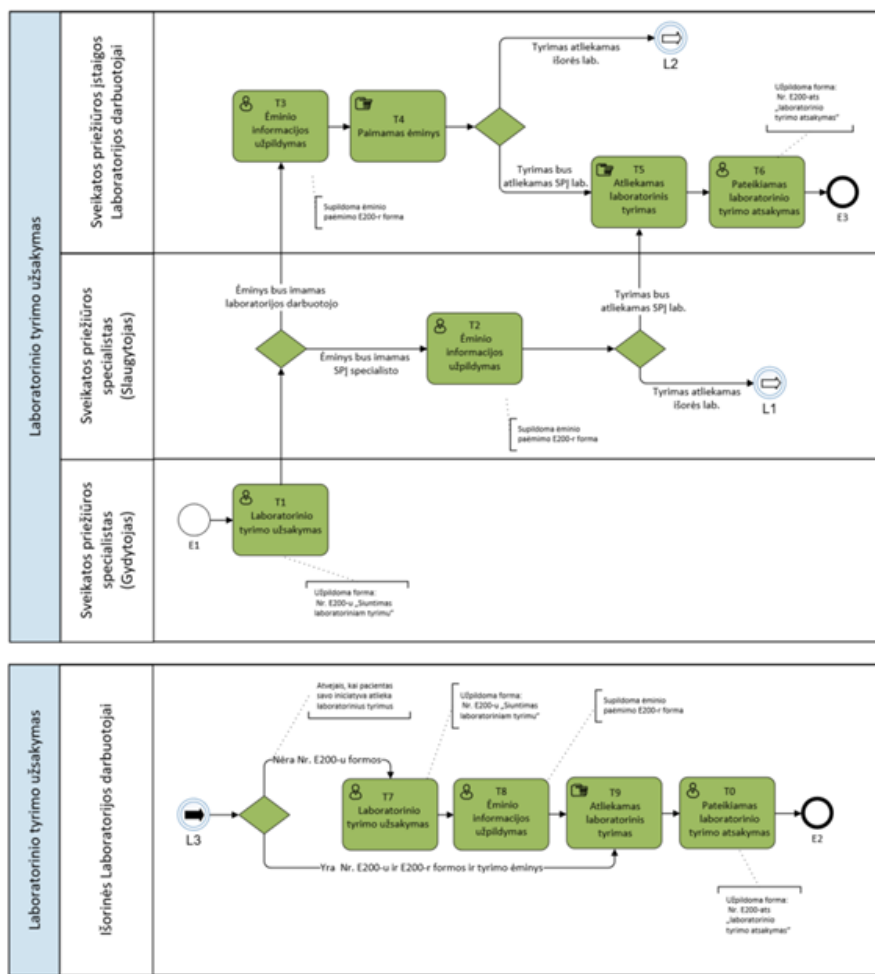
- Tyrimas atliekamas SPI turinčioje HIS ir savo laboratoriją su LIS.

Laboratorinis tyrimas užsakomas ir ėminį registruoja SPI, kuri turi savo HIS ir laboratoriją su LIS. HIS turi integracines sąsajas su LIS. Per integraciją su ESPBI IS, HIS perduoda pilna užsakymo, ėminio registravimo ir atsakymo duomenų rinkinį.

- SPI ir laboratorija naudojami ELAB posisteme.

SPI per ELAB posistemę užsako laboratorinį tyrimą ir registruoja ėminį. Laboratorija per ELAB posistemę gauna užsakymą, atlieka tyrimą ir, suformavusi atsakymą, pateikia jį į ELAB posistemę.

Laboratorinio tyrimo užsakymo, ėminio registravimo ir atsakymo pateikimo procesas įgyvendintas pagal žemiau pateiktą proceso schemą.



36 paveikslas. Laboratorinio tyrimo užsakymo, ėminio registravimo ir atsakymo pateikimo procesas

60 lentelė. Laboratorinio tyrimo užsakymo, registravimo ir atsakymo proceso schemos aprašymas.

Nr.	Žingsnio pavadinimas	Rolė	Aprašymas
E1	Pradžia	-	Proceso pradžia.
T1	Laboratorinio tyrimo užsakymas	Sveikatos priežiūros	Užpildoma E200 tyrimo užsakymo formą (Tyrimo pavadinimas, ėminio tipas,

		specialistas (Gydytojas)	diagnozė, atliekanti laboratorija ir kiti laukai).
T2, T3	Ėminio informacijos užpildymas ir registravimas	Sveikatos priežiūros specialistas (Medicinos sesuo, laboratorijos specialistas)	Užpildoma E200 ėminio registravimo forma (Ėminio data ir laikas, kūno padėtis ėminio paėmimo metu, registracijos kodas ir brūkšninis kodas (angl. barcode), mėginio tipas, ėminių paėmusių specialistą identifikuojanti informacija, papildomos informacijos apie ėminių aprašymas).
T4	Paimamas ėminys	Sveikatos priežiūros specialistas (Medicinos sesuo, laboratorijos specialistas)	Paimamas ėminys.
L1, L2	Proceso pateikimas sekančioje schemoje	-	Proceso tęsinys pateikiamas nuo L3.
T5	Atliekamas laboratorinis tyrimas	Sveikatos priežiūros įstaigos laboratorijos specialistas	Laboratorijos darbuotojas atlieka laboratorinį tyrimą.
T6	Užpildomas ir pateikiamas laboratorinio tyrimo atsakymas	Sveikatos priežiūros įstaigos laboratorijos specialistas	Laboratorijos darbuotojas užpildo ir pateikia E200 tyrimo atsakymo formą. (Gavimo data ir laikas, tyrimo atlikimo data ir laikas, taikytas analizės metodas, tyrimo rezultatas su matavimo vienetais, referentinis dydis, pastabos ir kiti laukai).
L3	Proceso tęsinys išorinėje laboratorijoje	-	Proceso tęsinys išorinėje laboratorijoje.
T7	Laboratorinio tyrimo užsakymas	Išorinės laboratorijos specialistas	Užpildoma E200 tyrimo užsakymo forma (Tyrimo pavadinimas, ėminio tipas, diagnozė, atliekanti laboratorija ir kiti laukai).
T8	Ėminio informacijos užpildymas ir registravimas	Išorinės laboratorijos specialistas	Užpildoma E200 ėminio registravimo formos laukai (Ėminio data ir laikas, kūno padėtis ėminio paėmimo metu, registracijos kodas ir brūkšninis kodas (angl. barcode), mėginio tipas, ėminių paėmusių specialistą identifikuojanti informacija, papildomos informacijos apie ėminių aprašymas).

T9	Atliekamas laboratorinis tyrimas	Išorinės laboratorijos specialistas	Laboratorijos specialistas atlieka laboratorinį tyrimą.
T10	Pateikiamas laboratorinio tyrimo atsakymas	Išorinės laboratorijos darbuotojai	Laboratorijos darbuotojas užpildo ir pateikia E200 tyrimo atsakymo formą. (Gavimo data ir laikas, tyrimo atlikimo data ir laikas, taikytas analizės metodas, tyrimo rezultatas su matavimo vienetais, referentinis dydis, pastabos ir kiti laukai).
E2, E3	Proceso pabaiga	-	Proceso pabaiga.

6.7.80.23. E. recepto posistemei keliami funkciniai reikalavimai

Šiame skyriuje pateikiami ESPBI IS E. recepto posistemei keliami funkciniai reikalavimai, apimant reikalavimus numatomoms sukurti ESPBI IS E. recepto posistemės priemonėmis teikiamoms e. sveikatos paslaugoms ir ESPBI IS funkcinės architektūros posistemėms.

Toliau esančioje 61 lentelėje yra pateikiami E. recepto posistemei (F8) keliami funkciniai reikalavimai.

61 lentelė. E. recepto posistemei (F8) keliami funkciniai reikalavimai

Eil. Nr.	Pavadinimas	Aprašymas	Reikalavimas
DC.1.1	Istorijos valdymas	Toms funkcijoms, kurios yra susijusios su duomenų rinkimu, duomenys gali būti renkami naudojant tipinius (nustatytus) kodų rinkinius ar nomenklatūrą priklausomai nuo duomenų pobūdžio, arba gali būti renkami kaip nestruktūrizuoti duomenys. Kadangi sveikatos priežiūros paslaugų teikimo aplinkos duomenis įveda įvairūs sveikatos priežiūros paslaugų teikimo dalyviai, bus registruojami detalūs duomenis, kas ir kokio dalyvio vaidmeniu būdamas įvedė duomenis ir kada jie buvo surinkti.	
DC.1.4.2	Valdyti paskirtų vaistų, MPP ar MP sąrašą	Paskirtis: Sukurti ir tvarkyti konkrečių pacientų skyrimų gydyti vaistais sąrašus. Aprašymas: Paskirtų vaistų sąrašai tvarkomi laikui bėgant vizitų ar hospitalizacijos metu arba per visą paciento gyvenimą. Visos susijusios datos (laiko žymos), įskaitant vaistų vartojimo pradžią, keitimą ir pabaigos datas, yra saugomos. Visa bet kokio vaisto vartojimo istorija, įskaitant alternatyvius papildus ir žolinius preparatus, yra matoma. Vaistų sąrašai neapsiriboja sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų paskirtais vaistais ir apima, ir, pavyzdžiui, vaisto, MPP ar MP išdavimo vaistinėje fakto įrašus, paciento praneštus vaistus ir papildomą informaciją, tokią kaip pagal amžių taikomos dozės.	<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę užfiksuoti pacientui paskirtų vaistų, MPP ar MP sąrašus.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo parodyti ir pateikti pacientui paskirtų vaistų, MPP ar MP sąrašus.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę užfiksuoti tokias vaistų skyrimo detales, kaip skyrimo data, dozavimas ir vartojimas (jei žinoma).</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę užfiksuoti kitas su vaistų, MPP ar MP skyrimais susijusias datas, tokias kaip vartojimo pradžios ir pabaigos datas.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę užfiksuoti vaistų, MPP ar MP skyrimus, kurie nepateikti esamuose vaistų skyrimų sąrašuose ar vaistų skyrimo istorijose.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę užfiksuoti</p>

			<p>nereceptinių vaistų, MPP ar MP skyrimus, įskaitant nereceptinius vaistus ir maisto papildus, tokius kaip vitaminai, žoliniai preparatai ir kt.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo pateikti esamus vaistų, MPP ar MP skyrimų sąrašus, susijusius su pacientu.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo pateikti vaistų, MPP ar MP skyrimų istoriją, susijusią su pacientu.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo pateikti vaistų, MPP ar MP skyrimus, skyrimo autorių ir skyrimo datas, jei žinoma.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę pažymėti vaistų, MPP ar MP skyrimą ir, jei taikytina, atitinkamą e. receptą, kaip užfiksuotą per klaidą ir išbrauktą iš esamų (einamųjų) vaistų skyrimų sąrašo.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę išspausdinti dabartinį vaistų, MPP ar MP sąrašą pacientui naudoti.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę užfiksuoti informaciją apie receptų (kaip dokumentų) pildymą (vaistinių/ farmacijos specialistų ar kitų teikėjų vykdomą vaistų ar kompensuojamų MPP ar MP išdavimą).</p>
DC.1.7.1	Vaistų ir MPP ar MP skyrimų valdymas	<p>Paskirtis: Registruoti išrašytus receptus su duomenimis, reikalingais tinkamai tvarkyti (administracine prasme) receptus teisės aktų nustatyta tvarka. Pateikti informaciją dėl vaistų skyrimų ir receptų atitikties teisės aktams, farmacijos žinyams ir klasifikatoriams.</p> <p>Aprašymas: Skirtingiems vaistų skyrimams, įskaitant nutraukimą, pratęsimą, atnaujinimą, reikalauja skirtingo lygio ir tipo duomenų</p>	<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo registruoti skyrimus gydyti vaistais, MPP ar MP paciento ESI ir suteikti priemonės rašyti E. receptus su duomenimis, tinkamais teisingam duomenų registravimui ir administravimui.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo užfiksuoti naudotoją ir laiko žymą visiems su vaisto skyrimu ir receptu vaistams ar su kompensuojamosiomis MPP ar MP susijusiems įvykiams.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo atitikti funkciją DC.1.4.2 (Valdyti paskirtų vaistų sąrašą) ir atnaujinti atitinkamą vaistų sąrašą paskirtais vaistais (tuo atveju, jei yra keli paskirtų vaistų sąrašai).</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo pateikti galiojančių vaistų sąrašą paieškai, įskaitant bendrinius vaistinės medžiagos pavadinimus ir prekinį vaisto pavadinimus.</p>

			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę tvarkyti ir pateikti skyrimams galimų vaistų, MPP ar MP diskretųjį (struktūrizuotą) sąrašą.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę skirti priemones (įskaitant medicinos pagalbos priemones), kur tinkama susietas su vaistų, MPP ar MP skyrimais pagal vykdomos sveikatinimo veiklos/ praktikos apimtį, organizacijos politiką ar galiojančius teisės aktus.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę receptą išrašančiam specialistui sukurti reikiamas recepto dokumento detales.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę įtraukti receptus į vaistų, MPP ar MP skyrimų rinkinius.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo pateikti dažnai paskiriamų vaistų, MPP ar MP sąrašą pagal diagnozę ir pagal specialisto tipą, kuriame būtų pateikiama visa informacija apie vaistą, įskaitant SIG, kiekius, pakartotinius užpildymus, dozavimą).</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę pasirinkti vaistus ar MPP pagal terapinę klasę ir (arba) nuorodą (ATC).</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę sveikatos priežiūros specialistui išrašant e. receptą kompensuojamam vaistui ar kompensuojamajai MPP patikrinti vaisto ar kompensuojamos MPP ar MP kompensavimo tinkamumą ir kompensavimo dalį (pavyzdžiui, pagal Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną arba Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainyną) ir pateikti elektroninio recepto tinkamumo ir pagal sveikatos draudimo galiojimo būklės ir tipo patikrinimo rezultatus.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę pakartotinai išrašyti receptą vaistui, MPP ar MP, iš naujo neįvedant ankstesnės informacijos, kuri tinka perkelti į pakartotinai išrašomą receptą (pavyzdžiui, administracinius duomenis), tačiau leidžiant koreguoti detales, reikalingas teisingam e. recepto užpildymui (pavyzdžiui, dozavimas).</p>

			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę naudoti Metodinės pagalbos teikimo posistemę (F.2) informuoti sveikatos priežiūros specialistą dėl skiriamų vaistų sąveikos patikrinimo funkciją ir pateikti pranešimus apie alergines reakcijas, vaisto sąveiką su kitais vaistais ir kitas galimas nepageidaujamas reakcijas, kai yra paskiriamas naujas vaistas.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę naudoti Metodinės pagalbos teikimo posistemę (F.2) informuoti sveikatos priežiūros specialistą dėl skiriamų vaistų specifinio vaistų vartojimo ir pranešti apie kitas galimas nepageidaujamas reakcijas, kai yra paskiriamas naujas vaistas pagal VVKT teikiamą informaciją apie vaistų vartojimą.</p>
			<p>Išrašant e. receptą diagnozių ir kompensuojamų vaistų susiejimo informacija bus pateikiama pagal nustatytus duomenis.</p>
			<p>Pildant e. recepto formą, parametrai bus parenkami iš suflerių.</p>
			<p>45. Išrašant e. receptą insulinui sistema turi pateikti skaičiuoklę paskaičiuoti insulino kiekį</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti informaciją apie tiekimo sutrikimus, susijusius su išrašomu vaistu.</p>
			<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti informaciją su išrašomo vaistu susijusią vaisto saugumo ir edukacinę medžiagą.</p>
DC.1.7.1	Vaistų, MPP ar MP išdavimų (pardavimų) valdymas	Vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių (MPP), bei medicininių priemonių (MP) išdavimų fiksavimas teisės aktų nustatyta tvarka. Pateikti informaciją dėl vaistų išdavimo (pardavimo) atitikties teisės aktams, farmacijos žinyams ir klasifikatoriams.	<p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo registruoti vaistų, MPP ar MP išdavimus (pardavimus) paciento ESI ir suteikti priemones rašyti išdavimus su duomenimis, tinkamais teisingam duomenų registravimui ir administravimui.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo užfiksuoti naudotoją ir laiko žymą visiems su vaisto ar su kompensuojamosiomis MPP/MP išdavimu susijusiems įvykiams.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė turi suteikti e. recepto rezervacijos galimybę, kuria gali pratęsti tik rezervaciją atlikęs farmacijos</p>

		<p>specialistas arba kiti to paties vaistinių tinklo specialistai.</p> <p>Duomenys esantys sistemoje bus užkraunami automatiškai su galimybe suvesti rankiniu būdu laukus apie vartojimo kiekį, vartojimo dažnumą, vartojimo būdą</p> <p>Bus užtikrinama, kad jei farmacijos specialistas ar MPP/MP pardavėjas pradėjo išdavimo procesą, tai E. receptas automatiškai užsirašina.</p> <p>Bus galimybė registruoti receptinių vaistų išdavimo duomenis išduodant (parduodant) vaistus be recepto.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė turi suteikti galimybę registruoti kompensuojamų vaistų (įskaitant ekstemporalius vaistus), MPP, ir medicinos priemonių (įskaitant akinius ir lęšius) duomenis, išduodant (parduodant) šiuos vaistus ir priemones pagal popierinį receptą.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė turi suteikti galimybę, kai E. receptas išrašytas vaistui, sudarytam iš kelių veikliųjų medžiagų, farmacijos specialistui pasirinkti išduodamas veikliąsias medžiagas.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė turi suteikti galimybę vaistų, MPP ar medicinos priemonių išdavimą (pardavimą) pagal e. receptą vykdyti per kelis kartus.</p>
DC.3.2	Klinikinės komunikacijos palaikymas	<p>Sveikatos priežiūros srityje reikalinga saugi komunikacija tarp įvairių šios srities dalyvių: pacientų, gydytojų, vaistinių, laboratorijų. Veiksminga E. recepto posistemė palaiko bendravimą tarp minėtų dalyvių, mažina pridėtines išlaidas bei suteikia automatizuotą atsekimą ir ataskaitų teikimą.</p> <p>Pastaba: visi sveikatos priežiūros srities dalyviai, galimai dalyvaujantys komunikacijoje, šioje techninėje specifikacijoje nėra išvardinti. Tačiau komunikaciją tarp sveikatos priežiūros specialistų bei tarp pacientų ir sveikatos priežiūros specialistų bus siekiama palaikyti visose sveikatos priežiūros srityje. ESPBI IS E. recepto posistemės įgyvendinimas turi leisti sukurti naujus ir efektyvesnius komunikavimo kanalus, žymiai pagerinančius sveikatos priežiūros efektyvumą ir pacientų sveikatos priežiūrą.</p>
DC.3.2.2	Komunikacijos tarp sveikatos priežiūros specialistų ir vaistinių palaikymas	<p>Paskirtis: Sukurti funkcijas, kad galėtų vykti saugus dvipusis elektroninis informacijos perdavimas tarp gydytojų ir vaistinių arba tarp gydytojų ir numatytų paskirtų vaistų gavėjų.</p> <p>Aprašymas: Kai yra skiriamas vaistas, skyrimas yra registruojamas kaip struktūrizuotas recepto dokumentas (ne žemesnio nei CDA-2) E. recepto duomenų bazėje. Iki ne žemesnio nei CDA-2 lygio struktūrizuoto e. recepto dokumento</p> <p>1. ESPBI IS E. recepto posistemė privalo elektroniniais būdais perduoti e. receptą vaistui, MPP ar MP e. dokumento pavidalu nuo e. recepto išrašymo (o esant reikalui inicijuoti e. recepto ir vaisto, MPP ar MP atšaukimą ir pakeitimą ar atnaujinti vaisto skyrimą ir e. receptą) – iš sveikatos priežiūros specialisto darbo aplinkos, perduodant per ESPBI IS E. recepto posistemę į</p>

		<p>duomenimis yra siekiama išvengti spausdinimo/ išvedimo klaidų ir lengviau aptikti galimas nepageidaujamas reakcijas vaistui. Jei farmacijos specialistui vaistinėje kyla klausimų dėl paskirto vaisto ar recepto tinkamumo, farmacininkas gali informuoti sveikatos priežiūros specialistą. Užregistruoto recepto vaistui, MPP ar MP duomenų struktūra turi atitikti nustatytus e. recepto duomenų ir dokumento reikalavimus o apsikeitimas/ perdavimas tarp SPI IS, ESPBI IS E. recepto posistemės ir Vaistinių IS privalo atitikti nustatytus duomenų ir dokumentų apsikeitimo protokolus.</p>	<p>farmacininko darbo aplinką ir atvirkščiai.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo gauti visų veiksmų, susijusių su E. recepto dokumentų/ duomenų tvarkymu, kuriuose atliktų farmacijos specialistas ,ar bet kuris kitas e. recepto proceso (-ų) dalyvis, patvirtinimus ir šiais patvirtinimais papildyti paciento įrašą.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę elektroniniu būdu vaistinėms pateikti galiojančio vaistinių preparatų katalogo duomenis ir kitus duomenis, susijusius su vaistų išdavimu pagal e. receptus (įskaitant nereceptiniams, receptiniams, kompensuojamiems vaistams, MPP ar MP).</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę perduoti informaciją/ komunikuoti tarp sveikatos priežiūros specialistų ir farmacijos specialistų saugiomis elektroninio pristatymo priemonėmis: tiek bendrais klausimais, tiek konkrečių vaistų skyrimų/ išrašytų receptų klausimais.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę naudotis saugiu susirašinėjimu žinutėmis realiuoju laiku tarp priežiūros specialistų ir farmacijos specialistų.</p> <p>ESPBI IS E. recepto posistemė privalo suteikti galimybę įtraukti darbo sekos užduotis kaip dalį informacijos iš farmacijos specialisto, perduodamos sveikatos priežiūros specialistui.</p> <p>Jei ESPBI IS E. recepto posistemė yra naudojama informacijos įvedimui, keitimui ar apsikeitimui, tuomet sistema privalo užtikrinti dalyvių neišsiginamumą, t.y. kad duomenų teikėjai (šaltiniai) ir gavėjai negalėtų paneigti, kad jie įvedė, išsiuntė ir/ ar gavo duomenis.</p>
--	--	---	--

6.7.80.23.1. ESPBI IS E. recepto posistemės keliami reikalavimai dėl e. receptų kompensuojamiems vaistams ar MPP

Toliau esančioje lentelėje pateikiami reikalavimai ESPBI IS E. recepto posistemei dėl e. receptų kompensuojamiems vaistams ar MPP.

62 lentelė. ESPBI IS Sveikatinimo paslaugų posistemei keliami reikalavimai

Pavadinimas	Reikalavimas
-------------	--------------

ESPBI IS E. recepto posistemės ir SVEIDRA sąveika	Tam, kad vaistinės turėtų galimybę gauti kompensavimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto už išduotus vaistus ar MPP pagal e. receptą, E. recepto posistemėje privalo būti priemonės formuoti ataskaitas ir duomenų išrašus apie sveikatos priežiūros specialistų išrašytus kompensuojamų vaistų ar MPP e. receptus ir pagal juos vaistinėse farmacijos specialistų išduotų kompensuojamų vaistų ar MPP išdavimo faktus.
---	---

6.7.80.24. Bendrieji ESPBI IS informacinės struktūros reikalavimai

6.7.80.24.1. ESPBI IS ESI duomenų bazės reikalavimai

Atnaujinama Informacinės struktūros (4.) ESI duomenų bazė (D.1.). Funkciniai reikalavimai ESI duomenų bazei:

- Atskirta duomenų perdavimui naudojamo HL7 FHIR standarto duomenų struktūra nuo struktūros, skirtos duomenų saugojimui, tvarkymui, peržiūrai, informacijos formavimui ir kontrolės vykdymui ESPBI IS transakcinėje duomenų bazėje.
- Duomenų saugojimui taikoma duomenų struktūra (pvz., reliacinėje duomenų bazėje), kuri leistų išvengti operacijų vykdymo CLOB (angl. Character Large Object) tipo struktūroje ir leistų padidinti ESPBI IS greitaveiką.

6.7.80.24.2. Įvykių katalogo reikalavimai

Šių projektų apimtyje, Įvykių kataloge pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis katalogo išpildymas.

6.7.80.24.3. Objektų ID katalogo reikalavimai

Šių projektų apimtyje, Objektų ID kataloge pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis katalogo išpildymas.

6.7.80.24.4. Terminologijos paslaugų reikalavimai

Šių projektų apimtyje, Terminologijos paslaugų funkciniam komponente pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis katalogo išpildymas.

6.7.80.24.5. Specialistų katalogo duomenų bazės reikalavimai

Atnaujinama Informacinės struktūros (4.) Specialistų katalogo duomenų bazė (D.2.). Funkciniai reikalavimai Specialistų katalogo duomenų bazei:

- Specialistų katalogo duomenų bazė (D.2.) atnaujinta ir turi priemones kaupti informaciją apie sveikatinimo specialistus, kurie neturi medicininės licencijos.

6.7.80.24.6. SĮ katalogo duomenų bazės reikalavimai

Šių projektų apimtyje, SĮ katalogo duomenų bazės (D.3.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis duomenų bazės išpildymas.

6.7.80.24.7. Klasifikatorių duomenų bazės reikalavimai

Atnaujinama Informacinės struktūros (4.) Klasifikatorių duomenų bazė (D.4.). Funkciniai reikalavimai Klasifikatorių duomenų bazei:

- Klasifikatorių duomenų bazė (D.4.) papildyta psichinės sveikatos duomenų klasifikatoriais.
- Klasifikatorių duomenų bazė (D.4.) papildyta atvykimo fakto registravimo klasifikatoriumi, kuris nusako skirtingus atvykimo fakto registravimo tipus.

- Klasifikatorių duomenų bazė (D.4.) papildyta NGN ir AASPN reikalingais klasifikatoriais.

Pastaba: Klasifikatorių duomenų bazė (D.4.) gali būti papildyta naujais klasifikatoriais.

6.7.80.24.8. Vaistinių preparatų katalogo duomenų bazės reikalavimai

Funkciniai reikalavimai Vaistinių preparatų katalogo duomenų basei (D.5.). keliami ir aprašomi šių projektų E. recepto atnaujinimo dalyje.

6.7.80.24.9. Medicinos prietaisų duomenų bazės reikalavimai

Šių projektų apimtyje, Medicinos prietaisų duomenų bazėje (D.6.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis duomenų bazės išpildymas.

6.7.80.24.10. Pacientų duomenų bazės reikalavimai

Šių projektų apimtyje, Pacientų duomenų bazėje (D.7.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis duomenų bazės išpildymas.

6.7.80.24.11. Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazės reikalavimai

Šio projekto apimtyje, Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazėje (D.10.) pokyčių nėra, nauji funkciniai reikalavimai nėra keliami. Pagal poreikį atnaujinamas techninis duomenų bazės išpildymas.

6.7.80.24.12. Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių duomenų bazės reikalavimai

Realizuojamas naujas Informacinės struktūros (4.) komponentas (D) Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių duomenų bazė (D.11.). Funkciniai reikalavimai (D) Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių duomenų basei:

- ESPBI IS Informacinė struktūra (4.) papildyta (D) Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių duomenų base (D.11.).

- Formas sudarančių atominių duomenų rinkinių duomenų bazėje (D.11.) įgyvendintos priemonės atominių duomenų rinkinių tvarkymui, kurie sudaro įvairius elektroninius medicininius dokumentus pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymą Nr. V-1079 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo“ - arba atnaujinti duomenų rinkiniai pagal naujai patvirtintas SAM optimizuotas e. sveikatos formas.

6.7.80.24.13. E. recepto duomenų bazės reikalavimai

Funkciniai reikalavimai E. recepto duomenų bazės (D.14.) keliami ir aprašomi šio projekto E. recepto atnaujinimo dalyje.

6.7.80.24.14. Medicininių vaizdų duomenų bazės reikalavimai

Funkciniai reikalavimai Medicininių vaizdų duomenų basei (D.15.), šio projekto apimtyje, nekeliami. Įgyvendinami pokyčiai specifikuojami kito projekto apimtyje.

6.7.80.24.15. Sutikimų duomenų bazės reikalavimai

Atnaujinama Informacinės struktūros (4.) Sutikimų duomenų bazė (D.16.). Funkciniai reikalavimai Sutikimų duomenų basei:

- ESPBI IS Informacinė struktūra (4.) papildyta Sutikimų duomenų base (D.16.).

6.7.80.24.16. Laboratorinių tyrimų duomenų bazės reikalavimai

Funkciniai reikalavimai Laboratorinių tyrimų duomenų basei (D.17.), keliami ir aprašomi šio projekto ELAB atnaujinimo dalyje.

7. Kaštai ir nauda

7.1. Kūrimo kaštai

ESPBI IS įdiegimą Europos struktūriniai fondai finansavo iš projektui reikalingų investicijų. Bendra finansavimo vertė, kaip nurodyta Projekto Nr. 02.3.1-CPVA-V-525-25-0001 „Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos plėtra“ finansavimo ir administravimo sutartyje yra 7 474 688,74 Eur.

Projekto Nr. 02.3.1-CPVA-V-525-25-0003 “Laboratorinių tyrimų rezultatų ir užsakymų aprašymo naudojant tarptautines nomenklatūras, formuojant elektroninius sveikatos įrašus, elektroninės paslaugos sveikatos priežiūros specialistams sukūrimas” bendra suma: 1 520 038,84 Eur.

Padidinti nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos MedVAIS ir jos teikiamų elektroninių paslaugų efektyvumą investicijų suma: 8 285 841,51 €.

Sukurti palankias prielaidas telemedicinos paslaugų plėtrai nacionaliniu lygiu investicijų suma: 4 947 573,12 €.

Sukurti medicininių klasterių nacionalinę stebėseną projekto įgyvendinimui skirta investicijų suma: 12 717 690,02 Eur iš jo partneriams skirta 9 983 103,44; RC – skirta 2 734 586,58 Eur.

Pagerinti ADP programų pasiekiamumą, koordinavimą ir stebėseną, sukuriant nacionaliniu mastu veikiančią ADP programų vykdymo koordinavimo, stebėsenos ir analizės informacinę sistemą investicijų suma yra 5 840 708 Eur.

Siekiant didinti klasterių veiklos efektyvumą, tvarkant klasterių veiklos kokybės rodiklius, įgalinant duomenimis pagrįstų sprendimų priėmimą bei duomenų pakartotinį naudojimą sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti investicijų suma skirta 12 717 690,02 Eur, RC dalis – 2 734 586,58 Eur.

7.2. Naudojimo ir priežiūros kaštai

Įgyvendinus projektus už tinkamą ESPBI IS plėtros ir atnaujinimo metu sukurtos infrastruktūros naudojimą bus atsakingas RC.

SAM užtikrins Projektų tęstinumą veiklos rezultatų, fiziniu ir finansiniu aspektais.

ESPBI IS yra valstybinės reikšmės informacinė sistema, todėl ESPBI IS diegimo projektų metu sukurtų rezultatų panaudojimas užtikrinamas šiomis priemonėmis:

1. Gerosios praktikos – tikėtina, kad praplėtus ESPBI IS funkcionalumus, daugiau ASPĮ pradės naudoti ESPBI IS e. sveikatos portalą ar teiks duomenis į ESPBI IS per integracines sąsajas. Parengus gaires dėl reikalavimų duomenų mainų sąsajoms tarp ESPBI IS ASPĮ HIS, ASPĮ gali pradėti aktyviau teikti savo duomenis į ESPBI IS. Už gerųjų praktikų sklaidą atsakinga SAM.

2. Teisės aktų atnaujinimas – siekiant kompiuterizuoti atitinkamas paslaugas ESPBI IS, turės būti atnaujinami teisės aktai, reglamentuojantys atitinkamų paslaugų teikimą, kad būtų efektyvinami procesai bei mažinamas administracinis krūvis. Už teisės aktų atnaujinimą atsakinga SAM.

3. Tikslinis biudžetavimas – resursai užtikrinami sistemos palaikymui ir tobulinimui. Kas metus turėtų būti skiriama bent 10% pirminės ESPBI IS vertės programinės įrangos palaikymui. ESPBI IS privalo būti nuolat tobulinama, kad atitiktų tiek Lietuvos, tiek Europos teisės aktų reikalavimus, kurie reglamentuoja e. sveikatos sritį, bei būtų atnaujinami ESPBI IS technologiniai sprendimai. Už biudžetavimą atsakinga SAM.

4. Kadangi ESPBI IS naudotojai yra valstybinių įstaigų darbuotojai, jiems užtikrinama galimybė gilinti savo kompetencijas e. sveikatos paslaugų srityje. Kompetentingi sistemos naudotojai

(treneriai) – kurie žino kaip naudotis ESPBI IS, turėtų teikti konsultacijas naujai prisijungiančioms įstaigoms ir jų darbuotojams. Už naudotojų mokymus atsakingas RC.

Sukūrus ADPP posistemę bei susijusius funkcionalumus, planuojami palaikymo kaštai: 167.329,00 Eur su PVM/metus.

Įgyvendinus projektą, į ADPP posistemio aptarnavimą bus įtraukti esami informacinių technologijų darbuotojai, šiuo metu vykdančys ESPBI IS valdymo ir administravimo funkcijas, papildomų žmogiškųjų išteklių etatų neplanuojama steigti.

Sukūrus Telemedicinos funkcionalumus numatomi palaikymo kaštai yra 236 776 Eur su PVM.

Įgyvendinus projektą, telemedicinos funkcionalumų aptarnavimui bus įtraukti esami informacinių technologijų darbuotojai, šiuo metu vykdančys ESPBI IS valdymo ir administravimo funkcijas, papildomų žmogiškųjų išteklių etatų neplanuojama steigti.

Sukūrus medicininių klasterių funkcionalumus numatomi palaikymo kaštai yra 538 161 Eur, kurie yra skirti VDA VDV IS palaikymui, įgyvendinus projektą, aptarnavimui bus įtraukti esami informacinių technologijų darbuotojai, šiuo metu vykdančys ESPBI IS valdymo ir administravimo funkcijas, papildomų žmogiškųjų išteklių etatų neplanuojama steigti.

Atnaujinus MedVAIS funkcionalumus numatomi palaikymo kaštai yra 448 674,08 Eur su PVM.

Įgyvendinus projektą, MedVAIS funkcionalumų aptarnavimui bus įtraukti esami informacinių technologijų darbuotojai, šiuo metu vykdančys ESPBI IS valdymo ir administravimo funkcijas, papildomų žmogiškųjų išteklių etatų neplanuojama steigti.

7.3. ESPBI IS valdytojas ir duomenų gavėjai

ESPBI IS valdytojas yra Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, o pagrindinis tvarkytojas ir asmens duomenų tvarkytojas – VĮ Registrų centras, kiti tvarkytojai ir asmens duomenų tvarkytojai – sveikatinimo įstaigos.

7.4. Prognozuojama finansinė, ekonominė ir socialinė nauda

Veikianti ir atnaujinta ESPBI IS pajamų nenumatoma gauti.

Projektas darys reikšmingą tiesioginį ekonominį poveikį pagrindinėms tikslinėms grupėms – pacientams ir sveikatinimo įstaigoms ir jų darbuotojams:

- LR gyventojams, užsienio piliečiams, besinaudojančiais ESPBI IS paslaugomis
- Sveikatinimo įstaigoms, teikiančioms įvairiais sveikatos priežiūros paslaugas
- SAM ir sveikatos srities viešojo administravimo įstaigų darbuotojams.

Sukurtos ESPBI IS naujos funkcijos orientuotos į šias tikslines grupes:

- Ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos programų dalyviai.
- Pacientai, kuriems bus teikiamos nuotolinės konsultacijos vaizdo skambučiu.
- Nėščiosios, gimdyves, naujagimiai.
- Pacientai, kuriems išrašytas receptas.
- Asmenys, gaunantys paslaugas namuose.
- Sveikatinimo įstaigų darbuotojai.
- Sveikatos priežiūros specialistams.

- Galimybė vienoje E200/a formoje pildyti: laboratorinio tyrimo užsakymo, ėminio paėmimo, laboratorinio tyrimo atsakymo dalis per specialisto portalą.
- Elektroninis pasirašymas paskutiniame laboratorinio tyrimo užsakymo žingsnyje.
- Galimybė gauti: pateiktų laboratorinių tyrimų užsakymų sąrašus, gautų laboratorinių tyrimų atsakymų sąrašus, atlikti filtravimą ir paiešką, peržiūrėti visą tyrimo eigą viename lange.
- Laboratorinių tyrimų duomenų suvestinė apie formų pateikimo ir gavimo kiekius.

Laboratorijoms

- Vieninga užsakymų ir atsakymų pateikimo bei gavimo sistema.
- Galimybė efektyviai administruoti tyrimų užsakymus ir atsakymus.
- Centralizuota duomenų peržiūra ir atsekamumas viso tyrimo proceso metu. Sveikatos priežiūros įstaigoms ir administracijai.
 - Prieiga prie laboratorinių tyrimų duomenų suvestinių.
 - Galimybė stebėti laboratorinių tyrimų formų pateikimo ir gavimo kiekius.
 - Duomenų analizės ir veiklos kontrolės galimybės.

Sveikatinimo įstaigų darbuotojai, įdiegus ir atnaujinus ESPBI IS posistemas gauna reikšmingą tiesioginę ekonominę naudą dėl darbo laiko taupymo, kadangi:

- Bus sukurta ADP programų dalyvių valdymo sritis, atitinkanti šiuolaikinius naudotojų poreikius ir paslaugos teikimo procesus. Nebereikės ADP programų tikslinių populiacijų atrinkinėti PAASPI vidinėmis priemonėmis.
- Dokumentai pildomi elektroniniu būdu, nebereiks daryti papildomo dokumentų rinkimo, kaupimo.
- Turi funkcionalius duomenų registravimo įrankius, kuriuose bus sukurtos patogios ir intuityviai suprantamos duomenų įvedimo formos, įgyvendinti duomenų įvedimo kontrolės sprendimai, sukurti kiti funkcionalumai, kurie leis greičiau registruoti ir teikti duomenis.
 - Gali matyti pacientų istoriją elektroninėje erdvėje.
 - Sveikatinimo įstaigų darbuotojai, sumažėjus ataskaitų ir duomenų teikimo administracinei naštai, daugiau darbo laiko gali skirti kitoms funkcijoms, tiesiogiai ar netiesiogiai susijusiomis su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, kurioms šiuo metu trūksta laiko.

Pagrindiniai socialinės-ekonominės naudos aspektai būtų dėl:

- Sveikatos priežiūros specialistų sutaupomas laikas e. receptų išrašymui dėl e. spaudo įdiegimo
- Sveikatos priežiūros specialistų sutaupomas laikas dėl el. Medicininių dokumentų pildymo
- Sveikatos priežiūros specialistų sutaupomas laikas dėl ŠKL medicininių dokumentų pildymo
- Sveikatos priežiūros įstaigų sutaupomas laikas ir kaštai dėl ŠKL ir priešinės liaukos vėžio ADP programų tikslinių populiacijų atrinkimo
- NGN IS palaikymo išlaidų sutaupymas integruojant į ESPBI IS

- Gyventojų sutaupomas laikas dėl galimybės atlikti tyrimus namuose teikiant slaugos namuose paslaugas
- Gyventojų sutaupomas laikas dėl galimybės konsultuotis nuotoliniu būdu vaizdo skambučiu.
- Sveikatos priežiūros specialistų sutaupomas laikas teikiant tyrimų atsakymus ir specialistų juos vertinančių darbo laikas
- Pradedama kaupti sveikatos istorija jau nuo gimimo.
- Bus stebimi medicininių klasterių veiklos kokybės rodikliai, leidžiantys įsivertinti teikiamų paslaugų kokybę per struktūrą, rezultatą.

8. Teisinės ir organizacinės sąlygos

Šiame skyriuje yra aprašomi pagrindiniai teisės aktai, kuriais vadovaujamosi teikiant ESPBI IS sukūrimo ir įdiegimo paslaugas.

Toliau pateikiami pagrindiniai ESPBI IS steigimą ir veiklą, Elektroninės sveikatos sistemą, sveikatinimo sektoriaus veiklą ar su ja susijusias sritis reglamentuojantys teisės aktai:

8.1. Teisės aktai, reglamentuojantys veiklos sritį

- Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas
- Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas
- Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas
- Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas
- Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas
- Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymas
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. 515 dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymas Nr. 65 dėl Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir asmens sveikatos paslapties kriterijų nustatymo.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymas Nr. 112 dėl receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių (medicinos prietaisų) ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones (medicinos prietaisus) ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklių patvirtinimo
- Registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašas, patvirtintas 2018 m. liepos 16 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-812 „Dėl pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelis, patvirtintas 2019 m. spalio 2 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1119 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio patvirtinimo“
- Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimai ir techninės sąlygos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymas Nr. V-1079 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra

reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo” (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gegužės 16 d. įsakymo Nr. V-595 redakcija)

- Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatai, patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimu Nr. 1057 (Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2019 m. vasario 13 d. nutarimo Nr. 142 redakcija)

- Išankstinės pacientų registravimo sistemos nuostatai, patvirtinti 2023 m. birželio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-748 „Dėl Išankstinės pacientų registravimo sistemos nuostatų patvirtinimo“

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valdomų ir Valstybės įmonės Registrų centro tvarkomų elektroninės sveikatos sistemos informacinių sistemų duomenų saugos nuostatai, patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. liepos 3 d. įsakymu Nr. V-777 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valdomų ir Valstybės įmonės Registrų centro tvarkomų elektroninės sveikatos sistemos informacinių sistemų duomenų saugos nuostatų ir duomenų subjektų teisių įgyvendinimo išankstinės pacientų registracijos informacinėje sistemoje tvarkos aprašo patvirtinimo;

8.2. Strateginiai teisės aktai

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. liepos 17 d. įsakymas Nr. V-878 dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017-2025 metų plėtros programos tvirtinimo

- E. sveikatos sistemos 2018–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 13 d. įsakymu Nr. v-801 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 29 d. įsakymo Nr. v-362 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2018–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“ pakeitimo“

8.3. Teisės aktų pakeitimų ir naujų teisės aktų parengimo siūlymai

- Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatai, patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimu Nr. 1057 (Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2019 m. vasario 13 d. nutarimo Nr. 142 redakcija)

- Išankstinės pacientų registravimo sistemos nuostatai, patvirtinti 2023 m. birželio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-748 „Dėl Išankstinės pacientų registravimo sistemos nuostatų patvirtinimo”

- Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos techninis aprašymas (specifikacija)

- Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelis, patvirtintas 2019 m. spalio 2 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1119 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio patvirtinimo“

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymas Nr. V-1079 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo“ pakeitimo (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gegužės 16 d. įsakymo Nr. V-595 redakcija)

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymas Nr. V-657 dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. vasario 6 d. įsakymas Nr. 142 dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymo Nr. V-657 „Dėl elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 4 d. įsakymas Nr. V-769 dėl Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje tvarkos aprašo patvirtinimo

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 20 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų ir Privalomų elektroninių medicinos dokumentų duomenų rinkinių aprašų patvirtinimo“

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 25 d. įsakymas Nr. V-913 „Dėl Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos patvirtinimo“

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 14 d. įsakymas Nr. V-973 „Dėl Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos patvirtinimo“

8.4. IS teisės aktai

- 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 94/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) (OL L 119, 2016 5 4, p. 1-88);

- Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodika, patvirtinta Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. T-29 „Dėl valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodikos patvirtinimo“;

- Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. liepos 24 d. nutarimu Nr. 716 „Dėl Bendrųjų elektroninės informacijos saugos reikalavimų aprašo, saugos dokumentų turinio gairių aprašo ir valstybės informacinių sistemų, registru ir kitų informacinių sistemų klasifikavimo ir elektroninės informacijos svarbos nustatymo gairių aprašo patvirtinimo“;

- Informacinių sistemų steigimo, kūrimo, atnaujinimo, pertvarkymo ir likvidavimo tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2024 m. gegužės 15 d. nutarimu Nr. 349 „Dėl Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo įgyvendinimo“.

- Projektų administravimo ir finansavimo taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“;

- Lietuvos Respublikos elektroninių ryšių įstatymu;
- Lietuvos Respublikos elektroninio parašo įstatymu;
- Lietuvos Respublikos autorių teisių ir gretutinių teisių įstatymu;
- Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymu;
- Kuriamų viešųjų ir administracinių elektroninių paslaugų tinkamumo naudotojams užtikrinimo priemonių metodinėmis rekomendacijomis, patvirtintomis Informacinės visuomenės

plėtos komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. T-65 „Dėl kuriamų viešųjų ir administracinių elektroninių paslaugų tinkamumo naudotojams užtikrinimo priemonių metodinių rekomendacijų patvirtinimo“.

- 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas);

- Elektroninių paslaugų kūrimo metodika, patvirtinta Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2015 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. 3-416(1.5 E). „Dėl metodinių dokumentų patvirtinimo“.

- Pacientams su negalia pritaikytų interneto tinklalapių kūrimo ir testavimo metodinės rekomendacijos, Informacinės visuomenės plėtos komiteto prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės direktoriaus 2004 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. T-40 „Dėl neįgaliesiems pritaikytų interneto tinklalapių kūrimo, testavimo ir įvertinimo metodinių rekomendacijų patvirtinimo“.

Organizaciniai institucijos struktūrinių padalinių pertvarkymai nereikalingi.

9. Kūrimo (atnaujinimo) projektų valdymas

9.1. Projektų vykdymo tvarka

Atsižvelgiant į Naujos kartos Lietuva (RRF) projektų specifiką ir apimtį bei siekiant sėkmingo Projektų tikslų įgyvendinimo taikoma tokia projekto vykdymo organizacinė struktūra, kuri leistų operatyviai derinti ir priimti sprendimus, susijusius su projektų valdymu ir užtikrintų jų kokybę. Projektų įgyvendinimo struktūrą sudaro:

- Projekto priežiūros komisija (toliau – PPK);
- Projektų valdymo grupė (RC vadovai);
- Paslaugų teikėjų projekto darbo grupės (techninė priežiūra, tiekėjai).
- Suinteresuotos šalys.

Projekto valdymo struktūra turi užtikrinti sklandų bendradarbiavimą su paslaugų teikėjais, SAM, RC ir suinteresuotomis šalimis. Toliau lentelėje pateikiama organizacinės struktūros sudėtis ir jų atliekamos funkcijos.

63 lentelė. Organizacinės struktūros sudėtis ir funkcijos.

Organizacinės struktūros vieneto pavadinimas	Organizacinės struktūros vieneto sudėtis	Atliekamos funkcijos
Projekto priežiūros komitetas (PPK)	SAM, RC vadovybė, VLK	<ul style="list-style-type: none"> • Sprendimų dėl projekto apimties priėmimas; • Projekto vykdymo kontrolė; • Projekto galutinių rezultatų peržiūra ir tvirtinimas; • Prioritetų nustatymas ir reikiamų resursų Projekto vykdymui skyrimas.
Projekto administravimo ir vykdymo grupė	SAM, RC, ir kitų partnerių ekspertai	<ul style="list-style-type: none"> • Informacijos Paslaugų teikėjų darbo grupių nariams teikimas; • Informacijos rengimas ir teikimas PPK;

		<ul style="list-style-type: none"> • Projekto suinteresuotų šalių koordinavimas; • Rezultatų atitikties reikalavimams užtikrinimas; • Tarpinių ir galutinių rezultatų peržiūra ir tvirtinimas; • Veiklos sprendimų dėl Projekto įgyvendinimo apimties priėmimas; • Kitų Projekto metu iškilusių problemų sprendimas. • Mokėjimų prašymų teikimas ir derinimas; • ES finansavimo ataskaitų teikimas ir derinimas.
IS sukūrimo ir įdiegimo vykdytojas	IS sukūrimo ir įdiegimo paslaugas teikiančio paslaugų teikėjo atsakingi specialistai	<ul style="list-style-type: none"> • Numatytų Projekto veiklų (projektavimo, konstravimo ir konfigūravimo bei bandomosios eksploatacijos) vykdymas; • Atskaitomybė ir veiklos derinimas su techninės priežiūros vykdytoju ir projekto darbo grupe; • Diegiamos IS veikimo suderinimas su veiklos modelio ir naudotojų poreikių analizės sukūrimo vykdytoju ir projekto darbo grupe.
Techninės priežiūros paslaugų teikėjas	Techninės priežiūros paslaugas teikiančio paslaugų teikėjo atsakingi specialistai	<ul style="list-style-type: none"> • Projekto techninė priežiūra; • Informacijos apie iškilusias problemas teikimas ir jų sprendimų inicijavimas; • Rezultatų teikimas Projekto darbo grupei.
Viešinimo paslaugų teikėjas	Viešinimo paslaugas teikiančio paslaugų teikėjo atsakingi specialistai	<ul style="list-style-type: none"> • Numatytų Projekto veiklų vykdymas; • Rezultatų teikimas projekto darbo grupei.
Suinteresuotosios šalys	Registruoti IS naudotojai (ASPI, SODRA, VLK, kt.) bei kompetencijų centro grupė	<ul style="list-style-type: none"> • Informacijos, susijusios su IS, teikimas; • IS specifikacijos derinimas; • Informacijos PPK ir paslaugų teikėjų projekto darbo grupėms teikimas.

9.1.1. Projekto vykdymo tvarka

• Diegėjas turi užtikrinti, kad visa komunikacija Projekto metu vyktų lietuvių kalba. Jei pasitelkiami užsienio šalių ekspertai, Diegėjas turi pasirūpinti vertimo į lietuvių kalbą paslaugomis.

- Per 5 d. d. nuo Paslaugų teikimo sutarties įsigaliojimo dienos Diegėjas turi pateikti Projekto valdymo planą, kuriame bus detalizuoti Projekto etapai, jų rezultatai (pateiktys), Projekto dalyvių vaidmenys, tarpusavio komunikacijos būdai ir kitos Projekto valdymo procedūros, pateikti pagrindiniai riboženkliai (angl. milestones) ir detalus Perkančiosios organizacijos nurodytus terminus atitinkantis kalendorinis darbų vykdymo grafikas.

- Projekto įgyvendinimo metu Diegėjas turi rengti tarpines veiklos ataskaitas, kuriose bus aprašomos ataskaitinio laikotarpio metu įgyvendintos veiklos, pateikiamas aktualus kalendorinis darbų vykdymo grafikas, apibrėžiantis įvykdytas, tuo metu vykdomas ir nepradėtas vykdyti veiklas, ir įvardintos aktualios Projekto rizikos. Tarpinės ataskaitos bus rengiamos kas mėnesį nuo Paslaugų teikimo sutarties įsigaliojimo dienos.

- Projekto įgyvendinimo pabaigoje Diegėjas turi parengti galutinę veiklos ataskaitą. Galutinė ataskaita Perkančiajai organizacijai bus pateikta likus 5 darbo dienoms iki paskutinio Paslaugų teikimo etapo pabaigos.

- Diegėjas turi paskirti iš savo pusės Projekto vadovą, kuris būtų atsakingas už komunikaciją tarp Diegėjo Projekto komandos ir Perkančiosios organizacijos bei kitų Projektu suinteresuotų šalių.

- Įvykus susitikimams Projekto klausimais tarp Diegėjo ir Perkančiosios organizacijos ar kitų suinteresuotų šalių, Diegėjas turi parengti ir pateikti derinimui dalyvavusioms šalims susitikimų protokolus, kuriuose bus aprašomi aptarti klausimai ir priimti sprendimai.

- Užbaigus visas kiekvieno etapo veiklas ir pasiekus nustatytus rezultatus, etapo užbaigimas patvirtinamas etapo užbaigimo aktu, kurį parengia Diegėjas ir patvirtina Perkančiosios organizacijos atstovas (-ai).

- Visi Diegėjo rengiami Projekto rezultatai (dokumentacija ir kt.) bus suderinti su Perkančiąja organizacija laikantis dokumentų derinimo reikalavimų.

- Diegėjas turės bendradarbiauti su paraleliai vykdomų ESPBI IS atnaujinimo veiklų paslaugų teikėjais.

- Diegėjas rengdamas projekto dokumentus turi juos suderinti su ESPBI IS atnaujinimą vykdančiu diegėju ar atsižvelgti į ESPBI IS atnaujinimo diegėjo rengiamą dokumentaciją, tam, kad būtų pilnai suderinamas visų ESPBI IS atnaujinamų veiklų galutinis rezultatas.

9.2. Pasirinktas kūrimo būdas

Tikslus kūrimo būdas, iteracijų trukmė, kiekis ir darbų išskaidymas į iteracijas aprašyti žemiau, pagal atnaujinamas sritis:

- ADPP posistemės kūrimas ir kiti susiję darbai yra suskirstyti į 2 prioritetines paslaugų grupes: pirmo ir antro prioriteto (P1 ir P2). P1 prioriteto paslaugų įgyvendinimas turi būti atliktas per 7 mėn. nuo Sutarties įsigaliojimo dienos arba iki 2026-04-30. P2 prioriteto paslaugos yra laikomos papildomomis paslaugomis, kurias Perkančioji organizacija gali pasirinkti užsakyti iš Tiekėjo, ir jos turi būti atliktos per 24 mėn. nuo Sutarties įsigaliojimo dienos (arba kitą laikotarpį nustatyta Sutartyje). Sistema bus atnaujinama krioklio metodu išskaidytu į iteracijas.

- ELAB posistemė posistemės sukūrimą ir veiklas reikėjo įgyvendinti per 1,5 metų. Posistemė sukurta lanksčiu Agile metodikos principu, kūrimo darbai atlikti iteracijom pagal prioritetinius uždavinius.

- MedVAIS atnaujinama kompleksiniu metodu. Posistemė atnaujinama iteracijomis pagal prioritetinius uždavinius.

- Telemedicina bus atnaujinama kompleksiniu metodu. Posistemė atnaujinama iteracijomis pagal prioritetinius uždavinius.

• Klasterių projekte medicininiai dokumentai realizuojami pagal prioritetus. Atnaujinama iteracijomis pagal prioritetinius uždavinius ir medicininius klasterius.

9.3. Finansavimo šaltiniai ir finansavimo tvarka

ESPBI IS atnaujinimas, kūrimas, diegimas ir priežiūra finansuojama Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto ir Europos Sąjungos Struktūrinių fondų lėšomis.

9.4. Darbų grafikai

Projektai apima šių posistemų ir modulių sukūrimą ar atnaujinimą:

- ADPP posistemės sukūrimas.
- ELAB posistemės sukūrimas.
- MedVAIS posistemės atnaujinimas.
- Telemedicinos komponento sukūrimas.
- Medicininiam klasteriams reikalingų duomenų surinkimas, atnaujinant medicininės formas.

64 lentelė. Paslaugų teikimo etapai.

Etapo pavadinimas*	Atsakomybių aprašymas*	Rezultatai / reikalavimai*	Terminas
Inicijavimas	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Parengia Paslaugų teikimo reglamentą, detalų darbų grafiką ir suderina su Perkančiąja organizacija.</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Suteikia reikalingą informaciją;</p> <p>2.Teikia pastabas ir rekomendacijas.</p>	<p>1.Parengtas Paslaugų teikimo reglamentas. Paslaugų teikimo reglamente nurodoma projekto tikslai, prioritetai, etapų apimtys ir rezultatai, suinteresuotos šalys, darbų atlikimo grafikas, kokybiniai reikalavimai, rizikos ir jų suvaldymo būdai, komunikavimo principai, atsakomybės, tarpinių ir galutinių rezultatų priėmimo kriterijai, papildomų užsakymų valdymo procedūra ir kita svarbi informacija.</p> <p>2.Parengtas detalus darbų grafikas ir pateikti pagrindiniai riboženkliai (angl. milestones)</p>	Etapo rezultatai turi būti pateikti ir suderinti su Perkančiąja organizacija ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo Paslaugų teikimo sutarties įsigaliojimo datos.
Detali analizė	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Atlieka esamos ir siekiamos padėties įvertinimą;</p> <p>2.Parengia detalios analizės dokumentaciją;</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Suteikia reikalingą informaciją;</p>	<p>1.Parengtas detalios analizės dokumentas, kuriame išanalizuojami ir detalizuojami funkciniai ir nefunkciniai RPO reikalavimai bei kiti Perkančiosios organizacijos išsakyti poreikiai, parengiami naudotojų pasakojimai (angl. User Story) ir panaudojimo atvejai (angl. use case), kurie pateikiami panaudos atvejų diagramomis pagal UML (angl.</p>	Pagal suderintą darbų grafiką.

	<p>2.Teikia pastabas ir rekomendacijas;</p> <p>3.Tvirtina pateiktus etapo rezultatus.</p>	<p>Unified Modeling Language) notaciją ir detalizuojami aprašant kiekvieno panaudos atvejo vykdymo žingsnius (pagrindinę eigą, alternatyvią eigą, išimtinę eigą) ir kitus apribojimus. Jei reikia, aprašomi vartotojai ir jų teisės.</p>	
Projektavimas	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Atlieka projektavimą ir parengia projektavimo dokumentaciją;</p> <p>2.Parengia ir suderina infrastruktūros reikalavimų techninę specifikaciją;</p> <p>3.Išanalizuoja ir parengia integracinių sąsajų aprašymo dokumentus;</p> <p>4.Suderina naujas integracines sąsajas su duomenų tiekėjais ir gavėjais;</p> <p>5.Parengia integracinių sąsajų specifikacijas bei jas suderina su duomenų gavėjais ir tiekėjais bei Perkančiąja organizacija;</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Suteikia reikalingą informaciją;</p> <p>2.Teikia pastabas ir rekomendacijas.</p> <p>3.Tvirtina pateiktus etapo rezultatus.</p>	<p>1.Sukurtas Projektavimo dokumentas (dokumente pateikiama: projekto architektūros aprašymas fizinių komponentų ir programinių komponentų požiūriu, naudojamos technologijos (jų pavadinimai, versijos), informacinis vaizdas (duomenų bazės struktūros, duomenų bazių sąsajų schemas ir kt.), funkcinis vaizdas (projekto funkciniai vienetai, jų funkcijos, tarpusavio sąsajos, naudotojo sąsajos prototipai), integracinis vaizdas (sąsajos tarp vidinių ir išorinių sistemų, kuriamos sistemos atžvilgiu), operacinis vaizdas (sisteminiai procesai, algoritmai, periodiniai sisteminiai darbai ir pan.), dislokavimo vaizdas (programinių komponentų pasiskirstymas techninėje įrangoje), saugumo sprendimai, aukšto prieinamumo sprendimai, plečiamumo sprendimai, komponentų monitorinimo aprašas ir kt.);</p> <p>2.Parengta infrastruktūros reikalavimų techninė specifikacija (dokumente pateikiami detalūs reikalavimai techninei ir sistemei programinei įrangai, kuri bus reikalinga užtikrinant tinkamą Tiekėjo siūlomo sprendimo funkcionavimą. Mažiausiai turi būti pateikiama: reikalavimai techninei įrangai; reikalavimai sistemei programinei įrangai; papildomos techninės ir sisteminės programinės įrangos</p>	Pagal suderintą darbų grafiką.

		<p>suderinamumo su esama Perkančiosios organizacijos infrastruktūra analizė ir reikalavimai.)</p> <p>3.Sukurtas techninės architektūros dokumentas;</p> <p>4.Sukurtas Loginis DB modelis;</p> <p>5.Sukurtos Integracinių sąsajų specifikacijos (sukurtos sąsajų specifikacijos ir duomenų apsikeitimo specifikacijos).</p>	
Programavimas	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Parengia ir pateikia diegimo į testavimo aplinką planą;</p> <p>2.Vykdo reikalingus programavimo ir programinio konfigūravimo darbus (savo kūrimo aplinkoje), įgyvendina funkcinius ir nefunkcinius reikalavimus;</p> <p>3.Atlieka komponentų (angl. unit) testavimą, vidinį saugumo testavimą, posistemės vidinį testavimą, sąsajų su kitomis sistemomis testavimą;</p> <p>4.Vykdo kuriamos posistemės demonstracijas, atsižvelgia į išsakytas Perkančiosios organizacijos pastabas;</p> <p>5.Parengia vidinio testavimo ataskaitą;</p> <p>6.Patikslina detalios analizės ir projektavimo dokumentaciją (jei reikia).</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Suteikia reikalingą informaciją;</p> <p>2.Parengia gamybinę ir testavimo aplinkas turimoje infrastruktūroje;</p> <p>3.Dalyvauja posistemės demonstracijose, teikia atsiliepimus;</p> <p>4.Peržiūri ir įvertina vidinio testavimo rezultatus;</p>	<p>1.Parengtas ir suderintas diegimo į testavimo aplinką planas;</p> <p>2.Parengta testavimo aplinka Perkančiosios organizacijos infrastruktūroje;</p> <p>3.Atliekta kuriamos posistemės demonstracija;</p> <p>4.Pateikta vidinio testavimo ataskaita, kurioje aprašyti atlikto vidinio saugumo testavimo rezultatai ir vidinio testavimo rezultatai (apimtis, vykdymo metodika, testavimo tipai, procedūra, įėjimo/išėjimo kriterijai, testavimo aplinka), pateikiant informaciją apie posistemės sritis, į kurias reikia atkreipti papildomą dėmesį testavimo metu;</p> <p>5.Parengta programinė įranga diegimui;</p> <p>6.Pagal poreikį atnaujinta detalios analizės ir projektavimo dokumentacija.</p>	<p>Pagal suderintą darbų atlikimo grafiką. Vidinio testavimo ataskaita turi būti pateikta bent prieš 5 darbo dienas iki diegimo testavimo aplinkoje etapo pradžios. Kuriamos posistemės demonstracijos turi būti vykdomos nuolatos, pagal atskirai suderintą grafiką.</p>

	5.Teikia pastabas ir rekomendacijas.		
Diegimas į testavimo aplinką	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Parengia ir pateikia programinę įrangą tinkamą įdiegimui Perkančiosios organizacijos testavimo aplinkoje;</p> <p>2.Konsultuoja Perkančiąją organizaciją diegimo į Perkančiosios organizacijos testavimo aplinką klausimais;</p> <p>3.Parengia duomenų užkrovimo skriptus į Perkančiosios organizacijos testavimo aplinką;</p> <p>4.Parengia naudotojų ir administratorių instrukcijas.</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetencija):</u></p> <p>1.Peržiūri ir įvertina diegimo planą;</p> <p>2.Suteikia reikalingą informaciją;</p> <p>3.Kontroliuoja testavimo aplinką;</p> <p><u>Perkančioji organizacija:</u></p> <p>1.Įdiegia pateiktą programinę įrangą į Perkančiosios organizacijos testavimo aplinką;</p> <p>2.Kontroliuoja testavimo aplinką.</p>	<p>1.Parengta programinė įrangą diegimui į Perkančiosios organizacijos testavimo aplinką;</p> <p>2.Programinė įrangą įdiegta Perkančiosios organizacijos testavimo aplinkoje;</p> <p>3.Parengti duomenys testavimui (SQL ir / arba kitų skriptų pavidalu);</p>	Diegimo etapas turi būti baigtas iki priėmimo testavimo etapo pradžios pagal suderintą darbų grafiką.
Integracinis testavimas	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Atlieka testavimą su duomenų tiekėjais ir gavėjais Perkančiosios organizacijos testavimo aplinkoje;</p> <p>2.Atlieka koregavimą pagal pateiktas pastabas bei ištaiso klaidas;</p> <p>3.Parengia testavimo ataskaitą.</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetencija):</u></p> <p>1.Suteikia reikalingą informaciją;</p>	<p>1.Integracinio testavimo ataskaita. Integracinio testavimo ataskaitoje turi būti įvertinti integracinio testavimo metu nustatyti defektai, pateiktas jų išsprendimo būdas ir statusas;</p> <p>2.Esant poreikiui atnaujinti analizės ir projektavimo dokumentai, diegimo instrukcijos, projekto surinkimo ir kompiliavimo instrukcijos;</p> <p>3.Sukurtos vartotojų ir administratorių instrukcijos;</p>	Integracinio testavimo etapas turi būti baigtas iki Diegimo į gamybinę aplinką pradžios pagal suderintą darbų grafiką.

	<p>2.Registruoja testavimo metu Perkančiosios organizacijos nustatytas klaidas;</p> <p>3.Vykdo testavimo metu nustatytų problemų šalinimo kontrolę.</p>		
Priėmimo testavimas	<p>Paslaugų Tiekėjas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Parengia naudotojų vadovus ir administravimo instrukcijas. 2.Remiantis parengtais ir suderintais naudotojų vadovais papildo nauja informacija ESPBI IS pagalbos sistemą; 3.Vadovaujantis TP parengtu testavimo planu ir testavimo scenarijais vykdo priėmimo testavimą; 4.Šalina užfiksuotus trūkumus (klaidas); 5.Atlieka reikiamus pakeitimus atsižvelgiant į atsparumo įsilaužimams ir našumo testavimo rezultatus; 6.Parengia priėmimo testavimo ataskaitą; <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Vykdo priėmimo testavimą pagal testavimo plane apibrėžtą testavimo metodiką ir testavimo scenarijus; 2.Atrinktas nepriklausomas Tiekėjas vykdo saugumo testavimą pagal šios techninės specifikacijos apibrėžtas testavimo metodikas ir testavimo scenarijus; 3.Priima programinę įrangą bandomajai eksploatacijai. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Sėkmingai atliktas priėmimo testavimas. 2.Atlikti reikiami pakeitimai atsižvelgiant į atsparumo įsilaužimams ir našumo testavimo rezultatus. 3.Parengti naudotojų vadovai ir administravimo instrukcijos. 4.Parengta priėmimo testavimo ataskaita. 5.Priimta programinė įranga bandomajai eksploatacijai. 	Priėmimo testavimas turi būti atliktas iki bandomosios eksploatacijos pradžios pagal suderintą darbų atlikimo grafiką.
Diegimas į gamybinę aplinką	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Parengia diegimo į gamybinę aplinką planą; 2.Parengia ir pateikia programinę įrangą tinkamą įdiegimui Perkančiosios organizacijos gamybinėje aplinkoje; 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Parengta programinė įranga diegimui į gamybinę aplinką; 2.Programinė įranga įdiegta gamybinėje aplinkoje; 3.Parengti duomenys gamybinei eksploatacijai (SQL ir/arba kitų skriptų pavidalu); 4.Atliktas naujo funkcionalumo paleidimas. Per nustatytą laiko 	Šis diegimas gali vykti tik po sėkmingai įvykusio priėmimo testavimo. Šis diegimo etapas turi būti baigtas per 1

	<p>3.Parengia duomenų užkrovimo skriptus į Perkančiosios organizacijos gamybinę aplinką;</p> <p>4.Patikslinka naudotojų ir administratorių instrukcijas.</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Peržiūri ir įvertina diegimo planą;</p> <p>2.Suteikia reikalingą informaciją;</p> <p>3.Vadovauja naujo funkcionalumo paleidimui;</p> <p>4.Įdiegia pateiktą programinę įrangą į gamybinę aplinką;</p> <p>5.Kontroliuoja gamybinę aplinką.</p>	<p>tarpa sistema parengta eksploatacijai.</p> <p>5.Diegimo dokumentacija:</p> <p>5.1.Diegimo aprašai, kuriuose turi būti pateikta:</p> <p>5.1.1.Realizuotų sprendimų apibendrinantis aprašymas;</p> <p>5.1.2.Parengti duomenų struktūrų, atributų, duomenų mainų aprašai;</p> <p>5.1.3.Techninės realizacijos aprašymas (apimantis reikalavimų techniniam sprendimui detalizaciją, Sistemos plėtimo galimybes;</p> <p>6.Išeities tekstai ir detali projekto surinkimo instrukcija;</p> <p>7.Diegimo planas, apimantis:</p> <p>7.1.Diegimo dalyvių atsakomybes;</p> <p>7.2.Diegimo veiklų aprašymą;</p> <p>7.3.Diegimo veiklų grafiką;</p> <p>7.4.Diegimo schemą.</p>	<p>(viena) savaitę nuo priėmimo testavimo etapo pabaigos ir baigtas iki bandomosios eksploatacijos pradžios.</p>
Bandomoji eksploatacija	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Teikia konsultacijas bandomosios eksploatacijos klausimais;</p> <p>2.Reaguoja į eksploatacijos metu nustatytus defektus;</p> <p>3.Užtikrina ekspertų konsultavimą Perkančiosios organizacijos darbuotojams ir IT specialistams;</p> <p>4.Parengia bandomosios eksploatacijos ataskaitą;</p> <p>5.Užtikrina Sistemos duomenų integralumą ir vientisumą.</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Dirba su parengta sistema;</p> <p>2.Registruoja bandomosios eksploatacijos metu nustatytas klaidas;</p> <p>3.Pateikia Bandomosios eksploatacijos planą.</p>	<p>1.Pašalintos bandomosios eksploatacijos metu nustatytos klaidos. Tiekėjas bandomosios eksploatacijos metu pagal suderintą klaidų šalinimo grafiką turi šalinti visus suderintos sistemos funkcionalumo trūkumus užregistruotus bandomosios eksploatacijos problemų registre;</p> <p>2.Bandomosios eksploatacijos dokumentai:</p> <p>2.1.Bandomosios eksploatacijos ataskaita. Bandomosios eksploatacijos ataskaitoje turi būti įvertinti bandomosios eksploatacijos metu nustatyti defektai, pateiktas jų išsprendimo būdas ir būseną, pateiktos rekomendacijos dėl tolesnės eksploatacijos;</p> <p>2.2.Bandomosios eksploatacijos problemų registras.</p>	<p>Pagal suderintą darbų atlikimo grafiką.</p>
Priėmimas-perdavimas	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Atnaujina techninę dokumentaciją;</p>	<p>1.Galutinė sutarties įvykdymo ataskaita;</p> <p>2.Galutinis Perdavimo-priėmimo aktas;</p>	<p>Pagal suderintą darbų atlikimo grafiką.</p>

	<p>2.Įgyvendinus visas paslaugas teikia galutinę sutarties įvykdymo ataskaitą.</p> <p><u>Perkančioji organizacija ir TP (pagal kompetenciją):</u></p> <p>1.Teikia pastabas Tiekėjo pateiktai dokumentacijai ir pasiūlymus tobulinimui.</p> <p>2.Priima ir tvirtina Tiekėjo parengtus rezultatus;</p> <p>3.Pasirašomas perdavimo-priėmimo aktas;</p>	3.Sukurta projekto dokumentacija.	Visos paslaugos turi būti suteiktos išskyrus garantinį aptarnavimą.
Garantinė priežiūra	<p><u>Tiekėjas:</u></p> <p>1.Parengia garantinės priežiūros reglamentą;</p> <p>2.Suteikia numatyto laikotarpio garantinį aptarnavimą.</p> <p><u>Perkančioji organizacija:</u></p> <p>1.Dirba su parengta sistema;</p> <p>2.Registruoja eksploatacijos metu nustatytas klaidas.</p>	<p>1.Suderintas Garantinės priežiūros procedūros dokumentas;</p> <p>2.Ne trumpesnės kaip 12 mėnesių trukmės garantinės priežiūros suteikimas;</p> <p>3. Sistemos veiklos atkūrimo visiško arba dalinio funkcionavimo sutrikimo atvejais užtikrinimas, įskaitant sutrikimus, atsiradusius dėl klaidų standartinėje ir nestandartinėje programinėje įrangoje (išskyrus atvejus atsiradusius dėl Perkančiosios organizacijos kaltės);</p> <p>4.Sugadintų programinės įrangos komponentų ir duomenų atstatymas (išskyrus atvejus, atsiradusius dėl Perkančiosios organizacijos kaltės);</p>	Garantinės priežiūros procedūros dokumentas turi būti pateiktas likus mėnesiui iki Projekto įgyvendinimo pabaigos.

*- paslaugų teikimo etapai gali būti atliekami ir pasitelkus vidinius resursus.

9.5. Atitikimo veiklos ir realizavimo reikalavimams vertinimas (testavimas)

Paslaugų teikimo metu įgyvendintas sukurtų funkcinių komponentų vidinis testavimas (konstravimo etapo metu Diegėjas turi įgyvendinti savarankiškai) ir funkcinis testavimas (priėmimo testavimo etapo metu Diegėjas turi dalyvauti jį vykdant kartu su Perkančiąja organizacija), remiantis iš anksto parengtais testavimo planu ir metodika bei testavimo scenarijais.

Diegėjas turi parengti testavimo planą, kuriame pateikiama:

- Testavimo vykdymo ir klaidų bei trūkumų (funkcinių neatitikčių) fiksavimo tvarka;
- Testavimo dalyvių atsakomybės;
- Testavimo veiklų grafikas;
- Testavimo veiklų grafikas;

Diegėjas turi parengti testavimo scenarijus, kurie būtų skirti ištestuoti visus funkcinius reikalavimus.

Funkcinis testavimas turi apimti tiek korektiškų, tiek ir nekorektiškų duomenų įvedimą bei reakcijos į pateiktus duomenis tikrinimą.

Diegėjo vykdomo našumo testavimo metu imituojama Sistemos apkrova ir įvertinama, ar Sistema atitinka jai keliamus greitaveikos reikalavimus nustatytais sąlygomis.

Diegėjo vykdomo atsparumo įsilaužimui testavimo metu bus imituojami bandymai įsilaužti ir įvertinama, ar Sistema atitinka jai keliamus saugumo reikalavimus.

Priėmimo testavimas atliekamas specialiai tam realizuotoje testavimo aplinkoje, skirtoje sukurtai programinei įrangai patikrinti prieš diegiant ją gamybinės eksploatacijos aplinkoje. Testavimų aplinkos funkcionalumas turi visiškai atitikti gamybinę aplinką. Testavimo aplinkos parengimas yra Diegėjo atsakomybė.

Priėmimo testavimo metu Diegėjas turi vesti Perkančiosios organizacijos naudojamą elektroninės formos pastebėtų klaidų, trūkumų ir jų būsenų kaupimo žurnalą (nebent projekto metu būtų šalių sutarta naudoti Diegėjo klaidų registravimo įrankį), sudaryti galimybes jį pildyti įgaliotiems Perkančiosios organizacijos specialistams.

Diegėjas turi parengti ir pateikti visus testavimams reikalingus duomenis, jei tokių duomenų neturi ar negali pateikti Perkančioji organizacija.

Priėmimo testavimo metu Perkančioji organizacija sudarys testavimo grupę, į kurią pagal poreikį įtraukti Perkančiosios organizacijos atstovai. Diegėjas testuotojų grupei turi sudaryti galimybę naudotis sukurtais funkcionalumais ir pateikti savo pastabas. Atsižvelgiant į pateiktas pastabas, Diegėjas turi patobulinti ištestuotus funkcinius komponentus.

Priėmimo testavimo metu nustatytos klaidos skirstomos į kritines, vidutines ir mažas. Priėmimo testavimas laikomas sėkmingai įgyvendintu, kai ištaisytos visos klaidos, t. y. iki etapo pabaigos bus ištaisytos visos priėmimo testavimo metu nustatytos klaidos.

Po kiekvienos testavimo sesijos per su Perkančiąja organizacija suderintą terminą Diegėjas turės pateikti testavimo ataskaitą bei nustatytų klaidų ir trūkumų šalinimo planą ir juos ištaisyti. Ištaisęs klaidas Diegėjas turės parengti klaidų šalinimo ataskaitą.

Testavimo tikslai:

- įsitikinti, kad yra įgyvendinti visi funkciniai ir nefunkciniai specifikacijos reikalavimai;
- įsitikinti, kad reikalavimų įgyvendinimas atliktas tinkama apimtimi;
- nustatyti ar reikalavimų įgyvendinimas tenkina Perkančiąją organizaciją ir kitas suinteresuotas šalis;
- identifikuoti ir užregistruoti funkcionalumo klaidas, problemas, trūkumus (angl. *Bugs*)

Atliekami šie testavimai:

- vidinis testavimas. Vidinius atskirų komponentų testavimus Diegėjas turi atlikti nedalyvaujant Perkančiosios organizacijos atstovams, tačiau turi pateikti tokio testavimo įrodymus – vidinio testavimo scenarijus, ataskaitą ir nustatytų neatitikimų sąrašą. Vidinis testavimas bus atliktas visose posistemės kūrimo aplinkoje;

- integracinis testavimas. Šis testavimas atliekamas dalyvaujant Diegėjui, ir kitoms suinteresuotoms šalims. Šio testavimo metu bus tikrinamas sistemos komponentų funkcionavimas, integravus juos kartu su kitų projektų atnaujinta/sukurta programine įranga. Diegėjas šį testavimą turi atlikti nedalyvaujant Perkančiosios organizacijos atstovams, tačiau turi pateikti tokio testavimo įrodymus – vidinio testavimo scenarijus, ataskaitą ir nustatytų neatitikimų sąrašą. Integracinis testavimas bus atliktas ESPBI IS testavimo aplinkoje.

- priėmimo testavimas (angl. *acceptance testing*). Šis testavimas bus atliekamas dalyvaujant Diegėjui, Perkančiajai organizacijai ir kitoms suinteresuotoms šalims. Šio testavimo metu tikrinamas testavimo tikslų įgyvendinimas (įgyvendinimo lygio nustatymas). Priėmimo testavimo veiklos bus vykdomos remiantis apibrėžtu priėmimo testavimo planu, metodika ir priėmimo testavimo scenarijais (rengia Diegėjas).

- NGN posistemės sąrankos (kompiliavimo) ir diegimo testavimas. Testavimas vykdomas Perkančiosios organizacijos atstovų pagal Diegėjo pateiktas atnaujintų ir naujų posistemų diegimo instrukcijas. Testavimų metu Perkančiosios organizacijos atstovai turi sukompiliuoti naujų ir atnaujintų posistemų išeities kodus, įdiegti kitus komponentus, atlikti tinkamą konfigūravimą ir paleidimą darbui. Diegėjo atstovai turi teikti konsultacijas. Diegėjas turi registruoti klaidas, jas šalinti, tikslinti diegimo instrukcijas, automatizuoti diegimo procesą ir atlikti kitus pakeitimus pagal Perkančiosios organizacijos pateiktas pastabas

9.6. Diegimas ir tinkamumo naudoti įvertinimas

Galutinių diegimo projekto rezultatų ir tarpinių projekto rezultatų priėmimas-perdavimas bus įformintas priėmimo-perdavimo aktais.

Iki sprendimo diegimo pradžios Diegėjas turi parengti diegimo planą (kuris tvirtinamas Perkančiosios organizacijos), kuriame bus pateikiama:

- Diegimo dalyvių atsakomybės;
- Diegimo veiklų aprašymai (diegimo instrukcija);
- Diegimo veiklų grafikas;
- Diegimo schema.

Diegimo plane aprašyti ir suderinti sistemos atstatymo veiksmai įvykus nesėkmingam pakeitimų diegimui.

Programinės įrangos diegimas vykdomas Perkančiosios organizacijos infrastruktūroje tuo metu, kai Sistemos naudojamumas yra mažiausias (pvz.: ne darbo valandomis arba savaitgalį). Konkretus laikas (grafikas) bus suderintas su Perkančiąja organizacija.

Diegimo schema sudaryta laikantis Perkančiosios organizacijos reikalavimų saugumui, greitaveikai, naudojamumui ir kt.

Atlikus diegimą įsitikinama, kad visi Sistemos komponentai veikia ir yra pasiekiami iš išorinių tinklų, jei tai yra būtina.

Nepriklausomai nuo sprendimo diegimo būdo, Diegėjas turi paruošti bendrą Sistemos diegimo paketą (apimantį tiek esamas, tiek atnaujintas ir naujas Sistemos funkcijas), kurį RC galėtų įdiegti savarankiškai bet kada pasibaigus Projektui.

RC įdiegs sukurtas naujas posistemas ir kitus naujus funkcionalumus pagal Diegėjo parengtas diegimo instrukcijas bei atliks techninės ir programinės įrangos konfigūravimo darbus, kad būtų užtikrintas tinkamas atnaujintos ESPBI IS darbinės aplinkos veikimas.

Diegėjas turi dokumentuoti naujų posistemų ir kitų naujų funkcionalumo diegimo į ESPBI IS testavimo ir darbinę aplinkas procesą bei pateikti tam reikalingas programines priemones. Procesas bus dokumentuotas taip, kad:

- atsakingas Perkančiosios organizacijos darbuotojas iš pateiktų išeities tekstų galėtų pagaminti (angl. *build*) programinę įrangą bei valdyti gaminimo konfigūraciją;

- atsakingas Perkančiosios organizacijos darbuotojas programinę įrangą galėtų įdiegti į testavimo ir darbinę aplinką bei valdyti diegimo konfigūraciją.

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos techninis aprašymas (specifikacija)
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-04-09 Nr. 3S-10
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Tvirtinimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Marija Jakubauskienė Ministras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-04-09 09:01
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-04-09 09:01
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA ECC
Sertifikato galiojimo laikas	2024-12-12 08:58 - 2028-12-11 08:58
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Andrius Lukminas patarėjas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-04-09 09:09
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-04-09 09:10
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2024-04-01 21:04 - 2027-04-01 21:04
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20260407.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-04-09)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2026-04-09 nuorašą suformavo Vytautė Surblytė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-04-09 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“