

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
SVEIKATOS IŠTEKLIŲ PRIEŽIŪROS IR INOVACIJŲ VALDYMO DEPARTAMENTAS**

Sveikatos apsaugos ministrui
Aurelijui Verygai

2017-05-05 Nr. BR-1389

Kopija:
Sveikatos apsaugos viceministrei
Kristinai Garuolienei

DĖL E. SVEIKATOS FINANSAVIMO MODELIO

E. sveikatos sistemos (Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos bei jos posistemų – elektroninio recepto ir medicininių vaizdų, ir 25 sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (toliau – IS)) palaikymas yra vienas svarbiausių klausimų sklandžiam e. sveikatos sistemos funkcionavimui.

Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės 2017 m. balandžio 26 d. valstybinio audito ataskaitoje Nr. VA-2017-P-900-3-12 „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“ (toliau – ataskaita) yra pažymėta, kad šiuo metu E. sveikatos 2009–2015 m. plėtros programos įgyvendinimo metu sukurtoms IS taikomas kūrimo sutartyse numatytas garantinis palaikymas, kuris baigiasi 2017 m. pabaigoje. Nepriėmus sprendimų dėl projektų finansavimo modelio, nėra aišku, iš kokių lėšų, pasibaigus garantiniam aptarnavimo laikotarpiui, projekto metu sukurtos sistemos bus išlaikomos ir ar apskritai bus išlaikomos. Ataskaitoje pateiktame rekomendacijų įgyvendinimo priemonių plane yra numatyta priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintas E. sveikatos finansavimo modelis, kuris taip pat apimtų jau sukurtų ir planuojamų sukurti IS palaikymui reikalingo finansavimo įvertinimą, ir šios priemonės įgyvendinimo terminas yra 2017 m. liepos 31 d.

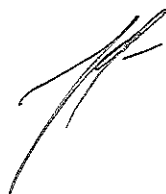
Darbo grupė E. sveikatos sistemos finansavimo klausimams spręsti, sudaryta sveikatos apsaugos ministro 2014 m. lapkričio 4 d. įsakymu Nr. V-1135, pateikė pasiūlymus (pridedama) bei darbo grupė, sudaryta Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2016 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 1K-72, kuriai pavesta atlikti išsamią asmens sveikatos priežiūros įstaigų sveikatos priežiūros paslaugų teikime naudojamų IT priemonių nusidėvėjimo ir eksploataavimo sąnaudų galimų finansuoti iš PSDF analizę ir parengti teisės aktų, būtinų IT priemonių, naudojamų teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, nusidėvėjimo ir eksploataavimo sąnaudų kompensavimui iš PSDF lėšų, projektus, pateikė darbo grupės sprendimą (pridedama), tačiau galutinis vadovybės sprendimas nebuvo priimtas.

Atsižvelgiant į pateiktas Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės rekomendacijas bei siekiant patvirtinti E. sveikatos finansavimo modelį laiku, siūlome įvertinti darbo grupės siūlymus ir priimti sprendimą dėl lėšų skyrimo iš valstybės biudžeto. Įvertinta, kad visos e. sveikatos sistemos palaikymui reikalinga 6,4 mln. eurų per metus.

PRIDEDAMA:

1. Darbo grupės, sudarytos Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. lapkričio 4 d. įsakymu Nr. V-1135 (pakeisto 2014 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1392) pasiūlymo kopija, 2 lapai;
2. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2016 m. liepos 5 d. rašto Nr. 4K-488 kopija, 2 lapai;

Direktorė



Justina Januševičienė

**DARBO GRUPĖS, SUDARYTOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2014 M.
LAPKRIČIO 4 D. ĮSAKYMU NR. V-1135 (PAKEISTO 2014 M. GRUODŽIO 22 D.
ĮSAKYMU NR. V-1392),
PASIŪLYMAI**

Atlikto darbo apibendrinimas. Darbo grupė, vykdydama jai pavestą užduotį, atliko išsamią analizę ir įvertino e. sveikatos projektų, finansuojamų pagal Ekonomikos augimo veiksmų programos 3 prioriteto „Informacinė visuomenė visiems“ įgyvendinimo priemonės Nr. VP2-3.1-IVPK-10-V „Elektroninės sveikatos paslaugos“ ir Nr. VP2-3.1-IVPK-11-V „Elektroninės sveikatos paslaugos savivaldybėse“, vykdytojų pateiktą informaciją dėl informacinių sistemų ir registru palaikymo ir eksploatacijos išlaidų poreikio po projektų įgyvendinimo.

E. sveikatos projektų vykdytojai suskirstyti į dvi pagrindines grupes:

1. Informacinės sistemos ir registrai, kurių valdytojas yra SAM ar pavaldžios biudžetinės įstaigos:

1.1. E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) pagrindinis tvarkytojas VĮ Registrų centras.

1.2. Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) pavaldžios biudžetinės įstaigos:

1.2.1. Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie SAM (Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registro tvarkytojas; Vaistinių preparatų informacinės sistemos valdytojas ir tvarkytojas);

1.2.2. Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie SAM (Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registro pagrindinis tvarkytojas; Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos valdytojas ir tvarkytojas);

1.2.3. Lietuvos medicinos biblioteka (Lietuviškojo SNOMED CT žodyno informacinės sistemos tvarkytojas).

1.3. Viešosios įstaigos – asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ):

1.3.1. esančios pagrindiniais tvarkytojais informacinių sistemų, kurių valdytoja yra SAM:

1.3.1.1. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos - Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos ir Nacionalinės klinikinių sprendimų palaikymo informacinės sistemos pagrindinė tvarkytoja;

1.3.1.2. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikos su partneriu VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikomis – atitinkamai Telemedicinos taikymo vidurio ir vakarų Lietuvos kardiologijoje informacinės sistemos ir Telemedicinos taikymo rytų ir pietryčių Lietuvos kardiologijoje informacinės sistemos pagrindinės tvarkytojos.

2. Viešosios įstaigos – asmens sveikatos priežiūros įstaigos, turinčios ligoninių informacines sistemas (HIS).

Pasiūlymai. Darbo grupė, atsižvelgdama į aukščiau pateiktą e. sveikatos projektų vykdytojų grupavimą ir vykdydama jai pavestą užduotį, siūlo tokį veiksmų planą:

vykdytojų grupė	Galimi finansavimo šaltiniai	Veiksmų planas	Atsakingas vykdytojas	Įvykdymo data
1	Valstybės biudžeto lėšos	Eksploatacijos lėšų poreikį kasmet įtraukti į SAM biudžetą, įvertinus finansines galimybes	SAM	Kasmet
2	Valstybės biudžeto lėšos, o įdiegus e. sveikatos sistemą Lietuvos mastu - Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos	Atlikti išsamią ASPĮ sveikatos priežiūros paslaugų teikime naudojamų informacinių sistemų priemonių nusidėvėjimo ir eksploataavimo sąnaudų galimų finansuoti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų analizę. Atlikus analizę parengti teisės	SAM ir VLK	2016 m.

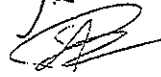
		aktų, būtinų informacinių technologijų priemonių, naudojamų teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, nusidėvėjimo ir eksploatavimo sąnaudų kompensavimui iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, projektus.		
--	--	--	--	--

Darbo grupės vadovė



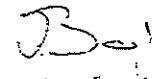
Janina Kumpienė

Darbo grupės vadovės pavaduotoja



Edita Bishop

Darbo grupės nariai:



Arvydas Bagdonavičius



Normantas Dučinskas



Jolanta Iždonienė



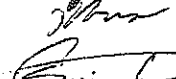
Jurgita Leonė



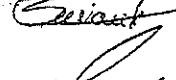
Diana Maniušienė



Daiva Pentiokinienė



Kazys Rušinskas



Simonas Šniaukšta



Augustas Venslavičius



**VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrui
Jurui Poželai

2016-07-05 Nr. LK-488
| _____ Nr. _____

DĖL PAVEDIMO ĮVYKDYMO

Vykdamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 15 d. pavedimą Nr. 17-86 „Dėl teisės aktų, būtinų IT priemonių, naudojamų teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, nusidėvėjimo ir eksploatavimo sąnaudų kompensavimui iš PSDF lėšų, parengimo“, Valstybinės ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) direktoriaus 2016 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 1K-72 buvo sudaryta Informacinių technologijų priemonių nusidėvėjimo ir eksploatavimo sąnaudų analizės atlikimo ir teisės aktų, reglamentuojančių šių sąnaudų kompensavimą, parengimo darbo grupė (toliau – Darbo grupė).

Darbo grupei, kurią sudarė 14 asmenų iš Sveikatos apsaugos ministerijos, VLK bei įvairių gydymo įstaigų, buvo pavesta atlikti išsamią asmens sveikatos priežiūros įstaigų naudojamų informacinių technologijų priemonių nusidėvėjimo ir eksploatavimo sąnaudų analizę ir priskirti šias sąnaudas dviem kategorijoms: 1) bendrosioms informacinių technologijų priemonių sąnaudoms ir 2) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinės sistemos, susietos su nacionaline e. sveikatos sistema, eksploatavimo sąnaudoms; iki 2016 m. rugsėjo 1 d. parengti ir Sveikatos apsaugos ministerijai pateikti teisės aktų, reglamentuojančių šių sąnaudų kompensavimą, projektus.

Darbo grupė buvo susirinkusi į tris posėdžius. Posėdžiai buvo protokoluojami.

Pirmame posėdyje, kuris įvyko 2016 m. kovo 17 d., buvo aptartas, suderintas ir patvirtintas darbo planas; diskutuota apie gydymo įstaigų patiriamus informacinių technologijų (toliau – IT) kaštus: ar įmanoma ir kaip atskirti kaštus, kurie būtų susiję tik su integracija į e. sveikatos sistemą; pasiskirstytos užduotys ir darbai – darbo grupės nariams pavesta išnagrinėti savo įstaigų patiriamus IT kaštus ir parengti bei pateikti ataskaitas apie patiriamus bendrus IT kaštus ir tuos, kurie būtų susiję tik su integracija į e. sveikatos sistemą.

Antrame posėdyje, kuris įvyko 2016 m. balandžio 14 d., buvo pristatyta gydymo įstaigų patiriamų IT eksploatavimo kaštų analizė – remiantis gydymo įstaigų pateiktais duomenimis, įstaigų patiriami IT eksploatavimo kaštai, susiję su e. sveikatos sistema, svyruoja nuo 14 iki 86 procentų; svarstyti esminiai principai, kaip identifikuoti IT eksploatavimo kaštus, susijusius su nacionaline e. sveikatos sistema. Posėdžio pabaigoje darbo grupės nariai nusprendė, kad 20 procentų nuo visų įstaigų patiriamų IT eksploatavimo kaštų būtų laikomi susijusiais su e. sveikatos sistema.

Trečiame posėdyje, kuris įvyko 2016 m. gegužės 12 d., buvo svarstyti galimi IT eksploatavimo kaštų, susijusių su e. sveikatos sistema, kompensavimo šaltiniai ir būdai. Pagal Sveikatos draudimo įstatymą IT eksploatavimo kaštų finansavimas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto negalimas, nes įstatymas nenumato galimybės kompensuoti sveikatos priežiūros įstaigų patiriamas bet kokio pobūdžio išlaidas. PSDF biudžetas

Biudžetinė įstaiga
Europos aikštė 1,
03505 Vilnius

Tel. (8 5) 236 4100
Faks. (8 5) 236 4111
El. p. vlk@vlk.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi
Juridinių asmenų registre
Kodas 191351679
PVM mokėtojo kodas LT 100000950313



skirtas išskirtinai asmenų socialinėms teisėms įgyvendinti – tai yra apdraustojo garantija gauti valstybės laiduojamą (nemokamą) sveikatos priežiūrą. Taigi, PSDF biudžeto išlaidos skirtos tik sveikatos priežiūros išlaidoms padengti. Atsižvelgdami į tai, posėdžio pabaigoje darbo grupės nariai priėmė sprendimą, kad reikia ieškoti galimybių skirti papildomas lėšas iš valstybės biudžeto įstaigų išlaidoms, kurios patiriamos dėl IT priemonių palaikymo, susijusio su e. sveikatos sistema, padengti.

Informacinių technologijų departamento
direktorius, laikinai vykdomasis direktoriaus
funkcijas

Aurimas Ešliukevičius

Daiva Ablacinskiene, tel. (8 5) 210 1596, el. p. daiva.ablacinskiene@vlk.lt