



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2016 M. LIEPOS 4 D. ĮSAKYMO NR. V-890 „DĖL LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS
2015–2025 METŲ PLĖTROS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANO
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2017 m. d. Nr. V-
Vilnius

P a k e i č i u Lietuvos e. sveikatos sistemos 2015–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-890 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2015–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“, ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
įsakymu Nr.

LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS 2017–2025 METŲ PLĖTROS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANAS

Programos tikslai	Programos uždaviniai	Priemonės pavadinimas	Priemonės įgyvendinimo aprašymas	Laukiamas rezultatas	Įvykdymo terminas	Atsakingi vykdytojai	Finansavimo šaltinis	Lėšų poreikis, € (*)
6.1. Užtikrinti efektyvų ir tvarų e. sveikatos sistemos valdymą ir veikimą.	6.1.1. patvirtinti tvarią nacionalinę e. sveikatos sistemos architektūrą, visas e. sveikatos sistemos funkcijas vykdyti ir plėtoti nacionalinėje sveikatos sistemoje; 6.1.2. užtikrinti, kad e. sveikatos sistema būtų kuriama ir plėtojama taip, kad būtų sudaryta galimybė prie sistemos esamos ESPBI IS architektūros jungti išorines aplikacijas, įskaitant (bet neapsiribojant) ir mobilies	Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio atnaujinimas	Patikslinti, papildyti esamą Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelį patvirtintą SAM įsakymu 2011 m. kovo 28 d. Nr. V-294	Atnaujintas Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelis	2018 m. I ketv.	VLK	Valstybės biudžetas	0

	aplikacijas, kurios atitiktų sistemos saugos, kibernetinės saugos, asmens duomenų saugos ir turinio reikalavimus;							
	6.1.3. patvirtinti tvarų e. sveikatos sistemos finansavimo modelį, skirtą nacionaliniams e. sveikatos sprendimams palaikyti ir vystyti;	Tvaraus e. sveikatos finansavimo ir e. sveikatos projektų administravimo, valdymo ir vykdymo konsolidavimo užtikrinimas.	atlikta išsami asmens sveikatos priežiūros įstaigų teikiant sveikatos priežiūros paslaugas naudojamų IT priemonių nusidėvėjimo ir eksploatavimo sąnaudų analizė. Parengti teisės aktų, būtinų IT priemonių, naudojamų teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, nusidėvėjimo ir eksploatavimo sąnaudoms kompensuoti, projektai. E. sveikatos projektų administravimo, valdymo ir vykdymo funkcijos pavedamos SAM ar SAM pavaldžiai įstaigai, ar SAM pavaldžios įstaigos administracijos padaliniiui ir skiriami reikiami ištekliai.	Parengtas ir patvirtintas e. sveikatos sistemos veikimo finansavimo modelis, jungiantis finansavimo šaltinius sukurtoms sistemoms palaikyti ir plėtoti, diferencijuojantis finansavimo paskirtį tarp projektinio (plėtrai) ir nuolatinio (eksploatacijai) finansavimo ir įteisinantis tiek komercinį, tiek valstybės finansavimą. Parengti teisės aktai arba jų pakeitimai, būtini visos e. sveikatos sistemos finansavimui užtikrinti.	2017 m. II- III ketv.	SAM (SED)	Valstybės biudžetas	0
	6.1.4. įsteigti e. sveikatos sistemos strateginio valdymo organizacinį vienetą – E. sveikatos valdybą;	E. sveikatos sistemos valdymo tobulinimas: Valdybos įsteigimas	Įsteigiama E. sveikatos valdyba strateginiams e. sveikatos sistemos valdymui.	Įsteigta Sveikatos apsaugos viceministro vadovaujama E. sveikatos valdyba.	2017 m.	SAM	Valstybės biudžetas	0

	6.1.5. įsteigti Valstybinėje ligonių kasoje prie SAM (toliau – VLK) e. sveikatos padalinį ir vyriausiojo e. sveikatos architekto pareigybę;	E. sveikatos sistemos valdymo tobulinimas: Organizacinio vieneto įsteigimas ir vyriausiojo e. sveikatos architekto pareigybės patvirtinimas	Įsteigiamas (suburiamas) organizacinis vienetas, atsakingas už e. sveikatos sistemos pagrindinio tvarkytojo funkcijų vykdymą, funkcinius e. sveikatos veiklos aspektus, tobulinimo ir plėtros vykdymą pagal e. sveikatos Valdybos rekomenduotus ir ministro patvirtintus siūlymus, skiriant šio organizacinio vieneto veiklai reikalingus išteklius.	Įsteigtas Valstybinėje ligonių kasoje e. sveikatos padalinys ir vyriausiojo e. sveikatos architekto pareigybė ir skiriami veiklai reikalingi ištekliai.	2018 m.	SAM, VLK	Valstybės biudžetas, PSDF administravimui skirtos lėšos	1.000.000
	6.1.6. siekiant užtikrinti e. sveikatos sistemos priemonių turinio parengimą, vartotojo sąsajos pritaikymą, kurių e. sveikatos sprendimų testavimą, išvadų dėl jų tinkamumo bei siūlymų dėl jų tobulinimo teikimą vyriausiajam e. sveikatos architektui ir E. sveikatos valdybai, taip pat vykdyti kitus vyriausiojo e. sveikatos architekto ir E. sveikatos valdybos pavedimus, E. sveikatos valdybos	Užtikrinti e. sveikatos sistemos priemonių turinio parengimą ir tinkamą ištestavimą.	E. sveikatos valdybos teikimu paskiriamas e. sveikatos kompetencijos centras (-ai), kurio (-ių) veikloje partnerystės pagrindais dalyvaus atstovai iš ASPĮ, specialybinių draugijų, universitetų, VLK, pacientų organizacijų ir (ar) kt.	E. sveikatos valdybos teikimu paskirtas e. sveikatos kompetencijos centras (-ai) .	2018 m.	SAM, Kompetencijos centras	ES paramos lėšos	1 500 000

	teikimu paskirti e. sveikatos kompetencijos centrą (-us), kurio (-ių) veikloje partnerystės pagrindais dalyvaus atstovai iš ASPĮ, specialybinių draugijų, universitetų, VLK, pacientų organizacijų ir (ar) kt.;							
	6.1.7. užtikrinti patogų vartotojų (sveikatos priežiūros specialistų ir pacientų) naudojimasi e. sveikatos sistemos sprendimais ir siekti, kad kuo daugiau vartotojų galėtų naudotis visais aktualiais e. sveikatos sistemos funkcionalumais;	Didinti sukurtų e. sveikatos priemonių naudojimo patogumą	Pagal kompetencijos centro metodines rekomendacijas atliekami dizaino pakeitimai ESPBI IS.	Atlikta poreikio dizaino tobulinimui apklausa, pagal gautas pastabas ir pasiūlymus sudarytas prioritetinių pakeitimų sąrašas ir atlikti prioritetiniai ESPBI IS ir jos posistemų dizaino pakeitimai.	2018 - 2020	SAM, VLK – vykdytojai Kompetencijos centras, SPĮ - partneriai	ES paramos lėšos ir kiti teisėti finansavimo šaltiniai	500 000
	6.1.8. nustatyti skatinimo (už pažangų) ir poveikio priemonių (už nepakankamą) naudojimasi e. sveikatos sistema tvarką;	Parengti e. sveikatos sistemos naudojimo skatinimo ir poveikio priemones	Sukurti efektyvią motyvacinę sistemą, kad sveikatos priežiūros įstaigos naudotų e. sveikatos sprendimus. Pavyzdžiui diferencijuoti apmokėjimą už paslaugas iš VLK pagal e. sveikatos naudojimą, skatinti SPĮ vadovus numatant susiejimą	TLK sutartyse su SPĮ susieta apmokėjimas už paslaugas su privalomų elektroninių duomenų pateikimu į ESPBI IS. SPĮ vadovų darbo užmokestis susietas su vadovaujamos įstaigos e.	2017 - 2018	SAM, VLK	Valstybės biudžetas, PSDF	1 000 000 kasmet

			jų darbo užmokesčio su e. sveikatos priemonių naudojimu.	sveikatos sprendimų naudojimui.				
6.1.9. parengti teisės aktų pakeitimų projektus, reikalingus tvariam e. sveikatos sistemos funkcionavimui;	e. sveikatos sistemos veikimą reglamentuojančių teisės aktų peržiūra ir pakeitimai	Numatoma peržiūrėti ir atnaujinti papildyti ar pakeisti teisės aktus siekiant užtikrinti tvarų e. sveikatos sistemos funkcionavimą, įskaitant supaprastintas pasirašymo, sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras.	Parengti teisės aktai arba jų pakeitimai tvariam e. sveikatos sistemos funkcionavimui, įskaitant supaprastintas pasirašymo, sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras.	2017 - 2020	SAM, VLK	Valstybės biudžetas	0	
6.1.10. didinti sukurtų ir numatomų sukurti e. sveikatos sistemos priemonių naudojimo patrauklumą, vykdyti jų sklaidą, didinti visuomenės suinteresuotumą ir gebėjimą naudotis e. sveikatos sistema;	Didinti e. sveikatos priemonių patrauklumą per viešinimą	Rengiamos nuolatinės, periodinės viešinio priemonės skirtos sveikatinimo veiklą vykdančiams specialistams ir pacientams	Parengta viešinio medžiaga, atlikti viešinio renginiai	2017–2020	SAM, VLK	ES fondų paramos, Valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai.	20 000 kasmet	
6.1.11. pereinant prie elektroninės dokumentacijos, peržiūrėti sveikatos priežiūros paslaugas reglamentuojančius teisės aktus, siekiant optimizuoti duomenų tvarkymą supaprastinant pasirašymo, paciento sutikimo,	Užtikrinti tinkamos teisinės bazės sveikatos įrašų ir dokumentų elektronizavimui	Numatoma peržiūrėti sveikatos priežiūros paslaugas reglamentuojančius teisės aktus, siekiant optimizuoti duomenų tvarkymą supaprastinant pasirašymo, paciento sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras;	Parengtas teisinis reglamentavimas pereinant prie elektroninės dokumentacijos	2017-2021	SAM, VLK	Valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	0	

	atitikties ir atpažinties procedūras;							
	6.1.12. užtikrinti tinkamą sveikatos apsaugos specialistų švietimą ir mokymą naudotis e. sveikatos sprendimais klinikinėje praktikoje;	Išsprusimo e. sveikatos klausimais didinimas.	Naudojimosi e. sveikatos portalu mokymai. Interaktyvios ir praktinį naudojimą orientuotos mokomosios ir metodinės medžiagos sukūrimas, įskaitant e. vedlius. Pagalba SPĮ vadovams organizuojant mokymus.	Parengtas ir įgyvendintas sukurtų rezultatų sklaidos ir naudojimo užtikrinimo planas SPĮ, specialistams bei pacientams. „Mokyk mokytoją“ principu apmokyta ne mažiau kaip 50 SPĮ specialistų kasmet.	2017–2025	SAM ir (arba) jos įgaliota (-os) įstaiga (-os).	Valstybės biudžetas ir kiti teisėti šaltiniai.	15 000 kasmet
	6.1.13. užtikrinti, kad e. sveikatos sistemos vartotojai (sveikatos priežiūros specialistai, pacientai, sveikatos sistemos darbuotojai) turėtų galimybę gauti nuotolines konsultacijas e. sveikatos sprendimų klausimais, sukūriant atitinkamas programines priemones ESPBI IS bei ASPĮ IS aplinkose;	Užtikrinti e. sveikatos sistemos vartotojams gauti nuotolines konsultacijas	Nuotolinio e. sveikatos konsultacijų centro sukūrimas e. sveikatos veikimui užtikrinti	Sukurta E. sveikatos veikimui užtikrinti nuotolinis e. sveikatos konsultacijų centras, e. sveikatos sistemos veikimui palaikyti	2020 - 2021	?	?	?
	6.1.14. užtikrinti asmens sveikatos duomenų saugą,	Įdiegti technologines priemones	Atlikti e. sveikatos sistemos infrastruktūros atsparumo kibernetinėms atakoms bei e.	Užtikrintas pacientų duomenų saugumas.	2019-2021	VLK, SPĮ	ES paramos lėšos	3 000 000

	atitinkančią nacionalinių ir ES teisės aktų reikalavimus.	duomenų saugai užtikrinti	sveikatos sistemoje kaupiamų duomenų saugos analizę. Šios analizės pagrindu įdiegti technologinius saugos sprendimus.	Centralizuota kibernetinė sauga				
6.2. Užtikrinti ASPĮ lygmenį ir veiklos specifiką atitinkančią e. sveikatos sprendimais besinaudojančiam sveikatos priežiūros specialistui patogią elektroninę sveikatos priežiūros specialisto darbo vietą su elektronine (bepopierine) sveikatos duomenų dokumentacija bei statistinės apskaitos dokumentacija.	6.2.1. patvirtinti e. sveikatos sistemai svarbiausių statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių aprašą;	Duomenų mainų rinkinio tvirtinimas	Atliekama apklausa dėl medicininių statistinės apskaitos formų elektronizavimo prioritetų nustatymo ir patvirtinamas e. sveikatos sistemai svarbiausių statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių aprašas	Patvirtintas e. sveikatos sistemai svarbiausių statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių aprašas	2017-2018	Kompetencijos centras	ES paramos lėšos	6.1.6. priemonės lėšos
	6.2.2. patvirtinti minimalius naudojamų e. sveikatos sprendimų bei duomenų mainų reikalavimus, kuriuos turi atitikti visos ASPĮ informacinės sistemos;	Minimalių reikalavimų tvirtinimas	Vadovaujantis PSO, EBPO ir ES šalių praktika, patvirtinti minimalius IS reikalavimus	Patvirtinta minimali e. sveikatos sprendimų bei duomenų mainų specifikacija, kurią turi atitikti visos ASPĮ informacinės sistemos	2018	SAM	Valstybės biudžeto lėšos	0
	6.2.3. plėtoti bei diegti modulines elektroninės (be popieriaus) sveikatos duomenų dokumentacijos sistemas ASPĮ;							
	6.2.3.1. plėtoti unifikuatą valstybės nuosavybės teise ir (ar) licencijų					Kompetencijos centras, SAM, VLK		1 000 000

Komentuota [JJ1]: Gali būti, kad analizė parodys, kad saugos sprendimų neįmanoma diegti centralizuotai..

pagrindų valdomą visišką informacinį funkcionalumą bei elektroninę (be popieriaus) sveikatos duomenų dokumentaciją užtikrinančią ASPĮ informacinę sistemą;							
6.2.3.2. įvertinus ASPĮ informacinės sistemos funkcionalumo brandos lygmenį, E. sveikatos valdyboje priimti sprendimą dėl jos plėtros ar alternatyvios valstybės lėšomis sukurtos ASPĮ informacinės sistemos diegimo;	Nustatyti viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų IRT brandos lygius	ASPĮ, kuri jai nustatyta apimtimi naudojasi e. sveikatos sistema (e. sveikatos istorija, e. paslaugų bei e. analitikos sistemomis) aprašo parengimas bei e. įstaigų identifikavimas.	Atlikta analizė ir parengtas SAM pavaldžių įstaigų bei ASPĮ e. įstaigos aprašas, nustatant jų lygmenis. Identifikuotos e. įstaigos, nustatyti jų e. lygmenys.		SAM, VLK, Kompetencijos centras	Valstybės biudžeto lėšos	0
6.2.4. maksimaliai supaprastinti ir automatizuoti sveikatos priežiūros specialistų teikiamą elektroninę (sveikatos, statistinės apskaitos informacijos) dokumentaciją, sumažinti renkamų statistinių	Įgyvendinama per 6.1.6. uždavinio priemonę ir jai skirtas lėšas						

	apskaitos formų skaičių.							
6.3. Plėtoti IRT paslaugas, skirtas Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) valdymo ir vykdymo kokybei gerinti bei sveikatos sistemos subjektų, teikiančių ir prižiūrinčių iš PSDF apmokamas paslaugas, bendradarbiavimui vystyti.	6.3.1. užtikrinti aukšto lygio sveikatos priežiūros paslaugų administravimą ir kontrolę siekiant teikti kokybiškas sveikatinimo paslaugas;	?	?	?				
	6.3.2. užtikrinti tinkamą sveikatai skiriamų finansų administravimą ir kontrolę siekiant skaidriai valdyti skiriamus finansus sveikatos priežiūros paslaugoms ir vykdyti efektyvią PSDF biudžeto kontrolę;	Modernizuoti IS „SVEIDRA“ Sukurti SPI reitingavimo sistemą (nustatyti kokybės rodiklius)	?	?				?
	6.3.3. užtikrinti naudojamų e. sveikatos sprendimų valdymo kokybę siekiant įgyvendinti informacijos saugos ir kibernetinės saugos reikalavimus;	Įgyvendinama per 6.1.14 uždavinio priemonę ir jai skirtas lėšas						
	6.3.4. plėtoti elektronines	?	?	?	?	?	?	?

	paslaugas pacientams, visuomenei e. sveikatos srities e. apskaitos / e. finansų pagrindu;							
	6.3.5. vystyti e. sveikatos sprendimus, sudarančius sąlygas sveikatos priežiūros specialistų konsultacijas ir (ar) sveikatos priežiūros paslaugas gauti nuotoliniu būdu;	Susijęs su 6.1.13. uždaviniu						
	6.3.6. diegti GDG (giminingų diagnozių grupių) bei paciento lygmens išlaidų apskaitos įrankius elektroninės sveikatos duomenų pagrindu;	?	?	?	?	VLK	PSDF	?
	6.3.7. vystyti nacionaliniu lygiu veikiančią išankstinę pacientų registracijos sistemą, pritaikant ją pacientų laukimo sveikatos priežiūros paslaugoms gauti eilių valdymui.	Įgyvendinti priemonės, skirtas pacientų laukimo eilių valdymui	Nacionaliniu lygiu vystoma išankstinės pacientų registracijos sistema, sudarant sąlygas eilių valdymui	Patobulinta išankstinės pacientų registracijos sistema	2018-2019	SAM, VLK	ES lėšos	1 000 000

<p>6.4. Užtikrinti e. sveikatos duomenų mainus.</p>	<p>6.4.1. plėtoti sukurtus ir kurti naujus specializuotoms sveikatinimo veiklos sritims skirtus funkcionalumus ESPBI IS;</p>	<p>ESPBI IS ir sveikatos priežiūros įstaigų (SPI) informacinių sistemų plėtra (sklaida), sudarant sąlygas 100 proc. SPI naudotis e. sveikatos priemonėmis.</p>	<p>Vykdoma E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros (ESPBI) IS funkcionalumų plėtra specializuotose srityse (atrankinės patikros (prevencinių) programų stebėsenai, onkologinių, širdies ir kraujagyslių ligų, retų ligų duomenų tvarkymui, odontologijos paslaugoms ir kt.)</p> <p>kuriamos specializuotos medicinos duomenų apie nėščiąsias, gimdyves ir naujagimius struktūros ir sąsajos;</p> <p>užtikrinamas operatyvios ir suvestinės informacijos teikimas kitoms išorinėms sistemoms, pavyzdžiui, NDNT, ŠMM, TM, VRM, VASPVT, GMP, VVKT, BPC, globos, slaugos ir kt. sistemoms.</p>					
	<p>6.4.2. sukurti mažoms ASPĮ ir jose dirbantiems gydytojams virtualios ASPĮ IS sprendimą;</p>	<p>IT ir e. paslaugų sveikatos priežiūros įstaigoms ir specialistams sukūrimas</p>	<p>Sukuriamos specializuotos portalinės e. paslaugos, kuriomis galėtų naudotis sveikatos priežiūros įstaigos ir specialistai, kurie neturi galimybės ir (arba) iki šiol nėra numatę įsigyti jų veiklos vykdymui ir administravimui reikalingų informacinių sistemų.</p>	<p>Kelios pagrindinės jau sukurtos (esamos) SPI IS pritaikytos išplečiant E. sveikatos portalo, kuriuo teikiamos e. paslaugos sveikatos priežiūros įstaigoms, sveikatos priežiūros specialistams ir pacientams, funkcionalumą bendram SPI, kurios neturi savo SPI IS, naudojimui ir SPI</p>				

			Sukuriamos ir plečiamos mobilios darbo vietos, skirtos vizitams pas pacientus į namus, kaip MDCaaS (angl. Mobile Doctor Case as a Service) paslaugos.	IS kaip portalinės paslaugos teikimui įstaigoms, neturinčioms savo SPI IS ir (arba) turinčioms poreikį pakeisti naudojamą sprendimą.				
6.4.3. įvertinti ir diegti centrinės unifikotos medicininio duomenų (EMI) apsikeitimo sistemos tarp ASPĮ IS funkcionalumus;								
6.4.4. vystyti e. vaizdų mainų sprendimus;	E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo informacinės sistemos (ESPBI IS) Nacionalinės medicininio vaizdų archyvavimo ir mainų informacinės sistemos posistemės modernizavimas ir jos pagrindu teikiamų e. paslaugų plėtra.	Numatomas MedVAIS ir jos teikiamų elektroninių paslaugų vystymas šiomis kryptimis: DICOM <i>worklist</i> funkcijos, palengvinančios MedVAIS komunikaciją su medicininis vaizdus generuojančiais įrenginiais, realizavimas; Medicininio vaizdo diagnostinio aprašymo unifikavimas ir struktūrizavimas pagal atliekamo tyrimo rūšį; DICOM rinkmenų metaduomenų normalizacijos funkcijos įdiegimas;	Patobulinta ir modernizuota ESPBI IS MedVAIS posistemė.					

			<p>medicinių vaizdų vizualizacijos komponento plėtra;</p> <p>integracija su Nacionaline klinikinių sprendimų palaikymo sistema (NKSPS);</p> <p>virtualios PACS, skirtos SPI, vystymas.</p>					
6.4.5. integruoti visus SVEIDRA IS sprendinius su ESPBI IS, užtikrinant duomenų mainus;	?	?		Atlikta visų SVEIDRA IS sprendimų integracija su ESPBI IS	?	?	?	?
6.4.6. vystyti nacionaliniu lygiu veikiančius e. recepto sprendimus;	Elektroninės paslaugos „E. receptas“ plėtra ir modernizavimas	<p>Kuriamos mobiliosios prieigos priemonės pacientams ir sveikatos priežiūros specialistams prie ESPBI IS kaupiamų gyventojų elektroninių sveikatos istorijų, e. recepto paslaugos, siekiant skatinti e. sveikatos paslaugų prieinamumą, patrauklumą ir sklaidą, bei sukurta ESPBI IS platforma, įgalinanti tolesnį mobiliųjų į e. sveikatos sprendimų kūrimą ir plėtojimą;</p> <p>kuriamos priemonės vaistinėms (per vaistinės IS ar per e. sveikatos portalą) įvesti duomenis apie pacientui išduodamus vaistinius preparatus ir MPP be recepto, t. y. užpildyti vaisto išdavimo</p>	Patobulinta ir modernizuota ESPBI IS e. recepto posistemė.	2018-2020	SAM, VLK	ES lėšos	1 500 000	

			<p>elektroninį dokumentą;</p> <p>kuriamos priemonės stacionarinėms gydymo įstaigoms (per HIS ar per e. sveikatos portalą) įvesti duomenis apie stacionare pacientui skiriamus vaistinius preparatus ir MPP;</p> <p>kuriamos metodinės pagalbos priemonės: struktūruotas diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų bei diagnostikos ir gydymo protokolų sukėlimas (automatiniame taisyklių realizavimui IS), kompensavimo sąlygų sukėlimas (Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašė (A sąrašą), patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“ (toliau – A sąrašas), t. y. susieti diagnozes su vaistais e. recepte;</p> <p>tobulinamas LR vaistinių preparatų registras, struktūrizuojant vaistinių preparatų informaciją apie terapines indikacijas, dozavimą, kontraindikacijas, sąveikas ir pan., teikiama</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			<p>preparato charakteristikų santraukoje ir pakuotės lapelyje, atitinkamai patobulinti e. recepto posistemės statistinės analizės priemonės, diegiami tarptautiniai ISO IDMP standartai vaistinių preparatų duomenų (sudėties medžiagų, matavimo vienetų, farmacinių formų, vartojimo būdų ir pateikčių, farmacinės ir medicininės informacijos) elementams identifikuoti ir jų sąryšiams nustatyti; susiejamos VLK vaistų kompensavimo taisyklės su vaistinių preparatų klasifikatoriumi.</p>					
	6.4.7. vystyti priemones, leidžiančias pacientams nuotoliniu būdu stebėti savo ir (ar) savo artimųjų giminaičių, ir (ar) įgaliotų asmenų sveikatos būklę, gauti tyrimų duomenis e. sveikatos sistemoje;	Susijęs su 6.1.13. uždaviniu						
	6.4.8. plėtoti ir užtikrinti duomenų mainus su valstybės registrais ir kitomis informacinėmis	?	?	?	?	?	?	?

	sistemomis, siekiant mažinti administracinę naštą tvarkant popierinius dokumentus, t. y. siekti įgyvendinti principą „darbas be popieriaus“;							
6.4.9. plėtoti duomenų apsikeitimą su kitomis ES valstybėmis narėmis.	ESPBI IS susiejimas su ES šalių sveikatos priežiūros informaciniais ištekliais, siekiant įgyvendinti tarptautines e. sveikatos paslaugas.	<p>Didinti informacijos mainus apie sveikatos priežiūros paslaugas ES valstybėse.</p> <p>atliekama galimybių studija, kuri nustato, su kuriais kitose ES šalyse vykdomais tarptautiniais e. sveikatos projektais ir iniciatyvomis turėtų būti realizuotos ESPBI IS integracinės priemonės.</p> <p>Atliekami ESPBI IS pakeitimai, reikalingi siekiant užtikrinti ESPBI IS susiejimą su kitose ES šalyse vykdomais tarptautiniais e. sveikatos projektais ir iniciatyvomis.</p> <p>Sukuriamos integracinės priemonės, užtikrinančios galimybę ESPBI IS šiuo metu ir ateityje naudojamais pacientų elektroninės sveikatos istorijos įrašais ir (arba) juos sudarančiais duomenimis keistis su ES šalimis narėmis.</p>	Sukurtos integracinės priemonės sąveikai su ES e. sveikatos bendrąja erdve: keistis e. receptais, paciento suvestinės duomenimis.	2017 - 2020				

6.5. Diegti e. sveikatos analitikos priemones, kurios leistų gerinti pacientų gydymo rezultatus, sveikatos paslaugų kokybę, sveikatos specialistų darbo efektyvumą, skatintų biomedicinius tyrimus bei racionaliau naudoti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos išteklius.	6.5.1. užtikrinti elektroninės analitikos įrankiams e. sveikatos duomenų standartus bei formatą;		E. analitikos sistemos (c-EAS) sukūrimas	Sukurta c-EAS sistema, sudaranti sąlygas analizuoti c-ESI bei c-EPS duomenis, prioritetą teikiant šioms sritims: <ul style="list-style-type: none"> - širdies-kraujagyslių, - onkologijos, - priklausomybių, - savižudybių, - infekcinių ligų; - vaistų, - išlaidų sveikatos priežiūrai, patikros programų. 	2018-2022	Kompetencijos centras (-ai), SAM, VLK	?	?	
	6.5.2. plėtoti didelio informatyvumo (high resolution) klinikinės stebėsenos sistemas visuomenei svarbiausiose asmens sveikatos priežiūros srityse, kurios leistų vertinti gydymo kokybę bei inovatyvių gydymo metodų priimtinumą;		Inovatyvių veiklos metodų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros bei farmacinės veiklos srityse diegimas.	E. sveikatos sistemos programuojamos <i>application programming interface</i> (API) būdu: <ul style="list-style-type: none"> - išorinės e. aplikacijos su e. sveikatos sistema integruojamos be papildomų ypatingų pastangų; užtikrinamas pakeičiamumas, kuriuo išorinės e. sistemos gali būti integruojamos bei šalinamos (<i>plug-and-play</i>) be papildomų ypatingų pastangų				?	?
	6.5.3. sukurti ASPĮ kokybės rodiklių analitikos bei	Sukurti asmens sveikatos priežiūros įstaigų	Sukurta ir įdiegta sveikatos priežiūros įstaigų tinklo			2020	SAM	ES paramos lėšos (VRM administruojamos)	1 300 000

vertinimo sistemą e. sveikatos sistemos įrankiais, panaudojant elektroninę sveikatos dokumentaciją;	tinklo pagrindinių veiklos rodiklių sistemą.	pagrindinių veiklos rodiklių sistema					
6.5.4. panaudoti esamus ir sukurti naujus e. sveikatos sprendimus sveikatos inovacijoms bei moksliniams tyrimams ir eksperimentinei plėtrai skatinti:							
6.5.4.1. bendradarbiauti įgyvendinant sumanios specializacijos prioritetus molekulinų technologijų medicinoje ir biofarmacijoje, pažangių taikomųjų technologijų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros bei pažangios medicinos inžinerijos ankstyvos		Automatizuoto bioinformatikos metodo sukūrimas, tinkamas kasdienėje klinikoje taikomų diagnostikos bei gydymo metodų kokybei įvertinti	Sukurta bioinformatinio metodo modelis brangiam gydymo metodui onkologijoje įvertinti.				

Komentuota [JJ2]: Galbūt galima pritraukti SMART Sumanios specializacijos lėšas?

	diagnostikos ir gydymo srityse;							
	6.5.4.2. užtikrinus asmens duomenų saugą, sudaryti sąlygas e. sveikatos duomenų prieigos galimybes biobankų veiklai vykdyti.		Dalyvavimas, kuriant tinklinę biobankų infrastruktūrą. E. sveikatos duomenų formatas, tinkamas integracijai į dirbtinio intelekto sistemas bei biobankus	E. sveikatos sistemos duomenys tinkami analizuoti, pasitelkiant dirbtinio intelekto sistemas. E. sveikatos sistemos duomenys parengti integruoti į biobankų infrastruktūrą.	2018	Konsorciumas „Biobankai LT“	ES lėšos	?