

E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2020-09-22 Nr. LP-
Vilnius

Posėdis įvyko 2020 m. rugsėjo 22 d. 13:00 val. Sveikatos apsaugos ministerijos 200 C konferencijų salėje.

Posėdžio pirmininkas – Linas Kavolius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos E. sveikatos informacinių technologijų koordinavimo ir įgyvendinimo patarėjas (valdybos pirmininkas);

Posėdžio sekretorė – Raimonda Paškevičienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Elektroninės sveikatos sistemos ir informacinių išteklių skyriaus vyriausioji specialistė.

Dalyvavo:

1. Linas Kavolius – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos E. sveikatos informacinių technologijų koordinavimo ir įgyvendinimo patarėjas (valdybos pirmininkas);
2. Raimonda Janonienė – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio planavimo ir valdymo skyriaus vedėja (valdybos pirmininko pavaduotoja);
3. Aurimas Baliukevičius – Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Informacinių technologijų departamento direktorius (valdybos narys);
4. Aušra Bilotienė Motiejūnienė – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų direktorė valdymui (valdybos narė);
5. Audronė Ciesiūnienė – VĮ Registrų centro eSveikatos skyriaus vadovė;
6. Kirilas Dubininas – VĮ Registrų centro Kibernetinės saugos skyriaus vadovas;
7. Lukas Galkus – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Elektroninės sveikatos sistemos ir informacinių išteklių skyriaus vyriausiasis specialistas (posėdyje dalyvavo nuotoliniu būdu);
8. Simona Gricienė – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Elektroninės sveikatos sistemos ir informacinių išteklių skyriaus vyriausioji specialistė;
9. Giedrius Markevičius – INFOBALT asociacijos viceprezidentas (valdybos narys, posėdyje dalyvavo nuotoliniu būdu);
10. Erika Mažeikaitė – Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos teisininkė;
11. Raimonda Paškevičienė – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Elektroninės sveikatos sistemos ir informacinių išteklių skyriaus vyriausioji specialistė;
12. Edvard Podnebesov – VĮ Registrų centro saugos įgaliotinis;
13. Eglė Ramanauskienė – VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai (valdybos narė);
14. Eugenijus Ramaškevičius – Lietuvos Respublikos susisiekimo ministerijos Biudžeto ir investicijų departamento Strateginio planavimo skyriaus vyriausiasis specialistas (valdybos narys);
15. Diana Vilytė – VĮ Registrų centro Paslaugų valdymo direktorė (valdybos narė).

DARBOTVARKĖ:

1. VĮ Registrų centro Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) ir Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (toliau – IPR IS) administravimo veiksmų planuose suplanuotos, įvykdytos bei vykdomos veiklos ir jų pažanga iki 2020 m. rugsėjo 1 d. (pristato VĮ Registrų centro eSveikatos skyriaus vadovė Audronė Ciesiūnienė).

2. Nepriklausomo ESPBI IS saugumo audito paslaugų pateiktų rekomendacijų ir siūlomų veiksmų suplanuotų įgyvendinimo priemonių ir įgyvendinimo terminų pristatymas (pristato VĮ Registrų centro saugos įgaliotinis Edvard Podnebesov).

Posėdyje dalyvavo 8 iš 12 E. sveikatos valdybos narių. Kворumas yra.

SVARSTYTA: 1. VĮ Registrų centro ESPBI IS ir IPR IS administravimo veiksmų planuose suplanuotos, įvykdytos bei vykdomos veiklos ir jų pažanga iki 2020 m. rugsėjo 1 d. (pridedama).

A. Ciesiūnienė informavo, kad visos veiklos numatytos Valstybės biudžeto sutartyje (pasirašyta 2020 m. vasario mėn.), sudarytoje tarp Sveikatos apsaugos ministerijos ir VĮ Registrų centro (toliau – Sutartis). Pagrindinės veiklos yra šios:

- ES paramos projektų vykdymas;
- elektroninė vaistų prekyba;
- mažų pajamų projektas;
- CEF projektų veiklos;
- pagalbos tarnybos paslaugų kokybė gerinimas;
- e. sveikatos portalo išvaizdos plėtimas;
- ESPBI IS greitaveikos stebėjimo priemonių plėtimas;
- medicininių vaizdų antrinio panaudojimo pilotinis projektas;
- kasdieninės pagrindinio ESPBI IS tvarkytojo veiklos;
- IPR IS administravimo veiksmų plane suplanuotos veiklos;
- Sergu.lt duomenų perkėlimo į IPR IS priemonių parengimas;
- IPR IS integracijų parengimas;
- integracijų su Sveidra parengimas;
- Sergu.lt SPI duomenų perkėlimas į IPR IS;
- IPR IS statistikos ataskaitų skaičiavimo priemonių parengimas;
- IPR IS vystymo projekto valdymas.

1 veikla. ES paramos projektų vykdymo veiklos.

Projekto „ESPBI IS plėtra“ sutartis pasirašyta 2020 m. kovo mėn. ir pagrindinės veiklos, kurios finansuojamos iš ES struktūrinių fondų, yra pradėtos.

1.1. Mobilios programėlės kūrimas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad yra vėluojama su mobilios programėlės kūrimu, nes projektas „ESPBI IS plėtra“ yra virš 7 mln. Eur vertės, reikėjo tinkamo projektų vadovo, kurio savo komandoje neturėjo, todėl procesas šiek tiek užtruko. Taip pat Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatyme buvo

įteisintas naujas reikalavimas visus viešuosius pirkimus, kurie susiję su valstybinės reikšmės informacinėmis sistemomis, teikti derinti Krašto apsaugos ministerijai, kas užima nemažai laiko. Mobilios programėlės konkurso sąlygos išsiųstos 2020 m. rugpjūčio mėn. antroje pusėje, tačiau atsakymas dar negautas. VĮ Registrų centras konkurso sąlygas Centrinei projektų valdymo agentūrai (toliau – CPVA) planuoja pateikti kitos savaitės pradžioje. A. Ciesiūnienė pažymėjo, kad kiek užtruks mobilios programėlės kūrimas negali atsakyti, nes viskas priklausys nuo to, kiek vertins CPVA ir kada bus gautas atsakymas iš Krašto apsaugos ministerijos.

L. Kavolius pažymėjo, kad šių metų pabaigoje planavome turėti mobiliąją programėlę ir klausia koks planas šiai dienai kada ją turėsime, kiek užtrunka jos kūrimas ir gaminimas. A. Ciesiūnienė patikslino, kad jei konkurso sąlygos CPVA bus pateiktos 2020 m. spalio 1 d., CPVA jas dažniausiai vertina 3-4 savaites. Kadangi paslaugos bus perkamos, o gaminimo trukmė yra nemažiau kaip 6 mėnesiai. A. Ciesiūnienė informavo, kad tai gali būti 2021 m. pabaigoje.

1.2. Pirkimo „ESPBI IS realizuotų prieigos teisių ir jų administravimo funkcionalumo išplėtimas“ veiklų vykdymas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad 2020 m. pradžioje buvo surengtas konkursas dėl ESPBI IS realizuotų prieigos teisių ir jų administravimo funkcionalumo išplėtimo, kuris yra projekto „ESPBI IS plėtra“ dalis ir finansuojamas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų. Veiklos yra vykdomos. Pirmasis etapas buvo gegužės mėnesį, kai reikėjo parengti Mokinio sveikatos pažymėjimą, kuris ir buvo padarytas. Šiuo metu daromos kitos veiklos, kaip lankstesnis teisių suteikimas, kontroliuojančioms institucijoms (Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK), Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinei vaistų kontrolės tarnybai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos) patogesnis naudojimas dėl kontrolės funkcijų vykdymo. Taip pat veiklos dėl medicininės pagalbos priemonių pardavimo prekybos centruose, kurios pratęstos iki 2020 m. lapkričio mėn.

1.3. Vystymo techninių specifikacijų parengimas.

A. Ciesiūnienė pastebėjo, kad vystymo techninių specifikacijų parengimas vėluoja, nes dėl techninės klaidos teko atšaukti jau paskelbtą konkursą ir skelbti jį iš naujo. Informavo, kad buvo parengta visa dokumentacija, suderinta su CPVA, paskelbtas konkursas. Tačiau paskelbus konkursą, CPVA informavo, kad neatsižvelgta į visas pastabas, kurios dėl techninės klaidos nebuvo pastebėtos. Todėl buvo atšauktos pirkimo procedūros, pataisyta dokumentacija ir konkursas paskelbtas iš naujo. 2020 m. rugsėjo 15 d. atplėšti vokai ir procedūros vykdomos toliau.

L. Kavolius iškėlė klausimą, jeigu viskas būtų sklandžiai vykę, ar metų pabaigoje būtų parengtos vystymo techninės specifikacijos. A. Ciesiūnienė atsakė, kad techninių klaidų ištaisymas užtruko kelias savaites, todėl metų pabaigoje vis tiek nebūtų parengtos specifikacijos, nes jų parengimo trukmė 9 mėnesiai su veiklos modeliu. A. Ciesiūnienė atkreipė dėmesį, kad visos rizikos sužiūrėtos, parengtas oficialus raštas Sveikatos apsaugos ministerijai dėl rizikų valdymo, kokios jos ir kaip bus sprendžiamos.

1.4. Laboratorinių tyrimų plėtros projektas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad Susisiekimo ministerijai pateiktas pagal pastabas patikslintas projektinis pasiūlymas, šiuo metu laukiama įvertinimo iš Susisiekimo ministerijos.

E. Ramanauskienė iškėlė problemą, kad pateikiant laboratorinių tyrimų užsakymą (forma E200) į ESPBI IS yra reikalaujama, kad gydytojas patvirtintų elektroniniu parašu patį laboratorinio tyrimo

užsakymą. Kai gydytojas paskiria tyrimą, įrašo jį ambulatorinio apsilankymo aprašyme, išrašė ir pan. tai ir patvirtina. Laboratorinio tyrimo užsakymo patvirtinimas yra techninis dalykas, nes šiuo metu labai apsunkinamos laboratorijos, gydytojai visko nepadarė, patiriamos didesnės laiko sąnaudos. E. Ramanauskienė teiravosi, gal būtų galima laboratorinio tyrimo užsakymus leisti patvirtinti slaugytojoms, ar sugalvoti kitą veiklos modelį, nes tyrimų yra daug ir tai yra problema.

L. Kavolius siūlė įtraukti šį klausimą į laboratorinių tyrimų specifikacijos rengimą, ar galėtų būti kažkurie elektroniniai dokumentai nepasirašomi arba pasirašomi ne gydytojo, bet įstaigos parašu ir pan. Siūlo šį klausimą perduoti svarstyti darbo grupei, kuri dalyvauja laboratorinių tyrimų specifikacijos rengime.

D. Vilytė pasiūlė ne tik šį laboratorinio tyrimo užsakymą svarstyti, bet pažiūrėti žymiai plačiau, nes jeigu galvojant apie procesą, kiek gydytojai turi padaryti žingsnių, tai yra perteklinių dalykų, kuriuos reikėtų sutvarkyti.

L. Kavolius pažymėjo, kad yra žinoma, kad procesai, kaip kuriami elektroniniai dokumentai, yra per daug sustyguoti ir nelankstūs, todėl ir yra inicijuoti ESPBI IS plėtros ir Laboratorinių tyrimų projektai. Informavo, kad iškelti klausimai bus nagrinėjami.

R. Janonienė iškėlė klausimą, kada ir koks turi būti laboratorinių tyrimų galutinis produktas. A. Ciesiūnienė patikslino, kad 2020 m. birželio 1 d. parengtas laboratorinių tyrimų investicijų projektas ir pateiktas įvertinti projektinis pasiūlymas Susisiekimo ministerijai. Planuojama 2020 m. pabaigoje pasirašyti projekto finansavimo sutartį su CPVA, o pati projekto darbų pabaiga numatoma 2023 metais.

2 veikla. Vaistų elektroninės prekybos projektas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad vaistų elektroninės prekybos techninė specifikacija buvo parengta kovo mėnesį, buvo daug diskusijų, ilgai truko, buvo pradėta ruošti paslaugos įsigijimui, bet atlikus rinkos konsultacijas neatsirado nei vieno dalyvio, taip pat nepateikta nei viena nuomonė, nei kiek tai galėtų kainuoti, todėl buvo nuspręsta ieškoti specialistų IT komandos, kurie atliktų šį darbą. Taip pat buvo gautas dar vienas svarbus uždavinys praplėsti ESPBI IS funkcionalumus dėl išplėstinės vaistinininko praktikos rolės ir dėl vakcinacijų vaistinėse (toliau – vakcinacija).

L. Kavolius pabrėžė, kad kiek buvo anksčiau diskutuota, vaistų elektroninės prekybos projektui įgyvendinti reikalingi 3-4 žmonės (vienas analitikas ir du-trys kūrėjai) pusei metų. A. Ciesiūnienė atkreipė dėmesį į tai, kad buvo nustatytas pakankamai trumpas terminas projekto įgyvendinimui ir neatsirado norinčių šį projektą vykdyti kompanijų, todėl reikėjo ieškoti kitos išeities.

Taip pat D. Vilytė paklausė, kuris uždavinys visgi yra svarbesnis ar elektroninė vaistų prekyba ar vakcinacija. D. Vilytė pažymėjo, kad iš Sveikatos apsaugos ministerijos vakcinacijos prašymas buvo gautas 2020 m. rugpjūčio mėn., kad iki 2020 m. lapkričio 1 d. atlikti šią užduotį.

L. Kavolius atkreipė dėmesį į tai, kad vaistų elektroninės prekybos projektas, kuris buvo suplanuotas 2020 m. pradžioje ir įtrauktas į Sutartį, jau galėjo būti parengtas ar sukurtas ruošinys, kuris galėjo būti testuojamas, tačiau vaistų elektroninė prekyba dar nepradėta kurti.

D. Vilytė informavo, kad su šia veikla yra šalutinė problema, elektroninės vaistų prekybos sukūrimas ir vaistų katalogų užkrovimas (naktinis ar dieninis), turės labai didelę įtaką ESPBI IS greitimeikai. Kasdien yra gaunami nusiskundimai dėl ESPBI IS greitimeikos. Kurti dar vieną ESPBI IS funkcionalumą, kuris tikrai turės įtakos greitimeikai yra rizikinga. Pažymėjo, kad apie šią problemą buvo informuota Sveikatos apsaugos ministerija.

L. Kavolius teigė, kad yra vaistų kainynas ir e. sveikatos portale parodyti tą vaistą, kuri rekomenduojama pirkti, galima ir tradicinėmis priemonėmis, kurios yra operatyvesnės ir greitesnės.

D. Vilytė informavo, kad yra kalbama su IT specialistais, kurie labai gerai žino ESPBI IS architektūrą, todėl pastebima, kad tai turės įtakos ESPBI IS greitaveikai.

L. Kavolius atkreipė dėmesį, kad VĮ Registrų centras neskuba daryti elektroninės vaistų prekybos projekto ir ne laiku kelia klausimus apie šio projekto naudą. ESPBI IS administravimo veiksmų planas buvo pasirašytas ir suderintas šių metų pradžioje, ir dabar, antroje metų pusėje, atrodo, kad VĮ Registrų centras pakeitė savo poziciją ir nelabai nori įgyvendinti šį projektą. L. Kavolius pažymėjo, kad projektą galima daryti, tik reikia tinkamos komandos.

D. Vilytė pabrėžė, kad norima kurti kokybiškus produktus, kad pacientai, gydytojai, vaistininkai, naudodamiesi sistema, gautų pridėtinę vertę, bet nekurti dar vieno instrumento, kuris neveikia arba veikia lėtai ir tai įtakoja bendrą ESPBI IS veiklą. Pažymėjo, kad vaistų elektroninės prekybos planas parengtas, tačiau reikia įvertinti kaip galima optimizuoti duomenų bazę, bet tai ilgas procesas kol bus galima padaryti nelūžinjančią ir stabiliai veikiančią sistemą.

L. Kavolius pažymėjo, kad duomenų bazės optimizavimas ir procesų peržiūrėjimas yra numatytas ESPBI IS plėtros projekte, o vaistų elektroninė prekyba buvo atskiras uždavinys, kur Sveikatos apsaugos ministerija prašė VĮ Registrų centro ieškoti techninių sprendimų bei jį įgyvendinti.

A. Ciesiūnienė pastebėjo, kad vaistų likučių užkrovimas „online“ režimu labai sudėtingas procesas ir primena, kad, kai buvo peržiūrimas ESPBI IS administravimo veiksmų planas, buvo išsakyta nuomonė, kad terminas šiam projektui įgyvendinti yra neįmanomas.

L. Kavolius pabrėžė, kad vaistų elektroninės prekybos projektas yra klasikinis elektroninės parduotuvės pavyzdys ir nereikia laikyti jo sudėtingu uždaviniu. Šiuo metu neturime pradėto kurti produkto, kurį galėtume įvertinti ar jis stabdo ESPBI IS veiklą ar ne.

L. Kavolius informavo, kad vaistų elektroninės prekybos projekto įgyvendinimo terminas buvo pakankamas ir turėjo būti įgyvendintas iki 2020 m. rugsėjo 1 d., šiuo metu prašoma įgyvendinti 2020 m. lapkričio 1 d.

D. Vilytė pažymėjo, kad viskas suplanuota, tik ar atsakinga startuoti, leisti pinigus, kai yra žinoma, kad gali turėti įtaką greitaveikai ir neveiks, o pridėtinės vertės nebus.

L. Kavolius papildė, kad šio projekto didžiausia nauda yra pacientui, vaistus jam pristatys į namus (aktualu COVID19 pandemijos metu), žinos ką pirko, kada ir kur pirko, galės planuoti kur kitą kartą pirsks ir pan. L. Kavolius primena, kad vaistų elektroninės prekybos uždaviniai yra apsvaustyti, VĮ Registrų centrui lieka tik techniniai klausimai kaip tą projektą realizuoti ir VĮ Registrų centro prašo patikslinti, kada bus įgyvendintas vaistų elektroninės prekybos projektas, nes šis uždavinys nebuvo atšauktas, o iki 2020 m. lapkričio 1 d. liko mažai laiko.

A. Ciesiūnienė pažymėjo, kad pagal svarbumą, vakcinacija yra svarbesnis projektas, kuris neapkrantų ESPBI IS. L. Kavolius teigė, kad abu uždaviniai yra svarbūs, todėl VĮ Registrų centras turi įvertinti savo resursus, galimybes ir pradėti vykdyti veiklas.

D. Vilytė Sveikatos apsaugos ministerijai išskėlė klausimą dėl dviejų projektų, kurie yra abu prioritetingi, kuris būtų pirmesnis: vakcinacija ar vaistų elektroninė prekyba. Taip pat pažymėjo, kad vakcinacijų ESPBI IS administravimo veiksmų plane nebuvo numatyta.

L. Kavolius pastebėjo, kad vakcinacijų projektas yra greitesnis, tačiau uždaviniai yra du, kurių niekas neatšaukė ir juos reikia planuoti bei padaryti abu. Pirmiausiai planuojama padaryti trumpesnę (vakcinaciją), nes jis gaus aiškų savo rezultatą, bet vaistų elektroninė prekyba taip pat turi įgauti savo terminą. L. Kavolius prašo atsakyti, kas bus padaryta iki 2020 m. pabaigos.

D. Vilytė išklė klausimą, jeigu vaistų elektroninės prekybos projektas startuos ir sistema neveiks, kas tokiu atveju prisiims atsakomybę. L. Kavolius atsako, kad šiuo metu negalima kalbėti apie tai, kad kažkas neveiks, jeigu neturima paties produkto. Nesuprantama dėl kokių priežasčių pacientui pasiūlymų pateikimas gali stabdyti procesą.

3 veikla. Mažas pajamas gaunančių asmenų priemonių kompensavimo projektas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad projektas yra baigtas. Nuo 2020 m. liepos 1 d. iki 2020 m. rugsėjo 14 d. 94 529 pacientams pagal 242 354 e. receptus buvo kompensuota 813 757,45 Eur suma, t. y. nieko nereikėjo mokėti. L. Kavolius patikslino, kad ši užduotis buvo suformuota Lietuvos Respublikos Vyriausybės ir veikia gana sklandžiai.

A. Ciesiūnienė informavo, kad VĮ Registrų centras atliko ESPBI IS integracijas su Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Sodra). Taip pat ESPBI IS įdiegtas požymis „Gaunantis mažas pajamas“.

L. Kavolius pateikė klausimus VLK ar VLK sklandžiai gauna požymį apie mažas pajamas gaunančius asmenis ir, ar dideli besikreipiančių pacientų srautai dėl teisės į priemonę padengimą.

A. Baliukevičius pažymėjo, kad viskas veikia sklandžiai, duomenis gauna įprastai su e. recepto duomenimis, gautus duomenis naudoja statistikos tikslais, gali išskirti asmenis pagal gaunamą požymį. Taip pat informavo, kad į teritorines ligonių kasas kreipiasi nemažai asmenų, kurie teiraujasi ar nepriklauso jiems teisė į priemonę padengimą, kodėl nebuvo pritaikyta lengvata ir pan. Tačiau pagal turimus duomenis, teritorinės ligonių kasos galės patvirtinti tik faktą ar priklauso teisė į priemonę padengimą ar ne, tačiau komentuoti apie tai kokio dydžio pajamos negalės. Taip pat pastebėjo, kad išlieka atviras klausimas, jeigu pacientas nepatenkintas gautu atsakymu iš teritorinės ligonių kasos, kas turėtų toliau pakomentuoti pacientui apie jo pajamas.

4 veikla. CEF projektų veiklos.

A. Ciesiūnienė informavo, kad su Europos Komisija pasirašyta dotacijos sutartis dėl tarpvalstybinės apsišvietimo paciento istorijos santraukos. Šiuo metu įgyvendinamas tarptautinis projektas „Lietuvos nacionalinis e. sveikatos kontaktų centras ir tarpvalstybinės paslaugos“, kuris užtikrins galimybę keistis išrašytais e. receptais bei vaistinių preparatų išdavimo dokumentais su kitų Europos Sąjungos valstybių nacionaliniais kontaktų centrais. Šis projektas vykdomas laiku, šiuo metu baigtas projektavimo etapas. Projekto pabaiga – 2022 m. Taip pat pateikta paraiška dėl naujos veiklos, tai yra to paties Lietuvos nacionalinio e. sveikatos kontaktų centro apsišvietimo paciento sveikatos istorijos suvestinė. Europos komisija paraišką priėmė ir 2020 m. liepos 30 d. pasirašytas dotacijos susitarimas, todėl bus pradėtos vykdyti naujos veiklos, susijusios su šia sutartimi.

5 veikla. Pagalbos tarnybos paslaugų kokybės gerinimas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad VĮ Registrų centre yra skambučių centras, Service Desk, techninė pagalba, taip pat parengta vizija, kaip gerinti pagalbos tarnybos veiklą, kaip registruoti nusiskundimus, todėl buvo nuspręsta, kad reikia gerinti aptarnavimo kokybę ir komunikaciją. VĮ Registrų centras iki 2020 m. pabaigos patobulins registracijas Service Desk, kad būtų galima atskirti kas registruojasi: pacientas, farmacininkas, ar gydytojas. Taip pat kokios pagrindinės problemos, kokio lygio problema

(aukšto, mažo, žemo), kad būtų galima filtruoti, generuoti ir daryti išvadas kokioje grupėje daugiausiai nusiskundimų ir dėl kokių priežasčių.

L. Kavolius papildė, kad sveikatos priežiūros įstaigos rašo elektroninius laiškus arba registruoja juos JIRA, todėl siekiama sukurti sisteminį įrašą, kuris būtų pamatuojamas pagal svarbumo lygį, temą ir panašiai. Tokiu atveju būtų galima vertinti užklausų srautą, kurioms reikia daugiau prioriteto, kurioms mažiau.

A. Ciesiūnienė papildė, kad laiškai automatiškai registruojami Service Desk, pagalbos tarnyba imasi veiksmų ir sprendžia problemas, o besikreipiantis gauna atsakymą, kad problema užregistruota.

L. Kavolius klausė ar naudotojai galėtų tiesiogiai kreiptis į Service Desk. A. Ciesiūnienė mano, kad gali būti per didelis naudotojų skaičius, kurį Service Desk galėtų aptarnauti. D. Vilytė pažymėjo, kad reikės kelti klientų aptarnavimo klausimą.

6 veikla. E. sveikata viešo portalo plėtra.

A. Ciesiūnienė informavo, kad buvo gautas uždavinys parengti naują e. sveikata portalo viziją, kas jame turėtų būti. Pažymėjo, kad yra parengtas e. sveikatos portalo prototipo projektas, kuris 2020 m. rugsėjo 17 d. išsiųstas derinimui Sveikatos apsaugos ministerijai.

L. Kavolius papildė, kad yra skirtingos naudotojų grupės, pacientai ieško vienos informacijos, specialistai ieško kitos informacijos, o visa informacija skelbiama bendrai. Taip pat atkreipė dėmesį į tai, kad e. sveikata portalas turi būti šiuolaikiškas, ne vieno puslapio, o turinys taip pat turi būti formuojamas atitinkamai pagal naudotojų grupes. Tikimasi, kad metų pabaigoje jau bus aiški e. sveikata portalo vizija.

7 veikla. ESPBI IS greitaveikos stebėjimo priemonės sukūrimas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad svarbiausia, jog stebint ESPBI IS greitaveiką nėra atsako laikų, monitoringas to nestebi. Šiuo metu monitoringas stebėdavo tik veikia sistema arba neveikia, bet ar greitai ar lėtai šios informacijos nefiksuodavo. A. Ciesiūnienė pažymėjo, kad šis darbas turėjo būti padarytas iki 2020 m. rugsėjo 1 d., tačiau vėluojama, nes užtruko derinimas, taip pat vykdomas viešasis pirkimas dėl monitoringo sistemos atnaujinimo ir papildomo produkto tarnybinių stočių stebėjimui.

L. Kavolius prašė patikslinti, ar išlaikyta vizija, kad problemos būtų fiksuojamos, kur jos yra, tai yra, ar įstaigos pusėje, ar ESPBI IS pusėje, taip pat ar specialistai matys šią informaciją. A. Ciesiūnienė atsakė, kad šią informaciją planuoja publikuoti e. sveikatos portale, taip pat atsako laikus kur yra gerai, o kur blogai. Taip pat pastebėjo, kad viešasis pirkimas baigiasi 2020 m. spalio mėn, tačiau negali užtikrinti, kad iki 2020 m. pabaigos bus sukurtos ESPBI IS greitaveikos stebėjimo priemonės.

L. Kavolius priminė, kad ESPBI IS greitaveika turi būti išmatuojama, kad galėtume priimti tam tikrus sprendimus. Taip pat pažymėjo, kad norisi viešumo kaip veikia sistema. A. Ciesiūnienė papildė, kad ne tik įstaigos, bet ir VĮ Registrų centras galėtų stebėti įrašus ir imtis tam tikrų priemonių.

8 veikla. Medicininių vaizdų antrinio panaudojimo pilotinis projektas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad buvo padarytas pilotinis projektas dėl vaizdų nuasmeninimo ir parengtos trys ataskaitos. Pastebėjo, kad nėra paprasta nuasmeninti vaizdus.

L. Kavolius papildė, kad buvo trys ataskaitos ir gautas toks rezultatas, kad automatinės priemonėmis galima paimti daug vaizdų, atskirti konkretų vaizdų rinkinį, pavyzdžiui, krūtinės ląstos. Automatinėmis priemonėmis atrenkama 100 procentų arba atmetama per daug, bet atrenkami tie vaizdai, kurių reikia. Dėl nuasmeninimo yra tam tikri reti atvejai, kai kažkuriais duomenų pjūviais matosi paciento vardas,

numeris, bet tokių atvejų yra labai nedaug. Toliau turi būti tvarkomos teisinės galimybės, parengiama techninė platforma, skirta tam tikram kiekiui duomenų, jų ištraukimui, nuasmeninimui ir atidavimui.

A. Ciesiūnienė informavo, kad iš pradžių buvo atliktas tyrimas ar medicininiai vaizdai nusiasmenina, ar galima juos atskirti, bet šiuo metu yra nemažai rankinio darbo. VĮ Registrų centro specialistas, kuris kuruoja šį klausimą, bendrauja su UAB „Oxipit“, kurie turi įvertinti ataskaitas ir pasakyti savo nuomonę.

L. Kavolius iškėlė klausimą, kas bus padaryta iki 2020 m. pabaigos šiuo klausimu, nes yra du svarbūs dalykai, tai sutartis su UAB „Oxipit“ ir duomenų paketo ištraukimas. A. Ciesiūnienė atsakė, kad iki metų pabaigos nebus sukurta automatinių priemonių, nes VĮ Registrų centras šiuo metu neturi tam tinkamo specialisto.

D. Vilytė pažymėjo, kad galima nusipirkti jau sukurtą produktą. Tačiau L. Kavolius patikslino, kad problema yra duomenų ištraukimas iš didelės ESPBI IS sistemos. D. Vilytė siūlo pabandyti robotų veiklą, kur yra kitas programavimo būdas.

L. Kavolius VĮ Registrų centrui siūlo duomenų teikimo platformos parengimui įdėti daugiau įdirbio iki 2020 m. pabaigos.

9 veikla. Pagrindinės tvarkytojo veiklos.

A. Ciesiūnienė informavo apie kitas pagrindines veiklas, numatytas Sutartyje, tai yra, kad nuolat teikia statistines / analitines ataskaitas, ruošia medžiagą mokymams, pažymėjo, kad išvažiuojamų mokymų sveikatos priežiūros įstaigoms šiuo metu nėra iškelto poreikio. Pagalbos tarnyba teikia paslaugas. Su Sodra, kaip kontroliuojančia institucija, 2020 m. liepos 22 d. pasirašyta sutartis, todėl Sodra gali pradėti vykdyti savo veiklą kaip kontroliuojanti institucija dėl nedarbingumo pažymėjimų išrašymo. Taip pat atkreipė dėmesį, kad kontroliuojančioms institucijoms patogesnis naudojimosi įrankis bus sukurtas šių metų pabaigoje įgyvendinus ESPBI IS realizuotų priemonių teisių ir jų administravimo funkcionalumo išplėtimo pirkimo veiklas.

IPR IS administravimo veiksmų plane suplanuotos veiklos

1 veikla. Sergu.lt duomenų perkėlimo į IPR IS priemonių parengimas

A. Ciesiūnienė informavo, kad dėl techninių galimybių visų duomenų iš sergu.lt nėra galimybių perkelti į IPR IS infrastruktūrą, todėl bendru sutarimu buvo nuspręsta kurti naują IPR IS ir panaudoti sergu.lt gerąsias savybes bei kartu sukurti naujų funkcionalumų. Sergu.lt naudojo 120 įstaigų, išgryninus paaiškėjo, kad dalis buvo tik filialų arba įstaigos, kurios jau nevykdo savo veiklos. Realiai buvo nustatyta kad yra 85 įstaigos, kurios naudoja sergu.lt. Taip pat informavo, kad buvo parengta instrukcija ir programinis paketas kaip migruoti iš sergu.lt į IPR IS. Atlikti testavimai su įstaigomis, pirmoji buvo psichikos sveikatos priežiūros įstaiga, kurios duomenys iš pradžių buvo perkelti į mokymų aplinką, o po to į gamybinę aplinką ir viskas sėkmingai pavyko. Planuojama iki metų pabaigos sergu.lt nebeliks ir registracijas vykdyti tik IPR IS.

2 veikla. IPR IS integracijų parengimas

A. Ciesiūnienė informavo, kad įstaigos, kurios naudoja savo informacines sistemas turi pasirengti integracines sąsajas. VĮ Registrų centras iki 2020 m. vasario 28 d. parengė integravimui skirtų rekomendacijų dokumentaciją, o įstaigoms buvo uždavinys pagal parengtą dokumentaciją pradėti savo integraciją. Šiuo metu integracijos iš įstaigos pusės atliktos „Polis“, „ESIS“ sistemų. „Foxus“ sistemos

kūrėjai informavo, kad integracijos pabaigs 2020 m. gruodžio mėn., „Med.IS“ sistemos – 2020 m. lapkričio mėn.

L. Kavolius paklausė apie įstaigas, kurios naudoja savo vidines informacines sistemas, kaip joms sekasi atlikti integracijas su IPR IS. A. Ciesiūnienė atsakė, kad, pavyzdžiui, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos naudosis portalu, eigoje parengs ir integracijas. A. Bilotienė Motiejūnienė patikslino, kad VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos pereis palaipsniui, nes turi labai daug duomenų, tačiau šiuo klausimu aktyviai dirba ir bendradarbiauja su VĮ Registrų centru. E. Ramanauskienė papildė, kad LSMU ligoninės Kauno klinikos taip pat intensyviai dirba, buvo daug problemų, tokių kaip nesuderinti klasifikatoriai, tačiau jas sprendžia kartu su VĮ Registrų centru ir juda tolyn.

R. Janonienė iškėlė klausimą ar turėdami IPR IS sistemą būsime pajėgūs monitoruoti siektinas reikšmes dėl patekimo pas specialistus paslaugoms gauti, taip pat ypatingai aktuali problema slaugos paslaugų prieinamumas, taip pat brangios paslaugos, kurios viršija 120 dienų laukimo. L. Kavolius pažymėjo, kad pirmiausiai svarbu prijungti įstaigas ir kad būtų įgyvendintas 7 ir 30 dienų paslaugų laukimo režimas, nes, pavyzdžiui, slaugos paslaugų yra kitoks eilių valdymo principas, todėl reikalinga plėtra, kuri yra numatyta IPR IS vystymo projekte.

3 veikla. Integracijų su Sveidra parengimas.

A. Ciesiūnienė informavo, kad duomenų paketas buvo perduotas VLK, integravimas vykdomas principu duomenų bazė – duomenų bazė. 2020 m. lapkričio mėn. numatytas testavimas. Šiuo metu viskas yra mokomojoje aplinkoje, tačiau VĮ Registrų centras negavo informacijos iš VLK, kad būtų kažkokių problemų.

L. Kavolius klausė, kokie keliama uždaviniai VLK su integracijomis. A. Baliukevičius atsakė, kad pagal pirminį planą buvo nustatyta, kad VLK atliks monitoringą ir teiks ataskaitas. Tačiau išlieka svarstytinas klausimas, ar ataskaitos negalėtų būti teikiamos iš IPR IS pusės, nes kol kas VLK dėl statistinių ataskaitų teikimo būtų kaip tarpininkas tarp IPR IS ir Sveikatos apsaugos ministerijos.

E. Ramanauskienė pažymėjo, kad registracija nėra lygu suteikta paslauga ir tikrai reiktų apsvarstyti dėl VLK įtraukimo teikiant statistines ataskaitas.

R. Janonienė papildė, kad yra reikalinga sekti laiką nuo kada pacientas užsiregistravo paslaugai gauti iki faktinio paslaugos suteikimo laiko. Tačiau yra daug kitų ligų, kurioms reikalingas monitoringas, pavyzdžiui, onkologinėmis ligomis sergantiems asmenis, suteikus pirminę paslaugą ir patekus pas gydytoją, kada buvo skirtas gydymas vienoks ar kitoks ir pan., tai labai gyvybiškai svarbi informacija, kurios laukiama eilė metų ir niekaip nesulaukiama. Diskutuota apie IPR IS esančią informaciją, apie laukimo laikus, apie pacientų žymėjimo sistemoje klausimus, kai pacientas neatvyksta ir panašiai.

4 veikla. Sergu.lt SPĮ duomenų perkėlimas į IPR IS

Valdybos nariai diskutavo apie IPR IS duomenis, prie IPR IS prisijungusias įstaigas.

R. Janonienė klausė, kiek turi būti įstaigų prisijungusių prie IPR IS. L. Kavolius atsakė, kad sutartys sudaromos su Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai (LNSS) priklausančių asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, kurios yra sudariusios sutartį su teritorine ligonių kasa ir teikia pacientams paslaugas apmokamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto. Diskusijos metu patikslinta, kad prie IPR IS turi prisijungti 848 LNSS įstaigos.

D. Vilytė informavo, kad prie IPR IS prisijungusių įstaigų skaičius greitai keičiasi. Šiuo metu yra sudarytos 362 sutartys. Tačiau problema yra kita, prisirašiusių prie sveikatos priežiūros įstaigų pacientų

skaičius gaunamas iš VLK, o VLK gauna iš gydymo įstaigų, bet šis pacientų, prisirašiusių prie gydymo įstaigų, skaičius nėra tikslus, nes yra asmenų, kurie išvykę iš Lietuvos, bet prisirašę prie gydymo įstaigos, taip ir likę, neišbraukti, taip pat kiti asmenys, kurie turi leidimą dirbti Lietuvoje, bet jų nėra Gyventojų registre. D. Vilytė pažymėjo, kad šiuo metu IPR IS yra 745 494 pacientai 94 įstaigų, kurios prisijungusios prie IPR IS. Diskusijos metu pateiktas pastebėjimas, kad atskaitos taškas turėtų būti laikoma įstaiga ir vizitų laikų pilnumas.

D. Vilytė atkreipė dėmesį, kad projektas yra prioritetas, intensyviai ties juo dirbama, bendraujama su įstaigomis.

A. Ciesiūnienė patikslino, kad iš 94 įstaigų prisijungusių prie IPR IS, yra 34 įstaigos iš sergu.lt. Dar liko prijungti apie 50 įstaigų iš sergu.lt. Atkreipė dėmesį į tai, kad pakankamai gerai įstaigos jungiasi per integracines sąsajas.

R. Janonienė iškėlė klausimą dėl kokių priežasčių įstaigos vangiai jungiasi prie IPR IS ar numatytos kokios nors motyvavimo priemonės. Diskusijos metu pastebėta, kad priežastys gali būti įvairios, tai ir techninės galimybės, įstaigų poreikiai ir pan. Motyvuoja įvairios priemonės: naujos funkcijos, reakcijos laikas, geri rezultatai ir pan.

S. Gricienė papildė, kad į įstaigų ir TLK sutartis įtraukta nuostata, kad įstaigos privalo įveikinti IPR IS.

5 veikla. IPR IS statistikos ataskaitų skaičiavimo priemonių parengimas

A. Ciesiūnienė informavo, kad reikėjo atlikti reikalavimus, kokių reikia IPR IS statistikos ataskaitų. 2020 m. rugpjūčio mėn. turėjo būti sukurtos statistikos ataskaitų skaičiavimo priemonės, tačiau vėluojama.

L. Kavolius patikslino, kad OR-1/OR-7 ataskaitos, tai yra kiek šiai dienai turime laikų pas šeimos gydytojus ir kitus specialistus, kiek laisvų laikų ir kiek užimtų. A. Ciesiūnienė informavo, kad šios ataskaitos padarytos, tik neatvaizduojamos. L. Kavolius toliau papildė, kad antra grupė ataskaitų PR-1/PR-11, tai ataskaitos įstaigos lygmenyje. A. Ciesiūnienė informavo, kad dėl specialistų trūkumų iki metų pabaigos nebus parengtos šios ataskaitos. L. Kavolius ragina iki metų galo padaryti antrą ataskaitų grupę, nes IPR IS vystymo projekte yra numatyti didieji duomenys ir analizės kitais įvairiais duomenų pjūviais.

Valdybos nariai diskutavo apie IPR IS statistines ataskaitas. R. Janonienė atkreipė dėmesį, kad Sveikatos apsaugos ministerija įpareigota parengti Eilių stebėsenos aprašą, todėl reikės svarstyti klausimą apie įstaigų grupavimą, nustatyti ką lyginti ir su kuo, todėl svarbu, kad visos įstaigos būtų vienoje sistemoje.

6 veikla. IPR IS vystymo projekto valdymas

A. Ciesiūnienė informavo, kad IPR IS vystymo paraiška pateikta CPVA. 2020 m. rugsėjo 21 d. CPVA atsiuntė Finansavimo sutarties projektą, kurį numatoma pasirašyti iki rugsėjo mėn. pabaigos.

L. Kavolius klausė apie dar vieną veiklą, kuri nebuvo paminėta pristatyme, tai standartinę IPR IS funkcijų diegimą, kaip kas ketvirtį įdiegiami tam tikri funkcionalumai, nes nuo metų pradžios nieko nėra padaryta. Turi būti nuotolinės konsultacijos ir reaguojama į prisijungusių įstaigų paklausimus. A. Ciesiūnienė pažymėjo, kad šiuo metu prioritetas buvo teikiamas įstaigų prijungimui prie IPR IS ir stengiamasi joms padėti prisijungti prie sistemos.

Apibendrinant visą informaciją, L. Kavolius pabrėžė, kad dauguma numatytų veiklų nusikelia arba nevyksta, iš esmės dėl vienos priežasties – VĮ Registrų centro specialistų / komandos trūkumo, be kurių negalima atlikti tinkamai veiklų ir pan. Atsižvelgiant, kad pirkimai ilgai užtrunka, todėl ne visos paslaugos turėtų būti perkamos, o dalį darbų turėtų atlikti VĮ Registrų centras. Tad klausimas dėl specialistų trūkumo buvo ne kartą diskutuotas ir iškeltas.

D. Vilytė pripažįsta, kad su informacinių technologijų specialistų trūkumu susiduria visi sektoriai, tačiau yra ir kitos priežastys, kaip, pavyzdžiui, nusiperkamos paslaugos, bet negalima gauti kokybiškos paslaugos, nes kompanijos neištaiso savo padarytų klaidų.

Valdybos nariai diskutavo apie vaistų elektroninės prekybos projektą, jo naudingumą, galimas rizikas, ESPBI IS sistemos veikimą. Tačiau L. Kavolius apibendrinamas pažymėjo, kad Sveikatos apsaugos ministerija formuoja uždavinius, o VĮ Registrų centras turi galvoti kaip juos laiku įgyvendinti ir techniškai gerai padaryti. Kai uždaviniai pateikiami VĮ Registru centrai jie būna jau išdiskutuoti, todėl kai turi vykti realizacija, neturi būti grįžtama prie uždavinių įgyvendinimo klausimo.

SVARSTYTA: 2. Nepriklausomo ESPBI IS saugumo audito paslaugų pateiktų rekomendacijų ir siūlomų veiksmų suplanuotų įgyvendinimo priemonių ir įgyvendinimo terminų pristatymas.

E. Podnebesov pristatė nepriklausomo ESPBI IS saugumo auditą ir rekomendacijų įgyvendinimo planą.

NUTARTA:

1. Pagal VĮ Registrų centro pristatytas ESPBI IS ir IPR IS administravimo veiksmų planuose esančias veiklas ir numatytą jų vykdymo greitį pavedama VĮ Registrų centrai kuo skubiau vykdyti suplanuotas veiklas pasitelkiant / perskirstant resursus.

2. VĮ Registrų centrai pavedama dviejų-trijų savaitių bėgyje nuotoliniu būdu pristatyti nepriklausomo ESPBI IS saugumo audito ataskaitos 4 dalį.

PRIDEDAMA:

1. Posėdžio dalyvių sąrašas, 2 lapai.

2. Posėdžio dalyvių deklaracijos, 3 lapai.

3. VĮ Registrų centro ESPBI IS ir IPR IS administravimo veiksmų planuose, suplanuotos, įvykdytos bei vykdomos veiklos ir jų pažanga iki 2020 m. rugsėjo 1 d., 18 lapų.

Posėdžio pirmininkas

Linas Kavolius