

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

**E. SVEIKATOS PLĖTROS KOORDINACINĖS TARYBOS POSĖDŽIO
PROTOKOLAS**

2009-12-18 d. Nr. 1

Vilnius

Posėdžio pirmininkas – Rimantas Remeika.

Posėdžio sekretorius – Mindaugas Mineikis.

Dalyvauja: dalyvių sąrašas pridedamas prie protokolo (pridedama, 1 priedas).

Darbotvarkė:

1. E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos ir jos įgyvendinimo priemonių plano projektų svarstymas.

Posėdžio dalyviams išsiųsta posėdžio dalomoji medžiaga:

1. Kvietimas į posėdį, 1 lapas;
2. E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos projektas, 25 lapai;
3. E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano projektas, 10 lapų.

1. SVARSTYTA: E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos ir jos priemonių plano projektų svarstymas.

A. Meškerevičiūtė pristatė E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos (toliau – Programa) ir jos įgyvendinimo priemonių plano (toliau – Priemonių planas) projektus (pranešimas pridedamas, 2 priedas, 6 lapai).

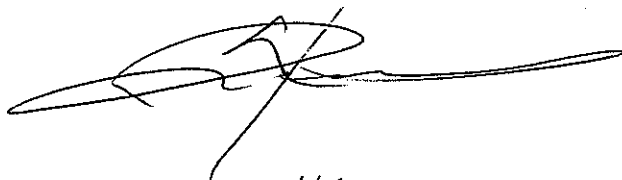
Ne visi E. sveikatos plėtros koordinacinės tarybos (toliau – KT) nariai suspėjo iki 2009 m. gruodžio 18 d. pateikti savo pasiūlymus ir pastabas Programos ir jos priemonių plano projektams, todėl nutarta pastabų teikimo terminą pratęsti iki 2009 m. gruodžio 22 d.

NUTARTA:

1. Iki 2009 m. gruodžio 22 d. pratęsti KT narių pastabų teikimo Programos ir jos priemonių plano projektams terminą.

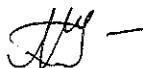
2. Sekantį Koordinacinės tarybos posėdį, kuriame numatytas pakartotinis Programos svarstymas, surengti 2009 m. gruodžio 23 d.

Posėdžio pirmininkas



Rimantas Remeika

Posėdžio sekretorius



Mindaugas Mineikis

E. Sveikatos plėtros koordinacinės tarybos 2009 m. gruodžio 18 d. posėdžio dalyvių sąrašas

Vardas, pavardė	Įstaiga	Pareigos	Parašas
1. Rimantas Remeika	SAM	kancleris	
2. Eimantas Miškevičius	SAM	IT sk. vedėjas	
3. Leonas Valius	LBPG kolegija	viceprezidentas	
4. doc. Vytenis Pump	KMUK	agr. specialistas	
5. Algirdas Brašenčius	KMUK	Ornitolom plėtrai	
6. A. Pakurizius	LSRPA	prezidentas	
7. E. Staras	centrop.	E. Staras	
8. A. Sasnauskas	VLK	direktorius	
9. VIRGINIJUS JASAITIS	Infobelt	e-marketingo kom. pirmininkas	
10. Arvydas Lauromas	VPC	LAMAR@VPC.LT	
11. ^{IP centro direktorius} Romualdas Kizlaitis	VULSK		
12. Kęstutis Hincavičius	IVPK pui LPV	studijų	
13. Mindaugas Moneikis	SAM	IT sk. vyr. specialistas	
14. Arta Naikerevičiūtė	SAM	PRD direktoriė	
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

e. Sveikatos sistemos 2009-2015 metų plėtros programa

Asta Meškerevičiūtė
Bendrųjų reikalų departamento direktorė
Sveikatos apsaugos ministerija
2009 12 18

e. Sveikatos tikslai ir įgyvendinimo principai

Sveikatos strategijos prioritetai	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sveikatingumas: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mirtingumo ir sergamumo mažinimas ➤ Ligų prevencija 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ekonominis efektyvumas ➤ Kokybiškos, saugios ir prieinamos sveikatos priežiūros paslaugos suteikimas
e. Sveikatos tikslai – Paciento perspektyva	e. Sveikatos tikslai – SPJ perspektyva
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gauti patikimas ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas ➤ Būti informuotam ir lengvai pasiekti reikalingas sveikatos paslaugas ➤ Būti tikram dėl Sveikatos priežiūros paslaugų tęstinumo: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Geografiškai ➤ Laike 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gauti ir panaudoti esamą informaciją apie pacientą laiku ir patogioje vietoje ➤ Bendradarbiauti su kitomis SPJ ir kitais sveikatos priežiūros sektoriaus dalyviais teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ➤ Didinti efektyvumą administraciniame darbe
e. Sveikatos įgyvendinimo prioritetiniai principai	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Bendradarbiavimo</i> tarp sveikatos priežiūros sektoriaus dalyvių užtikrinimas ➤ <i>Vieninga prieiga prie sveikatos sektoriaus</i> informacinių išteklių - registrai ir klasifikatoriai, e. sveikatos istorijos (ESI) ➤ <i>E. sveikatos paslaugų „Vienas prieigos taškas“</i> gyventojui ir specialistams ➤ <i>Vieninga prieiga prie viešojo administravimo informacinių išteklių</i> ir e. valdžios paslaugų 	
e. Sveikatos įgyvendinimo uždaviniai	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Įsteigti ir plėtoti E. Sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą ir skatinti jos naudojimą ➤ Valdymo, statistikos ir atskaitymo ataskaitų, analizės priemonių diegimas ➤ Klinikinių sprendimų palaikymo priemonių diegimas ➤ e. sveikatos dalyvių žinių ir gebėjimų gerinimas, pagalbos naudojant e. sveikatos priemones teikimas ir informavimo apie e. sveikatos priemonių naudojimą užtikrinimas 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ SPJ IS diegimas, plėtra ir integravimas į nacionalinę e. sveikatos sistemą ➤ Medicininį vaizdų valdymo ir telemedicinos priemonių diegimas ➤ Paslaugų gyventojams ir pacientams kūrimas ir plėtra

e. Sveikatos plėtra iki 2015 m. I etapas

I etapas 2010 – 2011 m.

- Būtinios bazinės bendro naudojimo infrastruktūros sukūrimas.
- Sukuriama bazinė elektroninė sveikatos istorija (ESI).
- Prijungiamos esamos sveikatos priežiūros įstaigų (SPI) informacinės sistemos duomenims į ESI teikti.
- Sukuriamos priemonės, užtikrinančios paskirstytų skaičiavimų (GRID) resursų naudojimą e. sveikatos poreikiams.
- Vystoma išankstinės registracijos pas gydytoją sistema.
- Įgyvendinamos elementariosios interaktyvios (tarpinstitucinės) e. sveikatos paslaugos gyventojams ir specialistams (pvz. elektroninis nedarbingumas, elektroninis receptas).

e. Sveikatos plėtra iki 2015 m. II etapas

II etapas 2012 – 2015 m.

- Sukuriama priemonė sveikatos priežiūros specialistams peržiūrėti ir kurti naujus ESI.
- Sukuriama nacionalinė medicininių vaizdų saugojimo ir vieningos prieigos sistema.
- Diegiamos telemedicinos priemonės, technologijos ir kuriama infrastruktūra sveikatinimo, profilaktikos, prevencijos ir mirtingumo mažinimo veikloms vykdyti.
- Pradedama vykdyti e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo tarp įstaigų priemonių (vyksta SPI prisijungimas prie vieningos sistemos) sklaida.

[Nacionaliniai projektai]

Iš nacionaliniams projektams skirtų lėšų bus finansuojami:

- *e. Sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros plėtros* projektai.
- *Respublikinių stacionarių paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (SPĮ IS) projektai.*

[Pagrindiniai nacionalinių projektų atrankos kriterijai]

Iš nacionaliniams projektams skirtų lėšų bus finansuojami projektai, kurie:

- prisideda prie *e. sveikatos plėtros* programos atitinkamo tikslo ir uždavinio įgyvendinimo;
- susiję su paslaugų pacientui tiesiogiai arba per sveikatos priežiūros specialistą teikimu, jų pasiekiamumo ar jų kokybės gerinimu;
- numato tarptautinius standartus atitinkančio elektroninės sveikatos (sveikatos informatikos) funkcijų įgyvendinimą;
- mažina informacinių technologijų naudojimo atskirtį sveikatos priežiūros įstaigose;
- *e. Sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros plėtros* projektai, kuriems prašoma paramos iki 6 mln. litų ir techninei įrangai įsigyti numatoma ne daugiau kaip 50 proc. projekto vertės;
- *respublikinių stacionarių paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (SPĮ IS) projektai*, kuriems prašoma paramos iki 5 mln. litų (jungtiniai projektai, apimantys daugiau nei 3 (tris) įstaigas, negali viršyti 10 mln. litų) ir techninei įrangai įsigyti numatoma ne daugiau kaip 40 proc. projekto vertės.

[Regioniniai projektai]

Iš regioniniams projektams skirtų lėšų bus finansuojami:

- *Regioninių stacionarių* paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų projektai.
- *Rajoninių stacionarių ar ambulatorinių* paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų informacinių technologijų infrastruktūros gerinimo ir informacinių sistemų projektai.

[Pagrindiniai regioninių projektų atrankos kriterijai]

Iš regioniniams projektams skirtų lėšų bus finansuojami projektai, kurie:

- prisideda prie e. sveikatos plėtros programos atitinkamo tikslo ir uždavinio įgyvendinimo;
- susiję su paslaugų pacientui tiesiogiai arba per sveikatos priežiūros specialistą teikimu, jų pasiekiamumo ar jų kokybės gerinimu;
- diegia inovacijas klinikinių sprendimų palaikymo srityje;
- atitinka SAM nustatytus reikalavimus, keliamus sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų funkcijoms ir prijungimui prie bendros e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros;
- skirti įrengti kompiuterizuotas darbo vietas tam, kad specialistai turėtų galimybę naudotis e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros sprendimais;
- *regioninių stacionarių* paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų projektai, kurie techninei įrangai įsigyti numato ne daugiau kaip 40 proc. projekto vertės.

[Netinkamos finansuoti priemonės]

- Medicininės įrangos įsigijimas.
- Naujų SPJ informacinių sistemų sprendimų kūrimas – informacinių sistemų įgyvendinimui naudojami sprendimai jau turi būti egzistuojantys ir eksploatuojami bent vienoje sveikatos priežiūros įstaigoje.
- Finansų valdymo ir apskaitos sistemos (toliau – FVAS) kūrimas ir diegimas.

[Projektų finansavimas]

- E. sveikatos plėtra 2007–2013 m. ES paramos lėšos:
 - E. sveikatos paslaugos – 70 proc. lėšų (75 mln. Lt) (ERPF*+LR**);
 - E. sveikatos paslaugos: regionai – 30 proc. lėšų (32 mln. Lt) (ERPF*+LR**).

*ERPF – Europos regioninės plėtros fondas;

**LR – Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas.