

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

E. SVEIKATOS PLĖTROS KOORDINACINĖS TARYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2010-02-19 d. Nr. 1
Vilnius

Posėdžio pirmininkas – Rimantas Remeika.
Posėdžio sekretorė – Donata Gregerytė.

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

Darbotvarkė (2 priedas):

1. Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. V-811 (Žin., 2007, Nr. 108-4430), pakeitimų svarstymas;
2. Projekto „E. sveikatos paslaugos“ įgyvendinimo problemų aptarimas;
3. Klausimų, susijusių su elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų pildymu ir išdavimu, aptarimas;
4. Einamieji klausimai.

Posėdžio dalyviams išsiųsta posėdžio dalomoji medžiaga:

1. Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. V-811 (Žin., 2007, Nr. 108-4430), pakeitimo projektas, 1 lapas (3 priedas).

1. SVARSTYTA: Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. V-811 (Žin., 2007, Nr. 108-4430), pakeitimų svarstymas.

E. sveikatos plėtros koordinacinės tarybos (toliau – KT) pirmininkas R. Remeika pristatė svarstomą Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. V-811 (Žin., 2007, Nr. 108-4430) (toliau – Strategija), pakeitimo projektą. KT pirmininkas informavo KT narius, kad Strategijos pakeitimai reikalingi tam, kad Strategijoje ir E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos (toliau – Programa) projekte būtų naudojamos vienodos sąvokos ir būtų pašalinti prieštaraujantys punktai. A. Meškerevičiūtė atkreipė dėmesį, kad Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2008–2012 metų programos įgyvendinimo priemonėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2009 m. vasario 25 d. nutarimu Nr. 189 (Žin., 2009, Nr. 33-1268), 3 lentelės 1320 punktu Sveikatos apsaugos ministerijai pavesta iki 2010 m. III ketv. parengti Lietuvos e. sveikatos sistemos 2010–2020 metų strategijos projektą (toliau – 2010–2020 metų strategija).

K. Andrijauskas pasiteiravo, koks Strategijos pakeitimo projekte numatyto 59 p. išbraukimo motyvas. R. Remeika paaiškino, kad artimiausius kelis metus Vyriausybė neplanuoja Sveikatos apsaugos ministerijai skirti Valstybės kapitalo investicijų.

KT nariai daug diskutavo dėl Strategijoje ir Programoje vartojamų sąvokų: elektroninė sveikatos, ligos, medicininė istorija, įrašai.

NUTARTA:

1. Pritarti Strategijos pakeitimams.
2. Teikti Sveikatos apsaugos ministrui tvirtinti Programą.
3. Rengiant 2010–2020 metų strategijos projektą sudaryti darbo grupę dėl e. sveikatos nomenklatūros (naudojamų sąvokų) patikslinimo ir parengimo.

2. SVARSTYTA: Projekto „E. sveikatos paslaugos“ įgyvendinimo problemų aptarimas.

A. Meškerevičiūtė pristatė projekto „E. sveikatos paslaugos“ visiško įgyvendinimo klausimą, kadangi nėra įvykdytas įsipareigojimas dėl Nacionalinio lygmens 11 funkcijų e. sveikatos sistemos sukūrimo ir įdiegimo (toliau – NESS-2) iki 2009 m. gruodžio 31 d.

Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų (toliau – VULSK) ir Klaipėdos universitetinės ligoninės (toliau – KUL) atstovai R. Kizlaitis ir V. Vanagas paaiškino, kad projekto „E. sveikatos paslaugos“ metu sukurtose VULSK ir KUL informacinėse sistemose integracinės sąsajos yra sukurtos, ištestuotos ir veikiančios, tačiau nenaudojamos, kadangi nėra sukurta NESS-2.

NUTARTA:

1. Klausimą atskirai svarstyti su „E. sveikatos paslaugos“ projektu susijusių institucijų atstovais.

3. SVARSTYTA: Klausimų, susijusių su elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų pildymu ir išdavimu, aptarimas.

KT nariai išsakė nuomones, kad yra nemažai sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPI), kurios neturi elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų (toliau – Pažymėjimai) pildymui ir išdavimui reikalingos kompiuterinės įrangos ir gali nesuspėti iki 2010 m. balandžio 1 d. pasirengti Pažymėjimų pildymui ir išdavimui.

A. Meškerevičiūtė informavo, kad remiantis Statistikos departamento duomenimis 2009 m. pradžioje visos SPI kasdienėje veikloje naudojo kompiuterius ir internetą.

V. Vanagas pastebėjo, kad kiekvienam gydytojui nebūtinai atskiras kompiuteris Pažymėjimų pildymui ir išdavimui, kadangi SPI įgaliotas darbuotojas gali užpildyti Pažymėjimą duomenimis, o vėliau gydytojas elektroniniu parašu gali pasirašyti iš karto kelis užpildytus Pažymėjimus.

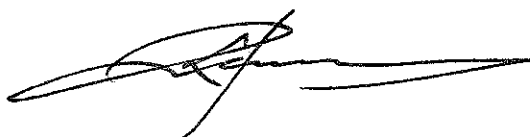
4. SVARSTYTA: Einamieji klausimai.

V. Punys pasiūlė KT posėdžius rengti periodiškai kas tam tikrą laiko tarpą.

NUTARTA:

1. El. paštu suderinti kito KT posėdžio datą ir KT posėdžių periodiškumą.

Posėdžio pirmininkas



Rimantas Remeika

Posėdžio sekretorė



Donata Gregorytė

E. SVEIKATOS PLĖTROS KOORDINACINĖS TARYBOS POSĖDIS
2010 m. vasario 19 d.

DALYVIŲ SARAŠAS

Nr.	V. Pavardė	Pareigos	Parašas
1.	Rovdas Primblys	Direktorius ^{1/2} UAB "Sveikatos plėtra"	
2.	L. Pasternakis	UAB "Sveikatos plėtra" direktorius	
3.	V. Joraitis	Infobelt asociacija	
4.	K. Anolijauskas	IVPK prie LRU	
5.	Antanas Dubovickis	KTU BMII	
6.	IP centro direktorius Romualdas Kizlaitis	VLIK	
7.	Vigilytė Vaugas	KEIL	
8.	Juozas Vysniauskas	VLIK	
9.	Arta Neškeničaitė	SAM	
10.	Eimantas Miškevičius	SAM	
11.	Andrius Jusaitis Raičauskaitė	centro politinės ir direkcinės pareigos	
12.	Vytautas Pūrys	KMUK ITT ved. spec.	
13.	Robertas Jankauskas	UAB "Sveikatos plėtra" direktorius	
14.	Mindaugas Minichis	SAM	
15.	Donata Grepentė	SAM	
16.	Jūratė Jociukaitė	SAM	
17.			
18.			
19.			
20.			

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

Vilnius

2010-02-19, 11 val., Sveikatos apsaugos ministerijos 318 salė

Eil. Nr.	Darbotvarkės klausimo pavadinimas	Trukmė
1.	Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. V-811 (Žin., 2007, Nr. 108-4430), pakeitimų svarstymas	30 min.
2.	Projekto „E. sveikatos paslaugos“ įgyvendinimo problemų aptarimas	10 min.
3.	Klausimų, susijusių su elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų pildymu ir išdavimu, aptarimas	20 min.



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2007 M.
SPALIO 9 D. ĮSAKYMO NR. V-811 „DĖL LIETUVOS E. SVEIKATOS 2007–2015 METŲ
PLĖTROS STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2010 m.

d. Nr.

Vilnius

Pakeičiu Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. V-811 „Dėl Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijos patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. 108-4430):

1. Išdėstau 3 punktą taip:

„3. Pagrindinės šioje Strategijoje vartojamos sąvokos:

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 (toliau – ESI) – 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.

Elektroninė medicininė istorija (toliau – EMI) – vienoje sveikatinimo įstaigoje elektronine forma kaupiami klinikiniai duomenys apie paciento ankstesnę bei dabartinę fizinę ir psichinę sveikatos būklę.

Sveikatos priežiūros paslauga – įstaigos ir paslaugų užsakovų susitarimu grindžiamas įstaigos veiklos rezultatas. Paslaugų užsakovais gali būti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme (Žin., 1994, Nr. 63-1231; 1998, Nr. 112-3099) nustatyti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos veiklos užsakovai, kiti juridiniai ir fiziniai asmenys.“

2. Įrašau Lietuvos e. sveikatos 2007–2015 metų plėtros strategijoje vietoje žodžių trumpinio „ESI“ žodžių trumpinį „ESI“ ir vietoje žodžių trumpinio „EMI“ žodžių trumpinį „EMI“.

3. Pripažįstu netekusiais galios 50, 53, 54, 55, 59, 60 ir 62 punktus.

Sveikatos apsaugos ministras

Algis Čaplikas