

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2017-05-02 Nr. LP-117

Vilnius

Posėdis įvyko 2017 m. balandžio 27 d. 14:00 val. Sveikatos apsaugos ministerijos 318 konferencijų salėje.

Posėdžio pirmininkė – Justina Januševičienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento direktorė;

Posėdžio sekretorė – Simona Gricienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausioji specialistė.

Dalyvavo:

1. Aurimas Baliukevičius, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Informacinių technologijų departamento direktorius, laikinai vykdamas Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus funkcijas (valdybos pirmininkės pavaduotojas);
2. Audrius Daunoravičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patarėjas (valdybos narys);
3. Normantas Dučinskas, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vedėjas (valdybos narys);
4. Paulius Gradeckas, Lietuvos Respublikos Ministro Pirmininko patarėjas sveikatos, jaunimo ir nevyriausybinė organizacijų klausimais (valdybos narys);
5. Šarūnas Narbutas, Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacijos (POLA) prezidentas (valdybos narys);
6. Daiva Pentiokinienė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai (valdybos narė);
7. Kęstutis Štaras; VšĮ Centro poliklinikos direktorius (valdybos narys);
8. Vytautas Gavėnavičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausiasis specialistas;
9. Rytis Kalinauskas, Lietuvos medicinos studentų asociacijos narys;
10. Arturas Nastaravičius, Nacionalinės gydymo įstaigų asociacijos narys.

Darbotvarkė:

1. E. sveikatos sistemos statuso pristatymas;
2. Dėl prioritetinių elektroninių formų siūlymų e. sveikatos sistemos 2015-2020 m. plėtrai aptarimas;
3. E. sveikatos sistemos 2009-2015 m. projektų rezultatų rodiklių pasiekimo apžvalga.

E. sveikatos valdybos nariams el. paštu išsiųsta posėdžio medžiaga:

1. E. sveikatos procesų rodikliai (pridedama);
2. E. sveikatos apžvalga (pridedama).

SVARSTYTA: E. sveikatos sistemos statusas.

J. Januševičienė informavo apie naują patvirtintą e. sveikatos valdybos sudėtį, bei pristatė e. sveikatos valdybos narius.

J. Januševičienė informavo, kad paskelbta Valstybės kontrolės atlikto Valstybinio audito ataskaita „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“, kurioje pažymima, kad Lietuvos e. sveikatos sistema sukurta ir veikia, tačiau turi tam tikrų trūkumų. J. Januševičienė pasiūlė e. sveikatos valdybos nariams sekančiame posėdyje aptarti Valstybinio audito ataskaitos išvadas ir rekomendacijas.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

J. Januševičienė informavo, kad e. sveikatos valdybos nariams kritinių e. sveikatos procesų rodiklių faktiniai rezultatai buvo pateikti el. paštu (pridedama).

N. Dučinskas pristatė 2017 m. balandžio 27 d. e. sveikatos sistemos naudojimo būseną, t.y. pasirašytų sutarčių dėl ESPBI IS naudojimo būseną, e. sveikatos sistemos naudojimo statistiką (pridedama).

SVARSTYTA: Siūlymai dėl prioritetinių elektroninių formų e. sveikatos sistemos 2015-2020 m. plėtroje;

J. Januševičienė pristatė klausimą ir pakvietė pasisakyti Ministro Pirmininko patarėją P. Gradecką.

P. Gradeckas atkreipė dėmesį, kad didžiosios universitetinės klinikos skundžiasi dėl gausybės pildomų statistinių apskaitos formų. Įdiegus e. sveikatos sistemą, daugelio statistinių apskaitos formų būtų galima atsisakyti, arba jų skaitmenizavimas palengvintų darbą.

N. Dučinskas patikslino, kad šiuo metu yra apie 400 statistinių apskaitos formų, kurios paliktos po 2012 m. vykusios peržiūros.

J. Januševičienė pasiūlė, kad e. sveikatos sistema, užuot popierines formas vertusi elektroninėmis, kaupu vieną didžiulį duomenų rinkinį. Duomenys yra dubliuojami daugelyje apskaitos formų, o kiekvienos atskiros formos sukūrimas ESPBI IS kainuoja nemažai pinigų ir būtų nesibaigiantis procesas.

D. Pentiokinienė pritarė nuomonei, kad reikėtų orientuotis į duomenų rinkimą, kurie sistemoje būtų pasiekiami pagal užklausą.

J. Januševičienė informavo, kad analitikos įrankiai galimi ESPBI IS, dalis analitinių įrankių jau yra, tačiau šiuo metu jie yra riboti, juos reikėtų plėtoti.

Atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo planą, kuriame numatyta visų asmens sveikatos priežiūros įstaigų sujungimas į e. sveikatos sistemą, medicininės dokumentacijos atsisakymas ir administracinės naštos mažinimas, J. Januševičienė siūlo sudaryti darbo grupę dėl svarbių duomenų/formų atrinkimo, kuriai vadovautų Sveikatos apsaugos ministerija su Higienos institutu, taip pat dalyvautų Valstybinės ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Jaunųjų gydytojų asociacija.

K. Štaras pirmiausia siūlo atlikti Sveikatos apsaugos ministerijai apklausą, kuri padėtų išsiaiškinti kurias statistines paskaitos formas dažniausiai pildo šeimos gydytojai, bei kam jas teikia, nes daugelį duomenų pakartotinai renka Higienos institutas, nors tuos pačius duomenis turi ir Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

A. Baliukevičius taip pat siūlo įvertinus apklausos rezultatus kreiptis į statistinių apskaitos formų gavėjus, kad jie pagrįstų duomenų/ formų reikalingumą.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui, kad reikia atrinkti svarbiausius duomenis iš statistinių apskaitos formų, o ne pačias formas. Taip pat pritarė dėl apklausos, prieš tai suderinus su e. sveikatos valdybos nariais apklausos formą, klausimus.

PRISTATYTA: E. sveikatos sistemos 2009-2015 m. projektų rezultatų rodiklių pasiekimo apžvalga.

N. Dučinskas pristatė E. sveikatos sistemos 2009-2015 m. projektų rezultatų rodiklių pasiekimo apžvalgą (pridedama), didesnę dėmesį skiriant e. sveikatos sistemos trikdžiams.

J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad kritinis taškas e. sveikatos sistemos naudojimo bus tada, kai po metų bus vertinamas projekte dalyvavusių įstaigų e. sveikatos sistemos naudojimas. Projekte dalyvavusios įstaigos turi pasiekti ne mažiau kaip 30% rodiklį (sukurtų e. paslaugų vartojimo dalis).

J. Januševičienė informavo, kad Sveikatos apsaugos ministerija planuoja patvirtinti detalų sąrašą, nurodant kurie e. dokumentai sveikatos priežiūros įstaigoms bus privalomi nuo 2018 m. kovo 1 d.

E. sveikatos valdybos nariai kaip dar vieną trukdį e. sveikatos sistemos naudojimui įvardino, kad Valstybės vaistų kontrolės tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VVKT) registre neatitinka nurodomos pakuotės, bei registre esanti informacija nėra aktuali.

J. Januševičienė pasiūlė parašyti VVKT pavedimą, kad jie pateiktų veiksmų planą, sprendimus dėl prižiūravimo vaistų registro.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

Taip pat e. sveikatos valdybos nariai įvardino e. parašo ir greitaveikos problemas, kurios būtų aptartos su VĮ Registrų Centru.

J. Januševičienė pasiūlė pasikviesti sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų diegėjus ir VĮ Registrų centrą į sekantį e. sveikatos valdybos posėdį (numatomas 2017 m. gegužės 16 d.) detaliau išsiaiškinti problemas ir rasti efektyvius sprendimo būdus.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

NUTARTA:

1. Inicijuoti aktualių sveikatos duomenų rinkinio rengimą.
2. Sveikatos apsaugos ministerija atliks apklausą dėl dažniausiai naudojamų ir pildomų statistinių apskaitos formų, prieš tai apklausos klausimus suderinus su e. sveikatos valdybos nariais.
3. Sveikatos apsaugos ministrui siūlyti, kad VVKT pateiktų veiksmų planą, sprendimus dėl prižiūravimo vaistų registro aktualizavimo.

Posėdžio pirmininkė

Justina Januševičienė

Posėdžio sekretorė

Simona Gricienė