

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2017-05-19 Nr. LP-137

Vilnius

Posėdis įvyko 2017 m. gegužės 16 d. 14:00 val. Sveikatos apsaugos ministerijos 204A konferencijų salėje.

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

Posėdžio sekretorė – Vilma Telyčėnienė, 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 nevyriausybių organizacijų klausimais (valdybos narys);
5. Justinas Ivaška, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų direktorius plėtrai (valdybos narys);
6. Šarūnas Narbutas, Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacijos (POLA) prezidentas (valdybos narys);
7. Daiva Pentiokinienė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai (valdybos narė);
8. Kęstutis Štaras, VšĮ Centro poliklinikos direktorius (valdybos narys);
9. Arvydas Bagdonavičius, VĮ Registrų centro direktoriaus pavaduotojas turto vertinimui, atliekantis direktoriaus funkcijas;
10. Haroldas Baubinas, UAB Hisas atstovas;
11. Evaldas Dobravolskas, UAB Hisas atstovas;
12. Vytautas Gavėnavičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausiasis specialistas;
13. Simona Stankevičiūtė, Jaunųjų gydytojų asociacijos valdybos pirmininkė;
14. Arvydas Šėmys, VĮ Registrų centro Informacinių technologijų centro vadovas;
15. Andrius Šimėnas, UAB Nortall komandos vadovas;
16. Mindaugas Žaliūkas, Registrų centro Sertifikatų centro vadovas;

Darbotvarkė:

1. E. sveikatos sistemos statuso pristatymas;

2. Valstybės kontrolės Valstybinio audito ataskaitos „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“ išvadų apžvalga;
3. Elektroninio parašo ir greitaveikos aptarimas.

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

1. E. sveikatos procesų rodikliai (pridedama);
2. Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės 2017 m. balandžio 26 d. valstybinio audito ataskaita Nr. VA-2017-P-900-3-12 „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“ (pridedama);
3. 2017 m. balandžio 28 d. VĮ Registrų centro raštas Nr. (1.1.74.)s-3695 (pridedama).

SVARSTYTA: Elektroninis parašas ir greitaveika.

J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – SPI) teikia pastabas dėl greitaveikos, SPI IS diegėjai informuoja, kad tai sąlygoja centrinės e. sistemos trikliai, o VĮ Registrų centras (toliau – RC) teigia, kad tai susiję su pačiomis SPI IS, todėl paprašė pakomentuoti, kas daroma, kad greitaveika būtų užtikrinta.

A. Bagdonavičius patikino, kad centrinė e. sveikatos sistema veikia, tačiau augant naudojimo apimtims neišvengiamai sulėtėja darbas piko metu bei kelia vartotojų nepasitenkinimą.

A. Šėmys informavo, kad įrašų kitimas sparčiai augantis ir atsižvelgiant į tai, kad 2018 m. ESPBI IS naudojimas išaugs maksimaliai ir siekiant 2018 m. užtikrinti ESPBI IS nepertraukiamą, sklandų veikimą, būtina plėsti resursus.

J. Januševičienė paprašė teikti siūlymus.

A. Šėmys informavo, kad trumpalaikėje perspektyvoje galima padidinti atmintį iki terabaito, tai kainuotų apie 130 tūkst. eurų, didesnė investicija būtų į procesorius.

A. Bagdonavičius informavo, kad šiuo metu RC planuoja į komandą priimti sistemos architektą, kurio užduotis būtų peržiūrėti esamą architektūrą, atlikti analizę, po kurios galbūt būtų priimtas sprendimas keisti architektūrą.

A. Baliukevičius atkreipė dėmesį, kad priimant trumpalaikius sprendimus, problemos sprendimas taip pat yra trumpalaikis, ir atsižvelgiant į SVEIDRA tobulinimo patirtį, radikalius sprendimus reikėtų priimti dabar, o ne vėliau, nes juos galimai vis tiek reikės priimti.

J. Januševičienė pasiteiravo, kiek architektūros pakeitimai galėtų kainuoti ir kaip tai įtakotų SPI IS.

A. Šėmys informavo, kad SPI IS neįtakotų.

K. Štaras atkreipė dėmesį, kad SPI pradeda aktyviau naudotis e. sveikatos paslaugomis, sveikatos priežiūros specialistai jau labiau įgudę ir aktyviau naudojami, o esant sistemos sulėtėjimui ar neveikimui, kils nepasitenkinimas, sveikatos priežiūros specialistai bus mažiau motyvuoti naudotis e. sveikatos paslaugomis, todėl sprendimai privalo būti priimti nelaukiant 2018 metų.

A. Šimėnas atkreipė dėmesį, kad lygiagrečiai būtų galima peržiūrėti saugumo tikrinimo taisykles.

J. Januševičienė paprašė RC pateikti įvertinimus dėl trumpalaikių ir ilgalaikių greitaveikos sprendimų Sveikatos apsaugos ministerijai iki 2017 m. gegužės 30 d., o E. sveikatos valdyba, gavusi RC įvertinimą, teiks siūlymus Sveikatos apsaugos ministrui dėl augančių resursų poreikių.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

J. Januševičienė pasiūlė RC 2017 m. gegužės 23 d. organizuoti pasitarimą, kuriame būtų peržiūrimos veiklos taisyklės, kartu dalyvaujant diegėjo ir techninės priežiūros atstovams.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

J. Januševičienė paprašė SPI IS diegėjų atstovų pasisakyti dėl e. parašo.

E. Dobravolskas informavo, kad SPI IS teikiami dokumentai į ESPBI IS yra pasirašomi e. parašu bei remiantis SPI IS ir ESPBI IS naudojimo praktika, pasirašymas užima pakankamai daug laiko, todėl buvo ieškoma techninių sprendimų kaip paspartinti pasirašymą e. parašu ir priimtas sprendimas pasirašymui naudoti GoSign paslaugą, kurios tiesioginis panaudojimas turi užtikrinti geresnę pasirašymo greitaveiką. E. Dobravolskas informavo, kad SPI, pasirašiusios GoSign paslaugos naudojimosi sutartį su RC, vykdo parengiamuosius darbus GoSign naudojimui.

M. Žaliūkas informavo, kad ši paslauga SPI, dalyvavusioms e. sveikatos sistemos plėtros projektuose, teikiama neatlygintinai.

J. Januševičienė pasiteiravo, ar sutartys sudaromos su projektų vykdytojais ar ir su partneriais.

E. Dobravolskas atsakė, kad ir su partneriais, t. y. turės būti pasirašyta apie 100 sutarčių.

A. Daunoravičius atkreipė dėmesį, kad Estijoje dokumentai pasirašomi elektroniniu SPI parašu, todėl darbas vyksta sparčiau.

M. Žaliūkas atkreipė dėmesį, kad 2017 m. liepos 1 d. įsigalioja ES reglamentas, kuriuo atsiranda teisinis reglamentavimas dėl įstaigų elektroninio parašo.

J. Januševičienė pasiteiravo, kada planuojamas techninis sprendimas.

M. Žaliūkas atsakė, kad tikėtina per pusę metų nuo reglamento įsigaliojimo.

J. Januševičienė paprašė RC sertifikatų centro informuoti Sveikatos apsaugos ministeriją apie sprendimus, susijusius su įstaigų e. parašu.

PRISTATYTA: E. sveikatos sistemos statusas.

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

N. Dučinskas pristatė ESPBI IS naudojimo būseną, E. sveikatos sistemos naudojimo statistiką, ESPBI IS naudojimo 1 dienos statistiką (pridedama).

Š. Narbutas atkreipė dėmesį, kad palyginimui svarbu būtų pristatyti ir kaip atrodytų ESPBI IS naudojimo 1 dienos statistika 2018 m. kovo mėn.

PRISTATYTA: Valstybės kontrolės Valstybinio audito ataskaitos „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“ išvados.

J. Januševičienė informavo, kad e. sveikatos valdybos nariams buvo išsiųsta Valstybės kontrolės Valstybinio audito ataskaita „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“ (toliau – ataskaita) ir apžvelgė ataskaitos rekomendacijas. J. Januševičienė informavo, kad dalis rekomendacijų susiję su strateginės dokumentacijos peržiūrėjimu ir pakeitimu, taip pat Sveikatos apsaugos ministerija įsipareigojo papildyti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-1019, kokybiniais viešosios įstaigos veiklos vertinimo rodikliais, susijusiais su pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS lygiu, iki 2018 m. liepos 31 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu numatoma įtvirtinti e. sveikatos naudojimo apimčių didinimo susiejimą su gerais šeimos gydytojų darbo rezultatais, iki 2018 m. kovo 31 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu numatoma patvirtinti apmokėjimo už diagnostinių tyrimų vaizdus, įkeltus į ESPBI IS posistemę MedVAIS, tvarkos aprašą, taip pat sukurti pakankamos kontrolės priemonės, skirtas darbo vietų aprūpinimo IT priemonėmis nuolatiniam poreikiui nustatyti ir užtikrinti, kad visos darbo vietos būtų tinkamai aprūpintos, parengti. J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad dalis rekomendacijų susiję su SPI IS ir Sveikatos apsaugos ministerija planuoja patvirtinti standartizuotus SPI IS privalomos dokumentacijos, incidentų valdymo tvarkos, SPI IS nuostatų šablonus ir parengti standartizuotą privalomą dokumentaciją, reikalingą SPI registruotis Asmens duomenų valdytojų valstybės registre. J.

Januševičienė atkreipė dėmesį, kad ataskaitoje išskirtas IS palaikymo klausimas ir Sveikatos apsaugos ministerija įsipareigojo patvirtinti E. sveikatos finansavimo modelį, kuris taip pat apimtų jau sukurtoms ir planuojamoms sukurti IS palaikyti reikalingo finansavimo įvertinimą. J. Januševičienė informavo, kad yra kreiptasi į Sveikatos apsaugos ministrą raštu su siūlymu įvertinti darbo grupės E. sveikatos sistemos finansavimo klausimams spręsti siūlymus ir priimti sprendimą dėl lėšų skyrimo iš valstybės biudžeto, atkreipiant dėmesį, kad ESPBI IS bei jos posistemų – elektroninio recepto ir medicininių vaizdų, ir 25 SPĮ IS palaikymas yra vienas svarbiausių klausimų sklandžiam e. sveikatos sistemos funkcionavimui.

K. Štaras atkreipė dėmesį, kad E. sveikatos valdyba buvo suformulavusi siūlymus dėl telemedicinos paslaugas reglamentuojančių teisės aktų pakeitimų ir buvo siūlymas pavesti Sveikatos apsaugos ministerijos veiklos padaliniais ir pavaldžioms įstaigoms, kurių kompetencijoje yra sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir kompensavimo klausimai, įvertinti šiuos e. sveikatos valdybos siūlymus ir parengti atitinkamų teisės aktų pakeitimų projektus bei pateikti juos tvirtinti. K. Štaras pasiūlė kreiptis į darbo grupę su prašymu E. sveikatos valdybai pateikti derinti teisės aktų pakeitimų projektus.

E. sveikatos valdybos nariai taip pat pasiūlė į sekantį e. sveikatos valdybos posėdį pakviesti Vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos vykdytojus ir diegėjus pristatyti Vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos rezultatus.

NUTARTA:

1. Iki 2017 m. gegužės 30 d. VĮ Registrų centras Sveikatos apsaugos ministerijai pateks įvertinimus - analizę dėl trumpalaikių ir ilgalaikių greitaveikos sprendimų, o E. sveikatos valdyba teiks siūlymus Sveikatos apsaugos ministrui dėl augančių resursų poreikių.

2. 2017 m. gegužės 23 d. VĮ Registrų centras suorganizuos pasitarimą, dalyvaujant diegėjo ir techninės priežiūros atstovams, kuriame bus peržiūrimos ESPBI IS saugumo tikrinimo taisyklės.

3. Į sekantį e. sveikatos valdybos posėdį pakviesti Vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos vykdytojus ir diegėjus pristatyti Vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos rezultatus.

4. Kreiptis į darbo grupę dėl telemedicinos paslaugas reglamentuojančių teisės aktų pakeitimų su prašymu E. sveikatos valdybai pateikti derinti teisės aktų pakeitimų projektus.

Posėdžio pirmininkė

Justina Januševičienė

Posėdžio sekretorė

Vilma Telyčėnienė

