

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2015-12-30 Nr. LP-547

Vilnius

Posėdis įvyko 2015 m. gruodžio 22 d. 10:00 val. Sveikatos apsaugos ministerijos 318 konferencijų salėje.

Posėdžio pirmininkas – Arvydas Skorupskas, Sveikatos apsaugos ministro patarėjas;

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 (valdybos narys);
2. Justina Januševičienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento direktorė (valdybos pirmininko pavaduotoja);
3. Elena Jurevičienė, VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų direktorė valdymui (valdybos narė);
4. Monika Mačiulytė, „Strateginių sveikatos iniciatyvų“, *Abbvie* vadovė Rytų Europos, Artimųjų Rytų ir Šiaurės Afrikos regionams, nepriklausoma ekspertė (valdybos narė);
5. Daiva Pentiokinienė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VŠĮ Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai (valdybos narė);
6. Kęstutis Štaras, VŠĮ Centro poliklinikos direktorius (valdybos narys);
7. Antanas Zabulis, Lietuvos Respublikos Vyriausybės visuomeninis konsultantas žinių ir ekonomikos klausimais (valdybos narys);
8. Kęstutis Andrijauskas, Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos Informacinių išteklių skyriaus vedėjas;
9. Simona Gricienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausioji specialistė;
10. Normantas Dučinskas, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vedėjas;
11. Gintaras Kacevičius, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktorius;
12. Mindaugas Mineikis, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus patarėjas;

Darbotvarkė:

1. Kritinių e. sveikatos procesų ir jų vertinimo kriterijų nustatymas;
2. Kiti aktualūs e. sveikatos sistemos veiklos klausimai;

SVARSTYTA: Kritiniai e. sveikatos procesai ir jų vertinimo kriterijai.

A.Skorupskas valdybos nariams pademonstravo elektroninę paslaugą: e. recepto išrašymą.

A. Zabulis atkreipė dėmesį, kad vartotojai nuogaštuoja, kad e. recepto išrašymas užtrunka labai ilgai.

J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad yra daug veiksnių galinčių įtakoti ilgesnį e. recepto išrašymą, tai gali įtakoti ir greita veika, pačios sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – SPI) gydytojų sąmoningumas, įgūdžiai ir pan.

E. Jurevičienė atkreipė dėmesį, kad šiai dienai e. receptas nemotyvuoja, nes jo išrašymas trunka ilgiau nei popierinio recepto, kadangi prieš e. recepto išrašymą reikia užpildyti 025/a formą.

N. Dučinskas atkreipė dėmesį, kad centrinė e. sveikatos informacinė sistema realizuota pagal galiojančius teisės aktus.

G. Kacevičius atkreipė dėmesį, kad labai svarbu atskirti sistemos nepatogumą nuo konservatyvaus požiūrio į naujoves ir tai įvertinti.

A. Zabulis pasiūlė VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų ir VšĮ Centro poliklinikos atstovų parengti galimai perteklinių funkcijų sąrašą, kurias eliminavus e. recepto paslaugos naudojamumas augtų, bei atkreipė dėmesį, kad turint sąrašą, būtų galima priimti sprendimus dėl teisinio reguliavimo pakeitimų.

J. Januševičienė pasiūlė pritarti siūlymui ir paprašė VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų ir VšĮ Centro poliklinikos atstovų iki 2016 m. sausio 8 d. parengti galimai perteklinių funkcijų sąrašą, kurių pagrindu būtų galima įvertinti keistinių teisės aktų ir papildomo finansavimo poreikį.

E. Jurevičienė atkreipė dėmesį, kad e. recepto naudojimą paskatintų, jei vienu el. parašu būtų galima patvirtinti kelis e. receptus.

A.Skorupskas informavo, kad šis klausimas sprendžiamas ir grupinis pasirašymas bus realizuotas.

J. Januševičienė informavo, kad valdybos nariams pateiktoje posėdžio medžiagoje, siekiant visiems suprasti sąvokas vienodai, yra pritaikytas e. sveikatai sąvokų rinkinys (pridedama).

J. Januševičienė pristatė e. sveikatos naudojamumo statistiką, priminė e. sveikatos istoriją, prabrėžė, kad realiai e. sveikatos projektai buvo pradėti įgyvendinti tik 2013 m. viduryje, kas įtakoją tai, kad šiuo metu diskutuojama tiek apie ergonominius sprendimus, tiek apie galimai netobulus veiklos teisės aktus. J. Januševičienė pristatė esamą architektūros modelį ir sąryšį su kitais sektoriais.

A. Zabulis atkreipė dėmesį, kad ypač svarbu įvardinti veiklos procesų šeimininkus ir paslaugos vartotojus.

J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad architektūros modelyje nurodytos institucijos ir yra veiklos procesų šeimininkai.

J. Januševičienė pristatė svarbiausių klausimų sąrašą, kurį privalo užduoti SPI, jei kyla abejonių dėl ESPBI IS naudojimo bei pristatė Lietuvos e. sveikatos sistemą kitų Europos Sąjungos narių kontekste, atkreipdama dėmesį, kad e. sveikatos branda vertinama pagal elektroninę sveikatos istoriją (ESI) ir Lietuva patenka į valstybių narių sąrašą, kurios turi nacionalinį ESI sąrašą, valstybės e. sveikatos sprendimai yra sąveikūs ir funkcionuojantys.

J. Januševičienė išskyrė 3 svarbiausius e. sveikatos funkcinis blokus ir pasiūlė pirmiausia apsibrėžti pirmojo bloko: Valdyti e. sveikatos sistemą, - procesų rodiklius ir rezultatų rodiklius.

A. Zabulis atkreipė dėmesį, kad su proceso: Užtikrinti sklandų ESPBI IS veikimą, rezultato rodikliais turi būti supažindintas operatorius.

J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad parametrai bus įtraukti į 2016 m. sutartį su operatoriumi.

K. Andrijauskas atkreipė dėmesį, kad labai svarbus parametras: sistemos atstatymo laikas, taip pat sistemos atstatymo išbandymas turi būti vykdomas reguliariai, bent kartą per metus.

Valdybos nariai sutiko su siūlymu papildyti siūlomais rodikliais ir nutarė, kad prieš kiekvieną E. sveikatos valdybos posėdį operatorius pateikia informaciją apie rodiklių rezultatus, atskaitos tašku laikant 2016 m. sausio 1 d.

J. Januševičienė pristatė procesą: Viešinti ir skatinti e. sveikatos naudojimą, ir atkreipė dėmesį, kad 3% prisijungusių prie portalo vartotojų skaičiaus augimas būtų optimalus nuo 2016 m. sausio 1 d. pusę metų.

Valdybos nariai pritarė siūlymui.

M. Mačiulytė atkreipė dėmesį, kad baimę naudotis e. sveikatos paslaugomis sunku įveikti skaičiais, todėl labai svarbu skleisti žinutes per geruosius žmones, akcentuojant gerosios praktikos sklaidą per lyderius ir pasiūlė apgalvoti ir papildyti siūlymais dėl papildomų šio proceso rodiklių.

Valdybos nariai apsvaustė proceso: Didinti e. sveikatos aprėptį, rodiklius ir nutarė teikti siūlymus dėl šio proceso rodiklių papildymo ir esamų išgryninimo.

Valdybos nariai apsvaustė proceso: Vykdyti efektyvų e. sveikatos valdybos darbą, rodiklius, pritarė jiems bei pritarė A. Zabulio siūlymui parengti 2016 m. E. sveikatos valdybos darbo plano projektą, apsvaustant jį sekančiame E. sveikatos valdybos posėdyje.

E. Jurevičienė atkreipė dėmesį į išskylančius aktualius Išankstinės pacientų registracijos sistemos (IPR), Nacionalinės klinikinių sprendimų palaikymo sistemos (NKSPS) išlaikymo klausimus.

N. Dučinskas atkreipė dėmesį, kad projekto pareiškėjas įsipareigojo 5 metus nuo projekto užbaigimo išlaikyti projektais sukurtas informacines sistemas.

A. Skorupskas paprašė kitame E. sveikatos valdybos posėdyje pristatyti esamą situaciją, problematiką ir siūlymus, kurių pagrindu būtų galima įvertinti esamą situaciją ir galimybes.

NUTARTA:

1. VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VŠĮ Kauno klinikų ir VŠĮ Centro poliklinikos atstovams iki 2016 m. sausio 8 d. parengti galimai perteklinių funkcijų, išrašant e. receptą, sąrašą, kurių pagrindu būtų galima įvertinti keistinių teisės aktų ir papildomo finansavimo poreikį.

2. Papildyti procesą: Užtikrinti sklandų ESPBI IS veikimą, rodikliais dėl sistemos atstatymo laiko bei sistemos atstatymo išbandymo ir prieš kiekvieną E. sveikatos valdybos posėdį operatorius pateikia informaciją apie rodiklių rezultatus, atskaitos tašku laikant 2016 m. sausio 1 d.

3. Iki sekančio E. sveikatos valdybos posėdžio teikti siūlymus dėl rodiklių papildymo procesui: Viešinti ir skatinti e. sveikatos naudojimą.

4. Iki sekančio e. sveikatos valdybos posėdžio teikti siūlymus dėl rodiklių išgryninimo ir galimų papildymų rodiklių procesui: Didinti e. sveikatos aprėptį.

5. Pritarti proceso: Vykdyti efektyvų e. sveikatos valdybos darbą, rodikliams.

6. Sekančiame E. sveikatos valdybos posėdyje apsvaustyti 2016 m. E. sveikatos valdybos darbo plano projektą.

Posėdžio pirmininkas

Arvydas Skorupskas

Posėdžio sekretorė

Vilma Telyčėnienė