

# LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

## E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2016-03-24 Nr. LP-119

Vilnius

Posėdis įvyko 2016 m. kovo 23 d. 10:00 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 – 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. Justinas Ivaška, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų direktorius plėtrai (valdybos narys);
3. Monika Mačiulytė, „Strateginių sveikatos iniciatyvų“, *Abbvie* vadovė Rytų Europos, Artimųjų Rytų ir Šiaurės Afrikos regionams, nepriklausoma ekspertė (valdybos narė);
4. Daiva Pentiokinienė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės VšĮ Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai (valdybos narė);
5. Kęstutis Štaras; VšĮ Centro poliklinikos direktorius (valdybos narys);
6. Kęstutis Andrijauskas, Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos Informacinių išteklių skyriaus vedėjas;
7. Arvydas Bagdonavičius, VĮ Registrų centro pavaduotojas turto vertinimui;
8. Normantas Dučinskas, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vedėjas;
9. Vytautas Gavėnavičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausiasis specialistas;
10. Simona Gricienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausioji specialistė;
11. Mindaugas Mėnėikis, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus patarėjas;
12. Romualdas Kizlaitis, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Informatikos ir plėtros centro direktorius;
13. Tomas Uptas, VĮ Registrų centro E. sveikatos skyriaus vyr. ekspertas;

Darbotvarkė:

1. Sveikatos priežiūros įstaigų pateiktų pastabų dėl e. recepto funkcionalumą tobulinimo analizė;
2. E. sveikatos projektų statuso pristatymas;
3. NKSPS, IPR, Santa Telemedicinos IS, Midas rezultatų ir naudojamumo pristatymas;

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

1. E. sveikatos procesų rodikliai (pridedama);
2. E. Sveikatos valdybos 2016 m. darbo plano projektas (pridedama);
3. SPĮ pateiktų į ESPBI IS elektroninių dokumentų skaičius (2016 m. vasario 29 d.) (pridedama);
4. 2016 m. kovo 17 d. VĮ Registrų centro rašto Nr. (1.1.74.)s-1363 kopija (pridedama);
5. 2016 m. vasario 18 d. Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybos rašto Nr. 16-03 kopija (pridedama);
6. E. sveikatos sistemos 2015-2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano projektas (pridedama);

SVARSTYTA: Sveikatos priežiūros įstaigų pateiktų pastabų dėl e. recepto funkcionalumų tobulinimo analizė.

J. Januševičienė informavo, kad buvo įvertintos sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPĮ) pateiktos pastabos ir siūlymai dėl e. recepto naudojimo (pridedama), buvo orientuotasi į bendras pastabas, jos sugrupuotos, taip pat apsilankyta VŠĮ Centro poliklinikoje, VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikoje (toliau – VULSK).

N. Dučinskas informavo, kad išnagrinėjus siūlymus dėl e. recepto ir formos E025 atskyrimo, siūloma peržiūrėti laukų privalomumą, privalomą paliekant diagnozės lauką.

J. Januševičienė pasiteiravo VĮ Registrų centro (toliau – RC) atstovų per kiek toks pertvarkymas galėtų būti įgyvendintas.

A. Bagdonavičius informavo, kad per 3-4 mėnesius.

J. Januševičienė pasiūlė pritarti siūlymui perteklinių laukų privalomumo nuėmimui, privalomą paliekant diagnozės lauką, o pereinamuoju laikotarpiu SPĮ rekomenduoti tam tikruose privalomuose laukuose nurodyti, kad išsamūs duomenys nurodomi SPĮ IS arba įrašant informaciją, kuri praleistų validaciją.

J. Januševičienė paprašė RC atstovų pateikti informaciją pagrindžiančią laukų privalomumo pertvarkymui reikalingą laiką.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymams.

N. Dučinskas atkreipė dėmesį, kad VULSK buvo aptartas perteklinis vaistų formų sąrašas ir buvo sutarta sąrašą sugrupuoti pagal dažniausiai vartojamas vaistų formas.

J. Januševičienė pasiūlė, kad iki 2016 m. kovo 25 d. VULSK E. sveikatos valdybos nariams pateiks sutrauktinį ir išplėstinį vaistų formų sąrašus, e. sveikatos valdybos nariai iki 2016 m. balandžio 1 d. įvertins pateiktus sąrašus ir pateiks savo siūlymus, jei tokių būtų, SAM po 2016 m. balandžio 1 d. inicijuos pasitarimą su SAM Farmacijos departamentu (toliau – FD), Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie SAM (toliau – VVKT), RC atstovais dėl realizacijos ESPBI IS.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

N. Dučinskas informavo, kad dėl siūlymo ateityje leisti išrašyti e. receptą užregistravus tik virtualų apsilankymą, buvo kreiptasi į SAM asmens sveikatos priežiūros departamentą (toliau – ASPD), paprašyta pateikti pasiūlymus dėl paslaugų teikimo pacientui neatvykstant į SPĮ, ASPD argumentavo, kad neatvykimas gali kelti profesinės klaidos riziką.

J. Januševičienė pasiteiravo, ar būtų galima suformuluoti siūlymus apie tam tikras ligas ir būsenas, kad būtų galima išrašyti e. receptą užregistravus tik virtualų apsilankymą.

K. Štaras atkreipė dėmesį, kad užregistravus tik virtualų apsilankymą galėtų būti išrašytos medicinos pagalbos priemonės ir pasiūlė iki 2016 m. balandžio 1 d. suformuluoti siūlymus apie tam tikras ligas ir būsenas, kad būtų galima išrašyti e. receptą užregistravus tik virtualų apsilankymą.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad siekiant sumažinti sveikatos priežiūros specialistų darbo sąnaudas ir klaidų tikimybę formos Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ (toliau – AAGA) arba formos Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“ (toliau – SGAS) numeriai iš Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ESPBI IS turi būti gaunami prieš pacientui pradedant teikti paslaugas, kompensuojamas iš Privalomo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, t.y., AAGA arba SGAS numeriai iš VLK turi būti gaunami automatiškai po paciento užregistravimo per ESPBI IS E. sveikatos portalą sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, o sveikatos priežiūros specialistui ESPBI IS E. sveikatos portale pildant elektroninį kompensuojamąjį receptą gautas AAGA arba SGAS numeris turi būti automatiškai įkeltas į pildomą receptą, todėl ESPBI IS diegėjo UAB Nortal buvo paprašyta peržiūrėti galimybę pakeisti šiuo metu realizuotą procesą ir pateikti analizę bei siūlymus. J. Januševičienė informavo, kad e. sveikatos valdybos nariai gavo ESPBI IS diegėjo UAB Nortal pateiktą informaciją ir atkreipė dėmesį pateikta suma nėra pagrįsta ir paprašė RC atstovų atlikti tokių paslaugų rinkos dalyvių apklausą ir e. sveikatos valdybai pateikti finansinių alternatyvų siūlymus dėl šio proceso realizavimo.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui ir RC nurodė tai atlikti ir pateikti e. sveikatos valdybos nariams iki kito e. sveikatos valdybos posėdžio.

N. Dučinskas informavo, kad išnagrinėjus siūlymus dėl e. recepto išrašymo taisyklių realizavimo, siūloma papildomų taisyklių tikrinimą realizuoti iš naujojo periodo lėšų, dėl diagnozių surišimo su vaistais veiklos departamentai ir SPĮ turėtų parengti norminį aktą, kuris būtų pagrindas e. sveikatai realizuoti tokį siūlymą.

J. Ivaška atkreipė dėmesį, kad šis siūlymas reikalauja platesnių diskusijų ir įvertinimo ar klinikinė prasme tai yra reikalinga.

N. Dučinskas paprašė RC atstovų pakomentuoti pastabą dėl ESPBI egzistuojančių 2 vaistų klasifikatorių. N. Dučinskas informavo, kad pastaboje teigiama, kad jie tarpusavyje nesuderinti bei atkreipė dėmesį, kad SPĮ turi gauti visus būtinus klasifikatorius iš ESPBI IS ir pasiūlė peržiūrėti kaip realizavo SPĮ IS diegėjai ir esant poreikiui taisyti SPĮ IS sprendimą.

T. Uptas patikslino, kad tai kalbama apie formų ir matavimo vienetų klasifikatorius ir tai reikia spręsti iš metodinės pusės pasirenkant pvz. vieną klasifikatorių dėl vaisto formos.

J. Ivaška atkreipė dėmesį, kad reikėtų spręsti klasifikatorių suderinamumo, harmonizavimo klausimą, o ne vieno iš jų atsisakymo.

Valdybos nariai pasiūlė kreiptis į VLK, SAM FD ir SPĮ dėl 2 vaistų klasifikatorių suderinamumo, harmonizavimo galimybių.

N. Dučinskas atkreipė dėmesį, kad gauta pastaba, jog išrašant kompensuojamą e. receptą, pagal nutylėjimą yra nustatytas kompensavimo būdas, jei gydytojas neatkreipia dėmesio, tai e. receptas išrašomas netinkamai ir pasiteiravo RC atstovų, per kiek laiko galėtų padaryti pakeitimą nuimant pagal nutylėjimą priskirtą kompensavimo būdą.

T. Uptas atsakė, kad 2 savaičių laikotarpyje tai galima atlikti.

N. Dučinskas atkreipė dėmesį, kad pagal Lietuvos teisės aktus elektroninis parašas išduodamas tik fiziniam asmeniui ir pasiūlė VULSK pateiktos pastabos dėl e. recepto pasirašymo ne asmeniniu, o įstaigai išduotu e. parašu nesvarstyti.

J. Ivaška atkreipė dėmesį, kad e. recepto išrašymas yra gydytojo asmeninė atsakomybė, tačiau yra patvirtintas Sveikatos apsaugos ministro įsakymas, kuris sudaro galimybę dokumentus pasirašyti įstaigos e. parašu ir susidarius teisės aktų kolizijai siūlytina kreiptis į politikus priimti sprendimus dėl teisės aktų pakeitimų.

K. Andrijauskas atkreipė dėmesį, kad greitai laiku įsigalios Europos Sąjungos reglamentas, kuriame įtvirtinamas juridinio asmens e. parašas.

N. Dučinskas paprašė VULSK pateikti informaciją ir siūlymus dėl susidariusius teisės kolizijos.

Valdybos nariai sutiko su siūlymu bei nutarė, gavus VULKS informaciją e. sveikatos valdybos vardu kreiptis į SAM Teisės departamentą dėl išaiškinimo.

N. Dučinskas dėl pateiktos pastabos dėl draustumo tikrinimo sutrikimų, informavo, kad dėl draustumo yra atlikti pakeitimai optimizuojant funkciją, tačiau jeigu yra incidentų, pasiūlė registruoti juos individualiai JIRA sistemoje kaip incidentą, papildomai informuojant VLK ir RC.

D. Pentiokinienė atkreipė dėmesį, kad esant draustumo patikrinimo trikdžiams ir gydytojui negalint patikrinti paciento draustumo, susidaro pacientų eilės.

A. Baliukevičius atkreipė dėmesį, kad jei problemos VLK pusėje, VLK žiūri lanksčiai bei atkreipė dėmesį, kad nesant galimybės patikrinti ESPBI IS, yra draustumo tikrinimo alternatyva VLK tinklapyje.

J. Ivaška atkreipė dėmesį, kad turėtų būti patvirtintos rekomendacijos kaip SPI elgtis tokiais atvejais, kad sutrikimo atveju nebūtų stabdomi procesai.

E. sveikatos valdyba nutarė, e. sveikatos valdybos vardu kreiptis į SAM FD dėl Sveikatos ministro Nr. 112 įsakymo pakeitimo inicijavimo įtvirtinant taisykles, kaip turi elgtis gydytojas, negalintis patikrinti draustumo dėl SVEIDRA trikdžių.

N. Dučinskas atkreipė dėmesį, kad VULSK pateikta pastaba dėl automatizuoto įstaigos specialistų ir jų vaidmenų valdymo, kas gerokai sumažintų problemas priimant į darbą ir atleidžiant darbuotojus bei suteikiant teises įstaigos vardu dirbti ESPBI IS, yra svarstyтина ir atkreipė dėmesį, kad tai galėtų būti įgyvendinta plėtos etape.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

J. Januševičienė, atsižvelgiant į tai, kad SPI pateiktų pastabų dėl e. recepto funkcionalumų tobulinimo analizė ir analizės rezultatų priėmimas šiame e. sveikatos valdybos posėdyje ypač aktualus ir reikalaujantis daug laiko, pasiūlė NKSPS, IPR, Santa Telemedicinos IS, Midas rezultatų ir naudojamumo pristatymą perkelti į sekančio e. sveikatos valdybos posėdžio darbotvarkę.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

SVARSTYTA: E. sveikatos statuso pristatymas.

N. Dučinskas valdybos nariams pristatė kritinių e. sveikatos procesų rodiklių faktinius rezultatus ir atkreipė dėmesį, kad valdybos nariams E. sveikatos procesų rodikliai buvo pateikti el. paštu.

A. Baliukevičius pasiūlė, kad RC atstovai sekančiame E. sveikatos valdybos posėdyje pristatytų proceso: užtikrinti sklandų ESPBI IS veikimą, rodiklių šaltinius, taip pat informaciją kiek, kokių incidentų buvo, per kiek laiko jie išspręsti, koks yra atvirų, dar neišspręstų, incidentų sąrašas.

E. sveikatos valdybos nariai pritarė siūlymui.

**NUTARTA:**

1. Priimti SPĮ pateiktų pastabų dėl e. recepto funkcionalumą tobulinimo analizės rezultatų siūlymus:

1.1. peržiūrėti perteklinių laukų privalomumą, privalomą paliekant diagnozės laiką, o pereinamuoju laikotarpiu SPĮ rekomenduoti tam tikruose privalomuose laukuose nurodyti, kad išsamūs duomenys pateikiami SPĮ IS arba įrašant informaciją, kuri praleistų validaciją;

1.2. VĮ Registrų centras e. sveikatos valdybos nariams pateiks planą ir informaciją pagrindžiančią laukų privalomumo pertvarkymui reikalingą laiką iki sekančio e. sveikatos valdybos posėdžio;

1.3. iki 2016 m. kovo 25 d. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos E. sveikatos valdybos nariams pateiks sutrauktinį ir išplėstinį vaistų formų sąrašus, e. sveikatos valdybos nariai iki 2016 m. balandžio 1 d. įvertins pateiktus sąrašus ir pateiks savo siūlymus, jei tokių būtų, SAM po 2016 m. balandžio 1 d. inicijuos pasitarimą su SAM Farmacijos departamento, Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie SAM, VĮ Registrų centro atstovais dėl realizacijos ESPBI IS;

1.4. VšĮ Centro poliklinika iki 2016 m. balandžio 1 d. suformuluos siūlymus apie tam tikras ligas ir būsenas, kuriais atvejais būtų galima išrašyti e. receptą užregistravus tik virtualų apsilankymą, e. sveikatos valdybos nariai įvertins pateiktus siūlymus ir pateiks savo, jei tokių būtų;

1.5. VĮ Registrų centras atliks paslaugų dėl AAGA numerio realizuoto proceso pakeitimo rinkos dalyvių apklausą ir pateiks e. sveikatos valdyboms nariams iki sekančio e. sveikatos valdybos posėdžio finansinių alternatyvų siūlymus dėl šio proceso realizavimo;

1.6. E. Sveikatos valdybos vardu kreiptis į Valstybinę ligonių kasą prie SAM, SAM Farmacijos departamentą ir SPĮ dėl 2 vaistų klasifikatorių suderinamumo, harmonizavimo galimybių;

1.7. VĮ Registrų centras 2 savaitių laikotarpyje atliks pakeitimus nuimant pagal nutylėjimą priskirtą vaisto kompensavimo būdą;

1.8. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos pateiks informaciją ir siūlymus dėl susidariusios teisės kolizijos dėl juridinio asmens e. parašo, o e. sveikatos valdybos nariai gavę VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų informaciją ir ją įvertinę e. sveiktos valdybos vardu kreiptis į SAM Teisės departamentą dėl išaiškinimo.

1.9. E. sveikatos valdybos vardu kreiptis į SAM Farmacijos departamentą dėl Sveikatos ministro Nr. 112 įsakymo pakeitimo inicijavimo įtvirtinant taisykles, kaip turi elgtis gydytojas, negalintis patikrinti draustumo dėl SVEIDRA trikdžių;

1.10. automatizuoto įstaigos specialistų ir jų vaidmenų valdymo, priimant į darbą ir atleidžiant darbuotojus bei suteikiant teises įstaigos vardu dirbti ESPBI IS, įgyvendinti e. sveikatos plėtros etape.

2. NKSPS, IPR, Santa Telemedicinos IS, Midas rezultatų ir naudojamumo pristatymą perkelti į sekančio e. sveikatos valdybos posėdžio darbotvarkę.

3. VĮ Registrų centras sekančiame E. sveikatos valdybos posėdyje pristatys proceso: užtikrinti sklandų ESPBI IS veikimą, rodiklių šaltinius, taip pat informaciją kiek, kokių incidentų buvo, per kiek laiko jie išspręsti, koks yra atvirų, dar neišspręstų, incidentų sąrašas.

Posėdžio pirmininkė

Justina Januševičienė

Posėdžio sekretorė

Vilma Telyčėnienė