

# LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

## E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2016-09-09 Nr. LP-310

Vilnius

Posėdis įvyko 2016 m. rugsėjo 9 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 – 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 vykdantis direktoriaus funkcijas (valdybos narys);
2. Jūras Banys, Lietuvos Respublikos Ministro Pirmininko visuomeninis konsultantas švietimo ir mokslo klausimais (valdybos narys);
3. Justinas Ivaška, VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų direktorius plėtrai (valdybos narys);
4. Daiva Pentiokinienė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai (valdybos narė);
5. Kęstutis Štaras; VŠĮ Centro poliklinikos direktorius (valdybos narys);
6. Amit Belaitė, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto studentė;
7. Vytautas Gavėnavičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausiasis specialistas;
8. Rytis Masiliūnas, Jaunųjų gydytojų asociacijos valdybos narys.

Darbotvarkė:

1. E. sveikatos statuso pristatymas, praėjusio posėdžio nutarimų apžvalga;
2. Siūlymų dėl telekardiologijos ir telemedicinos paslaugų naudojamumo skatinimo aptarimas;
3. E. sveikatos plėtros plano įgyvendinimo principų aptarimas.

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

1. E. sveikatos procesų rodikliai (pridedama);
2. E. sveikatos valdybos posėdžių nutarimų apžvalga (pridedama);
3. Siūlymai dėl kokybinių viešosios įstaigos veiklos vertinimo rodiklių (pridedama);
4. 2016 m. liepos 12 d. VŠĮ Centro poliklinikos rašto Nr. 01-30-2299 kopija (pridedama);
5. 2016 m. rugpjūčio 19 d. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų rašto Nr. S-(1.20)-8596 kopija (pridedama);
6. 2016 m. rugsėjo 7 d. VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų rašto Nr. SR-4754 kopija (pridedama).

**SVARSTYTA:** E. sveikatos statuso pristatymas, praėjusio posėdžio nutarimų apžvalga.

J. Januševičienė apžvelgė E. sveikatos valdybos posėdžio, vykusio 2016 m. liepos 14 d., nutarimus ir pristatė jų vykdymo būseną (pridedama).

J. Januševičienė informavo, kad Sveikatos apsaugos ministerija kreipėsi į VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūrą, Informacinės visuomenės plėtros komitetą prie Susisiekimo ministerijos ir į Susisiekimo ministeriją prašydama leisti pakeisti išankstinės pacientų registracijos valdytoją iš Sveikatos apsaugos ministerijos į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Jeigu Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos taps sistemos valdytoju, ji galės priimti sprendimus dėl sistemos ateities, plėtros, bei dėl finansavimo infrastruktūros ir jos palaikymo.

Taip pat J. Januševičienė papildomai informavo, kad sąrašas dėl medicinos pagalbos priemonių išrašymo nuotoliniu būdu su pasiūlymais yra pateiktas viceministru.

A. Baliukevičius papildė, kad sekantis žingsnis yra tik teisės aktų patvirtinimas.

J. Januševičienė informavo, kad e. sveikatos valdyba ankstesniuose posėdžiuose aptarinėjo dėl e. sveikatos sistemos skatinimo, bei kaip motyvuoti sveikatos priežiūros įstaigas, ir buvo priimta nuostata, kad sutartyse su teritorinių ligonių kasomis atsiras punktas dėl privalomo e. sveikatos sistemos naudojimo. Atsižvelgiant į Teisės departamento išvadas, kad tokia nuostata nebus veiksminga, nes jeigu sveikatos priežiūros įstaigos nesinaudos e. sveikatos sukurtomis paslaugomis, joms nebus galima taikyti jokių sankcijų pagal sutartį, šio punkto atsisakyta. Kaip alternatyva, e. sveikatos valdybos nariams siūlytina svarstyti - įstaigų motyvacijos naudoti e. sveikatos sistemą skatinimui per įstaigų vadovų darbo užmokesčio kintamosios dalies skaičiavimo metodiką ir pagrindinius principus (atsižvelgiant į 2011 m. gruodžio 1 d. Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą įsakymą V-1019), kuriame vienas iš rodiklių yra informacinių technologijų plėtojimas.

J. Januševičienė pristatė e. sveikatos valdybos nariams kritinių e. sveikatos procesų rodiklių faktinius rezultatus ir informavo, kad sistema veikia be didelių trikdžių, auga sistemos naudojimas, elektroninių dokumentų išrašymo skaičiai. Taip pat akcentavo, kad sumažėję e. sveikatos viešinimo ir e. sveikatos portalo vartotojų prisijungimo rodikliai, todėl e. sveikatos valdybos nariai turi į tai atsižvelgti ir aptarti.

J. Januševičienė informavo, kad Sveikatos apsaugos ministerija vykdys e. sveikatos viešinimą ir ketina rengti atvirus mokymus skirtus specialistams ir pacientams.

J. Januševičienė informavo, kad šiuo metu viešųjų pirkimų skyriui yra atiduota investicinio projekto pirkimo paraiška „Svarbių asmens sveikatos istorijos įrašų, sukauptų skaitmeniniu formatu, įkėlimas į E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros (ESPBI) IS ir susistemimas“, kurią įgyvendinus tikimasi sulaukti didesnio pacientų susidomėjimo e. sveikatos portalu.

K. Štaras pasiūlė, kad naudinga būtų paruošti anketą ir apklausti sveikatos priežiūros įstaigas dėl sukurtos e. sveikatos sistemos naudojimo/nenaudojimo, patogumo ir pan. E. sveikatos valdybos nariai vienbalsiai pritarė šiam pasiūlymui.

R. Masiliūnas papildomai pasiūlė, kad būtų parengta anketa ir gydytojams. E. sveikatos valdybos nariai pritarė, kad sveikatos priežiūros įstaigų vadovai apklaustų savo specialistus.

**SVARSTYTA:** Siūlymų dėl telekardiologijos ir telemedicinos paslaugų naudojamumo skatinimo aptarimas.

Atsižvelgiant į 2016 m. liepos 12 d. VŠĮ Centro poliklinikos rašto Nr. 01-30-2299 (pridedama) pasiūlymus dėl teleradiologijos naudojimo skatinimo, E. sveikatos valdybos nariai balsavimo metu (J. Ivaška susilaikė, visi kiti pritarė) sutarė, kad siūlymai būtų teikti Sveikatos apsaugos ministru.

J. Ivaška atkreipė dėmesį, kad klausimas yra platesnis nei vien techninis kompetencijos aprašymas teisės aktuose, bet problema yra susijusi ir su bendra apskaita bei radiologijos apmokėjimo sistema Lietuvoje.

Svarstant 2016 m. rugpjūčio 19 d. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų raštą Nr. S-(1.20)-8596 (pridedama) dėl telekardiologijos ir teleoftalmologijos teisės aktų pakeitimų, J. Januševičienė papildė, kad čia reikalinga detalesnė analizė, paskaičiavimai prieš pasiūlymus teikiant Sveikatos apsaugos ministru, taip pat Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos detalaus įvertinimo.

J. Ivaška papildė, kad visi pakeitimai gerintų e. sveikatos plėtojimą, tačiau gali iššaukti papildomų telekardiologijos paslaugų kiekį ir kaštus, procedūrų padidėjimo skaičius.

D. Pentiokinienė pritarė detalesniam pakeitimų įvertinimui, tačiau atkreipė dėmesį, kad teisės aktų pakeitimai taip pat gali padidinti paslaugų prieinamumą pacientams, sutaupyti specialistų laiką.

Visi e. sveikatos nariai pritarė, kad teleoftalmologijos paslauga turėtų būti įtraukta į paslaugų sąrašą, finansuojamų iš PSDF lėšų.

J. Ivaška pasiūlė e. sveikatos valdybai ateityje aptarti, kad telemedicinos paslaugų apmokėjimo įkainiai turi būti iškart išskirti į siunčiančios vaizdus/ signalus įstaigos įkainio dalį ir atliekančios paslaugą įstaigos apmokėjimo dalį.

**SVARSTYTA:** E. sveikatos plėtros plano įgyvendinimo principų aptarimas.

J. Januševičienė informavo, kad e. sveikatos valdybos nariams susipažinti buvo teikti siūlymai dėl kokybinių sveikatos įstaigų vertinimo rodiklių kintamosios dalies skaičiavimo metodikos (pridedama) ir papildė, kad vadovaujantis šiaip pačiais kokybiniais rodikliais turėtų būti atrinkti būsimi projektų vykdytojai ir numatyti būsimi naudos gavėjai, planuojant e. sveikatos programos plėtros projektus.

Taip pat J. Januševičienė informavo, kad iš Finansų ministerijos yra gauta užklausa, kurioje prašoma pateikti konkrečius pareiškėjus (e. sveikatos sistemos 2015-2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plane), kurie galėtų būti įtraukti į valstybės projektų sąrašus. J. Januševičienė atkreipė dėmesį, kad šiuo periodu nebefinansuoti įstaigų geografiniais pagrindais, o turėtų būti finansuojamos įstaigos lyderės, t.y. tik tos, kurios parodė rezultatus, pažangą. Kitas ir mažesnius rezultatus parodžiusias įstaigas įtraukti į partnerius arba į naudos gavėjus.

E. sveikatos valdybos nariai sutarė per 2 savaites pateikti savo siūlymus dėl kokybinių rodiklių skaičiavimo metodikos ir galimus 2015-2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano vykdytojus ir partnerius.

**NUTARTA:**

1. Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamentui iki 2016 m. spalio 1 d. parengti apklausos anketas įstaigoms ir įstaigų specialistams dėl e. sveikatos naudojamumo ir pateikti e. sveikatos valdybos nariams pastaboms ir pasiūlymams prieš Sveikatos apsaugos ministerijai apklausiant įstaigas.

2. Sveikatos apsaugos ministerijos vadovybei pateikti pasiūlymus dėl teleradiologijos, telekardiologijos ir teleoftalmologijos, juos pristatyti ir aptarti darbo tvarka su Sveikatos apsaugos ministerijos padaliniais bei Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

3. Per 2 savaites (iki 2016 m. rugsėjo 26 d.) pateikti savo siūlymus dėl kokybinių rodiklių skaičiavimo metodikos, kuri būtų taikoma tiek LNSS sveikatos priežiūros įstaigų vadovų darbo užmokesčio kintamajai daliai nustatyti, tiek nustatant galimus 2015-2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano vykdytojus ir partnerius.

Posėdžio pirmininkė

Justina Januševičienė

Posėdžio sekretorė

Simona Gričienė