

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

E. SVEIKATOS VALDYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2017-09-05 Nr. LP-239
Vilnius

Posėdis įvyko 2017 m. rugpjūčio 30 d. 10:00 val. Sveikatos apsaugos ministerijos 204C konferencijų salėje.

Posėdžio pirmininkė – Kristina Garuolienė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos viceministrė;
Posėdžio sekretorius – Vytautas Gavėnavičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vyriausiasis specialistas.

Dalyvavo:

1. Aurimas Baliukevičius, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Informacinių technologijų departamento direktorius, laikinai vykdamasis Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus funkcijas (valdybos narys);
2. Audrius Daunoravičius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patarėjas (valdybos narys);
3. Rytis Masiliūnas, Jaunųjų gydytojų asociacijos valdybos narys (valdybos narys);
4. Šarūnas Narbutas, Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacijos (POLA) prezidentas (valdybos narys);
5. Kęstutis Stašaitis, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Stacionarių paslaugų koordinavimo tarnybos vadovas (valdybos narys);
6. Kęstutis Štaras, VšĮ Centro poliklinikos direktorius (valdybos narys);
7. Normantas Dučinskas, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento E. sveikatos koordinavimo ir įgyvendinimo skyriaus vedėjas (valdybos narys);
8. Antanas Montvila, Jaunųjų gydytojų asociacijos (valdybos narys);
9. Evaldas Stropus, Sveikatos priežiūros žmogiškųjų išteklių valdymo skyriaus vedėjas, laikinai vykdamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento direktoriaus funkcijas;
10. Laura Neliupšytė, VšĮ Centrinės projektų valdymo agentūros Struktūrinės paramos projektų II departamento Informacinės visuomenės plėtros projektų skyriaus viršininkė;
11. Simonas Razgus, Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos Struktūrinių fondų administravimo skyriaus vedėjas;
12. Eglė Vizbaraitė, VšĮ Centrinės projektų valdymo agentūros Struktūrinės paramos projektų II departamento direktorė;
13. Loreta Kriaučiūnaitė, Informacinės visuomenės plėtros komiteto SFMPS;
14. Gintaras Maželis, Informacinės visuomenės plėtros komiteto projektų skyriaus vyresnysis projektų vadovas;
15. Valdas Monkus, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos generalinio direktoriaus patarėjas,
16. Romualdas Kizlaitis, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos Informatikos ir plėtros centro direktorius;

17. Gediminas Baublys, projekto diegėjo „UAB BITI“ atstovas;
18. Vytautas Venckus, projekto diegėjo „UAB BITI“ atstovas;
19. Kastytis Grigonis, VšĮ Kauno klinikinės ligoninės direktoriaus pavaduotojas intervencinei medicinai;
20. Agnė Banaitienė, VšĮ Kauno klinikinės ligoninės Informacijos ir dokumentų valdymo skyriaus vadybininkė;
21. Kęstutis Zdanavičius, VšĮ Kauno klinikinės ligoninės Informacijos ir dokumentų valdymo skyriaus informacinių technologijų specialistas;
22. Virgilijus Vanagas, VšĮ Klaipėdos universitetinės ligoninės Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas;
23. Audronė Ciesiūnienė, VĮ Registrų centras, E. sveikatos skyriaus vedėja – juriskonsultė.

Darbotvarkė:

1. Susitikimas su 2009–2015 metų E. sveikatos sistemos plėtros projektų vykdytojų VšĮ Kauno klinikinės ligoninės (toliau -KKL), VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos (toliau – VULSK), VšĮ Klaipėdos universitetinės ligoninės (toliau – KUL), jų partnerių ir diegėjų atstovais, įstaigų pasirengimo projekto nustatytų rezultatų rodiklių pasiekimo galutiniam vertinimui (po dviejų metų) aptarimas.

SVARSTYTA: VšĮ Kauno klinikinė ligoninės pasirengimo nustatyto rezultato rodiklių pasiekimo galutiniam vertinimui (po dviejų metų) aptarimas.

K. Garuolienė pavedė N. Dučinskui vesti posėdį.

N. Dučinskas pristatė Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie LR Susisiekimo ministerijos (toliau – IVPK) 2017 m. liepos 20 d. raštu Nr. S-574 „Dėl e. sveikatos projektuose nustatytų rezultato rodiklių pasiekimo galutinio vertinimo (po dviejų metų)“ išaiškinimą dėl e. sveikatos projektuose dalyvavusių sveikatos priežiūros įstaigų nustatytų rezultatų rodiklių skaičiavimo ir rezultatų pateikimo po 2 metų po projekto užbaigimo (pridedama). Pranešėjas pažymėjo, kad pagal IVPK patikslintą metodiką bus vertinami rezultatai pagal 10 medicininių dokumentų iš 20-ties ESPBI IS realizuotų ir įvardijo tuos dokumentus. Visi skaičiavimai bus atliekami pagal rodiklio skaičiavimui parinkto 3 mėn. laikotarpio 2017 m. rugsėjo – lapkričio mėn. duomenis. Tai pat atkreipė dėmesį, kad bus skaičiuojami tik kompensuojami e. receptai.

N. Dučinskas pristatė KKL projekto Nr. VP2-3.1-IVPK-10-V-01-004 „Kauno klinikinės ligoninės pacientų klinikinės informacijos ir medicininių veiklos procesų valdymo elektroninių paslaugų ir priemonių diegimas“ rezultatų apžvalgą po 1-rių metų po projekto užbaigimo ir KKL e. receptų rašymo tendenciją bei pakomentavo kiekvienos formos pildymo rezultatus.

KKL atstovai informavo, kad pasikeitė KKL informacinės sistemos (toliau – IS) diegėjas ir šiuo metu vyksta IS tobulinimo darbai. KKL atstovai atsakė, kad sudėtingiausia bus užtikrinti dokumentų teikimą rugsėjo mėnesį.

A. Daunoravičius informavo, kad SAM išsiuntė į IVPK paklausimą dėl vertinimo laikotarpio nukėlimo į 2018 m. pradžią.

G. Maželis paaiškino, kad pagal galiojančius teisės aktus vertinimo laikotarpio nukelti negalima. Pranešėjas papildė, kad kiekviena projekte dalyvavusi sveikatos priežiūros įstaiga (toliau -SPĮ) (projekto vykdytojas ir visi jo partneriai), gavusi duomenis iš Sveikatos apsaugos ministerijos bei papildomai surinkusi reikiamą informaciją, užpildo SPĮ pateiktą automatizuotą skaičiuoklę rodiklio pasiekimo reikšmei apskaičiuoti ir pagrįsti. Taip pat pažymėjo, kad šioje lentelėje turi būti pateikti susumuoti projekto vykdytojo ir visų projekto partnerių rodiklio pasiekimo duomenys. Jeigu kuris nors

projekto vykdytojas ar jo partneris savo įstaigos rezultatų nepateiks – rodiklio įvertinimas negalės būti patvirtinamas.

N. Dučinskas pasiūlė 2017 m. spalio mėn. E. sveikatos valdybai dar kartą įvertinti KKL progresą.

SVARSTYTA: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos pasirengimo nustatytų rezultatų rodiklių pasiekimo galutiniam vertinimui (po dviejų metų) aptarimas.

N. Dučinskas pakartotinai pristatė IVPK 2017 m. liepos 20 d. raštu Nr. S-574 išaiškinimą dėl e. sveikatos projektuose dalyvavusių sveikatos priežiūros įstaigų nustatytų rezultato rodiklių skaičiavimo ir rezultatų pateikimo po 2 metų po projekto užbaigimo ir pažymėjo, kad VULSK projekto Nr. VP2-3.1-IVPK-10-V-01-011 „E. sveikatos paslaugų plėtra Santariškių medicinos miestelio sveikatos priežiūros įstaigose (SANTA-HIS plėtra)“ rezultatas po 1-rių metų buvo tik 1%, o IVPK nustatytas vertinimo rodiklis yra 30% po dviejų metų po projekto užbaigimo. Taip pat pažymėjo, kad 2017 m. liepos mėn. VULSK rodiklis pagal e. receptų išrašymą buvo 40%.

R. Kizlaitis informavo, kad VULSK nebuvo pasirengusi naujai IVPK rezultatų skaičiavimo metodikai, taip pat įvardino, kad VULSK turėjo problemų dėl visų VULSK gydytojų aprūpinimo e. parašu.

A. Daunoravičius atkreipė valdybos narių dėmesį į tai, kad VULSK pateikia į ESPBI IS labai mažai formų E025 ir E003.

R. Kizlaitis atsakė, kad yra rodikliai, kurie sunkiai įgyvendinami.

V. Monkus pasiūlė dar diskutuoti su IVPK dėl rezultato skaičiavimo vardiklio parametrų. Taip pat užklausė, ar racionalu užkrauti ESPBI IS pertekline informacija.

S. Razgus paaiškino, kad e. sveikatos projektai vyksta jau 1,5 metų ir neturėtų būti keliami egzistenciniai klausimai dėl ESPBI IS.

G. Maželis papildė, kad SANTA HIS projekto pagrindinė e. paslauga yra paciento ligos istorijos duomenų kaupimas. Pranešėjas paklausė, kodėl prasideda tobulinimai, nors sistema turėjo būti pilnai sukurta prieš 2 metus.

Š. Narbutas paklausė VULSK atstovų ar VULSK pasieks 30% rezultatą ir, jei nepasieks numatyto procentinio rodiklio, kokios galėtų būti to priežastys.

V. Monkus atsakė, kad numatomas aktyvus formų E025 perdavimas į ESPBI IS, taip pat jau įsigyti e. parašai visiems VULSK gydytojams.

R. Kizlaitis papildė, kad šiuo metu sustojęs elektroninių vaiko gimimo pažymų išdavimas dėl identifikavimo problemų sistemoje.

E. sveikatos valdybos nariai sutarė, kad VULSK progresas būtų įvertintas valdybos posėdyje spalio mėn.

SVARSTYTA: VšĮ Klaipėdos universitetinės ligoninės pasirengimo nustatytų rezultatų rodiklių pasiekimo galutiniam vertinimui (po dviejų metų) aptarimas.

N. Dučinskas pakartotinai pristatė IVPK 2017 m. liepos 20 d. raštu Nr. S-574 išaiškinimą dėl e. sveikatos projektuose dalyvavusių sveikatos priežiūros įstaigų nustatyto rezultato rodiklių skaičiavimo ir rezultatų pateikimo po 2 metų po projekto užbaigimo. Pranešėjas paklausė KUL atstovo, ar turi klausimų dėl skaičiavimo metodikos. Pranešėjas pristatė KUL projekto Nr. VP2-3.1-IVPK-11-V-01-003 „E. sveikatos paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ vykdytojo ir partnerių pasiektus rezultatus.

V. Vanagas pasiūlė nustatyto rezultato rodiklių skaičiavimui imti duomenis tik už 2017 m. rugsėjo mėn. pradžią ir lapkričio mėn. pabaigą. Pranešėjas taip pat atkreipė dėmesį, kad IVPK metodika Klaipėdos universitetinei ligoninei gali sukelti nepatogumų dėl siuntimų konsultuoti. Taip pat paminėta, kad e. receptų išrašoma nedaug, nes regione nėra poliklinikų. Pranešėjas išskėlė projekto partnerių pakeitimo klausimą.

G. Maželis pakartojė, kad rezultatų vertinimo laikotarpis nustatytas pagal galiojančius teisės aktus.

S. Razgus atsakė, kad dėl priklausomybės ligų centrų duomenų teikimo yra problemų visuose projektuose, nes tokių duomenų viešinimui taikomi teisiniai apribojimai.

N. Dučinskas papildė, kad jau yra precedentas dėl projekto partnerių pakeitimo kituose e. sveikatos projektuose.

V. Vanagas informavo, kad Klaipėdos regiono projekto partneriai skatinami naudoti sukurtos IS paslaugas ir administracines priemones per steigėjus, t.y. rajonų savivaldybes. Pranešėjas pasiūlė, kad rezultatų vertinimo laikotarpiu 2017 m. rugsėjo – lapkričio mėn. ESPBI IS nebūtų daromi radikalūs sistemos tobulinimo darbai, nes tada atitinkamai būtina atlikti ir SPI IS pakeitimus, o tai gali įtakoti į rezultatų pasiekimą. V. Vanagas įvardijo problemas susijusias su „Sveidra“ ir jos posistemės „METAS“ veikimu, ir pasiūlė, kad apie ESPBI IS numatomus profilaktinius darbus ar šalinamus gedimus būtų operatyviai informuojami projektų vykdytojai.

N. Dučinskas pritarė, kad vertinimo laikotarpiu ESPBI IS nebūtų daromi radikalūs sistemos tobulinimo darbai. Pranešėjas pasiūlė, kad ir KUL progresas būtų įvertintas valdybos posėdyje spalio mėn.

E. sveikatos valdybos pritarė siūlymui ir patvirtino, kad būtina imtis visų įmanomų priemonių ir užtikrinti, kad rezultato rodikliai būtų pasiekti ir už jų pasiekimą būtų tinkamai bei nustatytu laiku atsiskaityta.

NUTARTA:

1. 2017 m. spalio mėn. pradžioje E. sveikatos valdyboje pakartotinai įvertinti VšĮ Kauno klinikinės ligoninės projekto Nr. VP2-3.1-IVPK-10-V-01-004, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos projekto Nr. VP2-3.1-IVPK-10-V-01-011 ir VšĮ Klaipėdos universitetinės ligoninės projekto VP2-3.1-IVPK-11-V-01-003 nustatytų rezultatų rodiklių pasiekimą už 2017 m. rugsėjo mėn.
2. Prašyti IVPK pakartotinai išsiusti 2017 m. liepos 20 d. raštą Nr. S-574 „Dėl e. sveikatos projektuose nustatytų rezultato rodiklių pasiekimo galutinio vertinimo (po dviejų metų)“ visoms projektuose dalyvavusioms sveikatos priežiūros įstaigoms (vykdytojams ir partneriams).

Posėdžio pirmininkė



Kristina Garuolienė

Posėdžio sekretorius



Vytautas Gavėnavičius