



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS 2017–2025 METŲ PLĖTROS PROGRAMOS
ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANO PATVIRTINIMO**

2017 m. d. Nr. V-
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-878 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos patvirtinimo“, 11 punktu:

1. Tvirtinu Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių planą (pridedama).
2. Pripažįstu netekusiu galios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. liepos 4 d. įsakymą Nr. V-890 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2015–2025 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“.
3. Pavedu įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
įsakymu Nr.

LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS 2017–2025 METŲ PLĖTROS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANAS

Programos uždaviniai	Priemonės pavadinimas	Priemonės įgyvendinimo aprašymas	Laukiamas rezultatas	Įvykdymo terminas	Atsakingi vykdytojai	Finansavimo šaltinis	Lėšų poreikis, € (*)
Programos tikslai							
1. Užtikrinti efektyvų ir tvarų e. sveikatos sistemos valdymą ir veikimą.							

<p>6.1.1. patvirtinti tvarią nacionalinę e. sveikatos sistemos architektūrą, visas e. sveikatos sistemos funkcijas vykdyti ir plėtoti nacionalinėje sveikatos sistemoje;</p> <p>6.1.2. užtikrinti, kad e. sveikatos sistema būtų kuriama ir plėtojama taip, kad būtų sudaryta galimybė prie sistemos esamos ESPBI IS architektūros jungti išorines aplikacijas, įskaitant (bet neapsiribojant) ir mobilias aplikacijas, kurios atitiktų sistemos saugos, kibernetinės saugos, asmens duomenų saugos ir turinio reikalavimus;</p>	<p>Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio atnaujinimas.</p>	<p>Patikslinamas, pildomas esamas Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelis, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. kovo 28 d. įsakymu Nr. V-294.</p>	<p>Atnaujintas Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelis;</p> <p>e. sveikatos IT moduliai perkelti iš VĮ Registrų centro (toliau – RC) į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK);</p> <p>E. sveikatos sistemos programuojamos <i>application programming interface (API)</i> būdu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - išorinės e. aplikacijos su e. sveikatos sistema integruojamos be papildomų ypatingų pastangų; <p>užtikrinamas pakeičiamumas, kuriuo išorinės e. sistemos gali būti integruojamos bei šalinamos (<i>plug-and-play</i>) be papildomų ypatingų pastangų.</p>	<p>2018 m. III ketv.</p>	<p>VLK, vyr. e. sveikatos architektas</p>	<p>Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai</p>	<p>1.000.000</p>
<p>6.1.3. patvirtinti tvarų e. sveikatos sistemos finansavimo modelį, skirtą nacionaliniams e. sveikatos sprendimams palaikyti ir vystyti;</p>	<p>Tvaraus e. sveikatos finansavimo ir e. sveikatos projektų administravimo, valdymo ir vykdymo konsolidavimo užtikrinimas.</p>	<p>Atlikta išsami asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ), teikiant sveikatos priežiūros paslaugas naudojamų informacinių technologijų (toliau – IT) priemonių nusidėvėjimo ir eksploataavimo sąnaudų, analizė.</p> <p>Parengti teisės aktų, būtinų IT priemonių, naudojamų teikiant</p>	<p>Parengtas ir patvirtintas e. sveikatos sistemos veikimo finansavimo modelis, jungiantis finansavimo šaltinius sukurto sistemoms palaikyti ir plėtoti, diferencijuojantis finansavimo paskirtį tarp projektinio (plėtrai) ir nuolatinio (eksploatacijai)</p>	<p>2017 m. III ketv.</p>	<p>SAM (SED), VLK</p>	<p>Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai</p>	<p>0</p>

		sveikatos priežiūros paslaugas, nusidėvėjimo ir eksploataavimo sąnaudoms kompensuoti, projektai. E. sveikatos projektų administravimo, valdymo ir vykdymo funkcijos pavedamos Sveikatos apsaugos ministerijai (toliau – SAM) ar SAM pavaldžiai įstaigai, ar SAM pavaldžios įstaigos administracijos padalinii ir skiriami reikiami ištekčiai.	finansavimo ir įteisinantis tiek komercinį, tiek valstybės finansavimą. Parengti teisės aktai arba jų pakeitimai, būtini visos e. sveikatos sistemos finansavimui užtikrinti.				
6.1.4. įsteigti e. sveikatos sistemos strateginio valdymo organizacinį vienetą – E. sveikatos valdybą;	E. sveikatos sistemos valdymo tobulinimas: E. sveikatos valdybos įsteigimas.	Įsteigiama E. sveikatos valdyba strateginiam e. sveikatos sistemos valdymui.	Įsteigta Sveikatos apsaugos viceministro vadovaujama E. sveikatos valdyba.	2017 m.	SAM	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	0
6.1.5. įsteigti VLK e. sveikatos padalinį ir vyriausiojo e. sveikatos architekto pareigybę;	E. sveikatos sistemos valdymo tobulinimas: organizacinio vieneto įsteigimas ir vyriausiojo e. sveikatos architekto pareigybės patvirtinimas.	Įsteigiamas (suburiamas) organizacinis vienetą, atsakingas už e. sveikatos sistemos pagrindinio tvarkytojo funkcijų vykdymą, funkcinis e. sveikatos veiklos aspektus, tobulinimo ir plėtros vykdymą pagal E. sveikatos valdybos rekomenduotus ir SAM ministro patvirtintus siūlymus, skiriant šio organizacinio vieneto veiklai reikalingus išteklius.	Įsteigtas VLK e. sveikatos padalinys ir vyriausiojo e. sveikatos architekto pareigybė ir skiriami veiklai reikalingi ištekčiai.	2017 m. IV ketv.	SAM, VLK, vyr. e. sveikatos architektas	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos, PSDF administravimui skirtos lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.1.6. siekiant užtikrinti e. sveikatos sistemos priemonių turinio parengimą, vartotojo sąsajos pritaikymą, kuriam e. sveikatos sprendimų testavimą, išvadų dėl jų tinkamumo bei siūlymų dėl jų tobulinimo teikimą vyriausiajam e. sveikatos architektui ir	Užtikrinti e. sveikatos sistemos priemonių turinio parengimą ir tinkamą ištestavimą.	E. sveikatos valdybos teikimu paskiriamas e. sveikatos kompetencijos centras (-ai), kurio (-ių) veikloje partnerystės pagrindais dalyvaus atstovai iš SPI, specialybinių draugijų, universitetų, VLK, pacientų organizacijų ir (ar) kt.	E. sveikatos valdybos teikimu paskirtas e. sveikatos kompetencijos centras (-ai).	2018 m. III ketv.	SAM, e. sveikatos kompetencijos centras	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	

E. sveikatos valdybai, taip pat vykdytų kitus vyriausiojo e. sveikatos architekto ir E. sveikatos valdybos pavedimus, E. sveikatos valdybos teikimu paskirti e. sveikatos kompetencijos centrą (-us), kurio (-ių) veikloje partnerystės pagrindais dalyvaus atstovai iš ASPĮ, specialybinių draugijų, universitetų, VLK, pacientų organizacijų ir (ar) kt.;							
6.1.7. užtikrinti patogų vartotojų (sveikatos priežiūros specialistų ir pacientų) naudojimąsi e. sveikatos sistemos sprendimais ir siekti, kad kuo daugiau vartotojų galėtų naudotis visais aktualiais e. sveikatos sistemos funkcionalumais;	Didinti sukurtų e. sveikatos priemonių naudojimo patogumą.	Pagal e. sveikatos kompetencijos centro metodines rekomendacijas atliekami dizaino pakeitimai ESPBI IS bei ASPĮ IS.	Atlikta poreikio dizaino tobulinimui apklausa, pagal gautas pastabas ir pasiūlymus sudarytas prioritetinių pakeitimų sąrašas ir atlikti prioritetiniai ESPBI IS ir jos posistemų, ASPĮ IS dizaino pakeitimai.	2018 – 2020 m.	SAM, VLK, e. sveikatos kompetencijos centras, vyr. e. sveikatos architektas, ASPĮ	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.1.8. nustatyti skatinimo (už pažangų) ir poveikio priemonių (už nepakankamą) naudojimąsi e. sveikatos sistema tvarką;	Parengti e. sveikatos sistemos skatinimo ir poveikio priemones.	Sukurti efektyvią motyvacinę sistemą, kad ASPĮ naudotų e. sveikatos sprendimus. Pavyzdžiui diferencijuoti apmokėjimą už paslaugas iš VLK pagal e. sveikatos naudojimą, skatinti ASPĮ vadovus numatant susiejimą jų darbo užmokesčio su e. sveikatos priemonių naudojimu.	Teritorinėse ligonių kasų (toliau – TLK) sutartyse su ASPĮ susieta apmokėjimas už paslaugas su privalomų elektroninių duomenų pateikimu į ESPBI IS, ASPĮ IS. ASPĮ vadovų darbo užmokestis susietas su vadovaujamos įstaigos e. sveikatos sprendimų naudojimu.	2017 – 2018 m.	SAM, VLK	PSDF administravimui skirtos lėšos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	0

6.1.9. parengti teisės aktų pakeitimų projektus, reikalingus tvariam e. sveikatos sistemos funkcionavimui;	E. sveikatos sistemos veikimą reglamentuojančių teisės aktų peržiūra ir pakeitimai.	Numatoma peržiūrėti ir atnaujinti, papildyti ar pakeisti teisės aktus siekiant užtikrinti tvary e. sveikatos sistemos funkcionavimą, įskaitant supaprastintas pasirašymo, sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras.	Parengti teisės aktai arba jų pakeitimai tvariam e. sveikatos sistemos funkcionavimui, įskaitant supaprastintas pasirašymo, sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras.	2017 – 2020 m.	SAM, VLK, vyr. e sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras, ASPĮ	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	0
6.1.10. didinti sukurtų ir numatomų sukurti e. sveikatos sistemos priemonių naudojimo patrauklumą, vykdyti jų sklaidą, didinti visuomenės suinteresuotumą ir gebėjimą naudotis e. sveikatos sistema;	Didinti e. sveikatos priemonių patrauklumą per viešinimą.	Rengiamos nuolatinės, periodinės viešinio priemonės skirtos sveikatinimo veiklą vykdančioms specialistams ir pacientams.	Parengta viešinio medžiaga, atlikti viešinio renginiai.	2017 – 2020 m.	SAM, VLK, vyr. e sveikatos architektas	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	20 000 kasmet
6.1.11. pereinant prie elektroninės dokumentacijos, peržiūrėti sveikatos priežiūros paslaugas reglamentuojančius teisės aktus, siekiant optimizuoti duomenų tvarkymą supaprastinant pasirašymo, paciento sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras;	Užtikrinti tinkamos teisinės bazės sveikatos įrašų ir dokumentų elektronizavimui.	Numatoma peržiūrėti sveikatos priežiūros paslaugas reglamentuojančius teisės aktus, siekiant optimizuoti duomenų tvarkymą, supaprastinant pasirašymo, paciento sutikimo, atitikties ir atpažinties procedūras.	Parengtas teisinis reglamentavimas pereinant prie elektroninės dokumentacijos.	2017 – 2025 m.	SAM, VLK, vyr. e sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	0
6.1.12. užtikrinti tinkamą sveikatos apsaugos specialistų švietimą ir mokymą naudotis e. sveikatos sprendimais klinikinėje praktikoje;	Išprusimo e. sveikatos klausimais didinimas.	E. sveikatos ASPĮ IS naudotojams mokymai. Interaktyvios į praktinį naudojimą orientuotos mokomosios ir metodinės medžiagos sukūrimas, įskaitant e. vedlius. Pagalba ASPĮ vadovams organizuojant mokymus.	Parengtas ir įgyvendintas sukurtų rezultatų sklaidos ir naudojimo užtikrinimo planas ASPĮ, specialistams bei pacientams. „Mokyk mokytoją“ principu (prie bendros kvalifikacijos tobulino sistemos) apmokyta ne	2017 – 2025 m.	Vilniaus Universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, SAM	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	15 000 kasmet

			mažiau kaip 50 ASPĮ specialistų kasmet.				
6.1.13. užtikrinti, kad e. sveikatos sistemos vartotojai (sveikatos priežiūros specialistai, pacientai, sveikatos sistemos darbuotojai) turėtų galimybę gauti nuotolines konsultacijas e. sveikatos sprendimų klausimais, sukuriant atitinkamas programines priemones ESPBI IS bei ASPĮ IS aplinkose;	Užtikrinti e. sveikatos sistemos vartotojams gauti nuotolines konsultacijas.	Nuotolinio e. sveikatos konsultacijų centro sukūrimas e. sveikatos veikimui užtikrinti	Sukurtas E. sveikatos veikimui užtikrinti nuotolinis e. sveikatos konsultacijų centras, e. sveikatos sistemos veikimui palaikyti.	2020 – 2021 m.	VLK, e. sveikatos kompetencijų centras	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.1.14. užtikrinti asmens sveikatos duomenų saugą, atitinkančią nacionalinių ir ES teisės aktų reikalavimus.	Įdiegti technologines priemones duomenų saugai užtikrinti.	Atlikti e. sveikatos sistemos infrastruktūros atsparumo kibernetinėms atakoms bei e. sveikatos sistemoje kaupiamų duomenų saugos analizę. Šios analizės pagrindu įdiegti technologinius saugos sprendimus.	Užtikrintas pacientų duomenų saugumas. Centralizuota kibernetinė sauga.	2019 – 2021 m.	VLK, vyr. e. sveikatos architektas, ASPĮ	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
2. Užtikrinti ASPĮ lygmenį ir veiklos specifiką atitinkančią e. sveikatos sprendimais besinaudojančiam sveikatos priežiūros specialistui patogią elektroninę sveikatos priežiūros specialisto darbo vietą su elektronine (bepopierine) sveikatos duomenų dokumentacija bei statistinės apskaitos dokumentacija.							
6.2.1. patvirtinti e. sveikatos sistemai svarbiausių statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių aprašą;	Duomenų mainų rinkinio tvirtinimas.	Nustatomi medicininių statistinės apskaitos formų elektronizavimo prioritetai ir patvirtinamas e. sveikatos sistemai svarbiausių statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių aprašas.	Patvirtintas e. sveikatos sistemai svarbiausių statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių aprašas.	2017 – 2018 m.	E. sveikatos kompetencijos centras, Higienos institutas, SAM, VLK	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	6.1.6. priemonės lėšos
6.2.2. patvirtinti minimalius naudojamų e. sveikatos sprendimų bei duomenų mainų reikalavimus, kuriuos turi atitikti visos ASPĮ informacinės sistemos;	Minimalių reikalavimų tvirtinimas.	Vadovaujantis PSO, EBPO ir ES šalių praktika, patvirtinti minimalius IS reikalavimus.	Patvirtinta minimali e. sveikatos sprendimų bei duomenų mainų specifikacija, kurią turi atitikti visos ASPĮ IS.	2018 m.	SAM, VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	0

6.2.3. plėtoti bei diegti modulinės elektroninės (be popieriaus) sveikatos duomenų dokumentacijos sistemas ASPĮ:							
6.2.3.1. plėtoti unifikuotą valstybės nuosavybės teise ir (ar) licencijų pagrindu valdomą visiška informacinį funkcionalumą bei elektroninę (be popieriaus) sveikatos duomenų dokumentaciją užtikrinančią ASPĮ informacinę sistemą;	Visiška elektroninės sveikatos duomenų dokumentaciją (ESD) užtikrinančių ASPĮ informacinių sistemų plėtra.	Atlikti ASPĮ IS, E. sveikatos valdyboje atrinktų pagal brandos lygį, tobulinimai. Atlikti ESPBI IS tobulinimai, įgalinantys ASPĮ, kurios neturi savo informacinių sistemų, naudoti kaip virtualų HIS (Virtuali ASPĮ IS).	ASPĮ informacinė sistema užtikrina šias funkcijas: Visiškai elektroninė sveikatos dokumentacija (ESD): informuoto paciento sutikimai, gydytojo ir slaugos žurnalai, tyrimų, gydymo paskyrimai su e. recepto integracija, gydymo ruošiniai; laboratorijos, tyrimų, konsultacijų, konsiliųjų, prietaisų, vaizdų, kraujo komponentų atsekamumo, sveikatos formų aplinkos, kt. Vidaus eilių e. valdymas: pirminių, kartotinių pacientų registracija ir judėjimas, "žalieji koridoriai", kt. Veiklos e. valdymas: kaštų apskaita paciento lygmenyje, brangių prietaisų naudojimas, personalo krūvis, operacinių, kritinių patalpų užimtumas, SVEIDRA e. formos, e. sąskaitos, dokumentų valdymas, kt.	2019 – 2021 m.	ASPĮ, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	

			<p>Paciento portalas: e. identifikacija; e. lokalizacija; esminių ESD aplinka.</p> <p>E. mainai ir konsultacijos: e. dokumentų teikimas į ESPBI IS, EMI, nacionalines IS, biobankų sistemas; nuotolinės konsultacijos, kt.</p> <p>Palaikymo infrastruktūra: tinklai, kompiuterinė technika, kibernetinė sauga.</p> <p>Vaizdų archyvas (MedVais).</p>				
6.2.3.2. įvertinus ASPĮ informacinės sistemos funkcionalumo brandos lygmenį, E. sveikatos valdyboje priimti sprendimą dėl jos plėtros ar alternatyvios valstybės lėšomis sukurtos ASPĮ informacinės sistemos diegimo;	Nustatyti viešųjų ASPĮ informacinių ir ryšių technologijų (IRT) brandos lygius.	ASPĮ, kuri jai nustatyta apimtimi naudojasi e. sveikatos sistema (e. sveikatos istorija, e. paslaugų bei e. analitikos sistemomis), aprašo parengimas bei e. įstaigų identifikavimas.	Atlikta analizė ir parengtas SAM pavaldžių įstaigų bei ASPĮ e. įstaigos aprašas, nustatant jų lygmenis. Identifikuotos e. įstaigos, nustatyti jų e. lygmenys.	2018 m. IV ketv.	E. sveikatos valdyba, Vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.2.4. maksimaliai supaprastinti ir automatizuoti sveikatos priežiūros specialistų teikiamą elektroninę (sveikatos, statistinės apskaitos informacijos) dokumentaciją, sumažinti renkamų statistinių apskaitos formų skaičių.	Įgyvendinama per 6.2.1. uždavinio priemonę ir jai skirtas lėšas						

3. Plėtoti IRT paslaugas, skirtas Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) valdymo ir vykdymo kokybei gerinti bei sveikatos sistemos subjektų, teikiančių ir prižiūrinčių iš PSDF apmokamas paslaugas, bendradarbiavimui vystyti.							
6.3.1. užtikrinti aukšto lygio sveikatos priežiūros paslaugų administravimą ir kontrolę siekiant teikti kokybiškas sveikatinimo paslaugas;	Modernizuoti IS „SVEIDRA“	Atlikti IS Sveidra modernizavimą pagal patikslintus ir detalizuotus poreikius. Detali specifikacija bus parengta vėliau.	Užtikrintas aukšto lygio sveikatos priežiūros paslaugų administravimas ir kontrolė.	2018 – 2020 m.	VLK, e. sveikatos kompetencijų centras	PSDF administravimui skirtos lėšos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.3.2. užtikrinti tinkamą sveikatai skiriamų finansų administravimą ir kontrolę siekiant skaidriai valdyti skiriamus finansus sveikatos priežiūros paslaugoms ir vykdyti efektyvią PSDF biudžeto kontrolę;	Modernizuoti IS „SVEIDRA“ Sukurti ASPĮ reitingavimo sistemą (nustatyti kokybės rodiklius)	Atlikti IS Sveidra modernizavimą pagal patikslintus ir detalizuotus poreikius. Detali specifikacija bus parengta vėliau. Sukurti naują arba esamų IT sistemų bazėje IT sistemą arba posistemę, skirtą automatiškai gauti reikalingus duomenis bei atlikti ASPĮ reitingavimą pagal sukurtą ir patvirtintą metodiką.	Užtikrintas tinkamas sveikatai skiriamų finansų administravimas ir valdymas.	2018 – 2020 m.	VLK	PSDF administravimui skirtos lėšos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.3.3. užtikrinti naudojamų e. sveikatos sprendimų valdymo kokybę siekiant įgyvendinti informacijos saugos ir kibernetinės saugos reikalavimus;	Įgyvendinama per 6.1.14 uždavinio priemonę ir jai skirtas lėšas						
6.3.4. plėtoti elektronines paslaugas pacientams, visuomenei e. sveikatos srities e. apskaitos/ e. finansų pagrindu;	Modernizuoti IS „SVEIDRA“ ir kitas VLK IT sistemas	Atlikti IS modernizavimą pagal patikslintus ir detalizuotus poreikius. Detali specifikacija bus parengta vėliau.	Išplėtotas elektroninių paslaugų pacientams, visuomenei teikimas.	2018 – 2020 m.	VLK	PSDF administravimui skirtos lėšos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	

6.3.5. vystyti e. sveikatos sprendimus, sudarančius sąlygas sveikatos priežiūros specialistų konsultacijas ir (ar) sveikatos priežiūros paslaugas gauti nuotoliniu būdu;	Santaros klinikų atstovai (kartu su Kauno klinikomis) aprašys priemonę susijusią su telemedicina						
6.3.6. diegti GDG (giminingų diagnozių grupių) bei paciento lygmens išlaidų apskaitos įrankius elektroninės sveikatos duomenų pagrindu;	Modernizuoti IS „SVEIDRA“ DRG posistemę bei įdiegti DPLSA sistemą.	Atlikti Sveidra IS modernizavimą pagal patikslintus ir detalizuotus poreikius, užbaigti vykdyti DPLSA sistemos diegimą.	Įdiegti GDG bei paciento lygmens išlaidų apskaitos įrankiai elektroninės sveikatos duomenų pagrindu.	2018 – 2020 m.	VLK	PSDF administravimui skirtos lėšos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.3.7. vystyti nacionaliniu lygiu veikiančią išankstinę pacientų registracijos sistemą, pritaikant ją pacientų laukimo sveikatos priežiūros paslaugoms gauti eilių valdymui.	Įgyvendinti priemones, skirtas pacientų laukimo eilių valdymui.	Nacionaliniu lygiu vystoma išankstinės pacientų registracijos sistema, sudarant sąlygas eilių valdymui.	Patobulinta išankstinės pacientų registracijos sistema.	2018 – 2019 m.	SAM, VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras, ASPĮ	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
4. Užtikrinti e. sveikatos duomenų mainus.							
6.4.1. plėtoti sukurtus ir kurti naujus specializuotoms sveikatinimo veiklos sritims skirtus funkcionalumus ESPBI IS;	ESPBI IS, EMI ir ASPĮ informacinių sistemų plėtra (sklaida), sudarant sąlygas 100 proc. ASPĮ, kompetentingoms institucijoms naudotis e. sveikatos priemonėmis.	Vykdoma ESPBI IS bei EMI funkcionalumų plėtra specializuotose srityse (atrankinės patikros (prevencinių) programų stebėsenai, onkologinių, širdies ir kraujagyslių ligų, retų ligų duomenų tvarkymui, odontologijos paslaugoms ir kt.). Kuriami ir įdiegiami aukšto specifškumo funkcionalumai: chemoterapinio gydymo valdymo;	Įvykdyta ESPBI IS bei EMI funkcionalumų plėtra specializuotose srityse, bei įdiegti aukšto specifškumo funkcionalumai.	2022 – 2025 m.	VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras, ASPĮ	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	

Komentuota [VT1]: Santaros klinikų atstovai aprašys priemonę.

		kraujo komponentų surinkimo, laikymo, paskirstymo ir atsekamumo valdymo; organų ir audinių paėmimo, laikymo, paskirstymo ir atsekamumo valdymo; patologijos; kuriamos specializuotos medicinos duomenų apie nėščiąsias, gimdyves ir naujagimius struktūros ir sąsajos.					
6.4.2. sukurti mažoms ASPĮ ir jose dirbantiems gydytojams virtualios ASPĮ IS sprendimą;	IT ir e. paslaugų sveikatos priežiūros įstaigoms ir specialistams sukūrimas	Sukuriamos specializuotos portalinės e. paslaugos, kuriomis galėtų naudotis sveikatos priežiūros įstaigos ir specialistai, kurie neturi galimybės ir (arba) iki šiol nėra numatę įsigyti jų veiklos vykdymui ir administravimui reikalingų informacinių sistemų.	Kelios pagrindinės jau sukurtos (esamos) ASPĮ IS pritaikytos išplečiant E. sveikatos portalo, kuriuo teikiamos e. paslaugos sveikatos priežiūros įstaigoms, sveikatos priežiūros specialistams ir pacientams, funkcionalumą bendram ASPĮ, kurios neturi savo ASPĮ IS, naudojimui ir ASPĮ IS kaip portalinės paslaugos teikimui įstaigoms, neturinčioms savo ASPĮ IS ir (arba) turinčioms poreikį pakeisti naudojamą sprendimą.	2019 – 2020 m.	ASPĮ, VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras (-ai)	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.4.3. įvertinti ir diegti centrinės unifikuotos medicininių duomenų (EMI) apsikeitimo sistemos tarp ASPĮ IS funkcionalumus; Detalizuos/patiklins Santaros	<u>E. sveikatos sistemos EMI apsikeitimo sukūrimas</u>	<u>Sukuriama ir įgyvendinama EMI apsikeitimo sistema, naudojantis VIISP bei kitais valstybės IS resursais bei atsižvelgus į ESPBI IS funkcionalumus.</u>	<u>Sukuriama ir įgyvendinama EMI apsikeitimo sistema.</u>	?	<u>VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras (-ai), ASPĮ</u>		

Komentuota [VT2]: Santaros klinikų patikslins priemonių aprašymus

6.4.4. vystyti e. vaizdų mainų sprendimus;	E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo informacinės sistemos (ESPBI IS) Nacionalinės medicininį vaizdų archyvavimo ir mainų informacinės sistemos posistemės modernizavimas ir jos pagrindu teikiamų e. paslaugų plėtra.	<p>Numatomas MedVAIS ir jos teikiamų elektroninių paslaugų vystymas šiomis kryptimis:</p> <p>DICOM <i>worklist</i> funkcijos, palengvinančios MedVAIS komunikaciją su medicininis vaizdus generuojančiais įrenginiais, realizavimas;</p> <p>Medicininio vaizdo diagnostinio aprašymo unifikavimas ir struktūrizavimas pagal atliekamo tyrimo rūšį;</p> <p>DICOM rinkmenų metaduomenų normalizacijos funkcijos įdiegimas;</p> <p>medicininį vaizdų vizualizacijos komponento plėtra;</p> <p>integracija su Nacionaline klinikinų sprendimų palaikymo sistema (NKSPS);</p> <p>virtualios PACS, skirtos SPI, vystymas.</p>	Patobulinta ir modernizuota ESPBI IS MedVAIS posistemė.	2018 – 2020 m.	VLK, ASPĮ, e. sveikatos kompetencijos centras	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.4.5. integruoti visus SVEIDRA IS sprendinius su ESPBI IS, užtikrinant duomenų mainus; VLK patikslins	Atlikti IS Sveidra integracija su ESPBI IS.	Detali specifikacija bus parengta vėliau.	Atlikta visų SVEIDRA IS sprendimų integracija su ESPBI IS.	2018 – 2020 m.	VLK	PSDF administravimui skirtos lėšos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
6.4.6. vystyti nacionaliniu lygiu veikiančius e. recepto sprendimus;	Elektroninės paslaugos „E. receptas“ plėtra ir modernizavimas.	Kuriamos mobiliosios prieigos priemonės pacientams ir sveikatos priežiūros specialistams prie ESPBI IS kaupiamų gyventojų elektroninių sveikatos istorijų, e. recepto	Patobulinta ir modernizuota ESPBI IS e. recepto posistemė, ASPĮ IS.	2018 – 2020 m.	SAM, VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto	

Komentuota [VT3]: VLK patikslins priemonių aprašymus ir numatomus rezultatus susijusius su 6.4.5 programos uždaviniu ir atliks kitus tikslinimus, kuriuose nurodė „detali specifikacija bus pateikta vėliau“.

		<p>paslaugos, siekiant skatinti e. sveikatos paslaugų prieinamumą, patrauklumą ir sklaidą, bei sukurta ESPBI IS platforma, įgalinanti tolesnį mobiliųjų į e. sveikatos sprendimų kūrimą ir plėtojimą;</p> <p>kuriamos priemonės vaistinėms (per vaistinės IS ar per e. sveikatos portalą) įvesti duomenis apie pacientui išduodamus vaistinius preparatus ir MPP be recepto, t. y. užpildyti vaisto išdavimo elektroninį dokumentą;</p> <p>kuriamos priemonės stacionarinėms gydymo įstaigoms (per HIS ar per e. sveikatos portalą) įvesti duomenis apie stacionare pacientui skiriamus vaistinius preparatus ir MPP;</p> <p>kuriamos metodinės pagalbos priemonės: struktūruotas diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų bei diagnostikos ir gydymo protokolų sukėlimas (automatiniam taisyklių realizavimui IS), kompensavimo sąlygų sukėlimas (Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąraše (A sąrašą), patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“ (toliau – A sąrašas), t. y. susieti diagnozes su vaistais e. recepte;</p>			kompetencijos centras	lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
--	--	---	--	--	-----------------------	---------------------------------	--

		<p>tobulinamas LR vaistinių preparatų registras, struktūrizuojant vaistinių preparatų informaciją apie terapines indikacijas, dozavimą, kontraindikacijas, sąveikas ir pan., teikiamą preparato charakteristikų santraukoje ir pakuotės lapelyje, atitinkamai patobulinti e. recepto posistemės statistinės analizės priemonės, diegiami tarptautiniai ISO IDMP standartai vaistinių preparatų duomenų (sudėties medžiagų, matavimo vienetų, farmacinių formų, vartojimo būdų ir pateikčių, farmacinės ir medicininės informacijos) elementams identifikuoti ir jų sąryšiams nustatyti;</p> <p>susiejamos VLK vaistų kompensavimo taisyklės su vaistinių preparatų klasifikatoriumi.</p>					
6.4.7. vystyti priemones, leidžiančias pacientams nuotoliniu būdu stebėti savo ir (ar) savo artimųjų giminaičių, ir (ar) įgaliotų asmenų sveikatos būklę, gauti tyrimų duomenis e. sveikatos sistemoje;	[Kauno klinikos (kartu su Santaros klinikomis) patikslins]						
6.4.8. plėtoti ir užtikrinti duomenų mainus su valstybės registrais ir kitomis informacinėmis sistemomis, siekiant mažinti administracinę naštą tvarkant popierinius dokumentus, t. y. siekti įgyvendinti	Įgyvendinama per 6.4.1. uždavinio priemonę ir jai skirtas lėšas						

Komentuota [VT4]: Kauno klinikų atstovai aprašys priemonę susijusią su pacientų portalu

principą „darbas be popieriaus“;							
6.4.9. plėtoti duomenų apsikeitimą su kitomis ES valstybėmis narėmis.	ESPBI IS susiejimas su ES šalių sveikatos priežiūros informaciniais ištekliais, siekiant įgyvendinti tarptautines e. sveikatos paslaugas.	Didinti informacijos mainus apie sveikatos priežiūros paslaugas ES valstybėse. atliekama galimybių studija, kuri nustato, su kuriais kitose ES šalyse vykdomais tarptautiniais e. sveikatos projektais ir iniciatyvomis turėtų būti realizuotos ESPBI IS integracinės priemonės. Atliekami ESPBI IS pakeitimai, reikalingi siekiant užtikrinti ESPBI IS susiejimą su kitose ES šalyse vykdomais tarptautiniais e. sveikatos projektais ir iniciatyvomis. Sukuriamos integracinės priemonės, užtikrinančios galimybę ESPBI IS šiuo metu ir ateityje naudojamiems pacientų elektroninės sveikatos istorijos įrašais ir (arba) juos sudarančiais duomenimis keistis su ES šalimis narėmis.	Sukurtos integracinės priemonės sąveikai su ES e. sveikatos bendrąja erdve: keistis e. receptais, paciento suvestinės duomenimis.	2017 – 2020 m.	VLK, vyr. e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijos centras, ASPĮ	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	
5. Diegti e. sveikatos analitikos priemones, kurios leistų gerinti pacientų gydymo rezultatus, sveikatos paslaugų kokybę, sveikatos specialistų darbo efektyvumą, skatintų biomedicininis tyrimus bei racionaliau naudoti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos išteklius.							
6.5.1. užtikrinti elektroninės analitikos įrankiams tinkamus e. sveikatos duomenų standartus bei formatą;	E. sveikatos analizės priemonių sukūrimas.	E. sąsajų su valstybės IS, kurios analitikos tikslais naudoja sveikatos duomenis, sukūrimas.	Sukurta c-EAS sistema, sudaranti sąlygas analizuoti c-ESI bei c-EPS duomenis, prioritetą teikiant šioms sritims: - širdies- - kraujagyslių, - onkologijos, - priklausomybių,	2018 – 2022 m.	Kompetencijos centras (-ai), SAM, VLK, e. sveikatos vyr. architektas	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai	

			<ul style="list-style-type: none"> - savižudybių, - infekcinių ligų; - vaistų, - išlaidų sveikatos priežiūrai, patikros programų. 			
	Paciento sveikatos duomenų semantinis struktūrizavimas tarptautinių medicininių terminologijų pagrindu, sukuriant duomenų apskaitimo informacinius modelius.	<p>[vertinami įdiegti SPĮ IS ir ESPBI IS duomenų apskaitimo standartai, nustatomos prioritetingos duomenų semantinio struktūrizavimo sritys (demografiniai, klinikiniai, laboratoriniai ir kiti duomenys, skubiai medicinai būtini duomenys, alergijos, vakcinacijos bei vėžio prevencijos programos, lėtinių ligų stebėsenos sistemos, ir kt.).</p> <p>Parinkamos tarptautiniu mastu taikomos ir palaikomos terminologijos (LOINC, SNOMED CT ir kt), sukuriama ir pateikiama diegimui atitinkami informaciniai modeliai ESPBI ir SPĮ IS mainams, stebėsenos ir sprendimų palaikymo sistemoms.</p> <p>Išverčiamos trūkstamos LOINC, SNOMED CT bei kitų terminijų sąvokos sukurtiems informaciniams modeliams įgyvendinti.</p>	<p>Bus sukurtos prielaidos saugiam paciento duomenų turinio perdavimui ir panaudojimui nacionaliniu ir tarptautiniu mastu.</p> <p>ESPBI kaupiami struktūruoti duomenys užtikrins vienareikšmišką jų interpretaciją ir efektyvų panaudojimą paciento sveikatinimo reikmėms bei analitikai.</p> <p>Tarptautinių terminologijų naudojimas sumažins informacinių sistemų palaikymo kaštus ir leis išvengti duomenų interoperabilumo ir migravimo problemų ateityje.</p>	2018 – 2022 m.	Vyriausias e. sveikatos architektas, e. sveikatos kompetencijų centras, Lietuvos medicinos biblioteka	ES fondų paramos, Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos ir kiti teisėti šaltiniai
6.5.2. plėtoti didelio informatyvumo (high resolution) klinikinės stebėsenos sistemas visuomenei svarbiausiose asmens sveikatos priežiūros srityse, kurios leistų vertinti gydymo kokybę	Inovatyvių veiklos metodų asmens ir visuo menės sveikatos priežiūros bei farmacinės veiklos srityse diegimas.	Patikslins Santaros	Didelio informatyvumo klinikinės stebėsenos sistema, vertinanti PSDF lėšomis kompensuojamų brangių vaistinių preparatų klinikinį efektyvumą [galima pildyti kitais aktualiais projektais]	?	Universitetai, universiteto klinikos, VVKT, profesinės gydytojų asociacijos	ES struktūrinių fondų, SMART lėšos? ?

Komentuota [VT5]: Santaros klinikų atstovai patikslins priemonių aprašymus

bei inovatyvių gydymo metodų priimtinumą;			E. sveikatos sistemos programuojamos <i>application programming interface (API)</i> būdu: — išorinės e. aplikacijos su e. sveikatos sistema integruojamos be papildomų ypatingų pastangų; užtikrinamas pakeičiamumas, kuriuo išorinės e. sistemos gali būti integruojamos bei šalinamos (<i>plug-and-play</i>) be papildomų ypatingų pastangų				
6.5.3. sukurti ASPĮ kokybės rodiklių analitikos bei vertinimo sistemą e. sveikatos sistemoje įrankiais, panaudojant elektroninę sveikatos dokumentaciją;	Sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pagrindinių veiklos rodiklių sistemos sukūrimas.	Įgyvendinus šį projektą ir sukūrus pagrindinių sveikatos priežiūros įstaigų veiklos (paslaugų) rodiklių sistemą, bus įgalintas objektyviais duomenimis grįstas ASPĮ veiklos vertinimas bei atitinkamas šios veiklos tobulinimas. Remiantis rodiklių sistema, bus tobulinama ASPĮ veikla, politikos formavimas ir įgyvendinimas bei prisidedama prie teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, prieinamumo ir priimtumo gerinimo.	Parengti dokumentai (metodikos, rodiklių sąrašai, planai ir kt.), kurie bus patvirtinti teisės aktais.	2020 m.	SAM, VLK, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	ES fondų paramos lėšos (VRM administruojamos)	804 tūkst. (lėšos ESFA)
6.5.4. panaudoti esamus ir sukurti naujus e. sveikatos sprendimus sveikatos inovacijoms bei moksliniams tyrimams ir eksperimentinei plėtrai skatinti;	6.5.4.1 ir 6.5.4.2. patikslins Santaros klinikos						

6.5.4.1. bendradarbiauti įgyvendinant sumanios specializacijos prioritetus molekulinų technologijų medicinoje ir biofarmacijoje, pažangių taikomųjų technologijų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros bei pažangios medicinos inžinerijos ankstyvos diagnostikos ir gydymo srityse;	?	Automatizuoto bioinformatikos metodo sukūrimas, tinkamas kasdienėje klinikoje taikomų diagnostikos bei gydymo metodų kokybei įvertinti	Sukurtas bioinformatinio metodo modelis brangiam gydymo metodui onkologijoje įvertinti.	?			Finansuojama kartu su 6.5.2. priemone.
6.5.4.2. užtikrinus asmens duomenų saugą, sudaryti sąlygas e. sveikatos duomenų prieigos galimybes biobankų veiklai vykdyti.	?	Dalyvavimas, kuriant tinklinę biobankų infrastruktūrą. E. sveikatos duomenų formatas, tinkamas integracijai į dirbtinio intelekto sistemas bei biobankus	E. sveikatos sistemos duomenys tinkami analizuoti, pasitelkiant dirbtinio intelekto sistemas. E. sveikatos sistemos duomenys parengti integruoti į biobankų infrastruktūrą. E. sveikatos IS susieta su biobanku IS.	2018	Konsorciumas „Biobankai LT“ Žmogaus biologinių išteklių centro - Nacionalinio biobanko infrastruktūros dalyviai	ES lėšos	
Planuojamas ES paramos lėšų poreikis iš viso:							19 459 000

Komentuota [SG6]: Santaros klinikų atstovai patikslins priemones, priemonių aprašymus

Komentuota [VT7]: Santaros klinikų atstovai patikslins priemones, priemonių aprašymus