

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
SOCIALINĖS POLITIKOS GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 5 IR 45 STRAIPSNIŲ
PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO (TAP-20-1496(3); TAIS NR. 20-11901(4))**

Nr. NV-3287
Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: pagerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę bei įstaigų veiklos efektyvumą, kad būtų užtikrinti asmens sveikatos duomenų mainai tarp įvairių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, nustatant sankciją - licencijos sustabdymą, jeigu įstaiga nesinaudoja valstybės elektronine sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacine sistema (toliau ESPBI IS).

Dabartinė situacija: Sveikatos sistemos įstatyme (13¹ straipsnis) numatyta kad, visi sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys asmenys, teikdami su sveikatinimo veikla susijusias paslaugas, privalo naudotis ESPBI IS ir nustatyta tvarka teikti ir gauti duomenis. Tačiau *tik 1 223 įstaigos (iš jų 336 odontologinės priežiūros įstaigos) iš 3 872 yra sudariusios sutartis su pagrindiniu ESPBI IS tvarkytoju VĮ Registrų centru (32 proc.).*

Siekiant paskatinti įstaigas aktyviau naudotis ESPBI IS, Sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme (15² straipsnio 2 dalies 5 punktas) yra nustatytas įstaigų veiklos rezultatų vertinimo rodiklis – informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas). Šio rodiklio siektina reikšmė taikoma apskaičiuojant įstaigų vadovaujančiųjų darbuotojų mėnesinio darbo užmokesčio kintamosios dalies dydį. Tačiau ši motyvacijos priemonė nėra pakankama, kad užtikrintų įstaigų naudojimąsi ESPBI IS.

Taip pat Valstybės kontrolė 2017 m. balandžio 26 d. valstybinio audito ataskaitoje „Elektroninės sveikatos sistemos kūrimas“ atkreipė dėmesį, kad SAM turėtų imtis aktyvesnių veiksmų ir skatinti naudotis ne tik prioritetinėmis e. sveikatos paslaugomis, tokiomis kaip e. recepto išrašymas, bet ir kitomis sukurtomis IS funkcijomis (laboratorinių tyrimų, medicininių vaizdų aprašymai ir kt.).

Projektu įgyvendinamas Šešėlinės ekonomikos mažinimo koordinavimo komisijos (2020-02-18) pasitarimo dėl šešėlio mažinimo odontologijos paslaugų sektoriuje pavedimas SAM užtikrinti informacinės sistemos E. sveikata funkcionalumo plėtrą teikiant odontologijos paslaugas, registruojant naudojamas paslaugoms medžiagas ir galimybes vykdyti duomenų mainus susijusiomis priežiūros ir kontrolės institucijomis.

Projekto esmė, nauda: siūloma:

- papildyti nuostatas dėl licencijos asmens sveikatos priežiūros veiklai galiojimo sustabdymo - kai įstaiga nevykdo šių asmens sveikatos priežiūros įstaigos pareigų:

- nesinaudoja ESPBI IS, t. y. nėra sudariusi sutarties su dėl naudojimosi ESPBI IS ir nepildo elektroninių dokumentų bei neteikia duomenų į ESPBI IS;
- nemoka Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatytų įmokų, reikalingų pacientų sveikatai padarytai žalai (turtinei ir neturtinei) atlyginti.

- nustatyti, kad licencija asmens sveikatos priežiūros veiklai būtų stabdoma tik toms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, kurias teikiant nustatytas nurodytų pareigų nevykdymas. Jei įstaiga nėra sudariusi sutarties dėl naudojimosi ESPBI IS, asmens sveikatos priežiūros veiklos licencija būtų stabdoma visoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms.

Nauda: Pacientai, turėdami elektroninį siuntimą, galės kreiptis į bet kurią įstaigą, įstaigos, naudodamosi ESPBI IS esančiais duomenimis (paciento elektronine sveikatos istorija), galės greičiau

suteikti paslaugas, nebekartodamos jau atliktų tyrimų, tokiu būdu bus taupomos įstaigų lėšos ir sutrumpės paciento gydymo kelias. Institucijos, vykdančios ūkio subjektų priežiūrą, turės išsamius ir tikslius duomenis, reikalingus įstaigų veiklos analizei, atitinkamiems patikrinimams planuoti. Tikslių ir išsamių duomenų analizė padės vykdyti efektyvesnę įstaigų priežiūrą, o tai savo ruožtu didins skaidrumą visame sveikatos sektoriuje.

Atitiktis Vyriausybės programai: projekto nuostatos prisideda prie Vyriausybės 2016–2020 metų programos nuostatų įgyvendinimo dėl veiksmingos ir skaidrios sveikatos apsaugos sistemos kūrimo, efektyvaus e. sveikatos sistemoje kaupiamų duomenų panaudojimo, gydytojui tenkančio techninio darbo krūvio mažinimo ir kt.

Derinimas: įstatymo projektas suderintas su Teisingumo ministerija ir Ekonomikos ir inovacijų ministerija. Projektas patikslintas atsižvelgiant į Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas.

Dalykinio vertinimo išvada: 2020 m. spalio 7 d. neformaliame pasitarime pavesta Sveikatos apsaugos ministerijai kartu su Ekonomikos ir inovacijų ministerija bei Registrų centru aptarti klausimą, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigai būtų taikoma poveikio priemonė tik tada, kai bus užtikrintas valstybės ESPBI IS sklandus darbas. Atsižvelgiant į tai projekto įsigaliojimo data pakeista į 2022 sausio 1 d.

Siūlytume projektą svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje pasitarime.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

Aurelija Urbonienė, tel. 8 706 63 813, el. p.