



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2020-08-

Nr. (5.2.5-302) 10-

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2011 M. RUGSĖJO 7 D. NUTARIMO NR. 1057 „DĖL ELEKTRONINĖS SVEIKATOS PASLAUGŲ IR BENDRADARBIAVIMO INFRASTRUKTŪROS INFORMACINĖS SISTEMOS NUOSTATŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimo Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą (toliau – Nutarimo projektas). Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 2020 m. rugpjūčio 13 d. išvados Nr. NV-2245 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimo Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ projekto (toliau – Projektas) (TAP Nr. 20-662(3); TAIS Nr. 20-6145(5))“ (toliau – išvada) antra, trečia ir ketvirta redakcinio pobūdžio pastabos su Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupe suderintos darbo tvarka.

Nutarimo projektas derintas su Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerija, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerija, Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarija, Valstybine duomenų apsaugos inspekcija, Informacinės visuomenės plėtros komitetu, Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybine vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybine akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, Nacionaline teismų administracija, Nacionaliniu kibernetinio saugumo centru prie Krašto apsaugos ministerijos, VĮ „Registų centru“, VŠĮ Greitosios medicinos pagalbos stotimi, VŠĮ Klaipėdos greitosios medicinos pagalbos stotimi, VŠĮ Panevėžio miesto greitosios medicinos pagalbos stotimi, VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotimi, VŠĮ Šiaulių greitosios medicinos pagalbos stotimi, Lietuvos greitosios medicinos pagalbos įstaigų asociacija, VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikomis, VŠĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikomis, VŠĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė, VŠĮ Centro poliklinika. Nutarimo projektas patikslintas pagal institucijų pateiktas pastabas ir pasiūlymus.

Išlieka diskutuotina Teisės grupės 2020 m. liepos 2 d. išvados Nr. NV-1865 1.2 pastaba, 2020 m. liepos 21 d. išvados Nr. NV-2016 2 pastaba ir 2020 m. rugpjūčio 13 d. išvados Nr. NV-2245 1 pastaba dėl duomenų teikėjų teikiamų asmens duomenų formulavimo apibendrintai. Sveikatos apsaugos

ministerija supranta, kad siekiant teisinio apibrėžtumo ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės teisėkūros ekonomiškumo principo įgyvendinimo geriau duomenų teikėjų teikiamus asmens duomenis formuluoti apibendrintai. Tačiau Sveikatos apsaugos ministerija ne kartą atkreipė dėmesį, kad rengdama Nutarimo projektą, vadovavosi 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) (toliau – BDAR) nuostata, kad *asmens duomenys turi būti adekvatūs, tinkami ir tik tokie, kurių reikia siekiant tikslų, nebūtų tvarkomi pertekliniai duomenys, bet tik konkretūs asmens duomenys*. Pagrindines nuostatas, susijusias su asmens duomenų tvarkymu ir jų apsaugos užtikrinimu, nustato BDAR. Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija (toliau – VDAI) prižiūri, kaip asmens duomenų valdytojai įgyvendina BDAR. Derinant registrų ar valstybės informacinių sistemų, kurių valdytoja yra Sveikatos apsaugos ministerija, nuostatus, *VDAI ne kartą atkreipė dėmesį, kad vadovaujantis BDAR pirmiau minėtu duomenų kiekio mažinimo principu, nuostatuose negali būti įvardijami menami, abstraktūs ar netikslūs asmens duomenys*, pvz., „paciento papildomi kontaktiniai duomenys“, „vadovo kontaktiniai duomenys“, „formoje nurodyti duomenys“ ir pan. Atsižvelgiant į tai ir į Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu Nr. 180 „Dėl Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 16.2 papunkčio nuostatą, kad *Valstybės informacinės sistemos nuostatuose turi būti nurodyti „visi iš valstybės informacinės sistemos nuostatų II skyriuje nurodytų valstybės informacinių sistemų, registrų, vidaus administravimui skirtų ir kitų informacinių sistemų teikiami duomenys, visi fizinių ir juridinių asmenų (asmenų grupių) teikiami pirminiai duomenys arba teikiamų duomenų grupės, jeigu visų duomenų nurodyti nėra galimybės, taip pat visi jų teikiami asmens duomenys (jeigu jų yra)“*, Sveikatos apsaugos ministerija nurodė visus teikiamus asmens duomenis, o ne teikiamų duomenų grupes, kaip siūlo Lietuvos Respublikos Vyriausybės Teisės grupė.

Sveikatos apsaugos ministerija ateityje pakartotinai peržiūrės Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatus¹ (toliau – Nuostatai) ir kitus Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) reglamentuojančius teisės aktus bei pakartotinai pasitarusi su kitomis atsakingomis institucijomis (Valstybine duomenų apsaugos inspekcija, nes detalią duomenų išdėstymo tvarką Nuostatuose yra nurodžiusi ši institucija ir pan.) ir įvertinusi jų nuomones apsvarstys galimybę pakeisti Nuostatus, kad nurodant duomenų teikėjų asmens duomenis jie būtų teikiami apibendrintai.

Nutarimo projekto tikslai:

1.1. Įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 10, 11 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymą, kuris įsigaliojo 2020 m. liepos 1 dieną. Priėmus Nutarimo projektą bus užtikrinamas mažas pajamas gaunančių asmenų, kurie gali įsigyti kompensuojamuosius vaistus nemokamai (be jokių priemokų), duomenų tvarkymas.

1.2. Įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 15, 27, 28, 30, 31, 33, 35, 36, 39 straipsnių, V skyriaus pavadinimo pakeitimo ir įstatymo papildymo 26² straipsniu įstatymą bei Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo Nr. X-709 57 straipsnio pakeitimo įstatymą, kurie įsigalioja 2020 m. lapkričio 1 d. ir kuriais nustatyta, kad kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones bus galima įsigyti ne tik vaistinėse, bet jas galės išduoti (parduoti) ir kiti ūkio subjektai. Priėmus Nutarimo projektą bus užtikrintas duomenų, reikalingų ūkio subjektams išduodant (parduodant) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, tvarkymas.

1.3. Įgyvendinti Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu Nr. 180 „Dėl Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 16.2 papunkčio nuostatą, kad valstybės informacinės sistemos nuostatų III skyriuje nustatoma valstybės informacinės sistemos informacinė struktūra ir nurodomi „visi iš valstybės informacinės sistemos nuostatų II skyriuje nurodytų valstybės informacinių sistemų, registų, vidaus administravimui skirtų ir kitų informacinių sistemų teikiami duomenys, visi fizinių ir juridinių asmenų (asmenų grupių) teikiami pirminiai duomenys arba teikiamų duomenų grupės, jeigu visų duomenų nurodyti nėra galimybės, *taip pat visi jų teikiami asmens duomenys (jeigu jų yra)*“.

1.4. Užtikrinti ESPBI IS plėtros projekte numatytų veiklų vykdymą, atsižvelgiant į tai, kad 2020 m. kovo 19 d. su Centrine projektų valdymo agentūra buvo pasirašyta iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto Nr. 02.3.1-CPVA-V-525-25-0001 „Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos plėtra“ sutartis (toliau – Sutartis), pagal kurią bus vykdomos ESPBI IS plėtros projekte numatytos veiklos. Sutarties 1 priede nurodoma, kad *Sveikatos apsaugos ministerija (projekto vykdytoja)*, prieš pradėdama vykdyti viešuosius pirkimus, skirtus informacinės sistemos specifikacijai parengti ir informacinei sistemai sukurti, *turi užtikrinti, kad iki viešojo pirkimo, skirto informacinės sistemos specifikacijai parengti ir informacinei sistemai sukurti, pradžios*, bet ne vėliau kaip per 3 mėnesius nuo projekto sutarties įsigaliojimo dienos *būtų patvirtinti kuriamos arba modernizuojamos informacinės sistemos nuostatai ar jų pakeitimai Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. vasario 27 d. nutarimu Nr. 180 „Dėl Valstybės informacinių sistemų kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“*, nustatyta tvarka.

Nutarimo projekto esmė:

1. Nutarimo projektu nustatomas duomenų apie apdraustuosius, kurie atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje numatytus kriterijus ir turi teisę į paciento priemokos padengimą, teikimas ir tvarkymas ESPBI IS.

2. Nutarimo projektu nustatomas nuotolinei prekybai receptiniais vaistiniais preparatais įgyvendinti reikalingų duomenų teikimas ir tvarkymas ESPBI IS.

3. Nutarimo projektu bus reglamentuoti ūkio subjektų teikiamų elektroninių vaistinio preparato, medicinos priemonės ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) dokumentų duomenys.

4. Įvykdžius ESPBI IS plėtrą, ESPBI IS bus tvarkomi nauji duomenys, kurie anksčiau nebuvo tvarkomi ESPBI IS, pavyzdžiui, apie nėštumą, vaisiaus vystymąsi, gimdymo ir naujagimio sveikatą, greitosios medicinos pagalbos paslaugas, pranešimo apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę duomenys (ESPBI IS bus sukuriama atitinkamos elektroninės formos), praplečiamas duomenų, susijusių su pacientų psichikos sveikata, tvarkymas ir panašiai.

5. Nutarimo projektu nustatoma, kad bus sukurta Lietuvos nacionalinio elektroninės sveikatos kontaktų centro posistemė, kuri sudarys galimybę Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos dalyviams keistis e. receptais bei vaistinių preparatų išdavimo (pardavimo) dokumentais su kitų Europos Sąjungos valstybių nacionaliniais kontaktų centrais. Lietuvos gyventojai nuvykę į kitas šalis galėtų įsigyti vaistinių preparatų pagal jiems išrašytus e. receptus.

6. ESPBI IS bus sukurtos naujos posistemės (Slaugos paslaugų posistemė, Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių posistemė, Autentiškumo užtikrinimo posistemė, Laboratorinių tyrimų posistemė, Lietuvos nacionalinio elektroninės sveikatos kontaktų centro posistemė), ESPBI IS bus papildyta naujais klasifikatoriais, informacija apie specialiųjų poreikių lygius, duomenų mainų sąsajų pokyčius.

Priėmus Nutarimo projektą šiuo metu egzistuojantys „popieriniai“ informacijos įvedimo procesai būtų perkeltami į elektroninę erdvę, būtų sukuriami daugiau elektroninių formų. Taip būtų sutaupomas sveikatos priežiūros specialistų, pildančių popierines medicinines formas ranka, laikas. Elektroninėse formose dauguma duomenų užsipildytų automatiškai, pvz., nereikėtų įvesti paciento vardo, pavardės, diagnozių ir t. t. Visur, kur įmanoma, būtų naudojami klasifikatoriai. Sveikatos priežiūros specialistai turėtų galimybę pasidaryti dokumentų šablonus ir panašiai. Pildomų duomenų kiekis, lyginant popierines pažymas ir elektronines pažymas, nepadidėtų.

Nutarimo projektas parengtas laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų. Nutarimo projekto sąvokos aprobuotos Lietuvos Respublikos terminų banko įstatymo nustatyta tvarka.

Nutarimo projektą parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Elektroninės sveikatos sistemos ir informacinių išteklių skyriaus vyriausioji specialistė Raimonda Paškevičienė (tel. (8 5) 266 1490, el. p. raimonda.paskeviciene@sam.lt) ir vedėja Vilma Telyčėnienė (tel. (8 5) 266 1439, el. p. vilma.telyceniene@sam.lt).

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimo Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ projektas, 32 lapai.

2. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimo Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ projekto lyginamasis variantas, 38 lapai.

3. Direktyvos 2011/24/ES ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimo Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ projekto atitikties lentelė, 3 lapai.

4. Administracinės naštos ūkio subjektams apskaičiavimo ataskaita, 13 lapų.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Raimonda Paškevičienė, tel. (8 5) 266 1490, el. p. raimonda.paskeviciene@sam.lt

ⁱ Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatai, patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 7 d. nutarimu Nr. 1057 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“.
