

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
SOCIALINĖS POLITIKOS GRUPĖ
PAŽYMA

**DĖL VYRIAUSYBĖS 2011 M. RUGSĖJO 7 D. NUTARIMO NR. 1057 „DĖL
ELEKTRONINĖS SVEIKATOS PASLAUGŲ IR BENDRADARBIAVIMO
INFRASTRUKTŪROS INFORMACINĖS SISTEMOS NUOSTATŲ PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO PROJEKTO (TAP NR. 20-662(3); TAIS NR. 20-6145(4))**

2020-08-07 Nr. NV-2180

Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: įgyvendinti Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimų nuostatas dėl mažas pajamas gaunančių asmenų duomenų tvarkymo įsigyjant kompensuojamuosius bei duomenų tvarkymo įsigyjant kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones ne vaistinėse, taip pat įgyvendinant iš ES struktūrinių fondų lėšų finansuojamą projektą „Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos plėtra“.

Dabartinė situacija: Seime priimti šie įstatymai, kurių įgyvendinimui reikalinga tvarkyti atitinkamus duomenis:

- Sveikatos draudimo įstatymo 2, 10, 11 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymas (įsigaliojo 2020 m. liepos 1 d.), kuriame nustatytas priemokų už kompensuojamuosius vaistus kompensavimas mažas pajamas gaunantiems asmenims.

- Sveikatos draudimo įstatymo 15, 27, 28, 30, 31, 33, 35, 36, 39 straipsnių, V skyriaus pavadinimo pakeitimo ir įstatymo papildymo 26² straipsniu įstatymas bei Farmacijos įstatymo 57 straipsnio pakeitimo įstatymas (įsigalios 2020 m. lapkričio 1 d.), kuriuose nustatyta, kad kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones bus galima įsigyti ne tik vaistinėse.

2020 m. kovo 19 d. su Centrine projektų valdymo agentūra pasirašyta iš ES struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto „Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos plėtra“ sutartis. Sutarties priede nurodyta, kad SAM 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.

Projekto esmė: siūloma į ESPBI IS įtraukti šiuos naujus tvarkomus duomenis:

- duomenis apie apdraustuosius, kurie pagal Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje numatytus kriterijus turi teisę į paciento (mažas pajamas turinčio) priemokos padengimą;

- nuotolinei prekybai receptiniais vaistiniais preparatais įgyvendinti reikalingu duomenis;

- dokumentų duomenis apie ūkio subjektų teikiamų elektroninių vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonių išdavimą (pardavimą);

- duomenis apie nėštumą, vaisiaus vystymąsi, gimdymo ir naujagimio sveikatą, greitosios medicinos pagalbos paslaugas. Sukuriamos atitinkamos elektroninės formos, praplečiamas duomenų, susijusių su pacientų psichikos sveikata, pranešimo apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę duomenų tvarkymas ir kt.

- papildyti duomenimis, įgalinančiais sveikatos sistemos dalyvius keistis e. receptais bei vaistinių preparatų išdavimo dokumentais su kitų ES valstybių nacionaliniais kontaktų centrais. Lietuvos piliečiai nuvykę į kitas šalis galės įsigyti vaistinių preparatų pagal jiems išrašytus e. receptus.

- papildyti naujomis posistemėmis, klasifikatoriais, informacija apie specialiųjų poreikių lygius, duomenų mainų sąsajų pokyčius.

Nauda: Bus užtikrintas valstybės informacinių išteklių duomenų išsamumas, struktūrizavimas, nedubliavimas ir sąveikumas, padidintas duomenų prieinamumas ir atvirumas, palengvintas jų valdymas, tarpusavio integravimas ir analizė, ataskaitų kūrimo bei tendencijų simuliacijos vykdymas ir sukurta centralizuota sprendimų priėmimo platforma, leisianti lengvai keistis informacija ir didinti bendrą duomenų tvarkymo produktyvumą bei greičiau priimti faktais pagrįstus sprendimus.

Šiuo metu egzistuojančiu „popierinius“ informacijos įvedimo procesus perkėlus į elektroninę erdvę, bus sutaupomas sveikatos priežiūros specialistų, pildančių popierines medicinines formas ranka, laikas. Elektroninėse formose dauguma duomenų užsipildys automatiškai.

Derinimas: projektas suderintas su Teisingumo ministerija, Ekonomikos ir inovacijų ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Vidaus reikalų ministerija, Valstybine duomenų apsaugos inspekcija, Informacinės visuomenės plėtros komitetu, Valstybine ligonių kasa, Valstybine vaistų kontrolės tarnyba, Valstybine akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba, Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnyba, Nacionaline teismų administracija, Nacionaliniu kibernetinio saugumo centru, VĮ „Registru centru“ bei asmens sveikatos priežiūros įstaigomis.

Projektas buvo grąžintas dėl esminių Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabų. Teisės grupės redakcinio pobūdžio pastabos suderintos. ***Išlieka diskutuotina nuostata dėl duomenų detalizavimo projekte, paaiškinimai dėl jų būtinumo pateikti teikime rašte.***

Atitiktis Vyriausybės programai: tiesiogiai Vyriausybės programos nuostatų neįgyvendina.

Dalykinio vertinimo išvada: siūlome pakartotinai aptarti tarpinstituciniame pasitarime ir svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė