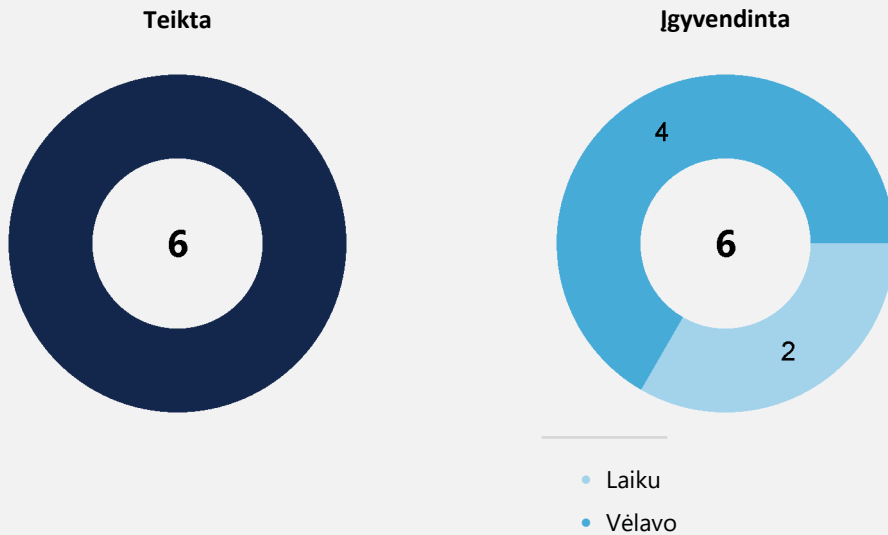


„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08



Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
1 rekomendacija: Numatyti pakankamas kontrolės priemonės tinkamam e. parašo naudojimui.	2017-07-31	Įgyvendinta	Laiku
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Pokytis: VĮ Registrų centras pateikė realizuoto sprendimo ekranvaizdžius. El. paštu buvo pateiktas paaiškinimas 2017-07-20, kad ESPBI IS portalas e. parašui naudoja GoSign komponentę, kurioje buvo vienintelis atvejis, kada atlikus visus veiksmus su e. dokumentu ir pateikus pasirašymui buvo galima įvesti kito asmens kodą ir pasirašyti – tai mobilus parašas, su stacionariu parašu to padaryti neįmanoma. Įgyvendinant rekomendaciją, buvo atliktos GoSign konfigūracijos, kad pasirinkus pasirašymą mobiliu parašu nebeišoktų langas „Įvesti a/k“, o pagal nutylėjimą pasirinktų asmenį, kuris autentifikavosi. Rekomendacija įgyvendinta.			
2 rekomendacija: Apibrėžti sukurtų IS incidentų valdymo procesą ir užtikrinti pagrįstą jo finansavimą.	2018-12-31	Įgyvendinta	Laiku

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Pokytis: Rekomendacija įgyvendinta. Patvirtintas Elektroninės informacijos saugos ir kibernetinių incidentų valdymo aprašas (VĮ Registrų centro direktoriaus 2016-04-25 įsakymas Nr. V-113), kuriuo nustatyta vieninga incidentų registravimo ir informavimo, incidentų šalinimo, klasifikavimo bei valdymo proceso stebėjimo ir priežiūros tvarka. Kiekviena asmens sveikatos priežiūros įstaiga atskirų incidentų valdymo tvarkų nerengia, nes yra viena centralizuota sistema JIRA, į kurią registruojami incidentai vadovaujantis Registrų centro direktoriaus patvirtinta tvarka. Registrų centras pateikė 2016-04-25 įsakymą Nr. V-113 "Dėl Elektroninės informacijos saugos ir kibernetinių incidentų valdymo aprašo patvirtinimo" ir 2017-01-31 įsakymą Nr. V-28 "Dėl Elektroninės informacijos saugos ir kibernetinių incidentų valdymo aprašo pakeitimo". Papildomai pateikti Pagalbos tarnyboje užfiksuoto skambučio įrašo pavyzdys, pareigybiniai nuostatai darbuotojo, dirbančio Pagalbos tarnyboje. Rekomendacija įgyvendinta laiku. Registrų centras 2017 m. kovo mėnesį įsteigė E. sveikatos pagalbos tarnybą, į kurią sveikatos priežiūros specialistai gali kreiptis telefonu bei elektroniniu paštu ir gauti greitą konsultaciją dėl darbo e. sveikatos sistemoje, ir kuri ESPBI IS naudotojams nuotoliniu būdu padeda spręsti iškilusias problemas ar trikdžius. 2017-09-25 Registrų centro direktoriaus įsakymu Nr. V-242 patvirtinta Tęstinio naudotojo vaidmens ESPBI IS gamybinėje aplinkoje sukūrimo ir naudojimo tvarka. Reikalingi pakeitimai testuojami mokomojoje (tęstinėje) aplinkoje. 2017-07-28 vykusiame E. sveikatos valdybos posėdyje buvo pristatyti Registrų centro veiklos vertinimo kriterijai, susiję su nepertraukiamu E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos darbo užtikrinimu. Registrų centras teikia Sveikatos apsaugos ministerijai ataskaitas kas ketvirtį, kriterijai pristatyti E. sveikatos valdybos posėdžiuose. 2017-08-22 buvo pateikti numatytų VĮ Registrų centro veiklos vertinimo kriterijų reikšmių skaičiavimo aprašymas ir stebėsenos sistemos apie šių kriterijų pasiekimą ataskaitos.</p>			
<p>3 rekomendacija: Sukurti visas e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos specifikacijoje numatytas sąsajas.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Pokytis: Įgyvendintos priemonės, įgalinančios Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (ESPBI IS) duomenų mainus (sąsajas) su Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos, Higienos instituto administruojamomis IS, užtikrintas gydymo įstaigų pildomų statistinių apskaitos formų 025/a ir 066/a-LK ir 70a-LK duomenų teikimas į sistemą SVEIDRA per ESPBI IS.</p>	2018-09-30	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>4 rekomendacija: Įgyvendinti visas LR teisės aktuose numatytas ypatingos svarbos asmens duomenų organizacines ir technines saugumo priemones.</p>	2018-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Pokytis: Įgyvendinant rekomendaciją numatyta įvykdyti 3 priemones. Parengta standartizuota privaloma dokumentacija, reikalinga sveikatos priežiūros įstaigų registravimuisi Asmens duomenų valdytojų valstybės registre, sveikatos apsaugos ministras 2017-11-30 įsakymu Nr. V-1371 patvirtino Sveikatos priežiūros įstaigos duomenų tvarkymo pavyzdines taisykles, kurios įgyvendina numatytą priemonę. Antros priemonės įgyvendinimas tapo nebeaktualus 2018-05-25 įsigaliojus Reglamentui (ES) 2016/679 (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas), kuris nenumato registravimo Asmens duomenų valdytojų registre ar išankstinių patikrų atlikimo, todėl Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija tokių funkcijų nebevykdo. Pareigos nenumato ir naujos redakcijos Asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas. Atsižvelgiant į tai, priemonės stebėseną baigta. Įgyvendinant trečią priemonę Sveikatos apsaugos ministro 2018-05-24 įsakymu Nr. V-608 patvirtinti Sveikatos priežiūros įstaigos (viešosios įstaigos ir biudžetinės įstaigos) informacinės sistemos pavyzdiniai nuostatai (44 p. nustatyta, kad, esant poreikiui, IS nuostatai papildomi ar tikslinami). Ministro 2019-05-23 įsakymu Nr. V-605 nuostatai buvo pakeisti, nustatyta, kad sveikatos priežiūros įstaigos ne rečiau kaip kartą per metus iki kiekvienų einamųjų metų pabaigos privalo peržiūrėti ir atnaujinti sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų nuostatus. Priemonė įgyvendinta.</p>			
<p>5 rekomendacija: Atnaujinti reikiamą sukurtų IS dokumentaciją.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Pokytis: Įgyvendinant rekomendaciją, buvo atnaujinta sukurtų IS dokumentacija:</p> <ul style="list-style-type: none">patvirtintas standartizuotas sveikatos priežiūros įstaigos informacinės sistemos (viešosios įstaigos ir biudžetinės įstaigos; privačios sveikatos priežiūros įstaigos informacinės sistemos) privalomos dokumentacijos šablonas;sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų valdytojos, turinčios duomenų mainų sutartis dėl ESPBI informacinės sistemos naudojimo, suderino ir atnaujino sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų privalomą dokumentaciją.	2018-06-30	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>1 priemonė: Parengtas ir Sveikatos ministro įsakymu patvirtintas standartizuotas SPĮ IS privalomos dokumentacijos šablonas.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>	2017-06-30	Įgyvendinta	Laiku

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 2.1 priemonę, sveikatos apsaugos ministras 2017-07-28 įsakymu Nr. V-921 "Dėl sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų įteisinimo dokumentacijos" patvirtino standartizuotą sveikatos priežiūros įstaigos informacinės sistemos (viešosios įstaigos ir biudžetinės įstaigos; privačios sveikatos priežiūros įstaigos informacinės sistemos) privalomos dokumentacijos šabloną.</p>			
<p>2 priemonė: Užtikrinti, kad SPĮ IS privaloma dokumentacija bus suderinta ir atnaujinta.</p>	2018-06-30	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			
<p>Rezultatas: Sveikatos apsaugos ministerija 2018 m. atliko viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų apklausą dėl informacinių sistemų privalomos dokumentacijos atnaujinimo ir suderinimo, pagal jos rezultatus dar ne visos sveikatos priežiūros įstaigos, tvarkančios duomenis ESPBI IS, savalaikiai atnaujina ir derina IS dokumentaciją. Sveikatos apsaugos ministerija 2018-11-13 raštu Nr. (5.2.3.-302) 10-7988 kreipėsi į savivaldybes su prašymu: 1. Užtikrinti, kad savivaldybei pavaldžios sveikatos priežiūros įstaigos laikytųsi teisės aktų, reglamentuojančių IS dokumentacijos parengimą, atnaujinimą, suderinimą ir patvirtinimą, reikalavimų; 2. Nustatyti ir įdiegti savivaldybei pavaldžių sveikatos priežiūros įstaigų IS dokumentacijos parengimo, naujinimo efektyvų kontrolės mechanizmą. 2019-02-13 Sveikatos apsaugos ministerija inicijavo savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų pakartotinę apklausą, siekiant įvertinti pažangą dėl IS privalomos dokumentacijos parengimo. 2019-04-11 Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad pakartotinės apklausos rezultatai parodė, jog didžioji dalis savivaldybių (56 iš 60) įgyvendino tam tikras organizacines priemones, siekiant užtikrinti reikiamos IS dokumentacijos parengimą. Tačiau 7 apklausoje dalyvavusios savivaldybės nurodė, kad dar nėra įgyvendinusios priemonių, užtikrinančių savivaldybei pavaldžių sveikatos priežiūros įstaigų efektyvų IS dokumentacijos parengimo, naujinimo kontrolės mechanizmą. 2019-06-11 Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad 7 savivaldybės nėra patvirtinusios savivaldybei pavaldžių sveikatos priežiūros įstaigų efektyvaus informacinių sistemų dokumentacijos parengimo, naujinimo kontrolės mechanizmo, apimančio informacinių sistemų dokumentų parengimą, derinimą, registravimą, aktualizavimą ir reguliarią atnaujinimą, kadangi tokia prievolė savivaldybėms nėra nustatyta Viešųjų įstaigų ar Vietos savivaldos įstatymais bei kitais teisės aktais. 2019-07-09 susitikimo metu Sveikatos apsaugos ministerija įsipareigojo parengti raštą sveikatos priežiūros įstaigų IS valdytojoms, turinčioms duomenų mainų sutartis dėl ESPBI IS naudojimo, dėl privalomos IS dokumentacijos patvirtinimo ir aktualizavimo. Rašte ministerija numatė informuoti, kad sveikatos apsaugos ministro 2018-05-24 įsakymu Nr. V-608 yra patvirtinti sveikatos priežiūros įstaigos (viešosios įstaigos ir biudžetinės įstaigos) informacinės sistemos pavyzdiniai nuostatai, kuriuose nustatyta, kad sveikatos priežiūros įstaigos ne rečiau kaip kartą per metus iki kiekvienų einamųjų metų pabaigos privalo peržiūrėti ir atnaujinti sveikatos priežiūros įstaigų IS nuostatus. Pažymėtina, kad sveikatos priežiūros įstaiga, norėdama pasirašyti duomenų mainų sutartį su VĮ Registrų centru dėl ESPBI IS naudojimo, privalo būti pasitvirtinusi IS nuostatus ir kitą IS dokumentaciją. 2019-08-16 Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad atliko apklausą ir jos rezultatai parodė, kad 37 sveikatos priežiūros įstaigos yra valstybės informacinių sistemų valdytojos, kurioms privaloma parengti reikiamą informacinių sistemų dokumentaciją. Iš jų, visos įstaigos turėjo parengtus IS nuostatus ir duomenų saugos nuostatus, 32 įstaigos turėjo pasirengusias informacinių sistemų specifikacijas (2 įstaigos dėl pasikeitusios informacinės sistemos ar įstaigos juridinio asmens statuso rengia naujus informacinių sistemų projektus), 5 įstaigos, gavusios Sveikatos apsaugos ministerijos priminimus ir paraginimus, rengia informacinių sistemų specifikacijų projektus ir planuoja turėti patvirtintas informacinių sistemų specifikacijas iki 2019 m. pabaigos. 2020-06-12 Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad sveikatos priežiūros įstaigos parengė ir patvirtino informacinių sistemų specifikacijas.</p>			

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>6 rekomendacija: Numatyti priemones, užtikrinančias, kad naujame e. sveikatos sistemos plėtros etape, būtų nekartojamos ankstesnių vystymo etapų klaidos: nesuderintos strateginio planavimo dokumentuose pateiktos nuostatos, susijusios su e. sveikatos sistema; nesukurti pamatuojami kiekybiniai ir kokybiniai e. sveikatos sistemos programos rodikliai ir jų matavimo metodika; nesukurtas tvarus e. sveikatos sistemos valdymo modelis, apimantis IS poreikio nustatymo, kūrimo ir palaikymo etapus; neužtikrintas sukurtos sistemos viešinimas, jos naudojimo skatinimo/sankcijų mechanizmas, pakankamas ir tinkamas darbo vietų aprūpinimas IT priemonėmis; kuriami besidubliuojantys ir nepasiteisinę sprendimai.</p>	2018-09-30	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Pokytis: Įgyvendinus rekomendaciją Valstybės pažangos strategijoje „Lietuva 2030“ ir kituose planavimo dokumentuose nustatytos suderintos e. sveikatos kryptys, patvirtinti e. sveikatos sistemos plėtros detalūs kiekybiniai ir kokybiniai vertinimo rodikliai; nustatytas e. sveikatos sistemos valdymo modelis, apimantis IS poreikio nustatymo, kūrimo ir palaikymo etapus, lėšų šaltinius; numatyti finansiniai mechanizmai užtikrinant darbo vietų gydymo įstaigose aprūpinimą IT priemonėmis, nustatytos priemonės skatinant gydymo įstaigas naudotis e. sveikatos IS. Patvirtintas Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros 2023–2027 m. veiksmų planas, kuriuo pakeista ir nauja redakcija išdėstyta Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programa.</p>			
<p>1 priemonė: Peržiūrėti ir inicijuoti siūlymus dėl Valstybės pažangos strategijos „Lietuvos pažangos strategija “ Lietuva 2030”, Nacionalinės reformų darbotvarkės, Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinio veiklos plano, Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos keitimo.</p>	2018-09-30	Įgyvendinta	Laiku
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.1.1 priemonę, buvo peržiūrėti Valstybės pažangos strategijos „Lietuvos pažangos strategija “ Lietuva 2030”, 2018 metų Nacionalinės reformų darbotvarkės, Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinio veiklos plano, Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos dokumentai. Strateginiuose dokumentuose e. sveikatos kryptys suderintos. Priemonė įgyvendinta. Įgyvendinant 1.1.2 priemonę, e. sveikatos sistemos 2015–2025 m. plėtros programa peržiūrėta ir pakeista, Sveikatos apsaugos ministerijos 2018–2020 metų strateginis veiklos planas patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2018-01-17 įsakymu Nr. V-51.</p>			
<p>1 priemonė: Peržiūrėti ir pakeisti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2017–2019 metų strateginį veiklos planą, E. sveikatos sistemos 2015–2025 m. plėtros programą.</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Laiku
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.1.2 priemonę, E. sveikatos sistemos 2015–2025 m. plėtros programa peržiūrėta ir pakeista, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2018–2020 metų strateginio veiklos planas patvirtintas LR sveikatos apsaugos ministro 2018-01-17 įsakymu Nr. V-51. Priemonė įgyvendinta.</p>			
<p>2 priemonė: Patvirtintas Sveikatos apsaugos ministro įsakymas dėl E. sveikatos sistemos 2015–2025 m. plėtros programos pakeitimo, numatant pamatuojamus, į pokyčių valdymą orientuotus kiekybinius ir kokybinius vertinimo kriterijus bei šių kriterijų ir rodiklių vertinimo metodiką.</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.2 priemonę, sveikatos apsaugos ministro 2019-01-24 įsakymu Nr. V-99 buvo pakeista e. sveikatos sistemos 2017–2025 m. plėtros programa, papildant ją detaliais programos įgyvendinimo kiekybiniais ir kokybiniais vertinimo kriterijais, nurodant šių kriterijų aprašymus ir vertinimo metodiką.</p>			
<p>3 priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinta Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo sričiai priskiriamų informacinių išteklių valdymo tvarka, kurioje numatyta IRT iniciatyvų teikimo, socioekonominės naudos pagrindimo, alternatyvų analizės atlikimo, finansavimo poreikio įvertinimo (siekiama išvengti besidubliuojančių ir nepasiteisinančių sprendimų), iniciatyvų svarstymo ir aprobavimo procedūros, IS gyvavimo ciklo metodikos nuostatų taikymas, infrastruktūros modernizavimo tvarka, darbų/paslaugų priėmimo, garantinės priežiūros ir palaikymo organizavimas.</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.3 priemonę, sveikatos apsaugos ministro 2018-01-08 įsakymu Nr. V-23 buvo patvirtintas ministerijos valdymo sričiai priskiriamų informacinių išteklių valdymo tvarkos aprašas. Patvirtintoje tvarkoje neaprašytas informacinių ir ryšių technologijų iniciatyvų teikimo, socioekonominės naudos pagrindimo, alternatyvų analizės atlikimo, finansavimo poreikio įvertinimo (siekiama išvengti besidubliuojančių ir nepasiteisinančių sprendimų) procesas, iniciatyvų svarstymo ir aprobavimo procedūra. Sveikatos apsaugos ministro 2019-01-10 įsakymu Nr. V-40 minėtas tvarkos aprašas buvo papildytas informacinių technologijų projektų valdymo proceso ciklo ir iniciatyvų teikimo bei finansavimo poreikio įvertinimo tvarka. Tačiau procesai nebuvo pakankamai išsamiai aprašyti - trūko aiškesnio procesų eigos įgyvendinimo Sveikatos apsaugos ministerijoje aprašymo. Sveikatos apsaugos ministro 2019-07-10 įsakymu Nr. V-803 aprašas buvo pakeistas, išsamiau aprašant informacinių technologijų projektų valdymo procesų eigą ir informacinių technologijų įgyvendinimo principus.</p>			
<p>4 priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintas E. sveikatos finansavimo modelis, kuris taip pat apimtų jau sukurtų ir planuojamų sukurti IS palaikymui reikalingo finansavimo įvertinimą.</p>	2017-07-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Rezultatas: Nustatytas ir taikomas E. sveikatos finansavimo modelis, kai centrinė Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema ir nacionaliniai IS sprendimai palaikomi iš valstybės biudžeto lėšų, o E. sveikatos sistemos periferinių sistemų palaikymo kaštai yra asmens sveikatos priežiūros paslaugos dalis. Į PSDF lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų įkainius yra įskaičiuojamos paslaugų teikimo vidutinės sąnaudos, kurioms priskiriamos visos IS palaikymo sąnaudos. Sveikatos apsaugos ministro įsakymais 2020–2023 m. buvo tikslinama Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF lėšomis, bazinių kainų nustatymo metodika. Vėliausi keitimai patvirtinti ministro 2023-11-03 įsakymu Nr. V-1141, įsigaliojo nuo 2024-01-01.</p> <p>Metodikoje nustatyta, jog į skaičiuojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas yra įtraukiamos visos sąnaudos, tiesiogiai susijusios su paslaugų teikimu bei netiesioginės sąnaudos. Informacinių technologijų palaikymo sąnaudos (IT specialistų darbo užmokestis, IT įrangos einamojo remonto sąnaudos, palaikymo ir priežiūros sąnaudos, įrangos veikimui reikalingų medžiagų panaudojimo sąnaudos) į paslaugų bazines kainas (išskyrus aktyviojo gydymo paslaugų) yra įskaičiuojamos per gydymo įstaigos vidutines bendrąsias ir administracines bei ūkio sąnaudas, kurios nėra tiesiogiai priskiriamos paslaugai. Į aktyviojo gydymo paslaugų bazines kainas įskaičiuojama per netiesiogines sąnaudas. Visas už praėjusius kalendorinius metus patirtas sąnaudas, tarp jų ir IT sąnaudas, įstaigos pateikia VLK užpildydamos joms siunčiamas detales duomenų užklausų formas. Šių sąnaudų duomenų pagrindu kiekvienais metais yra perskaičiuojami aktyviojo gydymo giminingų diagnozių grupėms priskiriamų paslaugų kainų koeficientai, kurie naudojami apskaičiuojant paslaugų bazines kainas.</p>			
<p>5 priemonė: Vadovaujantis informacinių išteklių valdymo tvarka ir finansavimo modeliu peržiūrėti 2015-2020 m. plėtros programą ir joje numatytas veiklas ir, esant poreikiui, atlikti pakeitimus.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Sveikatos apsaugos ministras 2017-07-17 įsakymu Nr. V- 878 patvirtino Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programą (programos tikslus, uždavinius, numatomus rezultatus, programos įgyvendinimo vertinimo kriterijus). Ministras 2023-07-12 įsakymu Nr. V-795 patvirtino Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros 2023–2027 metų veiksmų planą, kuriuo pakeitė ir nauja redakcija išdėstė Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programą.</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>6 priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinti e. sveikatos plėtrai svarbiausi klinikinių duomenų rinkiniai.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.6 priemonę, sveikatos apsaugos ministras įsakymu (2018-04-03 Nr. V-373) patvirtino e. sveikatos sistemos plėtrai svarbiausių klinikinių duomenų rinkinių sąrašą.</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>7 priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinti pakeitimai dėl telekardiologijos ir teleradiologijos paslaugų teikimo.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>	2017-09-30	Įgyvendinta	Laiku

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.7. priemonę, buvo atlikti teisės aktų pakeitimai: sveikatos apsaugos ministras įsakymu (2017-07-20 Nr. V-890) pakeitė Teleradiologijos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašą (2012-10-19 įsakymo Nr. V-944), kuriame nustatė reikalavimus įrangai (II skyrius), specialistams (III skyrius), paslaugų teikimo tvarką (IV skyrius), paslaugų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarką. Numatytas reikalavimas, jog konsultuojamoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga prašymą apmokėti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikiant naudojamos teleradiologijos priemonės, gali pateikti tik po to, kai atlikto radiologinio tyrimo vaizdai ir jų aprašymas bus įdėti į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos posistemę - Nacionalinę medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų informacinę sistemą (16 p.). Sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2017-07-20 Nr. V-889) pakeistame Radiologijos ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų apraše (2015-07-24 Nr. V-881) reglamentuojamos ne tik ambulatorines, bet ir stacionarines radiologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, numatant jas teikti visą parą (teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir vieno profilio specializuotas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose), užtikrinant, kad jos būtų suteiktos ne vėliau kaip per 2 val. nuo paskyrimo.</p>			
<p>8 priemonė: Papildytas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašą, patvirtintą LR sveikatos apsaugos ministro 2011-12-01 įsakymu Nr. V-1019, kokybiniais viešosios įstaigos veiklos vertinimo rodikliais susijusiais su pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS lygiu.</p>	2017-07-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.8 priemonę sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2017-07-27 Nr. V-910) buvo pakeistas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašas (2011-12-01 Nr. V-1019). Jis papildytas kokybiniais VŠĮ veiklos vertinimo rodikliais, susijusiais su pacientų duomenų teikimo į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą informacinių sistemų lygiu: informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo e. sveikatos sistemoje mastas). Minėtas tvarkos aprašas sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2018-02-12 Nr. V-164) papildytas kiekybinių ir kokybinių rodiklių skaičiavimo metodika.</p>			
<p>9 priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintas e. sveikatos naudojimo apimčių didinimo susiejimas su gerais šeimos gydytojų darbo rezultatais.</p>	2018-07-31	Įgyvendinta	Laiku
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			
<p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.9 priemonę sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2018-05-09 Nr. V-554) buvo patvirtintos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2018 metų siektinos reikšmės. Šios reikšmės taikomos keturioms asmens sveikatos priežiūros įstaigų grupėms, tame tarpe ir pirminio lygio asmens sveikatos paslaugas teikiančioms viešosioms įstaigoms. Mechanizmas, leidžiantis susieti e. sveikatos sistemos naudojimo apimtį su šeimos gydytojų darbo rezultatais sukurtas.</p>			

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>10 priemonė: Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinta apmokėjimo už diagnostinių tyrimų vaizdus, įkeltus į ESPBI IS posistemę MedVAIS tvarka.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.10 priemonę, reglamentuota Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurias teikiant naudojamos teleradiologijos priemonės, teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarka (sveikatos apsaugos ministro 2012-10-19 įsakymo Nr. V-944 nauja redakcija 2017-07-20 Nr. V-890), kurios 16 p. įtvirtinama, kad konsultuojamoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga prašymą apmokėti PSDF biudžeto lėšomis asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikiant naudojamos teleradiologijos priemonės, gali pateikti tik po to, kai atlikto radiologinio tyrimo vaizdai ir jų aprašymas bus įdėti į Nacionalinę medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų informacinę sistemą (MEDVAIS, punktas įsigalioja 2018-01-01). Minėtoje tvarkoje nurodytų paslaugų baziniai įkainiai reglamentuoti Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašė (sveikatos apsaugos ministro 2008-05-09 įsakymo Nr. V-436 redakcija 2017-11-03 Nr. V-1257). Siekiant paskatinti telekardiologijos paslaugų teikimą nuspręsta skirti pakankamai lėšų tiek konsultuojančiai (tyrimus aprašančiai) asmens sveikatos priežiūros įstaigai (ASPJ), tiek siunčiančiai ASPJ. Pasirašant sutartį, tyrimus siunčiančioji ASPJ, skirs ne mažiau kaip 50 proc. PSDF biudžeto lėšų konsultuojančiai ASPJ. Tokiu būdu bus paskatintos ir konsultuojančiosios ASPJ, ir tyrimus siunčiančiosios ASPJ. Minėtos nuostatos įtvirtintos Telekardiologijos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos apraše (sveikatos apsaugos ministro 2011-05-09 įsakymas Nr. V-455; 2017-10-20 Nr. V-1198 redakcija).</p>	2018-03-31	Įgyvendinta	Laiku
<p>11 priemonė: Sukurtos pakankamos kontrolės priemonės skirtos darbo vietų aprūpinimo IT priemonėmis nuolatiniam poreikio nustatymui ir užtikrinimui, kad visos darbo vietos būtų tinkamai aprūpintos.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.11. priemonę, sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2019-11-15 Nr. V-1296) buvo pakeistas Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, kuriame numatyta, kad, siekdamas užtikrinti tinkamą asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės valdymą ir gerinimą, įstaigos vadovas nustato darbo vietų aprūpinimo informacinių technologijų priemonėmis poreikį, užtikrina jų tinkamą aprūpinimą informacinių technologijų priemonėmis ir organizuoja darbo vietų aprūpinimo informacinių technologijų priemonėmis bei jų funkcionavimo kontrolę.</p>	2018-03-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>12 priemonė: Realizuota paciento supažindinimo forma e. sveikatos portale.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.12 priemonę, ministerija parengė Pacientų, besijungiančių prie Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (ESPBI IS) portalo supažindinimo formą, kurioje pateiktas asmens duomenų tvarkymo teisinis pagrindas, tikslas, paciento teisės, teikiamų ir gaunamų asmens duomenų šaltiniai bei apimtis. 2019-02-21 Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad e. sveikatos portale atliktas pakeitimas, kuris užtikrina, kad duomenų subjektas, prieš jungiantis prie minėto portalo, privalo susipažinti su supažindinimo forma ir pažymėti apie tai portale.</p>	2017-09-30	Įgyvendinta	Vėlavo

„ELEKTRONINĖS SVEIKATOS SISTEMOS KŪRIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-04-26 Nr. VA-2017-P-900-3-12

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 05:08

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>13 priemonė: Peržiūrėtos egzistuojančios tvarkos dėl paciento supažindinimo formos ir parengti siūlymai dėl elektroninės paciento supažindinimo formos įtvirtinimo.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.13. priemonę, sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2018-02-06 Nr. V-142) patvirtintas Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašas (2015-05-02 Nr.V-657) buvo papildytas 54 p. Jame nustatomos paciento prieigos teisės prie e. sveikatos įrašų. Taip pat numatyta, kad Registrų centras e. sveikatos portale privalo pateikti informaciją apie duomenų valdytoją, duomenų tvarkytojus, duomenų tvarkymo tikslus, tvarkomų asmens duomenų kategorijas, duomenų saugojimo laikotarpį, pacientų teisę susipažinti su tvarkomais duomenimis, teisę prašyti, kad duomenų tvarkytojas ištaisytų netikslius duomenis arba apribotų duomenų tvarkymą, teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi, teisę pateikti skundą priežiūros institucijai, nurodyti, iš kokių šaltinių gauti paciento duomenys ir kokiems duomenų gavėjams jie teikiami. Taip pat VĮ Registrų centro direktorius įsakymu (2018-03-21 Nr. V-95) patvirtino paciento supažindinimo formą.</p>	2018-07-31	Įgyvendinta	Laiku
<p>14 priemonė: Bendradarbiaujant su Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, psichikos sveikatos draugijos, pacientų atstovais peržiūrėtos egzistuojančios tvarkos dėl jautrių asmens duomenų naudojimo ir parengtas psichikos sveikatos duomenų saugojimo ir prieigos modelis.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Įgyvendinant 1.14 priemonę, sveikatos apsaugos ministras įsakymu (2018-02-06 Nr. V-142) pakeitė Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašą (2015-05-26 Nr. V-657), kurio XI skyriuje "Elektroninės sveikatos įrašų duomenų, susijusių su paciento psichikos sveikatos priežiūra, tvarkymas" pateikiamas psichikos sveikatos duomenų saugojimo ir prieigos modelis.</p>	2018-01-31	Įgyvendinta	Vėlavo

Daugiau informacijos apie šio ir kitų auditų metu teiktas rekomendacijas ir jų įgyvendinimą rasite čia [Atviri duomenys](#)