

Įsakymas netenka galios 2019-10-03:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1119](#), 2019-10-02, paskelbta TAR 2019-10-02, i. k. 2019-15671

Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio patvirtinimo

Suvestinė redakcija nuo 2011-05-20 iki 2019-10-02

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2011, Nr. [38-1834](#), i. k. 1112250ISAK000V-294

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S**

**DĖL LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS FUNKCINĖS, TECHNINĖS IR
PROGRAMINĖS ĮRANGOS ARCHITEKTŪROS MODELIO PATVIRTINIMO**

2011 m. kovo 28 d. Nr. V-294

Vilnius

Įgyvendindamas E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. V-570 (Žin., 2010, Nr. [74-3763](#), Nr. [158-8065](#)), 1.1.1 punktą:

1. T v i r t i n u Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelį (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti ministerijos kancleriui.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2011 m. kovo 28 d.
įsakymu Nr. V-294

LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS FUNKCINĖS, TECHNINĖS IR PROGRAMINĖS ĮRANGOS ARCHITEKTŪROS MODELIS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelis skirtas užtikrinti optimalią E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 22 d. įsakymu Nr. V-151 (Žin., 2010, Nr. [23-1079](#)), numatytą e. sveikatos sistemos plėtrą bei visų e. sveikatos sistemos priemonių, numatytų E. sveikatos sistemos 2009–2015 metų plėtros programos įgyvendinimo priemonių plane, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. V-570 (Žin., 2010, Nr. [74-3763](#), Nr. [158-8065](#)), suderinamumą nacionaliniu mastu.

II. LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS TIKSLAI IR ĮGYVENDINIMO PRINCIPAI

2. Lietuvos e. sveikatos sistemos tikslai:

2.1. Suteikti galimybes ir skatinti gyventojus rūpintis savo sveikata;

2.2. Sveikatinimo veiklą vykdančių įstaigų ir specialistų darbo pobūdį pakeisti labiau orientuotu į paslaugų teikimą pacientui;

2.3. Užtikrinti sveikatos sektoriaus dalyvių bendradarbiavimą, sektoriaus veiklos tęstinumą ir valdymą, pagrįstą objektyvia informacija.

3. E. sveikatos sistemos įgyvendinimo prioritetiniai principai:

3.1. Vienas prieigos taškas prie e. sveikatos paslaugų gyventojui ir specialistams;

3.2. Bendradarbiavimo tarp sveikatos priežiūros sektoriaus dalyvių užtikrinimas;

3.3. Bendra prieiga prie sveikatos priežiūros sektoriaus informacinių išteklių – e. sveikatos istorijos (toliau – ESI), registrų ir klasifikatorių;

3.4. Bendra prieiga prie viešojo administravimo sektoriaus informacinių išteklių ir e. valdžios paslaugų, įgyvendinant sąveiką tarp E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros ir Viešojo administravimo institucijų informacinių sistemų interoperabilumo sistemos (toliau – VAISIS) (1 pav., 7).

4. E. sveikatos sistemos įgyvendinimo uždaviniai:

4.1. E. sveikatos sistemos plėtra, ją orientuojant į gyventoją, jo sveikatą, teikiant jam tiesiogines ir netiesiogines (per sveikatinimo veiklą vykdančius specialistus) paslaugas;

4.2. Medicininių vaizdų valdymo ir telemedicinos priemonių diegimas;

4.3. Klinikinių sprendimų palaikymo priemonių diegimas;

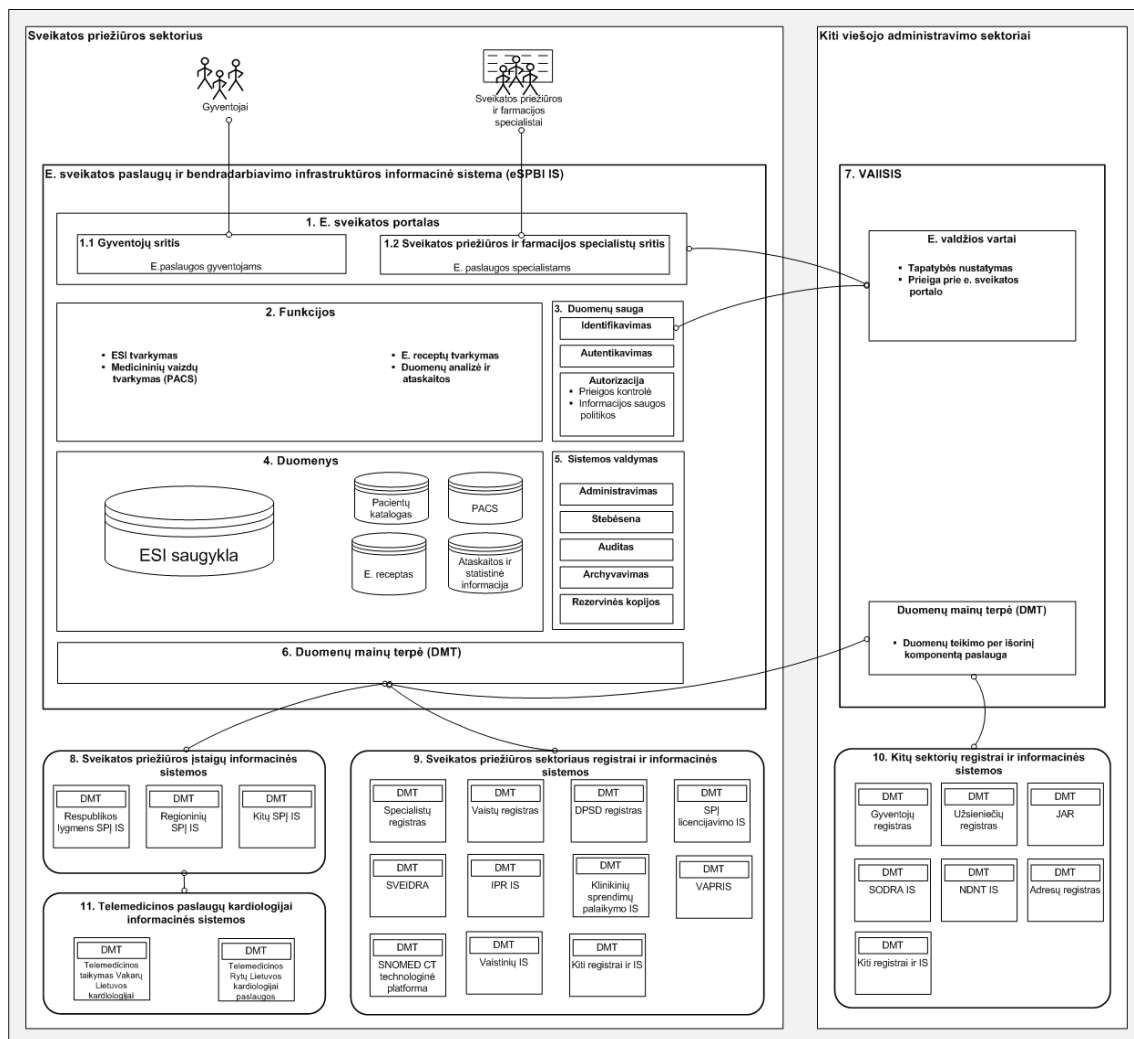
4.4. Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų diegimas, plėtra ir integravimas į nacionalinę e. sveikatos sistemą;

4.5. Valdymo, statistikos ir atsiskaitymo ataskaitų, analizės priemonių diegimas;

4.6. E. sveikatos sistemos dalyvių žinių ir gebėjimų gerinimas, pagalbos naudojant e. sveikatos priemones teikimas ir informavimo apie e. sveikatos sistemos priemonių naudojimą užtikrinimas.

III. LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS ARCHITEKTŪRA

5. Lietuvos e. sveikatos sistemos architektūra pateikiama 1 paveiksle.



1 pav. Lietuvos e. sveikatos sistemos architektūros schema

6. Lietuvos e. sveikatos sistemos įgyvendinimo priemonės:

6.1. E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (toliau – eSPBI IS) yra pagrindinė Lietuvos e. sveikatos sistemos įgyvendinimo priemonė – Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos organizacinių, telekomunikacinių ir programinių priemonių bei duomenų bazių, skirtų centralizuotai formuoti, naudoti ir kaupti elektronines asmens sveikatos istorijas bei jomis keistis tarp sveikatinimo veiklą vykdančių įstaigų, jų specialistų ir kitų darbuotojų, visuma. eSPBI IS užtikrina Lietuvos e. sveikatos sistemos subjektų bendradarbiavimą ir jų informacinių sistemų integraciją per duomenų mainų terpę (1 pav. 6), e. sveikatos paslaugų veikimą ir prieigą prie viešojo administravimo institucijų informacinių išteklių. Pagrindiniai eSPBI IS funkciniai komponentai:

6.1.1. E. sveikatos portalas (1 pav., 1) – kompiuterinių priemonių visuma, skirta įgyvendinti vieno langelio prieigos principą gyventojams bei sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistams. Portalas naudojamas prieigai prie e. sveikatos sistemoje įgyvendintų elektroninių paslaugų, naudotojams informuoti, komunikavimui ir elektroniniams dokumentams formuoti. Portale atliekama naudotojo identifikacija ir naudotojui pateikiamas skaitmeninis turinys pagal tam naudotojui nustatytas prieigos teises. Pagrindiniai e. sveikatos portalo funkciniai komponentai:

6.1.1.1. Gyventojų sritis (1 pav., 1.1) – e. sveikatos portalo komponentas, realizuojantis e. sveikatos paslaugų, skirtų gyventojams, teikimą vieno langelio principu;

6.1.1.2. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų sritis (1 pav., 1.2) – e. sveikatos

portalo komponentas, realizuojantis e. sveikatos paslaugų, skirtų sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistams, teikimą vieno langelio principu;

6.1.2. Pagrindiniai eSPBI IS funkcionalumai (1 pav., 2):

6.1.2.1. Elektroninių sveikatos įrašų kaupimas pacientų ESI ir prieigos jiems tvarkyti užtikrinimo paslauga. Elektroniniai sveikatos įrašai iš sveikatinimo veiklą vykdančių įstaigų perduodami per duomenų mainų terpę arba tvarkomi tiesiogiai e. sveikatos portale;

6.1.2.2. Medicininių vaizdų ir signalų registravimas, kaupimas ir tvarkymas. Šis funkcionalumas sveikatinimo veiklą vykdančioms įstaigoms užtikrina galimybę perduoti medicininius vaizdus į centrinę medicininių vaizdų saugyklą bei įrankius šiai informacijai tvarkyti. Ši funkcija tiesiogiai susieta su ESI esančiais mediciniais dokumentais, taip užtikrinant medicininių vaizdų ilgalaikį saugojimą, pakartotinių tyrimų skaičiaus mažinimą, nuasmenintų duomenų naudojimą mokslinėje veikloje ir tyrimuose;

6.1.2.3. Elektroninių receptų tvarkymas. Ši funkcija skirta pacientui gydytojo skiriamų vaistų elektroninių receptų išrašymui, centralizuotam saugojimui ir pateikimui vaistinėms įgyvendinti. Gydytojai eSPBI IS priemonėmis turi galimybę išrašyti e. receptą, vaistinės eSPBI IS priemonėmis jį peržiūrėti ir pateikti informaciją apie vaistų išdavimą į eSPBI IS. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos iš eSPBI IS gauna informaciją apie vaistinėse išduotus kompensuojamuosius vaistus;

6.1.2.4. Duomenų analizė ir ataskaitos. Ši funkcija sudaro galimybę iš eSPBI IS esančių medicininių paciento duomenų formuoti statistines ataskaitas apie įvykius, užregistruotus paciento ESI, būtinas paciento sveikatos priežiūrai vykdyti, bei apibendrintas ataskaitas, būtinas visoms sveikatinimo veiklos sritims;

6.1.3. Duomenų sauga (1 pav., 3). Duomenų saugos posistemėje identifikavimo modulis susietas su VAIISIS (1 pav., 7). Visų eSPBI IS naudotojų identifikavimas vykdomas per VAIISIS naudotojų tapatybės nustatymo modulį. Saugos posistemėje realizuotas naudotojų tapatumo nustatymas ir autorizacija, priskiriant naudotojams prieigos teises ir vaidmenis. Prieigos teisės koordinuojamos atsižvelgiant į Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų registre ir Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinėje sistemoje esančius duomenis. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų registras (1 pav., 9) ir Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinė sistema (1 pav., 9) į eSPBI IS duomenis teikia per duomenų mainų terpę;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

6.1.4. eSPBI IS saugomi duomenys (1 pav., 4):

6.1.4.1. ESI saugykloje saugomi paciento viso gyvenimo elektroniniai sveikatos įrašai, gauti iš sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (1 pav., 8) ar suvesti tiesiogiai per e. sveikatos portalą (1 pav., 1.2);

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

6.1.4.2. Pacientų kataloge saugomi pacientų demografiniai duomenys. Pacientų katalogas užtikrina paciento elektroninių sveikatos įrašų susiejimą su jo ESI;

6.1.4.3. Medicininių vaizdų saugykloje (PACS) saugomi medicininiai vaizdai skaitmeniniu formatu. Medicininiai vaizdai į PACS saugyklą perduodami iš sveikatinimo įstaigose esančių informacinių sistemų (1 pav., 8) per duomenų mainų terpę;

6.1.4.4. Ataskaitų ir statistinės informacijos duomenų bazėje saugomos tipinės ataskaitos, suformuotos pagal iš anksto nustatytus kriterijus, taip pat ataskaitos, suformuotos pagal atskirų naudotojų poreikius;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

6.1.5. Sistemos valdymo posistemė (1 pav., 5) užtikrina efektyvias eSPBI IS

administravimo, stebėsenos, audito, duomenų archyvavimo, rezervinių kopijų tvarkymo priemonės;

6.1.6. Duomenų mainų terpė (1 pav., 6) užtikrina duomenų mainus tarp eSPBI IS ir kitų e. sveikatos sistemos komponentų (sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų (1 pav., 8), sveikatos sektoriaus registrų ir informacinių sistemų (1 pav., 9) ir kitų viešojo administravimo sektorių (1 pav., 7 ir 10). Duomenų mainai per eSPBI IS duomenų mainų terpę vykdomi užtikrinant Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimus ir technines sąlygas (toliau – eSPBI IS ir SPĮ IS susiejimo reikalavimai ir techninės sąlygos), patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1079 (Žin., 2010, Nr. [152-7759](#));

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

6.2. Sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos (1 pav., 8). Respublikos, regioninio lygmens ir kitų sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos užtikrina pacientų duomenų tvarkymą elektroniniu būdu, jų perdavimą į eSPBI IS pagal nustatytus reikalavimus. Sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos atitinka Reikalavimus sveikatos priežiūros įstaigose diegiamoms informacinėms sistemoms, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. V-89 (Žin., 2011, Nr. [16-774](#)), sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų duomenų mainų terpės ir jomis siunčiamų pranešimų formatai atitinka eSPBI IS ir SPĮ IS susiejimo reikalavimus ir technines sąlygas. Sveikatinimo įstaigos per duomenų mainų terpę gauna savo veiklai vykdyti reikalingus paciento demografinius duomenis, informaciją apie jo draustumą, išrašus ar epikrizes apie buvusių gydymo epizodus, išrašytus elektroninius receptus ir kt.;

6.3. Sveikatos priežiūros sektoriaus registrai ir informacinės sistemos (1 pav., 9):

6.3.1. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų registras užtikrina vieningos aktualios informacijos apie sveikatos priežiūros sektoriaus specialistus perdavimą į eSPBI IS per duomenų mainų terpę. Ši informacija būtina specialistų, naudojančių eSPBI IS autorizacijai, autentikacijai, prieigai prie paciento duomenų bei medicininių dokumentų formavimui. Per eSPBI IS mainų platformą informaciją apie specialistus gauna sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos. Detalų duomenų sąrašą mainams nustato registro nuostatai;

6.3.2. Vaistų registras užtikrina Lietuvos Respublikoje registruotų vaistinių preparatų informacijos pateikimą per duomenų mainų terpę į eSPBI IS. Ši informacija naudojama elektroniniams receptams formuoti;

6.3.3. Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registras užtikrina informacijos apie pacientų draustumo privalomuoju sveikatos draudimu būseną perdavimą į eSPBI IS ir į sveikatos priežiūros įstaigų informacines sistemas per duomenų mainų terpę. Ši informacija naudojama pacientų registracijai ir medicininių dokumentų formavimui sveikatos priežiūros įstaigų informacinėse sistemose ir eSPBI IS;

6.3.4. Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinė sistema užtikrina sveikatos priežiūros įstaigų licencijų tvarkymo proceso skaitmenizavimą ir duomenų, susijusių su sveikatos priežiūros įstaigų licencijomis, teikimą elektroniniu būdu į eSPBI IS;

6.3.5. Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema SVEIDRA per duomenų mainų terpę teikia / gauna informaciją į / iš eSPBI IS, susijusią su pacientams suteiktomis paslaugomis sveikatinimo veiklą vykdančiose įstaigose bei išrašytais kompensuojamais vaistais. Detalų duomenų sąrašą mainams nustato eSPBI IS nuostatai;

6.3.6. Išankstinės pacientų registracijos informacinė sistema (IPR IS) užtikrina galimybę pacientams rezervuoti laiką konsultacijai pas gydytoją elektroniniu būdu. Prieiga prie paslaugos realizuota per eSPBI IS e. sveikatos portalą;

6.3.7. Nacionalinė klinikinių sprendimų palaikymo sistema užtikrina paslaugą specializuotų gydymo sričių gydytojams pasinaudoti paskirstytų skaičiavimų ištekliais ir

duomenų apdorojimo priemonėmis diagnozių nustatymo procese. Prieiga prie e. paslaugos realizuota per eSPBI IS e. sveikatos portalą;

6.3.8. Vaistinių preparatų informacinė sistema (VAPRIS) užtikrina prieinamumą prie informacijos apie vaistinius preparatus per e. sveikatos portalą, informacijos pateikimą Vaistų registrai bei informacijos apie registruotus vaistinius preparatus pateikimą į eSPBI IS e. recepto posistemę. Detalus duomenų sąrašas nustatomas informacinės sistemos nuostatuose;

6.3.9. Vaistinių informacinės sistemos užtikrina e. recepto naudojimą vaistams išduoti bei informacijos apie pacientui išduotus vaistus perdavimą per duomenų mainų terpę į eSPBI IS;

6.3.10. SNOMED CT technologinė platforma užtikrina būtinų medicininių terminų išvertimą ir perdavimą per duomenų mainų terpę į eSPBI IS. Ši technologinė platforma užtikrina tarptautinės terminologijos semantinį informacinių sistemų suderinamumą bei vienodos terminijos vartojimą tvarkant medicininius dokumentus;

6.4. Telemedicinos paslaugų informacinės sistemos (1 pav., 11). Telemedicinos taikymas Vakarų Lietuvos kardiologijai užtikrina Vakarų Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų kardiologijos paslaugų teikimą regioninėse sveikatos priežiūros įstaigose integruojant jas per saugią asmens sveikatos duomenų perdavimo infrastruktūrą ir eSPBI IS duomenų mainų terpę su respublikos lygmens sveikatos priežiūros įstaigomis. Telemedicinos taikymo Vakarų Lietuvos kardiologijai priemonės įgyvendinimui panaudojama „Rytų ir pietryčių Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirštamumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas“ projekto (RLKP) metu sukurta infrastruktūra. Pacientų e. sveikatos įrašai sukurti telemedicinos priemonėmis perduodami į eSPBI IS paciento ESI;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

6.5. Kitų sektorių informacinės sistemos ir registrai (1 pav., 10). Kitų viešojo administravimo sektorių registrai ir informacinės sistemos yra būtinų eSPBI IS duomenų teikėjai:

6.5.1. Sodros informacinė sistema e. sveikatos sistemai elektroniniu būdu teikia elektroniniams nedarbingumo pažymėjimams išrašyti reikalingus duomenis bei informaciją apie sveikatinimo veiklą vykdančių specialistų įdarbinimą;

6.5.2. Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos informacinė sistema elektroniniu būdu gauna / teikia informaciją iš / į eSPBI IS, susijusią su neįgalumo ir darbingumo lygių nustatymu;

6.5.3. Lietuvos Respublikos gyventojų registras eSPBI IS elektroniniu būdu teikia aktualią demografinę pacientų informaciją;

6.5.4. Užsieniečių registras eSPBI IS elektroniniu būdu teikia aktualią demografinę pacientų užsieniečių informaciją;

6.5.5. Juridinių asmenų registras eSPBI IS elektroniniu būdu teikia aktualią informaciją apie sveikatos priežiūros sektoriaus juridinius asmenis.

7. E. sveikatos sistemos Paslaugų gavėjai:

7.1. Gyventojai: Lietuvos Respublikos gyventojai (įskaitant ir Lietuvos Respublikos piliečius, gyvenančius Europos Sąjungos šalyse), turintys interneto prieigą. Gyventojams prieinami eSPBI IS ESI esantys įrašai apie jų sveikatą. E. sveikatos portale gyventojai turi galimybę pareikšti savo valią dėl prieinamumo prie jų ESI esančių įrašų, per prieigą e. sveikatos portale arba tiesiogiai rezervuoti laiką gydytojo konsultacijai, matyti artimiausius laikus pas reikiamą specialistą ir kt.;

7.2. Sveikatinimo veiklą vykdančios įstaigos, kurios veiklos procesams vykdyti iš eSPBI IS gauna būtiną informaciją apie sveikatinimo veiklą vykdančius specialistus ir įstaigas, paciento informaciją registracijai, paciento anksčiau darytus diagnostinius tyrimus, epikrizes, išrašus iš ambulatorinio gydymo, sveikatos priežiūros sektoriaus registrų, klasifikatorių, terminų žodynų duomenis, statistinę informaciją ir kt.;

7.3. Ūkio subjektai: Lietuvos ar Lietuvoje veikiančios įmonės, įstaigos, institucijos, organizacijos ar kiti ūkio subjektai, turintys interneto prieigą.

8. E. sveikatos paslaugų teikėjai:

8.1. E. Sveikatos paslaugų teikėjai: viešojo administravimo institucijos (valstybės valdymo ir savivaldybės institucijos) ir kiti viešąsias paslaugas teikiantys subjektai, kurie yra tiesiogiai atsakingi už e. sveikatos paslaugų teikimą;

8.2. Paslaugų komponentų teikėjai: sveikatinimo veiklą vykdančios įstaigos ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimo subjektai, viešojo administravimo institucijos ir kiti subjektai, kurie teikiant e. sveikatos paslaugas dalyvauja netiesiogiai, pavyzdžiui, tos institucijos, kurios teikia reikalingus duomenis institucijai, tiesiogiai teikiančiai e. sveikatos paslaugas paslaugos gavėjams;

8.3. eSPBI IS tvarkytojas, kuris suteikia technines priemones ir užtikrina technologinio proceso veikimą.

IV. LIETUVOS E. SVEIKATOS SISTEMOS TECHNINĖS IR PROGRAMINĖS ĮRANGOS ARCHITEKTŪRA

9. Elektroninių paslaugų gavėjų ir paslaugų teikėjų prieiga prie eSPBI IS galima nuotoliniu būdu: paslaugų gavėjams – internetu, paslaugų teikėjams – eSPBI IS saugiu duomenų perdavimo tinklu.

10. Duomenų mainai tarp eSPBI IS ir kitų e. sveikatos sistemos priemonių (informacinių sistemų, registrų) organizuojami eSPBI IS saugiu duomenų perdavimo tinklu. Duomenų mainai tarp visų e. sveikatos sistemos dalyvių (informacinių sistemų) vykdomi užtikrinant standartų, nurodytų SPI IS susiejimo su eSPBI IS reikalavimuose ir techninėse sąlygose, laikymąsi.

11. Nacionalinės e. sveikatos priemonės (E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra bei respublikos lygmens sveikatos priežiūros įstaigų sistemos):

11.1. Nacionalinių e. sveikatos priemonių pareiškėjai yra pirmieji E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos priemonių plano nacionalinių priemonių vykdytojų sąrašo nariai.

11.2. Kiekvienas E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos priemonių plane numatytas nacionalinės e. sveikatos priemonės pareiškėjas užtikrina E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos 43 punkto reikalavimų įgyvendinimą.

12. Regioninės e. sveikatos priemonės (Regiono, rajono lygmens sveikatos priežiūros įstaigų ar ambulatorines paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos):

12.1. Regioninių e. sveikatos priemonių pareiškėjai yra pirmieji E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos priemonių plano regioninių priemonių vykdytojų sąrašo nariai.

12.2. Regioninių e. sveikatos priemonių pareiškėjai užtikrina regioninio techninės įrangos centro, skirto regioninės informacinės sistemos veikimui ir duomenų mainams su eSPBI IS užtikrinti, įrengimą (funkcionavimą).

12.3. Regiono informacinės sistemos valdytojo funkcijas vykdo E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos priemonių plane numatytas konkretaus regiono sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos diegimo projekto pareiškėjas.

12.4. Regiono informacinės sistemos tvarkytojo funkcijas vykdo E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos priemonių plane numatyti konkretaus regiono sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos kūrimo projekto pareiškėjas ir partneriai, kurie naudojami bendra regiono informacine sistema.

12.5. Kitos vieno regiono sveikatos priežiūros įstaigos per interneto prieigą naudojami pagrindine regiono informacine sistema, eSPBI IS E. sveikatos portalo Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų srities teikiamomis e. sveikatos paslaugomis arba savo turima

informacinė sistema.

12.6. Kiekvienas E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos priemonių plane numatytas konkretaus regiono sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos diegimo projekto pareiškėjas užtikrina E. sveikatos sistemos 2009–2015 m. plėtros programos 44 punkto reikalavimų įgyvendinimą.

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-465](#), 2011-05-12, Žin., 2011, Nr. 60-2859 (2011-05-19), i. k. 1112250ISAK000V-465

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. kovo 28 d. įsakymo Nr. V-294 "Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos funkcinės, techninės ir programinės įrangos architektūros modelio patvirtinimo" pakeitimo