



Finansuoja
Europos Sąjunga
NextGenerationEU



NAUJOS KARTOS
LIETUVA

Projektas finansuojamas Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ lėšomis

Projektas Nr. 09-039-P-0001 „Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma“

Valstybės įmonė Registrų centras kartu su partneriais Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikomis, Viešąja įstaiga Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikomis, Valstybės duomenų agentūra, viešąja įstaiga Respublikine Panevėžio ligoninė bei viešąja įstaiga Klaipėdos universiteto ligoninė įgyvendina projektą Nr. 09-039-P-0001 „**Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma**“ (toliau – Projektas).

Projektas įgyvendinamas pagal 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonę Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“.

Projekto tikslas – projekto metu siekiama didinti klasterių veiklos efektyvumą, tvarkant klasterių veiklos kokybės rodiklius, įgalinant duomenimis pagrįstų sprendimų priėmimą bei duomenų pakartotinį naudojimą sveikatos priežiūros paslaugų kokybei gerinti.

Pagrindinės Projektu sprendžiamos problemos:

1. Esama klasterių veiklos kokybės rodiklių valdymo sistema nesukuria prielaidų gerinti aktyvaus gydymo kokybę;
2. Klasterių veiklos kokybės rodiklių apskaičiavimo, jų validavimo, analizės, palyginimo, informavimo ir pakartotinio naudojimo funkcionalumai nėra realizuoti nei ESPBI IS nei klasterių HIS nei kitoje informacinėje sistemoje;
3. Klasterių asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ), Greitosios medicinos pagalbos ir kitos sveikatos sistemoje dalyvaujančios institucijos patiria reikšmingas laiko sąnaudas atlikdamos klasterių veiklos rodiklių apskaičiavimo ir jų ataskaitų teikimo užduotis.

Šiuo metu Lietuvoje veiklą vykdo 8 specializuoti medicininiai klasteriai: miokardo infarkto su ST segmento pakilimu miokardo infarkto be ST segmento pakilimo, ūminio galvos smegenų insulto, intensyvios terapijos ir priežiūros, onkologinių ligų, sunkių traumų, nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių ir organų donorystės paslaugų. Kiekvieno klasterio veiklos vertinimą atlieka klasterio valdymo komitetas, kurio sudėtį ir darbo reglamentą tvirtina sveikatos apsaugos ministras. Klasterių valdymo komitetų išvados toliau teikiamos Sveikatos apsaugos ministerijai, kuri atitinkamai formuoja valstybės politiką asmens sveikatos priežiūros srityje, organizuoja, koordinuoja ir kontroliuoja jos įgyvendinimą, nustato asmens sveikatos priežiūros veiklos poreikius, sveikatos priežiūros išteklius, sveikatos priežiūros prieinamumo, kokybės reikalavimus.

Projekto tikslinė grupė – projekto metu pagerintų viešųjų paslaugų vartotojai, klasterinių ASPĮ vadovybė, medicinos ir administracinis personalas, klasterių komitetai ir, Sveikatos apsaugos ministerijos darbuotojai, mokslininkai

Planuojami Projekto pokyčio rezultatai:

- Bus sudaryti optimalūs 8 klasterių veiklos kokybės rodiklių rinkiniai.
- Bus identifikuoti kintamieji, reikalingi nustatant atnaujintų klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmes.
- Bus unifikuoti klasterinių ASPĮ veiklos etapai ir juose sukuriami duomenys, dalyvaujantys nustatant klasterių rodiklių reikšmes.
- Bus klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmių nustatymui reikalingi kintamieji tvarkomi ESPBI IS.
- Bus visuose klasterių APSĮ informacinėse sistemose pagal unifikuotus reikalavimus skaitmeniniu būdu ir formatu sukuriami klasterių veiklos kokybės rodiklių reikšmių nustatymui reikalingi kriterijai.
- Bus automatizuotai skaičiuojamos klasterių veiklos rodiklių reikšmės.
- Bus klasterių veiklos rodiklių reikšmių ataskaitos formuojamos ir saugomos informacinėje sistemoje.

Projekto įgyvendinimo laikotarpis – nuo 2024 m. balandžio 2 d. iki 2026 m. birželio 1 d.

Projekto vertė – 12 717 690,02 Eur (iš jų 1 071 151,52 Eur PVM).