

**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

Seimo Sveikatos reikalų komitetui

2023-12-

Nr. (10.2.3.4Mr-412) 10-

Kopija

Lietuvos Respublikos Vyriausybės Kanceliarijai,
Krašto apsaugos ministerijai

DĖL SEIMO SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETO 2023 M. BIRŽELIO 14 D. SPRENDIMO NR.111-S-17 „DĖL SVEIKATOS SISTEMOS PASIRENGIMO EKSTREMALIOMS SITUACIJOMS“ VYKDYMO

Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM) teikia informaciją apie vykdomas priemones, skirtas įgyvendinti Seimo Sveikatos reikalų komiteto 2023 m. birželio 14 d. sprendimą Nr. 111-S-17 „Dėl sveikatos sistemos pasirengimo ekstremalioms situacijoms“.

Siūlymas Nr. 1. Siūlyti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, įvertinus didžiųjų ligoninių pažeidžiamumą karinių grėsmių atveju, ieškoti galimybių pritaikyti esamų ligoninių (ligoninės) infrastruktūrą galimoms karo grėsmėms arba spręsti dėl naujos specializuotos karo ligoninės steigimo.

SAM su Nacionalinio krizių valdymo centro (toliau – NKVC) ir Lietuvos kariuomenės (toliau – LK) atstovais aptarė šį siūlymą ir nusprendė, kad racionaliausia būtų ieškoti galimybių pritaikyti esamų ligoninių infrastruktūrą karo grėsmėms. Atsižvelgiant į tai, sudaryta tarpinstitucinė darbo grupė, kurios tikslas parengti ligoninių infrastruktūros pritaikymo įvairioms grėsmėms standartą.

Darbo grupės atstovai – NKVC, Krašto apsaugos ministerija (toliau – KAM), LK, Vidaus reikalų ministerija, SAM, Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikos.

Siūlymas Nr. 2. Kartu su Krašto apsaugos ministerija peržiūrėti sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimo programas rengimo ekstremalioms situacijoms (įskaitant karines grėsmes) aspektu ir organizuoti mokymus.

SAM, bendradarbiaujant su LK, vertina, kokių kompetencijų reikia sveikatos sektoriaus darbuotojams, kad būtų pasirengę atliepti LK poreikius karo metu, reaguoti į grėsmes ir ekstremaliąsias situacijas. Aptartas galimas LK indėlis, prisidedant prie sveikatos sektoriaus darbuotojų pasirengimo.

SAM ir Ekstremalių sveikatai situacijų centras (toliau – ESSC) rengia sisteminių mokymų bei jų koordinavimo modelį, kuris padės užtikrinti tiek tinkamą teisinį reglamentavimą, tiek pačių kompetencijų sisteminių valdymą, kurio iki šiol nebuvo. Modelis apima pratybų planavimą, kvalifikacijos tobulinimą ir studijų programas. Siekdama užtikrinti sveikatos sektoriaus atsparumą ir stiprinti pajėgumą remti karines pajėgas, SAM 2023-06-02 raštu Nr. 2415 kreipėsi į KAM su prašymu į organizuojamas pratybas ir mokymus įtraukti kuo daugiau sveikatos sektoriaus įstaigų (toliau – SSĮ), taip pat informuoti, kokiose pratybose ir mokymuose šiais metais numatyta dalyvauti SSĮ. Sutarta, kad organizuojant karines pratybas kuo plačiau bus įtrauktas sveikatos sektorius ir SAM teikiama informaciją apie pratybų planus.

Pažymime, kad šiais metais sveikatos sektorius dalyvavo aštuoniose bendrose karinėse / mobilizacinėse pratybose.

ESSC, vykdydamas valstybinio audito ataskaitoje pateiktą rekomendaciją, įgyvendina projektą „Grant for disaster risk management in Lithuania“ (vykdymo pradžia 2022 m. kovo 1 d. ir pabaiga 2024 m. kovo 1 d.), kurio metu parengė sveikatos sektoriaus institucijų darbuotojų mokymų sistemos tobulinimo galimybių studiją (toliau – Galimybių studija). Rengiant šią studiją buvo atlikta Ekstremaliųjų situacijų mokymų sistemos Lietuvoje mokymų poreikių analizė bei parengti pasiūlymai sistemos tobulinimui.

Atsižvelgiant į mokymų poreikių analizės rezultatus, Ekstremaliųjų situacijų valdymo informacinėje sistemoje (toliau – ESVIS) bus pasiūlytos mokymų temos ir nemokami baziniai mokymai sveikatos priežiūros įstaigų specialistams. Taip pat atsižvelgiant į analizės rezultatus parengtas mokymų programų, skirtų sveikatos priežiūros paslaugų organizavimui ekstremaliųjų situacijų, nepaprastosios padėties, mobilizacijos, karo padėties metu, planas:

- identifiкуotos tikslinės grupės, kurios turės (skirtingus) mokymus, pagal skirtingas funkcijas ar situacijos pobūdį;
- nustatyti kriterijai, pagal kuriuos rengiamos skirtingos mokymų programos (skirtingos grėsmės, skirtingos atsakomybės SSĮ, kt.);
- sudėliotos mokymų programų (temų) gairės (sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ekstremaliųjų situacijų, nepaprastosios padėties, mobilizacijos ir karo padėties metu; ekstremaliųjų situacijų valdymo mokymai mokytojams; atsakingų asmenų už pasirengimą, veiklą įvykių, ekstremaliųjų įvykių ar ekstremaliųjų situacijų metu mokymai; pasirengimas ekstremalioms situacijoms ir jų valdymo būdai; administracinių gebėjimų tobulinimas ir kt.);
- nustatytas asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros srityje dirbančių specialistų skaičius, kuris dalyvaus mokymuose pagal numatytas programas.

Atsižvelgiant į tai parengtas 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-001-02-10-01 „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksmų valdymą“ projektas „Specialistų mokymas ir kvalifikacijos kėlimas“. Per pirmus trejus projekto įgyvendinimo metus (2024–2026 m.) numatyta apmokyti apie 6000 sektoriaus specialistų ekstremaliųjų situacijų valdymo, sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ekstremaliųjų situacijų, nepaprastosios padėties, mobilizacijos ir karo padėties metu klausimais, medicininės pagalbos organizavimo didelio masto nelaimingų atsitikimų metu (MIMMS) standarto mokymai.

Š. m. rugsėjo 7–8 d. vyko 16 val. mokymai tema: „Medicininės pagalbos organizavimas ekstremaliųjų situacijų ir valstybės ginkluotos gynybos atveju (angl. *Major Incident Medical Management and Support* – MIMMS/HMIMMS)“.

Mokymuose dalyvavo traumų klasterio 14 asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) (VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santarų klinikų, VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninės, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės, VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės, VšĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės, VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės, Klaipėdos vaikų ligoninės, VšĮ Utenos ligoninės, VšĮ Tauragės ligoninės, VšĮ Regioninės Telšių ligoninės, VšĮ Marijampolės ligoninės) vadovai, Greitosios medicinos pagalbos tarnybos vadovai ir už ekstremaliųjų situacijų valdymą įstaigoje atsakingi asmenys, taip pat SAM ir Ekstremaliųjų sveikatai situacijų centro (toliau – ESSC) atsakingi asmenys.

Mokymų paskirtis ir tikslas paruošti asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovus ir kitus atsakingus asmenis reaguoti į didelio masto įvykius. Išmokyti pasirengti laiku ir kvalifikuotai organizuoti medicininę pagalbą ekstremaliųjų situacijų, krizių, valstybės ginkluotos gynybos metu.

Standartas, pagal kurį parengti mokymai, yra įtrauktas į NATO standartizacijos dokumentus (STANAG 2879). Mokymų metu dalyviai buvo mokomi koordinuoti skirtingų asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir kitų tarnybų veiksmus, sudaryti veiksmingas strategijas,

efektyviai valdyti ir koordinuoti medicinos pagalbos veiksmus įvykio vietoje ir ligoninėje, atlikti standartizuotas ir unifikuotas procedūras, įgavo pagrindinių vadovavimo, komunikacinių, situacijos ir saugumo vertinimo, rūšiavimo, greito ir racionalaus pacientų transportavimo į tinkamas gydymo įstaigas įgūdžius ir žinias. Tai buvo pirmas kartas, kai didžiųjų ligonių, Greitosios medicinos pagalbos tarnybos vadovai, SAM ir ESSC atstovai susirinko vienoje vietoje ir simulavo situacijas vienoje erdvėje.

Siūlymas Nr. 3. Užtikrinti, kad visos sveikatos priežiūros įstaigos būtų pasirengusios ekstremalių situacijų valdymo planus, supažindintų su jais visus darbuotojus ir vykdytų reguliarius mokymus.

Iki Krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įsigaliojimo Ekstremaliųjų situacijų valdymo planus (toliau – ESVP) turėjo rengti 209 įstaigos, iš jų: 78 – ligoninės, Greitosios medicinos pagalbos tarnyba, 5 – medicininės reabilitacijos įstaigos (įskaitant sanatorijas), 125 – pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios sveikatos priežiūros įstaigos (ambulatorinės įstaigos). Šiuo metu 176 įstaigos yra parengusios ESVP: 75 ligoninės, Greitosios medicinos pagalbos tarnyba, 3 – medicininės reabilitacijos įstaigos (įskaitant sanatorijas), 97 pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios sveikatos priežiūros įstaigos (ambulatorinės įstaigos).

Vadovaujantis Krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymu, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių ir nepriklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pajėgas sudaro greitosios medicinos pagalbos įstaigos, kitos Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančios ir nepriklausančios asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos, nepaisant jų pavaldumo ir teisinės formos, ir jų darbuotojai. Siekiant didinti sveikatos sistemos parengtį reaguoti į grėsmes, yra išplėstas sveikatos priežiūros įstaigų sąrašas, į jį įtraukiant ir privatų sektorių.

LR Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 patvirtintame Kriterijų, kuriuos atitinkančių kitų įstaigų ir ūkio subjektų vadovai privalo organizuoti ekstremaliųjų situacijų valdymo plano rengimą, apraše nurodyta, kad Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių ir nepriklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų, nepriklausomai nuo jų pavaldumo ir teisinės formos, kurios užtikrina asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas gyventojams, vadovai privalo organizuoti ekstremaliųjų situacijų valdymo plano rengimą.

Atsižvelgiant į tai yra rengiamas Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, ypatingų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais sveikatos apsaugos ministro tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas), sveikatos priežiūros įstaigoms numatantis rekomendacijas, kaip pasirengti ir veiklą organizuoti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, ypatingų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais. Šiuo Tvarkos aprašu siekiama ekstremaliųjų situacijų metu užtikrinti tvarų sveikatos paslaugų teikimą, esant įvairioms krizėms, sudaryti teisinės prielaidas, leidžiančias pasitelkti visų sveikatos sektoriaus įstaigų pajėgumus ir vykdyti jų pasirengimo veiklai ekstremaliųjų situacijų metu stebėseną. Tvarkos apraše numatyta, kad kiekvienas SSĮ darbuotojas turi būti susipažinęs su savo įstaigos ESVP ar jo dalimi pagal veiklos sritį (supažindina asmuo, atsakingas už civilinę saugą), privalo žinoti ir vykdyti savo pareigas įvykių, ekstremaliųjų įvykių, ypatingų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu. ESVP veiksmingumas įvertinamas civilinės saugos pratybų metu.

Įsigaliojus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymui, vadovaujantis numatytu Tvarkos aprašu, ESVP turės rengti apie 4 300 sveikatos priežiūros įstaigų.

Šiuo metu ESSC įgyvendina projektą, kuriuo plėtojama Ekstremaliųjų situacijų valdymo informacinė sistema, įdiegiant Parengties ir prevencijos modulį. Naujas ESVIS modulis visas parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos ir valdymo priemonės bei rizikų vertinimą iš dokumentų perkels į skaitmeninę erdvę. SSĮ Ekstremalių situacijų valdymo planų rengimas vyks sistemoje, standartizuotose formose. Šiuo metu rengiamos pažymos, ataskaitos virs duomenimis, o duomenų analitika sudarys prielaidas teikti įžvalgas ir priimti sprendimus. Duomenys apie įstaigų

resursus bei infrastruktūrą yra būtini tinkamai pasiruošti valdyti ekstremalias situacijas, jie bus prieinami sistemoje realiuoju laiku, taip bus galima operatyviai spręsti atskirų įstaigų ar sistemines resursų bei koordinavimo problemas. Šio modulio funkcionalumai leis ESSC per metus patikrinti didžiąją dalį visų stebimų įstaigų ir optimizuoti parengties ir prevencijos funkciją.

ESVIS sistemoje bus įdiegtas PSO standartas, skirtas įvertinti įstaigų saugumo indeksą (*WHO Hospital Safety Index*). Visi duomenys – įstaigų resursai, veikimo algoritmai, pasiruošimas skirtingiems scenarijams bus – prieinami vienoje platformoje. Bus pereita nuo įstaigų pasirengimo ekstremaliosioms situacijoms ir krizėms kontrolės prie savianalizės ir audito, įpareigojant sveikatos priežiūros įstaigas kasmet įsivertinti savo saugumo indeksą, pagal tai numatyti priemonės ir reikiamas lėšas įstaigos funkcionavimui užtikrinti ekstremaliųjų situacijų ir krizių atveju. Patikros procesas suteiks prielaidas matyti visą sveikatos sistemos parengtį, sistemines problemas bei nuolatos vertinti vykdomą pažangą. ESSC vykdys konsultavimo ir priežiūros / mentoriavimo funkcijas, prižiūrint, kaip įstaigos vykdo savianalizę, tikrinant pasirengimą ir patvirtinant duomenis informacinėse sistemose. Planuojama, kad modulis pradės funkcionuoti 2024 m. pabaigoje.

Siūlymas Nr. 4. Kartu su Krašto apsaugos ministerija peržiūrėti valstybės rezervo medicinos atsargas (vaistų, medicininių priemonių ir kt. kiekius ir nomenklatūrą) ir neatidėliotinai imtis priemonių užtikrinti pakankamą būtiną valstybės sveikatos rezervą, taip pat spręsti dėl valstybės rezervo medicinos atsargų saugojimo vietos decentralizacijos.

2022 m. balandžio 1 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-679 buvo sudaryta valstybės medicinos atsargų rezervo rinkinių sąrašų peržiūros tarpinstitucinė darbo grupė. Darbo grupėje dalyvavo ir LK atstovai: LK Gynybos štabo Jungtinės medicinos valdybos ir Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnybos atstovai. Darbo grupė peržiūrėjo valstybės rezervo medicinos atsargų rinkinius, vertino jų sudėtį ir nustatytas kaupimo normas, atsižvelgdama į didžiųjų ASPĮ sukauptą patirtį, pasitelktų ekspertų siūlymus bei įvertindama aktualiausių ekstremalių situacijų metu naudotinus vaistinius preparatus ir medicinos priemones, parengė naujus valstybės rezervo medicinos rinkinių sąrašus bei juose kaupitinių atsargų kaupimo normas. Valstybės rezervo atsargų rinkiniai suderinti su NKVC. Naujos sudėties valstybės rezervo medicinos atsargų sąrašai ir atsargų kaupimo normos patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2023-08-03 įsakymu Nr. R-2RN „Dėl valstybės medicinos atsargų rezervo rinkinių sąrašų patvirtinimo“.

2022 m. gegužės 2 d. ESSC pateikė SAM sandėlių infrastruktūros gerinimo alternatyvas. Siekdami įvertinti šalies sandėliavimo infrastruktūrą ir galimybes valstybės rezervą iškelti iš pasienio zonos, buvo apklaustos valstybės ir savivaldybių įstaigos, valstybės valdomos įmonės ir privačios įmonės apie jų turimą sandėliavimo infrastruktūrą. Gauti pasiūlymai šiuo metu yra vertinami, atliekama infrastruktūros apžiūra vietoje, tikslinama su saugojimu susijusi informacija, preliminaros atsargų saugojimo ir aptarnavimo kainos.

2023 m. sausio mėn. teiktas siūlymas ir lėšų poreikis Civilinės saugos stiprinimo koncepcijos įgyvendinimui 2023–2030 metams, siekiant didinti Valstybės medicinos rezervo sandėlių decentralizaciją. Buvo pateikta sandėlių iškėlimo koncepcija iš pasienio ruožo ir numatyta, kad šioms priemonėms įgyvendinti reikėtų apie 5 mln. Eur. Civilinės saugos stiprinimo ir plėtros programos projektas, pateiktas institucijoms derinti 2023 m. spalio 6 d. Nr. 1D-5010 „Projektų paketas Nr. 23-14520 „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl civilinės saugos stiprinimo ir plėtros programos patvirtinimo“ (toliau – projektas).“

Šiuo metu Civilinės saugos stiprinimo plėtros programai įgyvendinti pažangos lėšų numatyta 5,5 mln. Eur, papildomai programoje nurodytas 120 mln. Eur pažangos lėšų poreikis, kuris būtų per Vidaus reikalų ministerijos rengiamas pažangos priemonės paskirstytas konkurso tvarka ir kitoms valstybės ir savivaldybių institucijoms ir įstaigoms. Atsižvelgiant į tai ir vertinant sveikatos sektoriaus lėšų poreikį atsparumo karo grėsmėms didinti kaip kritinį, įskaitant ir sandėlių decentralizavimą, yra pateiktas prašymas VRM, kad SAM lėšų poreikis būtų pateiktas projekto aiškinamajame rašte ir galėtų būti vertinamas kaip prioritetas.

Pažymime, kad siekiui vystyti CBRN ir medicinos priemonių kaupimo pajėgumus SAM drauge su ESSC šių metų viduryje pateikė „Development and Maintenance of *rescEU* medical stockpile in Lithuania“ 97 mln. eurų vertės projekto paraišką Europos Komisijai (toliau – EK). Šiuo metu yra tikslinama dotacijos sutartis dėl šio sandėlio infrastruktūros Lietuvoje, atliekamos paskutinės verifikavimo procedūros.

Lietuvoje projektą įgyvendins SAM kartu su ESSC, bendradarbiaudami su Vidaus reikalų ministerija, Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamentu, Nacionalinių krizių valdymo centru.

Europos Sąjungos (toliau – ES) civilinės saugos mechanizmu koordinuojamas ES ir valstybių narių bendradarbiavimas civilinės saugos srityje. Taip siekiama sustiprinti ES reagavimą į stichines ir žmogaus sukeltas nelaimes, teikiant pagalbą krizinėse situacijose, kai valstybių narių Europos civilinės saugos rezervui skirti pajėgumai negali užtikrinti veiksmingo atsako grėsmėms ar krizėms suvaldyti.

Vykdamas projektą, Lietuvoje bus sukauptos vaistų ir asmens apsaugos priemonių atsargos, reikalingos ES valstybėms, susidūrusioms su krizine situacija ir grėsmėmis gyventojų sveikatai, pirmiesiems gelbėtojams, sveikatos priežiūros paslaugų teikėjams, civiliams gyventojams.

EK patvirtinimas, kad Lietuva geba teikti pagalbą ES mastu, yra ne tik atsakingų institucijų kompetencijų pripažinimas, bet ir didelė atsakomybė – nuo tinkamų ir koordinuotų Lietuvos veiksmų priklausys ir kitų šalių galimybės nedelsiant ir tinkamai reaguoti į kylančias tarpvalstybines grėsmes gyventojų sveikatai ir gyvybei.

Siūlymas Nr. 5. Siūlyti sveikatos priežiūros specialistus rengiantiems universitetams peržiūrėti studijų programas, įtraukiant į jas pasirengimui ekstremalioms situacijoms ir karo grėsmėms būtinų kompetencijų mokymą.

Organizuota diskusija su aukštosiomis mokyklomis, rengiančiomis sveikatos priežiūros specialistus. Aukštosios mokyklos pristatė esamą situaciją – kokie pasirenkamieji ir privalomi dalykai yra dėstomi pasirengimo ekstremalioms situacijoms ir karo grėsmei tema.

SAM, siekdama įgyvendinti siūlomą priemonę, formuoja ekspertinę grupę, kurios tikslas – išgryninti sveikatos sistemos žmogiškųjų išteklių kompetencijas, kurias privalu ugdyti, siekiant sveikatos sistemą parengti karo ir kitoms grėsmėms.

Kanclerė

Jurgita Grebenkovienė

J. Korabliovienė, tel. (8 5) 205 5298, el. p. joana.korablioviene@sam.lt

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Vilniaus g. 33 LT-01506 Vilnius Tel. (8 5) 268 5110 Faks. (8 5) 266 1402 (2023-12-11 14:04:16)
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl sveikatos sistemos pasirengimo ekstremaliosioms situacijoms
Dokumento rūšys	Raštas
Dokumento registracijos data ir numeris	2023-12-11 Nr. 10-5066
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	2023-12-11 Nr. G-2023-10753
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Jurgita Grebenkoviėnė, Ministerijos kancleris
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-12-11 10:25:36 (GMT+02:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-12-11 10:25:51 (GMT+02:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	EID-SK 2016, OID.2.5.4.97=NTREE-10747013, AS Sertifitseerimiskeskus, EE
Sertifikato galiojimo laikas	2022-10-27 21:00:26–2027-10-26 23:59:59
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Andrius Lukminas, patarėjas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-12-11 10:30:50 (GMT+02:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-12-11 10:30:57 (GMT+02:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	ADIC CA ECC, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM, OID.2.5.4.97=188778315, LT
Sertifikato galiojimo laikas	2023-07-03 09:51:50–2027-07-02 09:51:50
Parašo paskirtis	Gauto dokumento registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Seimo kanceliarija, Dokumentų valdymo sistema
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-12-11 11:34:20 (GMT+02:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-02-28 10:34:07–2025-02-27 10:34:07
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20231208.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Dokumentas neatitinka specifikacijos keliamų reikalavimų (2023-12-11 14:04:16)

Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2023-12-11 14:04:16 atspausdino Daiva Žukauskė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-