**Sabiedrības veselības pamatnostādņu 2011.-2017.gadam**

**politikas rezultātu un to rezultatīvo rādītāju pase**

|  |  |
| --- | --- |
| **Politikas rezultāts** | Pagarināti veselīgi nodzīvotie dzīves gadi |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Veselīgie dzīves gadi vīriešiem (gados) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ir ņemti no Eurostat datubāzē pieejamās statistikas<http://epp.eurostat.ec.europa.eu>.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās. |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. Izstrādāts un īstenots plāns par cilvēkresursu attīstību veselības aprūpē. |
| **Cita informācija** | Nav  |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Veselīgie dzīves gadi sievietēm (gados)  |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ir ņemti no Eurostat datubāzē pieejamās statistikas<http://epp.eurostat.ec.europa.eu>.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. Izstrādāts un īstenots plāns par cilvēkresursu attīstību veselības aprūpē. |
| **Cita informācija** | Nav  |
|  |  |
| **Politikas rezultāts** | Samazināti potenciāli zaudētie dzīves gadi |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs** | Potenciāli zaudētie dzīves gadi (gados) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. Aprēķinos tiek izmantoti Latvijas iedzīvotāju Nāves cēloņu datu bāzes dati par mirušajiem no 0 līdz 65 (neieskaitot) gadu vecumam. Rādītāja aprēķināšanai tiek izmantota ASV zinātnieka McDonnell S. 1998.gada Sabiedrības veselības pārskatā publicētajā rakstā *“Using YPLL in health planning”* pielietotā rēķināšanas metode:∑(64,5-mirušā vecums gados) x mirušo skaits konkrētajā vecumā x 100 000 personu skaits līdz 65 gadu vecumam |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Bērnu traumatisma rīcības plāns. Izstrādāts un īstenots “Pamatnostādņu “Iedzīvotāju garīgās veselības uzlabošanai” īstenošanas plāns“. |
| **Cita informācija** | Nav  |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Palielinājies jaundzimušo vidējais paredzamais mūža ilgums. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Jaundzimušo vidējais paredzamais mūža ilgums vīriešiem (gados) |
|
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ir ņemti Centrālās statistikas pārvaldes mājas lapā pieejamās statistikas [http://www.csb.gov.lv](http://www.csb.gov.lv/csp/content/?cat=355)  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Bērnu traumatisma rīcības plāns. Izstrādāts un īstenots “Pamatnostādņu “Iedzīvotāju garīgās veselības uzlabošanai” īstenošanas plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Jaundzimušo vidējais paredzamais mūža ilgums sievietēm (gados). |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ir ņemti Centrālās statistikas pārvaldes mājas lapā pieejamās statistikas <http://www.csb.gov.lv>  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Bērnu traumatisma rīcības plāns. Izstrādāts un īstenots “Pamatnostādņu “Iedzīvotāju garīgās veselības uzlabošanai” īstenošanas plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.3** | Jaundzimušo vidējais paredzamais mūža ilgums tuvinās ES dalībvalstu vidējam rādītājam (%) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2008.gada rādītājs aprēķināts, izmantojot Eurostat datubāzē pieejamos datus par jaundzimušo vidējo paredzamo mūža ilgumu vidēji ES un Latvijā (<http://epp.eurostat.ec.europa.eu>).  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots “Pamatnostādņu “Iedzīvotāju garīgās veselības uzlabošanai” īstenošanas plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts** | Uzlabota pieejamība veselības aprūpes pakalpojumiem |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1**  | Iedzīvotāju īpatsvars (1.kvintile - zemākā), kuri nevarēja atļauties veikt pārbaudi pie veselības aprūpes speciālista vai ārstēšanos dārdzības dēļ (%) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Rādītājs iegūts no 2010.gada apsekojumā “Kopienas statistikaa par ienākumiem un dzīves apstākļiem (saīsināti no angļu valodas – EU-SILC) iegūtajiem datiem. Aprēķinus veic Centrālā statistikas pārvalde un informācija iegūstama no Centrālās statistikas pārvaldes publicētajiem ikgadējiem pārskatiem. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās. |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un realizēts Veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Iedzīvotāju īpatsvars (2.kvintile), kuri nevarēja atļauties veikt pārbaudi pie veselības aprūpes speciālista vai ārstēšanos dārdzības dēļ (%) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Rādītājs iegūts no 2010.gada apsekojumā “Kopienas statistikaa par ienākumiem un dzīves apstākļiem (saīsināti no angļu valodas – EU-SILC) iegūtajiem datiem. Aprēķinus veic Centrālā statistikas pārvalde un informācija iegūstama no Centrālās statistikas pārvaldes publicētajiem ikgadējiem pārskatiem. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās. |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un realizēts Veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Stabilizējusies saslimstība ar neinfekcijas slimībām. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Saslimstība ar onkoloģiskajām slimībām uz 100 000 iedzīvotāju  |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ir ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas, analizējot Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra datus par pacientiem ar onkoloģiskajām slimībām.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Ņemot vērā skrīninga aptveres palielināšanos, līdz 2014.gadam rādītājs pieaug un tad stabilizējas.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Realizēta Onkoloģisko slimību kontroles programma 2009.-2015.gadam. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Saslimstība ar diabētu uz 100 000 iedzīvotājiem. |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ņemti no Veselības ekonomikas centra, analizējot Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra datus par diabēta pacientiem.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Saglabājas nemainīgs.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns “Veselīgs uzturs”. |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Samazinājusies mirstība no neinfekcijas slimībām vecumā līdz 64 gadiem |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1**  | Mirstība no asinsrites sistēmas slimībām uz 100 000 iedzīvotāju  |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ir ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas. Mirstības rādītāji tiek aprēķināti no Nāves cēloņu datu bāzes rutīnas statistikas datiem par mirušajām personām attiecīgajā gadā.   |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās. |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns “Veselīgs uzturs 2014.-2016.gadam”, izstrādāts un īstenots “Tabakas izstrādājumu lietošanas ierobežošanas rīcības plāns 2014.-2016.gadam”.  |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2**  | Mirstība no onkoloģiskajām slimībām uz 100 000 iedzīvotāju |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas. Mirstības rādītāji tiek aprēķināti no Nāves cēloņu datu bāzes rutīnas statistikas datiem par mirušajām personām attiecīgajā gadā.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Īstenota Onkoloģisko slimību kontroles programma 2009.-2015.gadam. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.3** | Mirstība no diabēta uz 100 000 iedzīvotāju |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas. Mirstības rādītāji tiek aprēķināti no Nāves cēloņu datu bāzes rutīnas statistikas datiem par mirušajām personām attiecīgajā gadā.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns “Veselīgs uzturs”. |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Samazinājies mākslīgo abortu skaits |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1**  | Mākslīgo abortu skaits uz 1000 dzīvi dzimušajiem |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Valsts statistikas pārskats, atbilstoši Ministru kabineta 06.01.2009. noteikumiem Nr.10 „Noteikumi par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā” pielikumam Nr.6 „Par antenatālo aprūpi, abortiem un kontracepciju”. Pārskata abortu sadaļu aizpilda ārstniecības iestādes, kurās tiek veikti aborti. Informācija tiek vākta rutīnas statistikas veidā. Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns Mātes un bērna veselības uzlabošanai. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Mākslīgo abortu skaits sievietēm 15-17 gadu vecumā (uz 1000 atbilstošā vecuma sievietēm) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Valsts statistikas pārskats, atbilstoši Ministru kabineta 06.01.2009. noteikumiem Nr.10 „Noteikumi par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā” pielikumam Nr.6 „Par antenatālo aprūpi, abortiem un kontracepciju”. Pārskata abortu sadaļu aizpilda ārstniecības iestādes, kurās tiek veikti aborti. Informācija tiek vākta rutīnas statistikas veidā. Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās. |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns Mātes un bērna veselības uzlabošanai. |
| **Cita informācija** | Nav  |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Uzlabojusies grūtnieču aprūpe |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Palielinās grūtnieču īpatsvars, kuras stājušas grūtniecības uzskaitē līdz 12.grūtniecības nedēļai (%) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Valsts statistikas pārskats, atbilstoši Ministru kabineta 06.01.2009. noteikumiem Nr.10 „Noteikumi par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā” pielikumam Nr.6 „Par antenatālo aprūpi, abortiem un kontracepciju”. Pārskata sadaļu „Grūtnieču ambulatorā antenatālā aprūpe” aizpilda ārstniecības iestādes, kurās tiek veikta grūtnieču aprūpe. Informācija tiek vākta rutīnas statistikas veidā. Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns Mātes un bērna veselības uzlabošanai |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Perinatālā mirstība (uz 1000 dzīvi un nedzīvi dzimušiem) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Jaundzimušo reģistrs, Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze.Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns Mātes un bērna veselības uzlabošanai |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts** | Uzlabojas bērnu veselības stāvoklis |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Zīdaiņu mirstība (uz 1000 uz dzīvi dzimušiem) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Jaundzimušo reģistrs, Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze.Zīdaiņu mirstība ir pirmajā dzīves gadā mirušo bērnu skaits no 1000 dzīvi dzimušiem.Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns Mātes un bērna veselības uzlabošanai. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Bērnu (15 g.v.) īpatsvars, kuri savu veselības stāvokli novērtē kā labu (%) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ir ņemti no Skolēnu veselību ietekmējošo paradumu pētījuma (HBSC), kurā atbildes sniedz 11, 13 un 15 gadus veci Latvijas skolēni no visiem reģioniem. Dati tiek ievākti skolēniem pašiem aizpildot anketas un novērtējot sociāli – demogrāfiskos faktorus, veselību ietekmējošos paradumus, psihosociālo veselību un skolas vidi.Datus apkopo un analizē Veselības ekonomikas centrs.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots plāns Mātes un bērna veselības uzlabošanai |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts** | Samazinājusies mirstība ārējo nāves cēloņu dēļ |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Vīriešu mirstība (uz 100000 iedzīvotāju) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas. Mirstības rādītāji tiek aprēķināti no Nāves cēloņu datu bāzes rutīnas statistikas datiem par mirušajām personām attiecīgajā gadā. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Alkoholisko dzērienu lietošanas ierobežošanas rīcības plāns. Izstrādāts un īstenots “Pamatnostādņu “Iedzīvotāju garīgās veselības uzlabošanai” īstenošanas plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Sieviešu mirstība (uz 100000 iedzīvotāju) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas. Mirstības rādītāji tiek aprēķināti no Nāves cēloņu datu bāzes rutīnas statistikas datiem par mirušajām personām attiecīgajā gadā. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Alkoholisko dzērienu lietošanas ierobežošanas rīcības plāns. Izstrādāts un īstenots “Pamatnostādņu “Iedzīvotāju garīgās veselības uzlabošanai” īstenošanas plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.3** | Bērnu mirstība (vecumā līdz 4 gadiem) (uz 100 000 iedzīvotāju) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ņemti no Veselības ekonomikas centra statistikas. Mirstības rādītāji tiek aprēķināti no Nāves cēloņu datu bāzes rutīnas statistikas datiem par mirušajām personām attiecīgajā gadā. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Bērnu traumatisma rīcības plāns |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Samazinājusies saslimstība ar infekcijas slimībām |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Saslimstība ar TB (uz 100 000 iedzīvotāju) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2010.gada dati ir ņemti no Centrālās statistikas pārvaldes mājas lapā pieejamās statistikas <http://www.csb.gov.lv>.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots tuberkulozes izplatības ierobežošanas plāns |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Saslimstība ar HIV (uz 100 000 iedzīvotāju) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | 2009.gada dati ir ņemti no valsts aģentūras “Latvijas Infektoloģijas centrs” ikgadēji sagatavotās statistikas par saslimstību ar infekcijas slimībām.Aprēķins: Saslimstība uz 100 000 iedzīvotāju, gadā – iedzīvotāju skaits, kuriem attiecīgajā gadā diagnosticēta noteikta saslimšana reizināts ar 100 000 un dalīts ar vidējo pastāvīgo iedzīvotāju skaitu attiecīgajā gadā. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Īstenots pašreiz spēkā esošais un izstrādāts jauns cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekcijas izplatības ierobežošanas plāns nākamajam plānošanas periodam. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.3** | Vietējās izcelsmes masalu, masaliņu un poliomielīta gadījumu skaits |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** |  2009.gada dati ir ņemti no valsts aģentūras “Latvijas Infektoloģijas centrs” ikgadēji sagatavotās statistikas par reģistrēto saslimšanu skaitu ar infekcijas slimībām.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Netiek reģistrēts neviens gadījums.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots Imunizācijas valsts plāns. Izstrādāts un īstenots infekcijas slimību profilakses un izplatības ierobežošanas rīcības plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts**  | Sabalansēta publiskā un privātā finansējuma proporcija veselības nozarei |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Publiskais finansējums veselības nozarei (% no IKP)  |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Centrālā statistikas pārvalde |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Mājsaimniecību tiešo maksājumu īpatsvars no kopējiem izdevumiem par veselības aprūpes pakalpojumiem (%) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Eurostat datubāze <http://epp.eurostat.ec.europa.eu>.  |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
|  |  |
| **Politikas rezultāts** | Palielinās pacientu ārstēšanās ambulatorajā sektorā |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.1** | Vidējais gultdienu skaits uz 1 pacientu (visi stacionāri, visi profili) |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** | Datu avots: Valsts statistikas pārskats, atbilstoši Ministru kabineta 06.01.2009. noteikumiem Nr.10 „Noteikumi par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā” pielikumam Nr.7 „Pārskats par stacionāra darbību”, kuru ārstniecības iestādes atbilstoši savam darbības veidam iesniedz Veselības ekonomikas centrā. Informācija tiek vākta rutīnas statistikas veidā. Rādītāju aprēķina, gultdienu skaitu perioda ietvaros dalot ar izrakstīto dzīvo un mirušo pacientu skaitu perioda ietvaros.Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Samazinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns. |
| **Cita informācija** | Nav. |
| **Politikas rezultāta rezultatīvais rādītājs Nr.2** | Ambulatoro apmeklējumu skaits pie primārās veselības ārsta vienam pacientam gadā par valsts apmaksātajiem pakalpojumiem.  |
| **Rādītāja iegūšanas metodoloģija** |  Datu avots: Valsts statistikas pārskats, atbilstoši Ministru kabineta 06.01.2009. noteikumiem Nr.10 „Noteikumi par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā” pielikumam Nr.10 „Pārskats par ārstniecība iestādes darbību”, kuru ārstniecības iestādes atbilstoši savam darbības veidam iesniedz Veselības ekonomikas centrā. Informācija tiek vākta rutīnas statistikas veidā. Rādītāju aprēķina Veselības ekonomikas centrs. |
| **Mērīšanas biežums** | Ik pa trīs gadiem informatīvā ziņojuma ietvaros – 2014.gadā un 2017.gadā. |
| **Rādītāja vēlamās vērtības prognoze** | Palielinās.  |
| **Saistītie darbības rezultāti** | Izstrādāts un īstenots veselības aprūpes sistēmas attīstības plāns |
| **Cita informācija** | Nav. |

Veselības ministrs J. Bārzdiņš

26.08.2011 15:36

2441

S. Terela

67876081, sanda.terela@vm.gov.lv