**INFORMATĪVAIS ZIŅOJUMS**

**par pamatnostādņu "E-veselība Latvijā" ieviešanu 2014.-2017.gadā**

**gala atskaite**

Satura rādītājs

[Izmantotie saīsinājumi 3](#_Toc256000026)

[Ievads 4](#_Toc256000027)

[E-veselības plānā noteiktie rīcības virzieni un pasākumi pamatnostādnēs definēto mērķu sasniegšanai 7](#_Toc256000028)

[1.Elektroniskās veselības kartes (EVK) ieviešana 7](#_Toc256000029)

[2. Ārstniecības iestāžu datorizācija, elektronisko slimības vēsturu ieviešana 20](#_Toc256000030)

[3. Veselības aprūpes pārvaldes funkciju (iestāžu) datorizācija 24](#_Toc256000031)

[4. Diagnostikas elektronizācija un telemedicīnas attīstība 33](#_Toc256000032)

[5. Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizācija 37](#_Toc256000033)

[6. Nozares e-gatavības veicināšana 43](#_Toc256000034)

[7. E-veselības programmas pārvaldība 46](#_Toc256000035)

[Pamatnostādnēs noteikto e-veselības darbības rezultātu izpilde 2014.-2017.gadā 49](#_Toc256000037)

[Secinājumi 55](#_Toc256000039)

# Izmantotie saīsinājumi

|  |  |
| --- | --- |
| ERAF | Eiropas Reģionālās attīstības fonds |
| EVK jeb elektroniskā veselības karte | Elektroniskā formātā izveidots un uzturēts ierakstu kopums, kurā tiek apkopoti un uzturēti pacienta veselības dati |
| EVK IS | Informācijas sistēma, kas nodrošina elektroniskās veselības kartes datu savākšanu, uzglabāšanu un izsniegšanu nacionālā līmenī. EVKIS nodrošina pacienta veselības aprūpes procesā veikto ārstniecības notikumu dokumentētu uzskaiti un šo ierakstu centralizētu pieejamību ārstniecības procesā |
| eEVAK | Elektroniskā Eiropas veselības apdrošināšanas karte |
| INSPIRE direktīva | Eiropas Parlamenta un Eiropas Padomes Direktīva [2007/2/EK](http://eur-lex.europa.eu/eli/dir/2007/2?locale=LV" \t "_blank), ar ko izveido Telpiskās informācijas infrastruktūru Eiropas Kopienā |
| KZRU | Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēma |
| MK noteikumi Nr.134 | Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumi Nr.134 “Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu” |
| MK 25.09.2009.protokollēmums (prot. Nr.54 44§) | Ministru kabineta 2009.gada 25.augusta protokollēmums (prot. Nr.54 44§) “Informatīvais ziņojums “Par informācijas sistēmu attīstību, kā arī iegūtajām zināšanām darbības programmas ”Infrastruktūra un pakalpojumi" 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes “Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu vērtēšanas procesā par projektu izmaksu mērķtiecību, līdzekļu efektīvu plānošanu un par lietderību veikt informāciju tehnoloģiju auditus projekta īstenošanas laikā”” |
| MK rīkojums Nr.560 | Ministru kabineta 2005.gada 17.augusta rīkojums Nr.560 “Par pamatnostādnēm “E-veselība Latvijā”” |
| MK rīkojums Nr.584 | Ministru kabineta 2008.gada 7.oktobra rīkojums Nr.584 “Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu” |
| MK rīkojums Nr.660 | Ministru kabineta 2007. gada 24.oktobra rīkojums Nr.660 “Par pamatnostādņu “E-veselība Latvijā” īstenošanas plānu 2008.-2010.gadam” |
| NMPD | Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests |
| NMP | Neatliekamā medicīniskā palīdzība |
| NVD | Nacionālais veselības dienests |
| PREDA | Ar noteiktām slimībām slimojošo pacientu reģistrs |
| SPKC | Slimību profilakses un kontroles centrs |
| VARAM | Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija |
| VI | Veselības inspekcija |
| VIS | Vadības informācijas sistēma |
| VUIS | Vienotā uzraudzības informācijas sistēma |
| veselības IS | Vienotā veselības nozares elektroniskā informācijas sistēma jeb veselības informācijas sistēma |
| VM | Veselības ministrija |
| VRAA | Valsts reģionālās attīstības aģentūra |
| ZVA | Zāļu valsts aģentūra |

# Ievads

2005.gada 17.augustā ar MK rīkojumu Nr.560 apstiprinātas pamatnostādnes „e-veselība Latvijā”” (turpmāk – pamatnostādnes), bet 2007.gada 24.oktobrī ar MK rīkojumu Nr.660 apstiprināts pamatnostādņu "e-Veselība Latvijā" īstenošanas plāns 2008.–2010.gadam (turpmāk – plāns).

Informatīvais ziņojums par pamatnostādņu ieviešanu 2014. - 2017.gadā sagatavots saskaņā ar MK rīkojuma Nr.560 4. punktu, kas nosaka, ka VM reizi divos gados līdz attiecīgā gada 1.maijam jāiesniedz noteiktā kārtībā Ministru kabinetā informatīvais ziņojums par pamatnostādņu īstenošanu. Ziņojums ir pamatnostādņu gala atskaite un tajā iekļauta būtiskākā informācija par paveikto pamatnostādņu ieviešanā 2014.-2017.gadā.

Plāna ievadā (3. punktā) ir norādīts, ka tas uzskatāms par pamatnostādnēs noteikto rīcības virzienu un uzdevumu detalizāciju un precizējumu. Ņemot to vērā, informācija par pamatnostādņu izpildi sniegta atbilstoši plānā ietvertajiem rīcības virzieniem un uzdevumiem. Vienlaicīgi ziņojumā ir iekļauta informācija arī par tādiem pasākumiem, kas nav plānoti ne pamatnostādnēs, ne plānā, bet e-veselības ieviešanas procesa ietvaros tika apzināti un īstenoti, lai nodrošinātu pamatnostādnēs noteikto mērķu sasniegšanu. Tie ir PREDA migrācija uz veselības IS, vakcinācijas funkcionalitātes un datu noliktavas izveide veselības IS. Papildus tika izstrādāta arī funkcionalitāte, lai nodrošinātu INSPIRE direktīvas III pielikuma 5.tēmai "Cilvēku veselība un drošība" atbilstošo ģeotelpisko datu kopu nodošanu valsts vienotajam ģeoportālam [www.geolatvija.lv](http://www.geolatvija.lv), tādējādi nodrošinot INSPIRE direktīvā noteikto prasību izpildi attiecībā uz VM atbildībā esošo datu kopu.

Pamatnostādnēs un plānā noteikto uzdevumu īstenošanu atbilstoši savai kompetencei nodrošināja šādas VM padotības institūcijas: NVD, NMPD un VI.

Pārskata periodā tika pabeigta iepriekšējos gados uzsākto e-veselības ERAF projektu īstenošana.

NVD ir ieviesis četrus ES fondu 2007. - 2013.gada plānošanas perioda darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" ietvaros ERAF līdzfinansētus e-veselības projektus:

1. E-veselības ieviešanas 1.posma projekti:
   1. "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms", projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019, kopējais finansējums - EUR 3 492 178.70, īstenošanas periods - 11.06.2010.-10.12.2014.;
   2. "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015, kopējais finansējums EUR 2 373 647.39, (t.sk. valsts budžeta finansējums par mācībām (neattiecināmās izmaksas) EUR 76 109); īstenošanas periods - 30.10.2009. - 29.12.2014.;
   3. "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms", projekta Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003, kopējais finansējums - EUR 440 118.80 (t.sk. valsts budžeta finansējums par mācībām (neattiecināmās izmaksas) 5082 EUR), īstenošanas periods 08.07.2010. - 07.12.2014.;

E-veselības ieviešanas 2.posma projekts - "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība", projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008, kopējais finansējums 3 333 313.5), īstenošanas periods - 29.04.2013. - 28.11.2015.

NVD e-veselības ieviešanas 1. un 2.posma projektu ietvaros izveidojis **e-veselības portālu** [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv) un **veselības IS** (ar speciālista un iedzīvotāja darba vietu), kura kopš 2016.gada 12.septembra pieejama E-veselības portālā [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv) identificējoties. E-veselības portāla publiskā daļa iedzīvotājiem un speciālistiem pieejama kopš 2016.gada 22.jūnija. E-veselības sistēmas ieviešanas 1. un 2.posma projektu ietvaros izstrādāti arī 26 e-veselības portāla e-pakalpojumi, no kuriem 16 pieejamiarī [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv), kā arī papildinājumi vienotās veselības nozares uzraudzības IS (2.kārta), tai skaitā 2 e-pakalpojumi, kas pieejami www.latvija.lv

VI ES fondu 2007.-2013.gada plānošanas perioda darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" ietvaros ir ieviesusi ERAF līdzfinansētu projektu "Nozares vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde - 1.posms" - projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/006, projekta kopējais finansējums - EUR 325 629.64, īstenošanas periods 23.09.2009.-22.03.2013. Projekta ietvaros izveidota **Vienotā veselības nozares uzraudzības IS (1.kārta) un 8 e-pakalpojumi**. E-veselības ieviešanas 2.posma projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros tika izstrādāti papildinājumi **vienotās veselības nozares uzraudzības IS (2.kārta)**, tai skaitā **2** **e-pakalpojumi,** kas pieejami www.latvija.lv.

NMPD ES fondu 2007.-2013.gada plānošanas perioda darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" 3.1.5.2. aktivitātes "Neatliekamās medicīniskās palīdzības attīstība" ietvaros ir īstenojis ERAF līdzfinansētu projektu "Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide", projekta Nr.3DP/3.1.5.2.0/09/IPIA/VSMTVA/001, kopējais finansējums - EUR 29 989 885.27 (t.sk. ERAF- 26 754 602.37), t.sk. **neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības IS** izveidei EUR 6 443 708.56[[1]](#footnote-2) (pārējais projekta finansējums izlietots operatīvo medicīnisko transportlīdzekļu iegādei, Vadības centra , Latgales Reģionālā centra un Vidzemes reģionālā centra ēku rekonstrukcijai un celtniecībai, kā ari medicīniskā aprīkojuma iegādei). Projekta ietvaros izveidota **Vienotā neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēma.**

Kopējais izlietotais finansējums ERAF projektu ietvaros pamatnostādnēs un plānā paredzēto pasākumu īstenošanai ir 16 408 596.59 EUR.

Vienotās veselības nozares uzraudzības IS, tai skaitā 8 e-pakalpojumu izveidei (1.kārta) - EUR 325 629.64;

E-veselības portāla, veselības IS izveidei, vienotās veselības nozares uzraudzības IS pilnveidei (2.kārta), tai skaitā 28 e-pakalpojumu izveidei - EUR 9 558 067.39[[2]](#footnote-3);

Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības IS izveidei – EUR 6 443 708.56.

Informatīvā ziņojuma pielikumā iekļauta informācija par e-veselības projektos izstrādāto funkcionalitāšu izmantošanas statusu līdz 2017.gada decembrim un plānoto izmantošanas statusu visā projektu pēcuzraudzības periodā, kas aktualizē 2012. gada 13. novembra informatīvā ziņojuma ”Par darbības programmas ”Infrastruktūra un pakalpojumi“ 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes ”Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība“ īstenošanas progresu un projektu ieviešanas plānu izvērtēšanu“ (MK prot.Nr.64 44.§) trešajā pielikumā iekļautos sasniedzamos rādītājus E-veselības ieviešanas 1.posma projektiem.

**E-veselības attīstības politikas** **virsmērķis ir**:

veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas efektivitātes uzlabošana.

**E-veselības attīstības mērķi ir:**

**1.** Uzlabot veselības stāvokli veicinot indivīda kontroli par savu veselību (sniedzot indivīdam pieeju saviem veselības aprūpes datiem), kā arī efektīvāku veselības veicināšanas lēmumu pieņemšanu (palielinot pieejamību informācijai par veselības veicināšanas pasākumiem, sabiedrībā popularizējot veselīgu dzīves veidu).

**2.** Samazināt pacienta nelietderīgi patērēto laiku, kontaktējoties ar ārstniecības iestādēm.

**3.** Paaugstināt veselības aprūpes efektivitāti, nodrošinot veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem ātru pieeju pie nepieciešamajiem pacienta veselības aprūpes datiem.

**4.** Samazināt ārsta ievadāmās informācijas apjomu veselības aprūpē izmantojamos dokumentos.

**5.** Veselības aprūpes pētniecībā strukturētās informācijas (elektronisko slimības vēsturu) apjoma un izmantojamības pieaugums.

**6.** Paaugstināt veselības aprūpes iestāžu resursu pārvaldes efektivitāti.

**7.**Nodrošināt veselības aprūpes datu ticamību un drošību.

# E-veselības plānā noteiktie rīcības virzieni un pasākumi pamatnostādnēs definēto mērķu sasniegšanai

### 1.Elektroniskās veselības kartes (EVK) ieviešana

*EVK informācijas sistēmas izveidošanas mērķis ir nodrošināt tehnoloģisku rīku dokumentētas veselības aprūpes informācijas – pacienta elektroniskā veselības ieraksta uzturēšanai nacionālā līmenī un pieejamības nodrošināšanai ārstniecības procesā, kā arī izveidot platformu principiāli jauna veida veselības datu apstrādei. EVK IS tiek veidota kā viena no centrālajām e-veselības sistēmām, kas caur nozares integrācijas platformas vidi realizēs nepieciešamo procesu izpildi.*

|  |  |
| --- | --- |
| Pasākums | Informācija par izpildi |
| **1.1.EVK IS izveide** | |
| 1.1.1.EVK IS projekta vadība | **Izpildīts**  ERAF projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms"vadībai un uzraudzībai ar NVD 2013.gada 6.februāra rīkojumu Nr. 04.1-2/39 "Par projektu uzraudzības padomes izveidi" izveidota uzraudzības padome, kurā piedalījās NVD, VM, Centrālās finanšu un līgumu aģentūras un VARAM pārstāvji.  Papildus skatīt 1.1.3.apakšpunktu. |
| 1.1.2.EVK IS vadlīniju izstrāde, iepirkuma sagatavošana un projekta atbalsts (izvērtējot divas alternatīvas: Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras vadības IS attīstība vai jaunas IS izveide) | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 1.1.3.EVK IS izveide, uzturēšana un darbināšana. | **Izpildīts**  EVK IS izstrādāta ERAF projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms" ietvaros, savukārt ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros EVK IS izstrādāti papildinājumi, tai skaitā nodrošināta PREDA iekļaušana veselības IS un izveidota SPKC darbavieta veselības IS.  EVK IS ir **veselības IS sastāvdaļa jeb apakšsistēma**. Veselības IS, tai skaitā EVK IS produkcijas vidē e-veselības portālā [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv) lietotājiem pieejama **kopš 2016.gada 12.septembra**.  EVK IS nodrošina:  1) MK noteikumos Nr.134 noteikto **pacienta datu apstrādi** - personas un veselības pamatdati[[3]](#footnote-4), kontaktinformācija, ģimenes ārsts, pacientam izveidotie medicīniskie dokumenti, tai skaitā, PREDA kartes un informācija par dokumentiem, kas personai izsniegti atbilstoši Eiropas Parlamenta un Padomes 2004.gada 29.aprīļa Regulai (EK) Nr.883/2004 par sociālā nodrošinājuma sistēmu koordinēšanu un Eiropas Parlamenta un Padomes 2009.gada 16.septembra Regulai (EK) Nr.987/2009, ar kuru nosaka īstenošanas kārtību Regulai (EK) Nr.883/2004 par sociālā nodrošinājuma sistēmu koordinēšanu;  2) Projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms"ietvaros izstrādātos **e-pakalpojumus**, kas pieejami [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) un [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv):   1. E-pakalpojums **"Pacienta medicīnas pamatdati"** (VRAA identifikācijas numurs EP147)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var apskatīties savus, savu nepilngadīgo bērnu, vai aizbildniecībā esošu personu veselības pamatdatus1 elektroniskā veidā. Pieejami tikai tie dati, kurus ārstniecības iestāde sniegusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Pacientam noteiktās diagnozes"** (VRAA identifikācijas numurs EP148)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var apskatīties savas, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildnībā esošu personu slimību diagnozes elektroniskā veidā. Pieejami tikai tie dati, kurus ārstniecības iestāde ir sniegusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Pacientam veiktie izmeklējumi"** (VRAA identifikācijas numurs EP149)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var piekļūt datiem par saviem, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildniecībā esošu personu veiktajiem izmeklējumiem. Pieejami tikai tie dati, kurus ārstniecības iestāde sniegusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti"** (VRAA identifikācijas numurs EP150)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var apskatīt savus, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildnībā esošu personu saņemto ārstniecības pakalpojumu rezultātus. Pieejami tikai tie dati, kurus ārstniecības iestāde sniegusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Atgādinājumi pacientam"** (VRAA identifikācijas numurs EP151)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var pieteikties vai atteikties saņemt informāciju par savām, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildnībā esošo personu plānotajām (vai nepieciešamajām) vai notikušām aktivitātēm veselības jomā, kā arī norādīt vēlamo paziņojumu saņemšanas kanālu. Pieejami tikai tie dati, kurus ārstniecības iestāde ir iesūtījusi vai ievadījusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem"** (VRAA identifikācijas numurs EP152)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var noteikt piekļuvi ārstiem saviem, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildnībā esošu personu medicīnas datiem veselības IS. Piekļuves ierobežojumi var attiekties tikai uz datiem, kurus ārstniecības iestāde ir iesūtījusi vai ievadījusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Kas skatījies manus medicīnas datus"** (VRAA identifikācijas numurs EP153)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var piekļūt informācijai par veselības IS sagatavotajiem auditācijas pierakstiem, attiecībā uz saviem, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildniecībā esošu personu medicīnas datu apstrādes vēsturi veselības IS.  **Pārskata periodā īstenotas šādas aktivitātes:**  1)ERAF projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms"ietvaros nodrošināti EVK IS problēmu un uzlabojumu izpētes, novērtēšanas un novēršanas pakalpojumi, kā arī konsultāciju un atbalsta sniegšana EVK IS darbībai integrētā veselības IS vidē.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 66 211.20 (t.sk. ERAF – EUR 66 211.20).*  2) ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros EVK IS izstrādāti papildinājumi.  Līdz 2018.gada 2.ceturkšņa beigām paredzēts pabeigt integrācijas risinājumus, lai nodrošinātu Neatliekamās medicīniskās palīdzības izsaukumu kartes informācijas iekļaušanu veselības IS. Lai pabeigtu integrācijas risinājumu, NVD un NMPD ir jāsaskaņo Neatliekamās medicīniskās palīdzības izsaukumu kartes vizuālais izskats e-veselības portālā.  Līdz 2017.gadam beigām EVK IS uzturēšanu garantijas ietvaros nodrošināja SIA “Lattelecom”, kas pārņēma saistības, veicot izstrādes 2.kārtas ietvaros. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1.2.Informācijas apmaiņas standartu noteikšana:*** | | |
| 1.2.1.Ministru kabineta noteikumu izstrāde par informācijas apmaiņu starp medicīnas iestādēm | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  2015.gada 1.decembrī Ministru kabinetā tika pieņemti:  1) noteikumi Nr.684 "Grozījumi Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu"" nosakot pakāpenisku e-veselības ieviešanu:   1. ārstniecības iestādēm un aptiekām līdz 2016.gada 1.novembrim jānoslēdz ar NVD līgums par veselības IS izmantošanu; 2. ārstniecības iestādēm no 2016.gada 1.decembra ir pienākums lietot divas veselības IS funkcionalitātes- elektronisko darbnespējas lapu un e - recepti, bet no 2017.gada 1.jūlija - pārējās; 3. aptiekām no 2016.gada 1.decembra ir pienākums sniegt veselības informācijas sistēmai datus par izrakstītajām un izsniegtajām zālēm.   2) noteikumi Nr.683 "Grozījumi Ministru kabineta 2001.gada 3.aprīļa noteikumos Nr.152 "Darbnespējas lapu izsniegšanas kārtība"", kas nosaka elektronisku darbnespējas lapu izsniegšanas un anulēšanas kārtību veselības IS, kā arī pārejas kārtību elektroniskās darbnespējas lapas ieviešanai.  2016.gada 5.janvārī Ministru kabinetā pieņemti noteikumi Nr.16 "Grozījumi Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumos Nr.175 "Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi"", kas nosaka recepšu izrakstīšanas kārtību veselības IS.  2016.gada 29.novembrī Ministru kabinets pieņēma grozījumus normatīvajos aktos[[4]](#footnote-5), ar kuriem veselības IS izmantošanas pārejas periods tika pagarināts līdz 2017.gada 31.augustam, bet 2017.gada 22.augustā tika pieņemti jauni grozījumi, ar kuriem veselības IS brīvprātīgas lietošanas termiņš pagarināts vēl līdz 2017.gada 31.decembrim, tādējādi elektronisko recepšu, darbnespējas lapu un citu datu ievade veselības IS ārstniecības personām un farmaceitiem obligāta no 2018.gada 1.janvāra.  Atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam, no 2018.gada 1.janvāra **ārstniecības iestādēm** **ir pienākums** veselība IS sagatavot šādus **medicīniskos dokumentus**:  a) elektroniskās darbnespējas lapas,  b) e-receptes, ja tiek izrakstītas zāles, kuru iegādes izdevumus pacientam daļēji vai pilnībā kompensē no valsts budžeta līdzekļiem,  c) nosūtījumu ambulatora/stacionāra pakalpojuma saņemšanai,  d) pārskatu par ambulatorā pacienta izmeklēšanu/ārstēšanu,  e) izrakstu-epikrīzi,  f) radioloģiskā izmeklējuma aprakstu,  g) PREDA kartes - traumu ievainojumu un saindēšanās gadījumu uzskaites karti, narkoloģiskā pacienta karti, narkoloģiskā pacienta ārstniecības rezultāta izvērtējums, karti pacientam ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem, cukura diabēta pacienta karti, tuberkulozes pacienta karti, onkoloģiskā pacienta karti, onkoloģiskā pacienta ārstēšanas karti, arodslimību pacienta karti, arodslimību pacienta talonu, karti pacientam ar iedzimtām anomālijām, multiplās sklerozes pacienta karti.  No 2018.gada 1.janvāra ārstniecības iestādei **ir pienākums** veselības IS sniegt šādus **vispārpieejamus datus** par ārstniecības iestādi:  a)no veselības aprūpes valsts budžeta līdzekļiem un pakalpojumu saņēmēju līdzekļiem apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi, kurus sniedz ārstniecības iestāde,  b)no pakalpojumu saņēmēja līdzekļiem apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi, kurus sniedz ārstniecības iestāde (maksas pakalpojumi),  c)ārstniecības personu pieņemšanas laiki,  d)pieraksta iespēja veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai.  **Ārstniecības iestāde** **var izvēlēties sniegt vai nesniegt** šādus datus e-veselības sistēmai:  a)radioloģiskajās manipulācijās iegūtie attēli, kas tiek uzglabāti digitālā vizuālās diagnostikas arhīvā,  b)vakcinācijas dati,  c)elektronisko pierakstu apstrāde.  A**ptiekām no 2016.gada 1.decembra ir jānodrošina e-recepšu apkalpošana, bet no 2018. gada 1. janvāra** jāsniedz veselības IS informācija par visām izrakstītajām un izsniegtajām zālēm, kuras izrakstītas uz īpašās receptes veidlapas papīra formātā un kuru iegādes izdevumus pacientam daļēji vai pilnībā kompensē no valsts budžeta līdzekļiem (izņemot M saraksta zāles, medicīniskās ierīces vai individuāli kompensējamās zāles atbilstoši normatīvajiem aktiem par ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtību). | |
| 1.2.2.Vienotas medicīnas informācijas klasifikācijas un kodifikācijas sistēmas izveide | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  *Papildinājums*  Pārskata periodā veselības IS klasifikatoru reģistrs papildināts ar jauniem klasifikatoriem. Klasifikatoru reģistrā apkopoti un publicēti 449 klasifikatori.  *Pasākums īstenots NVD piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.* | |
| 1.2.3.Datu apmaiņas standartu sagatavošana | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  *Papildinājums*  E-veselības 2.kārtas ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros tika aktualizēti e-veselības 1.kārtas projektos izstrādātie standarti - e-veselības ziņojumu apmaiņā izmantojamo datu struktūras standarts un e-veselības saskarņu lietošanas standarts.  Aktualizētie standarti publiski pieejami e-veselības tehniskās palīdzības portālā www.viss.gov.lv e-veselības sadaļā. | |
| 1.2.4.Līdzdalība starptautiskajās medicīnas standartu izstrādes projektos (HL7, CEN/ISO) | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** | |
| **1.3.Integrācijas platformas izveide:** | | |
| 1.3.1.Integrācijas platformas (IS integrācijai) vadlīniju un iepirkuma dokumentācijas izstrāde | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 1.3.2.Integrācijas platformas semantiskās daļas izstrāde, projekta atbalsts | | **Izpildīts**  **Integrācijas platforma** izstrādāta ERAF projekta **"**Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms" ietvaros.Informāciju par projekta vadību skat. 1.1.1. apakšpunktā. ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros integrācijas platformā veikti papildinājumi. |
| 1.3.3.Integrācijas platformas tehniskās daļas izstrāde un ieviešana, projekta atbalsts | | **Izpildīts**  Skat.1.3.2.  Integrācijas platforma ir **veselības IS apakšsistēma**, kas nodrošina informācijas apmaiņu veselības IS, auditācijas pierakstu veidošanu, autentifikācijas servisus, lietotāju pārvaldību, apziņošanas servisus, klasifikatoru uzturēšanu un izplatīšanu, aizdomīgo darbību monitoringu, lietotāju līgumu elektronisku noslēgšanu e-veselības portālā.  **Pārskata periodā īstenotas šādas aktivitātes:**  1)ERAF projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveidei (1.posms)" ietvaros nodrošināti Integrācijas platformas IS problēmu un uzlabojumu izpētes, novērtēšanas un novēršanas pakalpojumi, kā arī konsultāciju un atbalsta sniegšana Integrācijas platformas IS darbībai integrētā veselības IS vidē*.*  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 74 538.96 (t.sk. ERAF – EUR 74 538.96).*  2) projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros Integrācijas platformas IS izstrādāti papildinājumi.  Līdz 2017.gadam beigām Integrācijas platformas IS uzturēšanu garantijas ietvaros nodrošināja SIA “Lattelecom”, kas pārņēma saistības, veicot izstrādes 2.kārtas ietvaros. |
| 1.3.4.Datu pārraides tīkla prasību un standartu noteikšana | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 1.3.5.Vienota veselības aprūpes komunikāciju tīkla izveide.[[5]](#footnote-6) | | **Nav izpildīts**  MK rīkojumā Nr.584 bija iekļauta arī aktivitāte “Veselības aprūpes komunikāciju tīkla izveide”. Saskaņā ar MK 25.09.2009.protokollēmuma (prot. Nr.54 44§) 3.punktu VARAM kā atbildīgajai iestādei tika uzdots sagatavot grozījumus MK rīkojumā Nr.584 atbilstoši tā laika ekonomiskajai situācijai un aktuālajām prioritātēm valstī. Izvērtēšanas procesā aktivitāte “Veselības aprūpes komunikācijas tīkla izveide” netika atbalstīta un ar Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojumu Nr. 147 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu" tā tika svītrota no darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes programmas "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" ietvaros īstenojamo projektu saraksta.  Plānā iekļautā pasākuma "Vienota veselības komunikācijas tīkla izveide" **īstenošana nav aktuāla**, jo pieejamie tehnoloģiskie līdzekļi atbilstoši MK noteikumiem Nr.134 nodrošina pietiekamu drošības līmeni datu apmaiņai starp ārstniecības iestādēm, aptiekām un pārējām e-veselībā iesaistītajām institūcijām, un minētajos Ministru kabineta noteikumos ir ietvertas konkrētas vispārējās drošības un tehniskās prasības, kas jānodrošina ārējām informācijas sistēmām, kuras veiks pieslēgumu veselības IS. |
| **1.4.eEVAK ieviešana:** | | |
| 1.4.1.Ministru kabineta noteikumu izstrāde un pieņemšana, kas nosaka Eiropas veselības apdrošināšanas karte (eEVAK) izdošanas un izmantošanas kārtību | **Izpilde nav aktuāla**  Latvijas izdotās Eiropas veselības apdrošināšanas kartes (EVAK) ir dokuments, kas sniedz iespēju saņemt valsts garantētu neatliekamo un nepieciešamo medicīnisko palīdzību, īslaicīgi uzturoties Eiropas Savienības dalībvalstīs, Islandē, Lihtenšteinā, Norvēģijā vai Šveicē. Veselības aprūpe tiek nodrošināta tādā pašā apmērā un uz tādiem pašiem nosacījumiem, kādi ir vietējiem iedzīvotājiem.  EVAK dalībvalstis:   * ES Austrija, Beļģija, Bulgārija, Čehija, Dānija, Francija, Grieķija, Horvātija, Igaunija, Itālija, Īrija, Kipra, Lielbritānija, Lietuva, Luksemburga, Malta, Nīderlande, Polija, Portugāle, Rumānija, Slovākija, Slovēnija, Somija, Spānija, Ungārija, Vācija un Zviedrija; * EZZ dalībvalstis: Norvēģija, Īslande, Lihtenšteina; * Šveices konfederācija.   2014.gadā EVAK izsniegta 74 592 Latvijas iedzīvotājiem,  2015.gadā EVAK izsniegta 86 019 Latvijas iedzīvotājiem,  2016.gadā EVAK izsniegta 92 972 Latvijas iedzīvotājiem,  2017.gadā EVAK izsniegtas 99 509 Latvijas iedzīvotājiem.  EVAK iekļaujamie dati noteikti Administratīvās komisijas sociālās nodrošināšanas sistēmu koordinācijai lēmumā Nr. S1 (2009.gada 12.jūnijs) par Eiropas veselības apdrošināšanas karti (dokuments attiecas uz EEZ un uz EK un Šveices nolīgumu) (2010/C 106/08). Lēmums neparedz obligātu elektroniskā datu nesēja iekļaušanu EVAK, un EVAK datu elektroniska nolasīšana citas ES, EZZ dalībvalsts un Šveices teritorijā šobrīd nav iespējama. Pamatojoties uz minēto **Latvijā izdotajās EVAK kartēs lietderības apsvērumu dēļ elektronisks datu nolasīšanas mehānisms nav iestrādāts, un tā ir paredzēta tikai manuālai apstrādei.** Minēto apsvērumu dēļ eEVAK izveide netika plānota arī e-veselības ERAF projektu ietvaros.  ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros ir arī izveidots e-pakalpojums **„Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti**” (VRAA identifikācijas numurs EP133), kas dod iespēju iedzīvotājam par sevi, saviem nepilngadīgajiem bērniem vai aizbildniecībā esošām personām iesniegt NVD iesniegumu EVAK saņemšanai. E-pakalpojums pieejams gan [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv), gan [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv). 2017.gadā 8346 iesniegumi EVAK saņemšanai iesniegti izmantojot e-pakalpojumu, tas ir ~9,8% no kopējā 2017.gadā iesniegto EVAK pieprasījumu skaita.  Informācija par saņemto EVAK karti (identifikācijas numurs, derīguma termiņš) personai pieejama arī “pacienta darbavietā” e-veselības portālā. | |
| 1.4.2.eEVAK karšu programmatūras, kas nodrošina eEVAK izdošanu, informācijas ierakstīšanu un nolasīšanu no mikroprocesora, izstrāde un uzturēšana; |
| 1.4.3.eEVAK karšu izdošanas infrastruktūras sagatavošana un uzturēšana; |
| 1.4.4.eEVAK karšu lasītāju iegāde; |
| 1.4.5. eEVAK sagataves (ar mikroprocesoru, katru gadu iespējams izdot 50 000 eEVAK) izgatavošana, personalizācija. |
| **1.5. Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana** | | |
| 1.5.1. Informācijas drošības apdraudējumu, risku identificēšana un analīze | **Izpildīts**  Informācijas drošības apdraudējumu, risku identificēšana un analīze ir integrāla visu e-veselības projektu sastāvdaļa, sākot ar e-veselības koncepcijām, iepirkumu tehniskajām specifikācijām, kā arī visiem darbiem, kas nodrošina sistēmas pietiekamu drošības līmeni tās izstrādes laikā.  **Pārskata periodā īstenotas šādas aktivitātes:**  1)ERAF Projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms" ietvaros 2014.gadā veikta drošības un veiktspējas novērtēšana EVK un IP IS.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 52 752.23 (t.sk. ERAF – EUR 52 752.23).*  2) ERAF projekta "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana" ietvaros 2014.gadā veikta drošības un veiktspējas novērtēšana E-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS un e-veselības portālam.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 46 893.90*  *(t.sk. ERAF – EUR 46 893.90).*  3)ERAF projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" ietvaros 2014.gadā veikta drošības un veiktspējas novērtēšana e-receptes IS.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 53 892.64 (t.sk. ERAF – EUR 53 892.64).*  4)Projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros 2015. gadā veikta drošības novērtēšana VUIS un nozares statistikas IS.  *Kopējais finansējums 2015.gadā EUR 54 675.06*  *(t.sk. ERAF – EUR 54 675.06).*  5) Vienošanās ietvaros 2015. gadā veikts visas e-veselības IS veiktspējas audits un 2015. – 2016.gadā veikti drošības un veiktspējas auditi (t.sk.pēcauditi), izņemot PREDA, vizuālās diagnostikas un vakcinācijas funkcionalitātei.  *Kopējais finansējums 2015.gadā EUR 109 964.80 (t.sk. valsts budžets EUR 109 964.80).*  6) 2016.gadā veikti drošības auditi veselības IS funkcionalitātēm – PREDA, vizuālā diagnostika un vakcinācija.  *Kopējais finansējums 2016.gadā EUR 26 620.00 (t.sk. valsts budžets EUR 26 620.00).*  6) NVD izstrādājis iekšējos normatīvos aktus informācijas sistēmu drošības jomā:  1) Informācijas sistēmu drošības politika;  2)Informācijas sistēmas drošības risku pārvaldības noteikumi;  3)Informācijas sistēmu klasificēšanas noteikumi;  4)Informācijas sistēmu drošības iekšējie noteikumi;  5) Informācijas sistēmas lietotāju pārvaldības kārtība;  6) Informācijas sistēmu ieviešanas noteikumi.  *Pasākums īstenots NVD piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.*  7)Veikta arī veselības IS drošības risku analīze un apstiprināts risku pārvaldības plāns.  *Pasākums īstenots NVD piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.*  8) 2016.gada 14.aprīlī Datu valsts inspekcijā tika izdots lēmums par personu datu apstrādi, lai nodrošinātu veselības aprūpes organizēšanu un atvieglotu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu. Personu datu reģistrācija nozīmē, ka veselības IS ir tiesīga veikt sensitīvo personas datu apstrādi atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumā noteiktajam | |
| 1.5.2. Medicīnas iestāžu Informācijas drošības vadlīniju un drošības politikas dokumenta parauga izstrāde | **Izpildīts**  Pārskata periodā turpināta e-veselības 1. kārtas projektu ietvaros izstrādāto informācijas sistēmu drošības dokumentu paraugu aktualizēšana un tie ir publicēti e-veselības tehniskās palīdzības portālā https://viss.gov.lv/lv/E-veseliba.  *Pasākumi veikti NVD piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.* | |
| 1.5.3. Normatīvajos aktos noteiktās iestāžu iekšējās informācijas drošības dokumentācijas izstrāde un drošības pasākumu īstenošana |
| 1.5.4.Informācijas drošības auditu veikšana. | **Izpildīts**  Skatīt 1.5.1. punktu. | |

### 2. Ārstniecības iestāžu datorizācija, elektronisko slimības vēsturu ieviešana

*Elektronisko slimības vēsturu izmantošanas priekšnoteikumu nodrošināšana veselības aprūpes iestādēs, veselības aprūpes sniedzēju IS izveide, izveides veicināšana*

|  |  |
| --- | --- |
| Uzdevums | Izpilde |
| **2.1.Elektronisko slimības vēsturu izmantošanas priekšnoteikumu nodrošināšana** | |
| 2.1.1.Ministru kabineta noteikumu izstrāde un pieņemšana, kas nosaka elektronisko slimības vēsturu izmantošanas kārtību | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  2015.gada 1.decembrī apstiprināti Ministru kabineta noteikumi Nr.684 "Grozījumi Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu"". Noteikumos atbilstoši Ārstniecības likuma 79.panta 1.1 daļā ietvertajam pilnvarojumam Ministru kabinetam noteikta veselības IS identifikācijas rīku izmantošanas kārtība, kā arī procedūras ierakstu autentiskuma nodrošināšanas kārtība, veselības IS iekļaujamo medicīnisko dokumentu klāsts papildināts ar jauniem medicīniskajiem dokumentiem (radioloģiskā izmeklējuma attēls un apraksts un neatliekamās medicīniskās palīdzības (NMP) izsaukuma kartes informācija), kā arī veikti citi grozījumi.  2016.gada 29.novembrī apstiprināti Ministru kabineta noteikumi Nr.748 „Grozījumi Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu””, ar kuriem veselības IS izmantošanas pārejas periods pagarināts līdz 2017.gada 31.augustam, veselības IS iekļaujamo medicīnisko dokumentu klāsts papildināts ar jauniem medicīniskajiem dokumentiem (PREDA kartes, potēšanas pase) un noteikta to apstrādes kārtība, kā arī veikti citi grozījumi.  2016.gada 1.decembrī pieņemti grozījumi Ārstniecības likumā, ar kuriem  likumā ir iekļauta speciāla norma par veselības IS sagatavoto ierakstu juridisko spēku, nosakot, ka veselības IS veiktajiem ierakstiem un sagatavotajiem medicīniskajiem dokumentiem ir juridiskais spēks arī tad, ja tie nav parakstīti ar drošu elektronisko parakstu ar laika zīmogu vai elektronisko parakstu.  2017.gada 22.augustā tika pieņemti jauni grozījumi Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”, ar kuriem veselības IS brīvprātīgas lietošanas termiņš pagarināts vēl līdz 2017.gada 31.decembrim, tādējādi elektronisko recepšu, darbnespējas lapu un citu datu ievade veselības informācijas sistēmā ārstniecības personām un farmaceitiem obligāta no 2018.gada 1.janvāra.  *Normatīvie akti izstrādāti VM piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.* |
| 2.1.2.Elektronisko slimības vēsturu vadlīniju izstrāde | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| **2.2.Veselības aprūpes sniedzēju IS izveide, izveides veicināšana** | |
| 2.2.1. Vienotu veselības aprūpes IS standartu izstrāde | **Nav izpildīts**  MK rīkojumā Nr.584 bija iekļauta arī aktivitāte “Veselības aprūpes sniedzēju informācijas sistēmas izveide, izveides veicināšana, citu iestāžu informācijas sistēmas attīstība  – 1.un 2.posms”. Saskaņā ar MK 25.09.2009.protokollēmuma (prot. Nr.54 44§) 3.punktu VARAM kā atbildīgajai iestādei tika uzdots sagatavot grozījumus MK rīkojumā Nr.584 atbilstoši tā laika ekonomiskajai situācijai un aktuālajām prioritātēm valstī. Izvērtēšanas procesā aktivitāte “Veselības aprūpes sniedzēju informācijas sistēmas izveide, izveides veicināšana, citu iestāžu informācijas sistēmas attīstība –1.un 2.posms” atbalstīto projektu sarakstā netika iekļauta un ar Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojumu Nr. 147 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu” šī projekta īstenošana darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes programmas "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" tika iekļautas nākotnes projektu sarakstā. Ar Ministru kabineta 2012.gada 7.februāra rīkojumu Nr.61 Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojums Nr.147 atzīts par spēku zaudējušu.  Ņemot vērā prioritātes, nav plānots veidot vienotu veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju IS, bet tiek nodrošināta ārstniecības iestāžu un aptieku lokālo IS sadarbspēja ar veselības IS. Šim mērķim ir izstrādāti E-veselībai nepieciešamie klasifikatori (ziņojuma 1.2.2. pasākums), klasifikatoru apstrādes procedūras, vienoti standarti un saskarņu rokasgrāmata veselības aprūpes iestāžu IS integrācijai ar veselības IS (ziņojuma 1.2.3. pasākums).  Integrācija (ārējo sistēmu pielāgošana datu apmaiņas nodrošināšanai ar veselības IS) jāveic ārstniecības iestāžu un aptieku informācijas sistēmu izstrādātājiem vai uzturētājiem. ES fondu finansējums šim mērķim nav paredzēts. Tādējādi lokālo sistēmu integrācija ar veselības IS ir sistēmu izstrādātāju brīva izvēle, ko nosaka uzņēmumam pieejamais finansējums un biznesa plāns. VM nav kompetenta noteikt termiņus lokālo sistēmu integrācijai ar veselības IS. NVD kompetence ir nodrošināt integrācijas veikšanai nepieciešamo dokumentāciju un sniegt iespējami īsākā termiņā kvalitatīvu konsultatīvu atbalstu.  Lai veicinātu privātos IT sistēmu izstrādātājus strādāt pie sistēmu integrācijas, NVD ir publicējis nepieciešamo dokumentāciju Valsts reģionālās attīstības aģentūras uzturētajā tehniskajā portālā (https://viss.gov.lv/lv/E-veseliba). Tajā ir pieejama informācija par integrācijas risinājumiem, standarta apraksts un cita noderīga informācija sistēmas integrācijas veidošanai. Papildus tam, uzsākot integrācijas darbus, NVD 2013. un 2014.gadā ir organizējis seminārus ārējiem izstrādātājiem, kā arī gan integrācijas darbu uzsākšanas fāzē, gan arī pašlaik nodrošina metodisko atbalstu saistībā ar tehnisko jautājumu risināšanu. Šim nolūkam ir izveidots ārējo izstrādātāju atbalsta e-pasts - [help@eveseliba.gov.lv](mailto:help@eveseliba.gov.lv), kas ik dienas saņem dažādus izstrādātāju jautājumus gan par specifiskiem, gan vispārīgiem jautājumiem.  Uz ziņojuma sagatavošanas brīdi datu apmaiņu ar veselības IS par e-DNL un e-receptēm nodrošināja SIA “Assistentis”, SIA “BlueBridge Technologies”, SIA “Meditec”, SIA “Profdoc”, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Comed” un SIA “Datamed” izstrādātie ārstniecības iestādēm paredzētie produkti.  SIA “Meditec” turpina integrācijas darbus saistībā ar izraksta-epikrīzes, nosūtījuma, ambulatorās vizītes kopsavilkuma dokumentu iesūtīšanu, bet VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” ir veikuši jau sekmīgus integrācijas testus saistībā ar izraksta – epikrīzes iesūtīšanu veselības IS un iesūta e-veselības sistēmā izrakstus-epikrīzes. Tai pašā laikā SIA “BlueBridge Technologies” kā nākošo funkcionalitāti izvēlējušies veselības pamatdatu integrācijas izstrādi.  Integrācijas veicēju lokam pievienojušies arī SIA “Medicīnas sabiedrība ARS”, MFD Veselības grupa, LTD Softdent un SIA “RGK”.  E-recepšu apkalpošanu, izmantojot aptieku darbības nodrošināšanai nepieciešamo programmatūru ir veikuši SIA “Aptieku infotehnoloģijas”, SIA “Tamro”, SIA “Euroaptieka”, AS “Edveisers” un SIA “Latvijas Aptieka” izstrādātie produkti.  Integrācijas veicēju lokam pievienojusies SIA “Bigdog”. |
| 2.2.2.Pilotprojektu izstrāde un ieviešana ambulatorajā dienestā |
| 2.2.3. IS vadlīniju un iepirkuma dokumentācijas izstrāde |
| 2.2.4.Pilotprojektu izstrāde un ieviešana stacionārajā dienestā |
| 2.2.5. Projekta ieviešana citās veselības aprūpes iestādēs |
| **2.3.Ārstniecības lēmumu atbalsta nodrošināšana** | |
| 2.3.1.Klīnisko vadlīniju izstrādes un lietošanas normatīvās bāzes izveide | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 2.3.2. Klīnisko vadlīniju elektroniskā kataloga un datu bāzes izveide | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |

### 3. Veselības aprūpes pārvaldes funkciju (iestāžu) datorizācija

*Informācijas apmaiņas standartu noteikšana (kas iekļauj arī esošo veselības un citu nozaru IS un datu avotu integrāciju), integrācijas platformas izveide (izmaksās iekļauta arī saskarņu integrācija), vienota veselības aprūpes komunikāciju tīkla izveide, datu apmaiņas standarta noteikšana veselības datu apmaiņai, nozares statistikas IS attīstība, nozares vienotās uzraudzības IS izstrāde, vienota neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas dienesta IS izveide*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uzdevums | Informācija par izpildi | |
| **3.1.Vienotā neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas dienesta IS izveide** | | |
| 3.1.1.Vadlīniju un iepirkuma dokumentācijas izstrāde un projekta atbalsts | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 3.1.2. Pilotprojekta "Neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas dienesta operatīvās vadības un dispečeru centra, un Zemgales reģionālā vadības un dispečeru centra informācijas tehnoloģiju nodrošinājums vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības sistēmas izveidei" īstenošana (divos centros) | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  1) 2014.gada 3.septembrī NMPD noslēdza līgumu ar "Softikom" un SIA "Meditec" līguma Nr.11.1-1/2014/9 "NMP dispečerizācijas līguma paplašināšana".  Līguma ietvaros tika veikti šādi uzlabojumi Vienotajā NMP un katastrofu medicīnas vadības IS:  1.sistēmas koplietojamās funkcionalitātes uzlabojumi;  2.sistēmas atsevišķu lietotāju darba vietu uzlabojumi; 3.sistēmas papildu funkcionalitātes ieviešana planšetdatoriem;  4. e-paraksta integrēšana sistēmā;  5. ģeogrāfiskās informācijas sistēmas ieviešana (ļauj NMPD dispečeriem rēķināt un attēlot elektroniskajā kartē informāciju par NMP izsaukuma vietām, NMP brigāžu atrašanās vietām, pacientu nogādāšanas vietām, tādejādi samazinot ierašanās laiku pie pacienta, paātrinot palīdzības uzsākšanu un pacientam labvēlīga rezultāta sasniegšanu).  Kopējais finansējums: EUR 429 964  (t.sk. ERAF finansējums EUR 383 571)  (valsts budžeta finansējums EUR 46 393).  2) 2014.gada 18.septembrī NMPD noslēdza līgumu ar SIA "TCon" līguma Nr.11.1-1/2014/10 "Mobilo terminālu NMP dispečerizācijas risinājuma izmantošanai".  Līguma ietvaros tika piegādāti 200 mobilie termināli (planšetdatori). Mobilais termināls ir brigādes palīgs izsaukumā, kur no dispečera tiek saņemta informācija par izsaukumu un konkrēto pacientu. Uz tā tiek darbināta dispečerizācijas risinājuma mobilā versija, kas ļauj elektroniski aizpildīt izsaukuma karti uzreiz izsaukumā, tādejādi paaugstinot ievadāmās informācijas precizitāti, un kopējo brigādes darba efektivitāti.  Kopējais finansējums: EUR 146 800,  (t.sk. ERAF finansējums EUR 130 960)  (valsts budžeta finansējums EUR 15 840).  3) 2015.gada 26.februārī NMPD noslēdza līgumu ar AS "Inkomerc Holding", līguma Nr.11.1-1/2015/18 "Brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu (BDN) piegāde un uzstādīšana operatīvajā medicīniskajā transportā". BDN nodrošina mašīnā izsaukuma saņemšanu atrodoties bāzes stacijā vai pārvietojoties no iepriekšējā izsaukuma, maršruta plānošanu un attēlošanu šoferim uz navigācijas ekrāna, pacienta uzņemtās kardiogrammas nosūtīšanu speciālistam, videokameru ierakstu uzglabāšanu NMP kvalitātes uzlabošanai, kā arī nodrošina brigādes izsaukumu statusa un GPS koordināšu nodošanu uz operatīvās vadības centru efektīvākai brigāžu vadībai un plānošanai.  BDN sastāv no centrālā vadības bloka, vadītāja termināla, video ieraksta kameras (vadītāja nodalījumā), video ieraksta kameras (pacienta nodalījumā), alkometra, ārsta termināla un BDN darbību nodrošinošās antenas.  Līguma ietvaros piegādāti un uzstādīti 20 BDN.  Kopējais finansējums: EUR 117 364,  (t.sk. ERAF finansējums EUR 104 594)  (valsts budžeta finansējums EUR 12 770). |
| 3.1.3.Projekta "Vidzemes reģionālā vadības un dispečeru centra informācijas tehnoloģiju nodrošinājums vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīna vadības sistēmas izveidei" īstenošana (vienā centrā) | |
| 3.1.4.Projekta "Latgales un Kurzemes reģionālo vadības un dispečeru centru informācijas tehnoloģiju nodrošinājums vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības sistēmas izveidei" īstenošana (divos centros) | |
| 3.1.5.Projekta "Rīgas reģionālā vadības un dispečeru centra informācijas tehnoloģiju nodrošinājums vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības sistēmas izveidei" īstenošana (vienā centrā) | |
| **3.2. Nozares statistikas IS attīstība** | | |
| 3.2.1.Sirds un asinsvadu pacientu iekļaušana ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā (PREDA) | | **Pasākums nav aktuāls**  SPKC kopā ar Latvijas Kardiologu biedrību ir izvērtējis situāciju un secinājis, ka sistēmā PREDA nav lietderīgi veidot jaunu atsevišķu moduli akūta koronāra sindroma pacientu uzskaitei. Līdz brīdim, kad veselības IS tiks uzkrāti attiecīgie dati no ārstniecības iestāžu sniegtajiem primārajiem uzskaites dokumentiem, Racionālāk ir nodrošināt datu vākšanu esošajā Akūtu koronāru un cerebrovaskulāro sindromu reģistrā, kura darbību nodrošina VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” Kardioloģijas centrs. Attiecīgi pēc tam, kad būs veikts uzkrāto datu izvērtējums, varēs izlemt kādu papildus informāciju vajadzētu vākt un uzkrāt reģistrā.  Sirds un asinsvadu pacientu iekļaušana ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā (PREDA) netika plānota e-veselības ERAF projektu ietvaros. |
| 3.2.2. Datu noliktavas vadlīniju izstrāde, iepirkuma sagatavošana un projekta atbalsta nodrošināšana | | **Izpildīts**  1.Projekta **"**E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros izstrādāta **Nozares statistikas informācijas sistēma,** kas ir **veselības IS apakšsistēma** un nodrošina datu apkopošanu no veselības IS apakšsistēmām un vairāku dimensiju atskaišu izveidošanu: statistikas atskaites, analītiskās atskaites, uzraudzības atskaites.  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  1)ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība"ietvaros 2015.gadā ir izstrādāta Nozares statistikas IS un iegādātas Microstrategy Server (51), Microstrategy Web (51), Microstrategy Architect (3), SQL Server Enterprise Core License Qualified (4) un MS SQL Server 2014 Developer edition (11) licences, kas ir nepieciešamas Nozares statistikas IS darbības nodrošināšanai.  *Kopējais finansējums nozares statistikas IS izstrādei un nepieciešamo licenču iegādei EUR 409 170.27 (t.sk. ERAF – EUR 409 170.27).*  Nozares statistikas IS uzturēšanu garantijas ietvaros līdz 2017.gada decembrim nodrošināja SIA “Visma Enterprise”.  2)Projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros ir izstrādāta funkcionalitāte, lai nodrošinātu INSPIRE direktīvas III pielikuma 5.tēmai "Cilvēku veselība un drošība" atbilstošo ģeotelpisko datu sagatavošanu un nodošanu Latvijas ģeoportālam [www.geolatvija.lv](http://www.geolatvija.lv)[[6]](#footnote-7). Minētā funkcionalitāte nodrošina datu turētāju (SPKC, VI) sagatavoto datu augšupielādi, pārveido atbilstoši INSPIRE datu specifikācijas prasībām, nodod VRAA, WFS un WMS tīmekļa pakalpju izveidošanai un ievietošanai ģeoportālā.  Dati [www.geolatvija.lv](http://www.geolatvija.lv) pieejami no 2017.gada februāra (skatīšanās un lejupielādes pakalpojumi SPKC datiem). INSPIRE moduļa funkcionalitāte attiecībā uz peldvietu ūdens kvalitāti un dzeramā ūdens kvalitāti darbojas, taču informācija tiek attēlota nekorekti, jo nepieciešams sagatavot un atjaunot VI datus (skat. 8. pasākumu Plānā E-veselības ieviešanas 1. un 2.kārtas projektos izstrādāto elektronisko pakalpojumu lietošanas veicināšanai (1.pielikums).  *Kopējais finansējums šīs funkcionalitātes izstrādei - 179 280.67 EUR (t.sk. valsts budžets EUR 179 280.67).*  INSPIRE funkcionalitātes uzturēšanu garantijas ietvaros līdz 2017.gada beigām nodrošināja SIA “Lattelecom”. |
| 3.2.3. Datu noliktavas risinājuma ieviešana | |
| **3.3. Nozares vienotās uzraudzības IS izstrāde** | | |
| 3.3.1. Valsts sanitārās inspekcijas uzraudzības un monitoringa IS izstrāde. | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  Attīstot izveidoto Uzraudzības monitoringa sistēmu, pārskata periodā turpinājās 2013.gadā uzsāktie Vienotās uzraudzības IS uzturēšanas un uzlabojumu darbi:  2013.gadā VI noslēdza līgumu (uz 2 gadiem) ar SIA "Proof IT" par Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas uzturēšanu un uzlabojumu veikšanu.  Ir veikti sistēmas uzlabojumi:   * uzraudzības plānošanas funkcionalitātē (piemēram, pilnveidotas objektu atlases iespējas u.c.); * kontroles veikšanas un pēckontroles darbības funkcionalitātēs (piemēram, ir pilnveidotas kontroles laikā konstatēto neatbilstību un uzdoto veicamo pasākumu apstrādes iespējas, neveicot priekšlikumu izpildes kontroli); * atskaišu veidošanas funkcionalitātē; * ieviests sistēmas lietotāju sesijas pārtraukšanas paziņojums, kas nodrošina lietotājiem drošāku informācijas ievadi.   *Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas uzturēšana un uzlabojumi veikti VI piešķirtā valsts budžeta ietvaros, kopējais finansējums 2014. un 2015.gadā - EUR 21 000.13 (ar PVN).*  *2016.gadā VUIS uzturēšana ir veikta ERAF* *projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība"**garantijas saistību ietvaros.*  Nodrošinot 2013.gadā realizētā ERAF projekta "Nozares vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde. 1.posms" rezultātu ilgtspēju, pārskata periodā ir notikuši vairāki e-pakalpojumu popularizēšanas pasākumi:  VI mājaslapā [www.vi.gov.lv](http://www.vi.gov.lv) (sadaļās "E-pakalpojumi" un "ES projekti") sabiedrībai ir pieejama šāda informācija:  1.1. 23 bukleti par e-pakalpojumu lietošanu un to priekšrocībām,  1.2. Informācija par e-pakalpojumiem ir pieejama portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) (publisko pakalpojumu katalogā un sadaļā "Veselība"), NVD mājaslapā.  2. E-pakalpojumu bukleti drukātā veidā ir izvietoti VI informatīvajos stendos (arī reģionālajās kontroles nodaļās).  3. Ir sniegta informācija masu mēdijiem – 14 preses relīzes.  4. 2014.gada 28.februārī E-prasmju nedēļas ietvaros notika reģionu pašvaldību, bibliotēku un citu reģionālo partneru sanāksme. Tika sniegta informācija par e-pakalpojumiem (t.sk. ir nosūtīti informatīvie materiāli par e-pakalpojumu lietošanu un to priekšrocībām), kā arī pārstāvji tika aicināti izplatīt informāciju savos reģionos;  5. Par piedāvātajiem e-pakalpojumiem atbilstoši iestāžu/uzņēmumu specifikai, izplatīta informācija ārstniecības iestādēm, ar farmāciju saistītām juridiskām personām, pašvaldībām (apmēram 5000 kontakti) (t.sk. informatīvie materiāli par e-pakalpojumu lietošanu un to priekšrocībām).  6. VI darbinieki ir informēti par e-pakalpojumu mērķiem un lietošanas priekšrocībām (informācija ir sniegta sanāksmēs un iekšējā avīzē, ir organizētas apmācības, sniegtas konsultācijas) un ir aicināti iesaistīties informācijas izplatīšanā sabiedrībai;  7. 2014.gada oktobrī un novembrī VI mājaslapā tika veikta aptauja "Par Veselības inspekcijas e-pakalpojumu lietošanu", kurā respondenti tika aicināti izteikt savu viedokli par VI e-pakalpojumiem un to lietošanu. Analizējot aptaujas rezultātus, tika secināts, ka lielākā daļa respondentu ir informēti par e-pakalpojumu iespējām un labprāt saņemtu pakalpojumus elektroniskā veidā, lai arī liela daļa aptaujāto pagaidām nav izmantojuši šādu iespēju.  Informācija par aptaujas rezultātiem ir pieejama -http://www.vi.gov.lv/uploads/files/Epakalpojumi\_aptaujas\_rezultati\_2014.pdf  8. Dalība VARAM informatīvajā kampaņā "Valsts ir internetā" (t.sk. kampaņā "Dienas bez rindām").  **Ir papildināts izstrādāto e-pakalpojumu saturs:**  1.VI mājaslapā [www.vi.gov.lv](http://www.vi.gov.lv) pieejamais informatīvais e-pakalpojums "Skaidrojumi profesionāļiem par normatīvo aktu prasību izpildi" ir papildināts ar informāciju:   * par bērnu uzraudzības pakalpojumu sniedzējiem (t.sk. auklēm), * skaistumkopšanas saloniem (frizētavām, kosmētiskajiem kabinetiem), * solārijiem, * publiskajiem peldbaseiniem un pirtīm, * veselības aprūpes iestādēm, * tetovēšanas un pīrsinga pakalpojumu sniedzējiem   2.VI mājaslapā [www.vi.gov.lv](http://www.vi.gov.lv) pieejams informatīvs e-pakalpojums "Informācija par patērētāja tiesībām saņemt kvalitatīvu pakalpojumu/preci" ir papildināts ar informāciju:   * par bērnu uzraudzības pakalpojumu sniedzējiem (t.sk. auklēm), * skaistumkopšanas saloniem (frizētavām, kosmētiskajiem kabinetiem), * solārijiem, * publiskajiem peldbaseiniem un pirtīm, * tetovēšanas un pīrsinga pakalpojumu sniedzējiem   3.Portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) pieejamais e-pakalpojums "Iesniegums Veselības inspekcijai"(VRAA identifikācijas numurs EP113) ir papildināts ar iespēju:   * ārstniecības personām/ārstniecības atbalsta personām elektroniski pieprasīt ārstniecības personas identifikatoru; * ārstniecības iestādēm elektroniski iesniegt apliecinājumu par vides pieejamību; * iesniegt paziņojumu par pakalpojumu sniegšanu skaistumkopšanas un tetovēšanas jomā, * zāļu reģistrācijas īpašniekiem vai to pārstāvjiem iesniegt paziņojumu par biedrībām, nodibinājumiem un ārstniecības iestādēm sniegto materiālo vai cita veida atbalstu; * komersantiem, kuri plāno veikt elektronisko cigarešu un elektronisko cigarešu uzpildes flakonu tirdzniecību, iesniegt iesniegumu par tirdzniecības uzsākšanu.   4.Portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) ir precizēts pieejamā e-pakalpojuma "Pieteikums Veselības inspekcijas atļaujas, atzinuma vai novērtējuma saņemšanai" (VRAA identifikācijas numurs EP110) saturs, padarot sabiedrībai labāk saprotamu informāciju par atļaujas, atzinuma vai novērtējuma saņemšanai nepieciešamajiem dokumentiem.  Projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros ir pilnveidota Nozares vienotās uzraudzības IS, izstrādājot 2015.gadā šādus moduļus *(kopējais aktivitātes finansējums EUR 341 452.32 (t.sk.ERAF finansējums EUR 341 452.32):*  1.Laboratoriju izmeklējumu modulis, kurš ir paredzēts dzeramā ūdens kvalitātes monitoringa rezultātu uzturēšanai.  Pilnvērtīgai un efektīvai izstrādātā moduļa izmantošanai uz Nozares vienotās uzraudzības IS ir pārnesti visi dzeramā ūdens kvalitātes monitoringa dati, kuri līdz šim tika uzkrāti VI dzeramā ūdens monitoringa informācijas sistēmā (DZUMON). Ir izstrādāts mehānisms automātiskai datu saņemšanai no laboratorijām;  2. E-pakalpojums **"Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai"** (VRAA identifikācijas numurs EP184) portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) pieejams kopš 2015.gada decembra. Tādējādi kopš 2015.gada beigām ūdensapgādes sistēmas pārstāvim tiek nodrošināta iespēja attālināti, izmantojot portālu [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv), iesniegt VI dzeramā ūdens kārtējā monitoringa rezultātus un precizēt ūdensapgādes informāciju. E-pakalpojums ir pieejams identificētiem lietotājiem.  3. E-pakalpojums **"Pieprasījums par aktuālo stāvokli Veselības inspekcijas uzraudzības objektā"** (VRAA identifikācijas numurs EP185) portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) pieejams kopš 2015.gada decembra. Tādējādi kopš 2015.gada beigām VI uzraudzībā esošo objektu atbildīgajām personām tiek nodrošināta iespēja attālināti, izmantojot portālu [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv), iegūt aktuālo informāciju par veiktajām VI kontrolēm. E-pakalpojums ir pieejams identificētiem lietotājiem;  4. Iesniegumu modulis ar sistēmas funkcionālajiem papildinājumiem (ekspertīzes, administratīvie akti, apstrīdēšanas) un ienākošo datu sasaiste ar uzraudzības objektiem;  5. Risku analīzes modulis un Uzraudzības plānošanas modulis.  Ļauj balstīt uzraudzības un plānošanas procesus uz objektīvu un vienotu uzraudzības objektu risku kritēriju novērtēšanu.  6.Ir izstrādāts mehānisms automātiskai datu saņemšanai no Valsts izglītības informācijas sistēmas un no veselības IS klasifikatoriem. Tas bija nepieciešams, lai nodrošinātu NVD, Izglītības un zinātnes ministrijas un Valsts zemes dienesta datu integrēšanu VUIS datu reģistros, lai VUIS izmantotie ārstniecības iestāžu, ārstniecību personu, farmaceitiskās darbības uzņēmumu, izglītības iestāžu un adrešu reģistra metadati tiktu iegūti no oriģinālo klasifikatoru uzturēšanas sistēmām.  Lai nodrošinātu jaunizstrādāto moduļu pielāgošanu Nozares vienotajai uzraudzības IS, 2015.gada decembrī tika veikti Nozares vienotās uzraudzības IS pielāgošanas darbi un produkcijas vidē tika ieviesti jaunizstrādātie moduļi.  *Jaunizstrādāto moduļu pielāgošana veikta VI piešķirtā valsts budžeta līdzekļu ietvaros par kopējo summu EUR 1 207.58* |
| 3.3.2. Produktu reģistrācijas IS pilnveidošana | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 3.3.3. Farmaceitiskās darbības uzraudzības IS izveidošana un esošās datu bāzes integrācija | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 3.3.4. Veterināro zāļu elektroniskā reģistra izstrāde un cilvēkiem paredzēto zāļu elektroniskā reģistra pilnveidošana. | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  Cilvēkiem paredzēto zāļu elektroniskā reģistra pilnveidošana, ņemot vērā izmaiņas normatīvajos aktos, notiek pastāvīgi.  *Pasākums īstenots ZVA piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.* |
| 3.3.5. Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites IS pilnveidošana. | | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenota sekojoša aktivitāte:**  ERAF projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms"ietvaros2014. gadāveikti uzlabojumi KZRU.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 42 785.60 (t.sk. ERAF – EUR 42 785.60).*  *KZRU uzturēšana līdz 2017.gada jūnijam tika nodrošināta garantijas ietvaros, ko veica SIA “Tieto Latvia”.* |
| **3.4.Citu iestāžu IS attīstība** | | |
| 3.4.1. Vienotas infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa IS (VISUMS) attīstība | | **Izpildīts**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  1.Veikta Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa IS (VISUMS) kārtējā uzturēšana SPKC piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.  2. ERAF projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība"ietvaros VISUMS dati iekļauti Nozares statistikas IS (skat. ziņojuma 3.2.2. punktu). |

### 4. Diagnostikas elektronizācija un telemedicīnas attīstība

*Ārstniecības lēmumu atbalsta nodrošināšana, centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) arhīva, centrālā klīniskās diagnostikas arhīva, telemedicīnas konsultāciju centru, kā arī centralizētas e-Veselības mājas lapas izveide.*

|  |  |
| --- | --- |
| Uzdevums | Informācija par izpildi |
| **4.1. Centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) arhīva izveide** | |
| 4.1.1. Centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) centra vadlīniju un iepirkuma dokumentācijas izstrāde, projekta atbalsta nodrošināšana | **Nav izpildīts**  MK rīkojumā Nr.584 bija iekļauta arī aktivitāte "Centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) arhīva izveide - 1.un 2.posms". Saskaņā ar MK 25.09.2009.protokollēmuma (prot. Nr.54 44§) 3.punktu VARAM kā atbildīgajai iestādei tika uzdots sagatavot grozījumus MK rīkojumā Nr.584 atbilstoši tā laika ekonomiskajai situācijai un aktuālajām prioritātēm valstī. Izvērtēšanas procesā aktivitāte "Centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) arhīva izveide - 1.un 2.posms" netika atbalstīta un ar Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojumu Nr.147 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu" no īstenojamo projektu saraksta tika izslēgta, kā arī netika iekļauta plānoto projektu sarakstā.  Pārskata periodā ERAF projekta "E-veselības integrētas informācijas sistēmas attīstība" ietvaros izveidota **vizuālās diagnostikas IS**, kas ir **veselības IS apakšsistēma**. Vizuālās diagnostikas IS nodrošina medicīniskā dokumenta izveidi par veiktajiem vizuālās diagnostikas izmeklējumiem (veidojot atsauci uz orģinālbildes atrašanās vietu), kā arī vizuālās diagnostikas izmeklējuma apraksta iesūtīšanu/ e-veselības portālā vai arī metadatu savācēja funkcionalitātes izmantošanu, kas nodrošina iestādēs veikto izmeklējumu datu apkopošanu un uzglabāšanu veselības IS. Pēc metadatu saņemšanas, veselības IS izveido izmeklējuma CDA dokumentu, kurā ir atsauce par pieejamo vizuālās diagnostikas attēlu ārstniecības iestādes PACS serverī DICOM formātā, un attiecīgo attēlu ir iespējams atvērt un apskatīt veselības IS. Līdz 2017.gada beigām SIA “Datamed” nodrošināja vizuālās diagnostikas izmeklējumu attēlu un slēdzienu iesūtīšanu veselības IS jau no 8 dažādām ārstniecības iestādēm.  Attīstot vizuālās diagnostikas IS plānots, ka nākotnē veselības IS nodrošinās ārstniecības iestāžu PACS serveros esošo attēlu pieprasīšanu un saņemšanu ārstniecības iestādes radioloģijas informācijas sistēmas radiologa darba vietā. Šī funkcionalitāte nodrošinātu radiologam iespēju piekļūt citās ārstniecības iestādēs veikto izmeklējumu attēliem, analizēt tos un salīdzināt izmeklējumu rezultātu izmaiņas laikā.  Pārskata periodā ERAF projekta "E-veselības integrētas informācijas sistēmas attīstība" ietvaros izstrādāts e-pakalpojums **„Mani vizuālās diagnostikas dati”** (VRAA identifikācijas numurs EP188), kurš pieejams [www.latvija](http://www.latvija). lv un [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv). Izmantojot šo e-pakalpojumu iedzīvotājs var apskatīt savus, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildniecībā esošu personu vizuālās diagnostikas izmeklējumu attēlus un slēdzienus (piemēram, rentgena, datortomogrāfijas, magnētiskās rezonanses u.c.), kuri iesūtīti veselības IS.  *Kopējais finansējums vizuālās diagnostikas risinājumu izstrādei EUR 351 430.85 (t.sk. ERAF - EUR 351 430.85).*  *Funkcionalitātes uzturēšanu līdz 2017.gada beigām garantijas ietvaros nodrošināja SIA “Lattelecom”.*  MK noteikumi Nr.134 nosaka, ka vizuālās diagnostikas izmeklējuma aprakstu apstrāde E-veselības sistēmā ārstniecības iestādei jānodrošina no 2018.gada 1.janvāra. Radioloģiskajās manipulācijās iegūto attēlu nodošana veselības IS ārstniecības iestādei nav obligāta. |
| 4.1.2. Centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) centra izveide un ieviešana |
| **4.2. Centrālā klīniskās diagnostikas arhīva izveide** | |
| 4.2.1.Centrālā klīniskās diagnostikas arhīva vadlīniju un iepirkuma dokumentācijas izstrāde, projekta atbalsta nodrošināšana | **Nav izpildīts**  MK rīkojumā Nr.584 bija iekļauta projekta tēma „Centrālā klīniskās diagnostikas arhīva izveide - 1. un 2.posms". Saskaņā ar MK 25.09.2009.protokollēmuma (prot. Nr.54 44§) 3.punktu VARAM kā atbildīgajai iestādei tika uzdots sagatavot grozījumus MK rīkojumā Nr.584 atbilstoši tā laika ekonomiskajai situācijai un aktuālajām prioritātēm valstī. Izvērtēšanas procesā projekts "Centrālā klīniskās diagnostikas arhīva izveide - 1. un 2.posms" netika atbalstīts un ar Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojumu Nr. 147 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu" šī projekta īstenošana darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes programmas "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" ietvaros no īstenojamo projektu saraksta tika izslēgta. |
| 4.2.2.Centrālās klīniskās diagnostikas arhīva izstrāde un ieviešana |
| 4.2.3. Arhīva uzturēšanas dienesta izveide |
| **4.3.Veselības aprūpes iestāžu radioloģijas IS attīstības veicināšana** | |
| 4.3.1.Veselības aprūpes iestāžu radioloģijas IS veicināšanas vadlīniju izstrāde, iepirkuma sagatavošana un projekta atbalsta nodrošināšana | **Nav izpildīts**  MK rīkojumā Nr.584 bija iekļauta projekta tēma „Veselības aprūpes iestāžu radioloģijas informācijas sistēmas attīstības veicināšana – 1.un 2.posms”. Saskaņā ar MK 25.09.2009.protokollēmuma (prot. Nr.54 44§) 3.punktu VARAM kā atbildīgajai iestādei tika uzdots sagatavot grozījumus MK rīkojumā Nr.584 atbilstoši tā laika ekonomiskajai situācijai un aktuālajām prioritātēm valstī. Izvērtēšanas procesā projekta tēma „Veselības aprūpes iestāžu radioloģijas informācijas sistēmas attīstības veicināšana – 1.un 2.posms” netika atbalstīta un ar Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojumu Nr. 147 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu" šī projekta īstenošana darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes programmas "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" ietvaros no īstenojamo projektu saraksta tika izslēgta. |
| 4.3.2.Veselības aprūpes iestāžu radioloģijas IS veicināšanas vadlīniju īstenošana |
| **4.4. Telemedicīnas konsultāciju centru izveide** | |
| 4.4.1.Telemedicīnas konsultāciju centru izveides vadlīniju un iepirkuma dokumentācijas izstrāde (telemedicīnas konsultāciju centru un centralizētas mājas lapas, kurā tiek ievietota informācija par pieejamām tālmācības programmām un racionālo zāļu farmakoterapijas rekomendācijām, izveide), projekta atbalsta nodrošināšana | **Nav izpildīts**  MK rīkojumā Nr.584 bija iekļauta projekta tēma „Telemedicīnas attīstība (telemedicīnas konsultāciju centru izveide) – 1. un 2.posms”. Saskaņā ar MK 25.09.2009.protokollēmums (prot. Nr.54 44§) 3.punktu VARAM kā atbildīgajai iestādei tika uzdots sagatavot grozījumus MK rīkojumā Nr.584 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu" atbilstoši tā laika ekonomiskajai situācijai un aktuālajām prioritātēm valstī. Izvērtēšanas procesā projekta tēma „Telemedicīnas attīstība (telemedicīnas konsultāciju centru izveide) – 1. un 2.posms” netika atbalstīts un ar Ministru kabineta 2010.gada 15.marta rīkojumu Nr. 147 "Par elektroniskās pārvaldes un informācijas sabiedrības attīstības prioritāro projektu sarakstu" šī projekta īstenošana darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes programmas "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" ietvaros no īstenojamo projektu saraksta tika izslēgta. |
| 4.4.2.Telemedicīnas konsultāciju centru izveides vadlīniju īstenošana |

### 5. Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizācija

*Elektronisko recepšu ieviešana (e-prescriptions), apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals), datu apmaiņas ar apdrošinātājiem elektronizācija, neatliekamās medicīniskās palīdzības izsaukums un slimnīcā, ietverot informāciju par pacienta veselības stāvokli, narkotisko un psihotropo zāļu un vielu uzskaite, zāļu lietošanas uzraudzība un patēriņa analīze.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uzdevums | | Informācija par izpildi |
| **5.1.Elektronisko recepšu (e-recepšu) ieviešana** | | |
| 5.1.1.IS vadlīniju izstrāde un iepirkumu sagatavošana | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** | |
| 5.1.2. Programmatūras izstrāde | **Izpildīts**  **E-receptes IS** izstrādāta ERAF projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" ietvaros un tā ir **veselības IS apakšsistēma**.  ERAF projekta "E-veselības integrētas informācijas sistēmas attīstība" ietvaros izstrādāti papildinājumi e-receptes IS.  E-receptes IS nodrošina parasto un īpašo e-recepšu izrakstīšanu, izdrukāšanu uz receptes veidlapas, e-recepšu medikamentu izsniegšanu aptiekās.  Projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" ietvaros izstrādāts arī **e-pakalpojums** „**Manas e-receptes**” (VRAA identifikācijas numurs EP164). Pakalpojuma ietvaros persona var apskatīt savas, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildniecībā esošu personu aktuālās e-receptes, saņemt pārskatu par iegādātajiem ārstniecības līdzekļiem. E-pakalpojums pieejams [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) un [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv).  **Pārskata periodā īstenotas šādas aktivitātes:**  1)ERAF projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" ietvaros 2014. gadā ir nodrošināta izstrādāto sistēmu (E-receptes IS un KZRU) integrācija un darbība veselības IS.  *Kopējais finansējums 2014.gadā EUR 42809.70*  *(t.sk. ERAF – EUR 42809.70).*  2) projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros e-receptes IS izstrādāti papildinājumi.  *E-receptes IS uzturēšanu garantijas ietvaros līdz 2017.gada beigām nodrošināja SIA “Lattelecom”.* | |
| 5.1.3.Centrālā servera izveidošana un infrastruktūras nodrošinājums | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenota šāda aktivitāte:**  ERAF projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" ietvaros iegādāta tehniskā infrastruktūra e-receptes IS - Asmens tipa serveris HP BL660cGen 8 3gab., HP Blade System c-Class 1m 10-GbE CX4 Cable Option 2gab., HP 8gb Shortvare B-series Fibre Channnel 1 Pack SFP 8gabAsmens tipa servera HP BL660cGen 8 un Qlogic 8Gb FC Dual-port HBA for IBM Systemx.  *Kopējais finansējums 2014.gadā EUR 86 304.11 (t.sk. ERAF – EUR 86304.11).* | |
| 5.1.4. Aptieku elektroniskā reģistra izveidošana | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** | |
| 5.1.5. IS lietotāju apmācība | **Izpildīts**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  1)ERAF projekta "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" ietvaros īstenotas mācības veselības IS lietotājiem.  Mācības organizētas 2 moduļos :   1. Modulis "Mācības e-receptes informācijas sistēmas lietotājiem – ārstniecības personām", 2. Modulis "Mācības e-receptes informācijas sistēmas lietotājiem-farmaceitiem".   Mācības norisinājās Rīgā no 2014.gada 1.decembra līdz 2014.gada 6.decembrim. Kopā apmācītas 4 grupas, 33 personas, no tām 17 farmaceiti un 16 ārstniecības personas.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 5082.00 (t.sk.valsts budžeta finansējums 5082.00).*  2) 2015.gada decembrī NVD atsāka ārstniecības personu, ārstniecības atbalsta personu, farmaceitu un farmaceita asistentu mācības par veselības IS. Mācības norisinājās 5 moduļos un ietvēra informāciju par e-veselības portāla funkcionalitātēm, datu drošību, līgumu slēgšanu ar NVD par e-veselības sistēmas izmantošanu. Mācības tika turpinātas līdz 2017.gada februārim. Kopumā no 2015.gada decembra līdz 2017.gada februārim mācībās piedalījās 4393 speciālisti (no tiem 3549 ārstniecības personas, 844 farmaceiti).  Mācības tika organizētas 8 pilsētās (Ventspils, Liepāja, Jelgava, Rīga, Rēzekne, Daugavpils, Valmiera, Cēsis).  *Kopējais izlietotais finansējums mācībām līdz 2016.gada 31.decembrim - EUR 137 650.00 (valsts budžeta ietvaros).*  3)Speciālistiem, kuri nepiedalīties mācībās, NVD tīmekļa vietnē un E-veselības portālā ir pieejams mācību materiāls par E-veselības portāla lietošanu. | |
| **5.2.Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking)** | | |
| 5.2.1.IS vadlīniju izstrāde, iepirkuma sagatavošana un projekta atbalsts | **Izpildīts**  Elektronisko apmeklējumu rezervēšanas (e-pierakstu) IS izveidota ERAF projekta "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana"ietvaros. **E-pierakstu IS** ir **veselības IS apakšsistēma**, un tā nodrošina elektronisku pierakstīšanos pie ārsta e-veselības portālā, ja ārstniecības iestāde šādu iespēju nodrošina.[[7]](#footnote-8)  Projekta "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana"ietvaros izstrādāti arī šādi e-pakalpojumi, kas pieejami [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) un e-veselības portālā [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv):   1. E-pakalpojums **"Medicīnas pakalpojumu izmaksas"** (VRAA identifikācijas numurs EP128)   Pakalpojuma ietvaros persona var pieprasīt informāciju par saņemto medicīnas pakalpojumu izmaksām (gan valsts apmaksātie, gan apdrošinātāju, gan pašas personas apmaksātie pakalpoju[[8]](#footnote-9)) par sevi, saviem nepilngadīgajiem bērniem vai aizbildnībā esošām personām. Pieejami tikai tie dati, kurus veselības aprūpes iestāde ir iesūtījusi vai ievadījusi veselības IS.   1. E-pakalpojums **"Reģistrēties pie ģimenes ārsta"** (VRAA identifikācijas numurs EP132)   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var iesniegt pieteikumu par sevi, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildnībā esošo personu reģistrāciju vai pārreģistrāciju pie ģimenes ārsta, kā arī pārskatīt iesniegtos reģistrācijas pieteikumus un to statusu. VARAM un CFLA 2017.gada 8.martā veiktās pārbaudes rezultātā secinājusi, ka uz pārbaudes brīdi netika gūta pārliecība par to, ka iedzīvotājiem e-pakalpojums ir pieejams[[9]](#footnote-10). Uz ziņojuma sagatavošanas brīdi e-pakalpojuma pieejamība iedzīvotājiem nodrošināta.   1. E-pakalpojums **"Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta"** (VRAA identifikācijas numurs EP130)   Šī pakalpojuma ietvaros pacients elektroniski var saņemt konsultāciju no sava, savu nepilngadīgo bērnu vai aizbildniecībā esošo personu ģimenes ārsta elektroniskā veidā. VARAM un CFLA 2017.gada 8.martā veiktās pārbaudes rezultātā secinājusi, ka uz pārbaudes brīdi netika gūta pārliecība par to, ka iedzīvotājiem e-pakalpojums ir pieejams[[10]](#footnote-11). Uz ziņojuma sagatavošanas brīdi e-pakalpojuma pieejamība iedzīvotājiem nodrošināta.   1. E-pakalpojums ”**Saņemtās darbnespējas lapas**” (VRAA identifikācijas numurs EP129).   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var piekļūt visām savām elektroniskajām darbnespējas lapām (gan atvērtajām, gan noslēgtajām, gan anulētajām), kas ir reģistrētas veselības IS.   1. E-pakalpojums „**Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem”** (VRAA identifikācijas numurs EP131).   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var saņemt detalizētu informāciju par sev, saviem nepilngadīgajiem bērniem vai aizbildnībā esošām personām veiktajiem e-pierakstiem veselības IS uz medicīnas pakalpojumiem.   1. E-pakalpojums **„Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti**” (VRAA identifikācijas numurs EP133).   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs par sevi, saviem nepilngadīgajiem bērniem vai aizbildniecībā esošām personām var iesniegt NVD iesniegumu EVAK saņemšanai. VARAM un CFLA 2017.gada 8.martā veiktās pārbaudes rezultātā secinājusi, ka uz pārbaudes brīdi netika gūta pārliecība par to, ka iedzīvotājiem e-pakalpojums ir pieejams[[11]](#footnote-12). Uz ziņojuma sagatavošanas brīdi e-pakalpojuma pieejamība iedzīvotājiem nodrošināta.   1. E-pakalpojums **„Saņemtie nosūtījumi”** (VRAA identifikācijas numurs EP134).   Šī pakalpojuma ietvaros iedzīvotājs var saņemt informāciju par viņam, viņa nepilngadīgajam bērnam vai aizbildnībā esošajai personai izsniegtajiem nosūtījumiem pie ārsta, uz diagnostiskajiem izmeklējumiem un citiem veselības aprūpes pakalpojumiem un šo nosūtījumu statusiem.  Pārskata periodā ERAF projekta "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana" ietvaros īstenotas šādas aktivitātes:  1) 2014.gadā izstrādāti papildinājumi informācijas sistēmās, kuru rezultātā ir nodrošināta e-pierakstu IS un e-nosūtījumu IS integrācija un darbība veselības IS.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 68 691.37 (t.sk. ERAF EUR 68 691.37).*  2) 2014.gadā iegādāts Asmens tipa serveris HP BL660cGen 8 un HP 3PAR F400 disku masīva papildinājumi.  *Kopējais finansējums 2014.gadā EUR 178 040.13 (t.sk. ERAF – EUR 178 040.13).*  3) 2014.gadā nodrošināta tehniskās infrastruktūras iegāde informācijas sistēmas informācijas fiziskās plūsmas pārvaldībai un tiešsaistes uzraudzībai *par kopējo finansējumu EUR 68 509.20 (t.sk. ERAF – EUR 68 509.20).*  4) nodrošinātas sistēmas lietotāju apmācības 4 moduļos:   1. Modulis Nr.1 mācībās piedalījās 13 NVD darbinieki. 2. Modulis Nr. 2 "Mācības e-nosūtījumu informācijas sistēmas lietotājiem", 3. Modulis Nr.3 "Mācības e-pierakstu informācijas sistēmu lietotājiem", 4. Modulis Nr.4 "Mācības veselības portāla lietošanā".   Mācības norisinājās 7 pilsētās: Rīgā, Jelgavā, Cēsīs, Kuldīgā, Ventspilī, Jēkabpilī un Daugavpilī. Kopā apmācītas 13 grupas, 454 ārstniecības personas.  *Kopējais finansējums 2014.gadā - EUR 76109.00 (t.sk. ERAF EUR 76109.00 ).* | |
| 5.2.2. Sistēmas izveide un ieviešana |
| **5.3.Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals)** | | |
| 5.3.1. IS vadlīniju izstrāde, iepirkuma sagatavošana un projekta atbalsts | **Izpildīts**  Elektronisko nosūtījumu IS (e-nosūtījumu jeb *e-referrals*) izstrādāta projekta "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana"ietvaros.  Projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība"ietvarose-nosūtījumu IS veikti papildinājumi**.**  **E-nosūtījumu IS** ir **veselības IS apakšsistēma**, un tā nodrošina e-nosūtījumu sagatavošanu, anulēšanu, medicīniskā dokumenta par nosūtījuma rezultātu izveidi, kā arī elektronisko darbnespējas lapu sagatavošanu, anulēšanu un elektroniskajā darbnespējas lapā iekļauto datu nodošanu Valsts ieņēmumu dienestam.  Skatīt 5.2.1. un 5.2.2. sadaļu | |
| 5.3.2. Sistēmas izveide un ieviešana. |
| **5.4.Datu apmaiņas ar apdrošinātājiem elektronizācija** | | |
| 5.4.1.IS vadlīniju izstrāde, iepirkuma sagatavošana un projekta atbalsts | **Nav izpildīts**  Projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" tehnisko specifikāciju izstrādes laikā tika izvērtēti risinājumi datu apmaiņas nodrošināšanai starp veselības IS, ārstniecības iestādēm un apdrošinātājiem. Pamatojoties uz izvērtējuma laikā gūtajiem secinājumiem, un ņemot vērā īsos projekta izstrādes un ieviešanas termiņus, kā arī ierobežoto finansējumu, šī funkcionalitāte 2.kārtas projektā netika izstrādāta. | |
| 5.4.2. Saskarnes izveide |

### 6. Nozares e-gatavības veicināšana

*Sabiedrības un pacientu informēšanas pasākumi, izmantojot centralizētu e-Veselības mājas lapu, kā arī citas Internet mājas lapas, kvalitātes kritēriju definēšana veselības aprūpes nozares mājas lapām.*

|  |  |
| --- | --- |
| Uzdevums | Informācija par izpildi |
| **6.1.Sabiedrības un pacientu informēšana** | |
| 6.1.1.Sabiedrības veselības portāla izveide, kas reprezentē e-veselības projekta gaitu, apvieno dažādas ārstniecības iestādes, veidojot vienotu informācijas avotu, kas palīdz veselības aprūpes profesionāļiem sniegt un iedzīvotājiem saņemt kvalitatīvākus veselības aprūpes pakalpojumus | **Izpildīts**  E-veselības portāls **[www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv)** izstrādātsprojekta "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana"ietvaros.  E-veselības sastāv no:   1. Portāla publiskā daļa, 2. Portāla slēgtā daļa (piekļuve tikai identificējoties):    1. Pacienta darbavieta,    2. Ārsta darbavieta,    3. Farmaceita vai farmaceita asistenta darbavieta,    4. SPKC darbavieta,    5. VI darbavieta.   2016.gada 22.jūnijā NVD atvēra piekļuvi e-veselības portāla **www.eveseliba.gov.lv** publiskajai daļai. Portāla publiskajā daļā ievietota aktuālā informācija par veselību un ir izveidotas informatīvo rakstu grupas par veselības veicināšanu, slimībām un to profilaksi, reproduktīvo veselību, veselības aprūpi Latvijā un veselības aprūpi ES.  NVD ir noslēdzis līgumus ("Par E-veselības portāla [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv) satura aktualizēšanu un pilnveidošanu"):  2015.gada 10.martā ar Valsts sporta medicīnas centru,  2015.gada 13.oktobrī ar ZVA,  2015.gada 17.septembrī ar SPKC.  *Informācijas aktualizēšana e-veselības portāla publiskajā daļā tiek īstenota valsts budžeta ietvaros.*  E-veselības portāla slēgtā daļa pieejama kopš 2016.gada 12.septembra. |
| 6.1.2.Sabiedrības informēšanas pasākumi dažādām mērķauditorijām. | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenotas šādas aktivitātes:**  1. Informācija internetā, dalība semināros, mācības.  NVD tīmekļa vietnē [www.vmnvd.gov.lv](http://www.vmnvd.gov.lv) izveidota atsevišķa sadaļa "E-veselība", kurā tiek publicēta aktuālā informācija par e-veselības ieviešanas gaitu.  Tiek nodrošināta regulāra sadarbība ar masu medijiem informācijas sniegšanā par e-veselības jautājumiem.  2014.gadā NVD pārstāvji ir piedalījušies 4 semināros, intervijās radio un 6 starptautiskos pasākumos prezentējot e-veselību Latvijā un iegūstot informāciju par e-veselību citās valstīs.  2015.gadā NVD pārstāvji ir piedalījušies 14 semināros iedzīvotājiem, ārstniecības personām un pašvaldību pārstāvjiem, sniedzot informāciju par e-veselības aktualitātēm. Semināri notika Smiltenē, Kuldīgā, Tukumā, Rēzeknē, Daugavpilī, Liepājā, Ogrē, Jēkabpilī, Jelgavā, Dobelē un kopā šīs tikšanās ir apmeklējušas 796 personas.  Atbilstoši 5.1.5. sadaļā sniegtajai informācijai ir organizētas e-veselības mācības.  No 2016.gada septembra līdz decembrim NVD pārstāvji piedalījušies vairāk nekā 20 semināros, konferencēs, sanāksmēs sniedzot informāciju par E-veselības aktualitātēm, kuras apmeklējuši vairāk nekā 1300 personas.  2017.gadā NVD un VM pārstāvji organizēja izbraukuma seminārus par e-veselības jautājumiem ārstniecības iestādēs dažādās Latvijas pilsētās. Piemēram, izbraukuma semināri notika SIA “Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība”, Valkā ģimenes ārsta praksē, SIA ”Sarkanā Krusta Smiltenes slimnīca”, SIA “Daugavpils reģionālās slimnīca” Centra poliklīnikā, SIA “Rēzeknes slimnīca”, SIA “Krāslavas slimnīca”, SIA “Ludzas slimnīca”, SIA “Jēkabpils slimnīca” u.c. Semināros piedalījās ne tikai minēto ārstniecības iestāžu darbinieki, bet arī ārstniecības personas no citām tuvākās apkaimes ārstniecības iestādēm.  *Pasākums īstenots valsts budžeta ietvaros.*  2. "E-veselības nedēļa 2015" Latvijas prezidentūras ES padomes laikā.  2015.gadā 11.-13. maijā Latvijas prezidentūras ES ietvaros ikgadējās e-veselības nedēļas "eHealth week 2015" laikā notika VM un NVD organizēts pasākums "Augsta līmeņa e-veselības konference" kurā piedalījās IKT un veselības jomas speciālisti no ES dalībvalstīm. Kopumā no Latvijas pasākumu apmeklēja 126 personas. Privātums un datu drošība, starpvalstu sadarbība, pacientu iesaiste un līdzestība, mobilā veselība un daudzi citi e-veselības aspekti tika apspriesti vairākās augsta līmeņa konferences sadaļās, plenēros un izglītojošās sesijās. Pasākuma norise plaši izskanēja arī Latvijas medijos, tādejādi aktualizējot veselības jautājumus arī iedzīvotāju vidū.  *Izmaksu segšanai, kas saistītas ar konferences rīkošanu, tika piesaistīts Eiropas Komisijas finansējums no "Horizonts 2020" programmas, kas sedza visas ar konferenci saistītās izmaksas - EUR 213 206.12.* |
| **6.2.Veselības aprūpē strādājošo izglītības celšana informācijas tehnoloģiju jomā** | |
| 6.2.1. Izstrādāt mācību materiālus un programmas par "e-Veselība Latvijā" produktu izmantošanu dažādām lietotāju grupām, ar dažādām IT sākuma prasmēm (pakalpojumu saņēmējiem un pakalpojumu sniedzējiem – ārstniecības personas, farmācijas nozares darbinieki); | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  Atbilstoši 5.1.5. sadaļā sniegtajai informācijai NVD ir nodrošinājis mācības par e-veselību ārstiem un farmaceitiem. |
| 6.2.2.Izglītotāju sagatavošana (apmācība) |
| 6.2.3.Apmācību grafika sastādīšana |
| 6.2.4. Mācību bāzes sagatavošana |
| 6.2.5. Apmācību veikšana |
| 6.2.6.Mācību koordinatora pakalpojuma iepirkums | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |

### 7. **E-veselības programmas pārvaldība**

|  |  |
| --- | --- |
| Uzdevums | Informācija par izpildi |
| **7.1.Programmas pārvaldības struktūru izveide** | |
| 7.1.1.Programmas uzraudzības padomes izveide | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā** |
| 7.1.2. Programmas vadības vienības izveide | **Izpildīts iepriekšējā ziņojuma periodā**  **Pārskata periodā īstenotas sekojošas aktivitātes:**  Lai nodrošinātu sekmīgu e-veselības projektu ieviešanu ar Veselības ministrijas 2015.gada 16.janvāra rīkojumu tika izveidota e-veselības projektu ieviešanas uzraudzības komiteja. Komitejas galvenais mērķis ir regulāri pieprasot no NVD informāciju, nodrošināt sistemātisku informācijas apriti par e-veselības projektu ieviešanas gaitu, kā arī savas kompetences ietvaros, iesaistīties ar e-veselības projektu īstenošanu saistītu problēmjautājumu risināšanā. |
| 7.1.3. Programmas pārvaldības atbalsts |
| **7.2. Programmas īstenošanas gaitas uzraudzības nodrošināšana** | |
| 7.2.1. Programmas auditi | **Izpildīts**  **Pārskata periodā īstenotas šādas aktivitātes:**  1)2014.gada 14.jūlijā NVD noslēdza līgumu ar SIA ''Pricewaterhouse Coopers", kura ietvaros tika sagatavots ziņojums "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izstrādes un ieviešanas gaitas izvērtējums".  *Kopējais finansējums 5749.92 EUR (valsts budžeta finansējums).*  2)Valsts kontrole 2015.gadā veica revīziju "Informācijas sistēmas veselības aprūpē" (revīzija Nr.2.4.1-7/2014). Revīzijas ziņojums “Vai projekts “E-veselība Latvijā” ir solis pareizajā virzienā?” pieejams Valsts kontroles tīmekļa vietnē. |
| **7.3. Starptautiskā sadarbība** | |
| 7.3.1. Starpvalstu informācijas apmaiņa | **Izpildīts**  Šobrīd sociālās nodrošināšanas sistēmu koordinēšana tiek veikta saskaņā ar Regulu Nr. 883/2004 (pamatregula) un Regulu Nr. 987/2009 (īstenošanas regula) (turpmāk kopā sauktas – koordinēšanas noteikumi), kas attiecas uz ES dalībvalstīm, kā arī uz Eiropas ekonomiskās zonās valstīm un Šveici (turpmāk – dalībvalstis).  Koordinēšanas noteikumi attiecināmi uz dalībvalstu piederīgajiem, bezvalstniekiem un bēgļiem, kas dzīvo dalībvalstī, kuri ir pakļauti vai bijuši pakļauti vienas vai vairāku dalībvalstu tiesību aktiem, kā arī uz viņu ģimenes locekļiem un apgādību zaudējušām personām. Sociālās nodrošināšanas sistēmu koordinēšanas noteikumi tiek attiecināti arī uz trešo valstu valsts piederīgajiem, ja viņi dzīvo kādas dalībvalsts teritorijā un nav saistīti tikai ar vienu dalībvalsti.  Regulas Nr. 987/2009 (īstenošanas regula) 2. panta 2. daļā ir noteikts, ka iestādēm jānodrošina vai jāapmainās ar visiem vajadzīgajiem datiem, lai noteiktu to personu tiesības un pienākumus, uz kuriem attiecas Regula Nr. 883/2004 (pamatregula). Savukārt Regulas Nr. 987/2009 (īstenošanas regula) 4. pantā ir noteikts, ka datu pārsūtīšana starp institūcijām vai sadarbības struktūrām notiek elektroniski, tieši vai netieši – caur piekļuves punktiem, kas iekļauti kopējā Eiropas drošības sistēmā, kura var garantēt datu apmaiņas konfidencialitāti un aizsardzību.  Šobrīd informācijas apmaiņa starp kompetentajām dalībvalstu institūcijām galvenokārt notiek papīra formā atbilstoši Eiropas Komisijas (turpmāk – EK) noteiktajam paraugam. Līdz ar to, lai organizētu un nodrošinātu informācijas elektronisku apmaiņu dalībvalstu līmenī, EK ir uzsākusi Sociālās drošības informācijas elektroniskas apmaiņas (Electronic Exchange of Social Security Information) (turpmāk - EESSI) projektu. EESSI ir informācijas tehnoloģiju (IT) sistēma, kas atbilstoši prasībām, kas izvirzītas koordinēšanas noteikumos par sociālā nodrošinājuma koordināciju, palīdzēs sociālā nodrošinājuma iestādēm visā ES ātrāk un drošāk apmainīties ar informāciju. Pēc sistēmas ieviešanas un testēšanas pabeigšanas (nodevums tika apstiprināts ar Administratīvās komisijas notu Nr. AC 145/17REV2 un ieviešanas periods sākas 2017. gada 3. jūlijā) dalībvalstīm ir pienākums divu gadu laikā uzsākt informācijas elektronisku apmaiņu un iesaistīties kopējā EESSI sistēmā, tas ir sākot no 2019.gada 3.jūlija.  Ministru kabinets 2016.gada 26.janvārī (protokols Nr.4; 88.paragrāfs) ir pieņēmis zināšanai Labklājības ministrijas sagatavo informatīvo ziņojumu “Par Latvijas saistību izpildes nodrošināšanu ES sociālās drošības sistēmas koordinācijas noteikumu izpildes nodrošināšanai nepieciešamās informācijas elektroniskas apmaiņas ieviešanā” (<http://tap.mk.gov.lv/mk/mksedes/saraksts/protokols/?protokols=2016-01-26>).  Lai nodrošinātu datu elektronisku apmaiņu starp Latvijas un citu ES dalībvalstu, kā arī Eiropas ekonomiskās zonas valstu un Šveices kompetentajām institūcijām sociālās apdrošināšanas jomā EESSI projekta ietvaros, 2017. gada 18. maijā Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra finansējuma piesaistei Eiropas infrastruktūras savienošanas instrumenta (Connecting Europe Facility) ietvaros iesniedza projekta “LatEESSI” pieteikumu.  Ņemot vērā to, ka projekta apstiprināšanas gadījumā, tā īstenošanai būs nepieciešams nacionālais līdzfinansējums un priekšfinansējums, Labklājības ministrija ir sagatavojusi informatīvo ziņojumu "Par valsts budžeta saistību uzņemšanos Eiropas Savienības finanšu instrumenta "Eiropas infrastruktūras savienošanas instruments" 2017.gada darba programmas ietvaros līdzfinansētā projekta īstenošanai", kurš izskatīts Ministru kabineta 2017.gada 21.novembra sēdē (VSS-821, TA-2558) http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40433508. |
| 7.3.2. Sadarbība ar centralizētajām ES struktūrām |
| 7.3.3. E106 ; e112; E 121; E107; E126; E125:E127 veidlapu informācijas apmaiņa starp ES dalībvalstu kompetentām institūcijām. |

# Pamatnostādnēs noteikto e-veselības darbības rezultātu izpilde 2014.-2017.gadā

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Pasākums** | **Rezultāts** |
| **1.** | **Veselības aprūpes iestādēs ieviestas veselības aprūpes informācijas sistēmas ar pilnu elektronisko slimību vēsturi** | Piesaistot ERAF finansējumu ir izstrādāta **veselības IS**.  E-veselības IS sastāv no šādām **apakšsistēmām**:  1)EVK IS,  2)integrācijas platforma,  3) e-pierakstu IS,  4)e-nosūtījumu IS,  5) e-receptes IS,  6)vizuālās diagnostikas IS,  7) vakcinācijas IS,  8) nozares statistikas IS.  Piekļuve veselības IS iespējama izmantojot e-veselības portālu [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv) vai ārstniecības iestādes vai aptiekas IS, kas integrēta ar veselības IS.  Pacientu datu apstrāde veselības IS nodrošināta kopš 2016.gada 12.septembra.  Pacienta datu apstrādes kārtība veselības IS noteikta MK noteikumos Nr.134.  Izstrādāti šādi e-pakalpojumi iedzīvotājiem:  **NVD e-pakalpojumi, kas pieejami gan [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv), gan** [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv)**:**   1. e-pakalpojums **"Pacientam noteiktās diagnozes"** (VRAA identifikācijas numurs EP148) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 2. e-pakalpojums **"Medicīnas pakalpojumu izmaksas"** (VRAA identifikācijas numurs EP128) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 3. e-pakalpojums **"Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem"** (VRAA identifikācijas numurs EP131) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 4. e-pakalpojums **"Pacienta medicīnas pamatdati"** (VRAA identifikācijas numurs EP147) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 5. e-pakalpojums **"Pacientam veiktie izmeklējumi"** (VRAA identifikācijas numurs EP149) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 6. e-pakalpojums **"Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti"** (VRAA identifikācijas numurs EP150) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 7. e-pakalpojums **"Atgādinājumi pacientam"** (VRAA identifikācijas numurs EP151) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 8. e-pakalpojums **"Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem"** (VRAA identifikācijas numurs EP152) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 9. e-pakalpojums **"Kas skatījies manus medicīnas datus"** (VRAA identifikācijas numurs EP153) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 1.1.3. punktā); 10. e-pakalpojums **„Manas e-receptes”** (VRAA identifikācijas numurs EP164) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.1.2. punktā); 11. e-pakalpojums **„Saņemtās darbnespējas lapas”** (VRAA identifikācijas numurs EP 129) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 12. e-pakalpojums **„Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta”** (VRAA identifikācijas numurs EP130) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 13. e-pakalpojums **"Reģistrēties pie ģimenes ārsta"** (VRAA identifikācijas numurs EP132) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 14. e-pakalpojums **„Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti”** (VRAA identifikācijas numurs EP 133) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 15. e-pakalpojums **„Saņemtie nosūtījumi”** (VRAA identifikācijas numurs EP134) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 5.2.2. punktā); 16. e-pakalpojums **„Mani vizuālās diagnostikas dati”** (VRAA identifikācijas numurs EP 188) (informācija par e-pakalpojumu ziņojuma 4.1.2. punktā).   **Veselības inspekcijas e-pakalpojumi (pieejamai [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv)):**   1. e-pakalpojums **„Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai”** (VRAA identifikācijas numurs EP 184); 2. e-pakalpojums „**Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā”** (VRAA identifikācijas numurs EP 185); 3. e-pakalpojums **„Iesniegums Veselības inspekcijai”** (VRAA identifikācijas numurs EP113)[[12]](#footnote-13); 4. e-pakalpojums „**Paziņojums Veselības inspekcijai par darbībām farmācijas jomā”** (VRAA identifikācijas numurs EP109)[[13]](#footnote-14); 5. e-pakalpojums **„Pieteikums Veselības inspekcijas atļaujas, atzinuma vai novērtējuma saņemšanai**” (VRAA identifikācijas numurs EP110)[[14]](#footnote-15); 6. e-pakalpojums „**Paziņojums par Veselības inspekcijas kontroles laikā uzlikto pienākumu izpildi”** (VRAA identifikācijas numurs EP112)[[15]](#footnote-16); 7. e-pakalpojums **„Informācijas sniegšana Veselības inspekcijas uzraudzības objektu katalogam”** (VRAA identifikācijas numurs EP111)[[16]](#footnote-17).   **Tikai VI timekļa vietnē [www.vi.gov.lv](http://www.vi.gov.lv) pieejami informatīvie e-pakalpojumi:**   1. informatīvais e-pakalpojums „Skaidrojumi profesionāļiem par normatīvo aktu prasību izpildi”[[17]](#footnote-18); 2. informatīvais e-pakalpojums „Informācija par patērētāja tiesībām saņemt kvalitatīvu pakalpojumu/preci”[[18]](#footnote-19); 3. informatīvais e-pakalpojums ”Veselības inspekcijas uzraudzības objektu katalogs”[[19]](#footnote-20).   E-veselības ieguldījums veselības pakalpojumu elektronizācijas nodrošināšanā salīdzinošos rādītājos brīvprātīgas veselības IS lietošanas laikā:   |  |  | | --- | --- | | Rādītājs | Dati uz 31.12.2017. | | Ģimenes ārstu skaits, kuriem ir noslēgts līgums par e-veselības sistēmas izmantošanu vai kuri strādā iestādē, kurai ir e-veselības līgums | 1198 (91.7%) | | Noslēgto līgumu skaits ar ambulatorajām ārstniecības iestādēm (izņemot ģimenes ārstu prakses), tai skaitā, speciālistu praksēm, par e-veselības sistēmas izmantošanu - īpatsvars (%) no kopējā noslēdzamo līgumu skaita | 947 (39%) | | Noslēgto līgumu skaits ar stacionārajām ārstniecības iestādēm par e-veselības sistēmas izmantošanu - īpatsvars (%) no kopējā noslēdzamo līgumu skaita | 53 (100%) | | Noslēgto līgumu skaits ar atvērta tipa aptiekām par e-veselības sistēmas izmantošanu – īpatsvars (%) no kopējā noslēdzamo līgumu skaita | 222 (>99%) | | E-recepšu īpatsvars (%) no kopējā recepšu skaita.[[20]](#footnote-21) | >300 tūkst. (>2%) | | VSAA iesniegto -e-veselības sistēmā izdoto darbnespējas lapu B skaits (%) no kopējā VSAA iesniegto darbnespējas lapu B skaita.[[21]](#footnote-22) | 5% (21 600) | | Unikālo pacientu skaits, kuru elektroniskajā veselības kartē (EVK) e-veselības sistēmā aizpildīta pamatdatu sadaļa - % no kopējā iedzīvotāju skaita, kas vecāki par 18 | 1346 (0.084%) | | E-pakalpojumā www.latvija.lv vai www.eveseliba.gov.lv iesniegto EVAK pieteikumu īpatsvars (%) no kopējā EVAK iesniegumu skaita attiecīgajā gadā.[[22]](#footnote-23) | >8 tūkst. (>9%) | | Elektroniski e-veselības sistēmā iesniegto reģistrācijas vai pārreģistrācijas pie ĢĀ iesniegumu skaits (%) no vidējā attiecīgu iesniegumu skaita gadā.[[23]](#footnote-24) | 210 (0.32 %) |   Detalizēts plāns E-veselības ieviešanas 1. un 2.kārtas projektos izstrādāto elektronisko pakalpojumu lietošanas veicināšanai pievienots šī ziņojuma 1.pielikumā. |
| **2.** | **Ieviesta centralizēta elektroniskā veselības kartes (electronical health record, EHR) sistēma** |
| **3.** | **Izveidoti pacientiem pieejami tiešsaistes pakalpojumi (pieteikt vizīti, reģistrēties pie ģimenes ārsta, piekļūt saviem veselības aprūpes datiem u.c.)** |
| 4. | **Darbam ar IT apmācītie veselības nozares darbinieki** | Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta *„Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai”[[24]](#footnote-25)* ietvaros izstrādāta un īstenota apmācību programma *„Veselības aprūpē strādājošo apmācība padziļinātās vispārīgās IT prasmēs”*, kā arī izstrādāts mācību materiāls *“Veselības aprūpē strādājošo apmācība padziļinātās vispārīgās IT prasmēs”*[[25]](#footnote-26). Mācības norisinājās 2009.-2011. gadā, tajās piedalījās 1841 persona.  NVD organizētājās mācībās par e-veselību 2015.gada decembrī - 2017.gada februārī piedalījušies 4393 speciālisti (no tiem 3549 ārstniecības personas, 844 farmaceiti un farmaceitu asistenti). |
| **5.** | **Izveidoti jauni telemedicīnas centri** | Telemedicīnas attīstības iespējas tiks vērtētas e-veselības ieviešanas nākamajās kārtās. |
| **6.** | **Izveidota veselības aprūpes mājas lapa** | Ir izveidots e-veselības portāls [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv), kura publiskā daļa lietotājiem pieejama kopš 2016.gada 22.jūnija, savukārt e-veselības portāla slēgtā daļa (piekļuve tikai identificējoties) jeb iedzīvotāju\farmaceitu un ārstu darba vieta ir pieejama kopš 2016.gada 12.septembra. |
| **7. Datori ar pieslēgumu internetam un veselības aprūpes komunikāciju tīklam ir pieejami:** | | |
| Lai novērtētu ārstniecības iestāžu gatavību e-veselībai un noskaidrotu iespējas uzsākt darbību veselības IS, tajā skaitā par datortehnikas un interneta esamību, prasmēm to lietot, NVD izveidoja aptaujas anketu un nosūtīja ārstniecības iestādēm ar lūgumu to aizpildīt elektroniski vai papīra formātā. Aptauja tika veikta no 2015.gada 8.oktobra līdz 2015.gada 1.decembrim. Aptaujā no 4083 ārstniecības iestādēm piedalījās 581.  Pēc aptaujā iegūtajiem rezultātiem tika secināts, ka vidēji uz katriem 2 darbiniekiem bija pieejama viena darba vieta, kas aprīkota ar datora un interneta pieslēgumu.  Apkopojot anketas rezultātus, papildus iegūti šādi secinājumi:   * 85% ārstniecības iestāžu norādīja, ka esošo datoru skaits būs pietiekams vai daļēji pietiekams elektronisko darbnespējas lapu un elektronisko recepšu izrakstīšanai no 2016.gada. * No visiem respondentiem 10% uzskatīja, ka veselības IS būs nelietderīga, pārējie 90% viedoklis ir pozitīvs vai neitrāls, norādot, ka e-veselība jau sen ir nepieciešama, kā arī progress ir nepieciešams, bet ir daudz neskaidrības, kā notiks e-veselības ieviešana. * Lai uzlabotu informētību par e-veselību, ir nepieciešams turpināt mācības par e-veselības jautājumiem, jo ārstniecības iestādēm, kuru darbinieki piedalījušies mācībās, kopumā ir pozitīvāka attieksme par e-veselību.   No 2016.gada 1.decembra līdz 27.decembrim VM veica atkārtotu ārstniecības iestāžu vadītāju aptauju par gatavību veselības IS izmantošanai. Aptaujā piedalījās 770 ārstniecības iestādes, t.sk., 261 ģimenes ārstu prakse, 261 ārsts speciālists un zobārstu prakse, 200 veselības centri un ambulatorās ārstniecības iestādes un 40 stacionāri. Saskaņā ar pētījuma rezultātiem, jauni datori bija vajadzīgi 25.2% no visām ārstniecības personu darba vietām ārstniecības iestādēs –galvenokārt, ārstiem speciālistiem (30.3%), ģimenes ārstiem (22.2%) un zobārstiem (31.3%). Pārējiem tas nebija vajadzīgs (38%) vai datori iegādāti 2016.gadā (33%). Informācijas sistēmas ieviešanu 2017.gadā plānoja 28.6% ārstniecības iestādes, 16.9% to ir ieviesušas 2016.gadā laikā, pārējām nav tādas nepieciešamības. Operētājsistēmas maiņa bija aktuāla 12.3% ārstniecības iestādēm, 20% ārstu speciālistu praksēm, 11.5% ģimenes ārstu un tikpat daudz zobārstiem, kā arī 36% reģionālajām daudzprofilu/universitātes slimnīcām. Interneta uzlabojumi bija nepieciešami 13.9% ārstniecības personu darba vietām ārstniecības iestādēs, vismazāk ģimenes ārstiem (8%) un specializētajām slimnīcām (0%).[[26]](#footnote-27) | | |

# 

# Secinājumi

1.Lielākā daļa pamatnostādnēs un plānā iekļauto pasākumu ir ieviesti (71%). 8% pasākumu nav izpildīti lietderības apsvērumu, bet 21% pasākumu - finansējuma trūkuma dēļ.

Atbilstoši valsts pārvaldē pieņemtajai kārtībai, apstiprinot attīstības plānošanas dokumentu tā īstenošanai papildu nepieciešamais finansējums netiek apstiprināts, par tā piešķiršanu tiek lemts atsevišķi. Apstiprinātais plāns paredzēja, ka e-veselības ieviešanai papildus nepieciešami EUR 42 149 134.04 (LVL 29 622 580), tai skaitā pa gadiem: 2008.gads – EUR 9 206 976.63 (LVL 6 470 700); 2009.gads – EUR 16 495 922.05 (LVL 11 593 400), 2010.gads – EUR 16 446 235.37 (LVL 11 558 480). Plānotajā apjomā papildu finansējums netika piešķirts. Piešķirtais valsts budžeta finansējums pamatnostādņu un plāna ieviešanai 2008. un 2009. gadā bija ievērojami mazāks, nekā nepieciešamais, tas ir 2008. gadā 7% no plānā paredzētā, bet 2009.gadā tikai 2% no plānā paredzētā. Kā rezultātā bija iespējams īstenot tikai mazu daļu no plānotajiem pasākumiem. Tikai ES fondu finansējuma piesaistīšana 2009./2010. gadā ļāva uzsākt mērķtiecīgu un aktīvu rīcību pamatnostādnēs un plānā paredzēto pasākumu īstenošanai, un lielākā daļa no tiem īstenota tieši pa ERAF līdzekļiem. Sākotnēji par ERAF līdzekļiem bija paredzēts izstrādāt visus pamatnostādnēs un plānā paredzētos IT risinājumus, taču ekonomiskās krīzes dēļ tika pārskatīta plānoto e-veselības projektu lietderība, un vairāki projekti tālākai virzībai netika atbalstīti un no prioritāro e-veselības projektu saraksta tika izslēgti un nav ieviesti: 1)Vienota veselības aprūpes komunikāciju tīkla izveide (1.3.5.uzdevums), 2)Veselības aprūpes sniedzēju IS izveide, izveides veicināšana (2.2.uzdevums), 3)Centrālā vizuālās diagnostikas (radioloģijas) arhīva izveide (4.1.uzdevums), 4)Centrālā klīniskās diagnostikas arhīva izveide (4.2.uzdevums), 5)Veselības aprūpes iestāžu radioloģijas IS attīstības veicināšana (4.3.uzdevums), 6)Telemedicīnas konsultāciju centru izveide (4.4.pasākums).

**Vienlaikus ir īstenoti pasākumi, kas sākotnēji netika plānoti**, tas ir, funkcionalitāte INSPIRE direktīvā noteikto prasību izpildei, kā arī funkcionalitātes, kas nodrošina vakcinācijas un PREDA datu apstrādi veselības IS.

2. NMPD izstrādājis un ieviesis **Vienoto NMP un katastrofu medicīnas vadības IS** (3.1.uzdevums), tādējādi paaugstinot brigāžu darba efektivitāti un precizitāti.

3. VI izstrādājusi un ieviesusi **Nozares vienoto uzraudzības IS** (3.3.uzdevums), kuras mērķis ir darba efektivitātes uzlabošana, un tā tiek izmantota VI uzraudzības funkciju veikšanai un nodrošina centralizēti pieejamus un uzturētus veselības nozares uzraudzības datus.

4.Veselības nozares uzraudzības funkciju jomā VI izstrādāti **7 e-pakalpojumi**, kas pieejami portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) un **3 informatīvi e-pakalpojumi**, kas pieejami VI tīmekļa vietnē (3.3.uzdevums).

5. Ir izstrādāts **veselības IS darbības tiesiskais pamats** (izstrādāti Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu"), kā arī veikti attiecīgi grozījumi citos saistošajos normatīvajos aktos (2.1.uzdevums).

6. NVD ir izveidojis **veselības IS** (t.sk. EVK IS apakšsistēma, e-receptes IS apakšsistēma, integrācijas platforma, vizuālās diagnostikas IS, e-nosūtījumu IS, e-pierakstu IS, nozares statistikas IS, vakcinācijas IS) (1.1., 1.2., 1.3., 1.5., 3.2., 5.1., 5.2., 5.3. uzdevums).

7.NVD ir izstrādājis **26** e-veselības portāla **e-pakalpojumus,** no kuriem 16 pieejami arī [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) (1.1., 1.2., 1.3., 1.5., 3.2., 5.1., 5.2., 5.3. uzdevums).

8. Izstrādāts tiesiskais regulējums, par **kārtību, kādā tiek izstrādātas, izvērtētas, reģistrētas un ieviestas klīniskās vadlīnijas un klīnisko vadlīniju datubāze (2.3.uzdevums).**

9.NVD ir izveidojis **E-veselības lietotāju atbalsta dienestu**, kurš ir pieejams katru dienu no 8:00 līdz 20:00 un palīdz risināt aktuālus jautājumus, kas saistīti ar E-veselības portālu un tajā pieejamo funkcionalitāšu lietošanu. Ar atbalsta dienestu var sazināties gan telefoniski, gan iesniedzot jautājumu elektroniski. Darbojas divas atbalsta tālruņa līnijas – viena iedzīvotājiem, otra profesionāļiem. E-veselības lietotāju atbalsta dienests ir galvenais komunikācijas kanāls ar veselības IS lietotājiem par līdz šim izstrādātajām sistēmas funkcionalitātēm. E-veselības lietotāju atbalsta dienestā saņemtie lietotāju ierosinājumi funkcionalitāšu pilnveidošanai tiek izvērtēti un prioritizēti īstenošanai pieejamo finanšu līdzekļu ietvaros.

10. No 2018.gada veselības IS izmantošana ārstniecības iestādēm ir obligāta. 2017.gads bija e-veselības sistēmas ieviešanas pilotprojekta gads ar nelielu un lēnām pieaugošu sistēmas lietotāju skaitu pirmajā, un ievērojami straujāku lietotāja skaita pieaugumu otrajā pusgadā. 2017.gada beigās līgumus par e-veselības sistēmas izmantošanu bija noslēgušas >99% atvērta tipa aptieku, visas stacionārās ārstniecības iestādes, >91% ģimenes ārstu un 39% pārējo ambulatoro ārstniecības iestāžu un ārstu prakšu.

11. Līdzīgi kā noslēgto līgumu skaits par veselības IS izmantošanu, arī sistēmā sagatavoto medicīnisko dokumentu skaits 2017.gadā pakāpeniski palielinājās, jo īpaši 2017.gada otrajā pusgadā. 2018.gadā un turpmāk sagaidāms būtisks tajā pieejamo datu apjoma pieaugums. Viena no populārākajām veselības IS funkcionalitātēm iedzīvotāju vidū ir iespēja elektroniski iesniegt pieteikumu EVAK saņemšanai – jau 2017.gadā 9% no visiem iesniegumiem EVAK saņemšanai tika iesniegti izmantojot veselības IS e-pakalpojumu.

12.Paredzams, ka lokālo ārstniecības iestāžu IS integrācija (ārējo sistēmu pielāgošana datu apmaiņas nodrošināšanai ar veselības IS) ir viens no faktoriem, kas ietekmēs veselības IS izmantošanu. Integrācija jāveic ārstniecības iestāžu un aptieku informācijas sistēmu izstrādātājiem vai uzturētājiem. ES fondu finansējums šim mērķim nav paredzēts. Tādējādi lokālo sistēmu integrācija ar veselības IS ir komersantu brīva izvēle, ko nosaka uzņēmumam pieejamais finansējums un biznesa plāns. NVD kompetence ir nodrošināt integrācijas veikšanai nepieciešamo dokumentāciju un sniegt iespējami īsākā termiņā kvalitatīvu konsultatīvu atbalstu. VM rīcībā nav līdzekļu, lai noteiktu termiņus lokālo sistēmu integrācijai ar veselības IS.

13.Ņemot vērā ieilgušo veselības IS izstrādes procesu, tehnoloģiju attīstības tendences un lietotāju prasības par sistēmas ērtāku izmantošanu, veselības IS attīstība un pilnveidošana ir jāturpina, lai nodrošinātu maksimāli ērtu un ātru tās lietošanu.

14. E-veselības sistēmas lietotāju skaits, kas strādā e-veselības portālā nevis izmantojot lokālo informācijas sistēmu, ir lielāks nekā prognozētais sistēmas izstrādes laikā. Ņemot to vērā, e-veselības sistēma jāpielāgo darbam lielākam lietotāju skaitam un ir nepieciešams palielināt resursus tās uzturēšanai, lai nodrošinātu maksimāli ērtu un ātru tās lietošanu. Pamatojoties uz minēto, VM likumprojekta “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2019., 2020. un 2021. gadam” un likumprojekta “Par valsts budžetu 2019. gadam” sagatavošanas procesā atbilstoši normatīvajiem aktiem iesniegs Finanšu ministrijai prioritāro pasākumu ar nepieciešamo papildus finansējumu veselības IS.

15. Nepieciešams aktualizēt 2012. gada 13. novembra informatīvā ziņojuma ”Par darbības programmas ”Infrastruktūra un pakalpojumi“ 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes ”Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība“ īstenošanas progresu un projektu ieviešanas plānu izvērtēšanu“ (MK prot.Nr.64 44.§) 3. pielikumā iekļautos sasniedzamos rādītājus E-veselības ieviešanas 1.posma projektiem, jo sasniedzamo rādītāju prognozes tika noteiktas projektu ieviešanas sākumposmā, un nav atbilstošas aktuālajai situācijai. Aktualizētie rādītāji iekļauti informatīvā ziņojuma 3.pielikumā “E-veselības ieviešanas 1. un 2.posma projektos izveidoto elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmu izmantošanas statuss visā projektu pēcuzraudzības periodā”. Informatīvā ziņojuma 2.pielikumā iekļauti papildu rezultatīvie rādītāji, kas sniedz izvērstāku informāciju par plānoto funkcionalitāšu izmantošanas apjomu.

16.Lai veicinātu E-veselības 1.un 2.kārtas projektos izstrādāto funkcionalitāšu lietošanu, ziņojuma 1.pielikumā iekļauts Plāns E-veselības 1.un 2.kārtas projektos izstrādāto elektronisko pakalpojumu lietošanas veicināšanai, kas ietver projektos izstrādāto funkcionalitāšu lietošanas risku analīzi un pasākumus identificēto risku novēršanai. Šī informatīvā ziņojuma 2.un 3.pielikums ir plāna sastāvdaļas.

17.Jaunu pakalpojumu un funkcionalitāšu ieviešana plānota E-veselības 3.kārtas projektu ietvaros, kuras arī ir noteiktas ciešā sadarbībā ar iesaistītajām pusēm un tiks realizētas ar ERAF finansiālu atbalstu.

Pielikumā:

1.Plāns E-veselības ieviešanas 1. un 2.kārtas projektos izstrādāto elektronisko pakalpojumu lietošanas veicināšanai.

2.E-veselības ieviešanas 1.un 2.kārtas projektos izstrādāto elektronisko pakalpojumu izmantošanas rezultatīvie rādītāji.

3. E-veselības ieviešanas 1. un 2.kārtas projektos izstrādāto elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmu izmantošanas plāns projektu pēcuzraudzības periodā.

Ministru prezidents Māris Kučinskis

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs:

veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš

22.06.2018.

Boltāne 67876154

laura.boltane@vm.gov.lv

1. Dispečerizācijs risinājums, vienotā datu tīkla ieviešana, IT un sakaru iekārtu iegāde, brigāžu darba nodrošinošo kompleksu un mobilo terminālu NMP dispečerizācijas risinājuma izmantošanai iegāde [↑](#footnote-ref-2)
2. E-veselības ieviešanas 1. un 2.posma projektu kopējais ERAF finansējums [↑](#footnote-ref-3)
3. Atbilstoši MK noteikumu Nr.134 6.17.apakšpunktā noteiktajam:   
   1) alerģijas, to diagnosticēšanas datums;

   2)diagnosticētās slimības un nepārejošie veselības stāvokļi atbilstoši aktuālajai starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (turpmāk – SSK-10), to diagnosticēšanas datums;

   3) implanti un protēzes – implantēšanas un protezēšanas laiks un ārstniecības iestāde, implanta un protēzes veids, ražotājs, nosaukums, numurs vai sērija;

   4) invaliditāte – cēlonis atbilstoši SSK-10, invaliditātes grupa, Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas lēmuma datums un numurs, amatpersonas vārds (vārdi), uzvārds, datums, ar kuru noteikta invaliditāte, invaliditātes termiņš;

   5)veiktās ķirurģiskās operācijas – datums, nosaukums un ķirurģisko manipulāciju klasifikācijas kods atbilstoši Ziemeļvalstu Medicīnas statistikas komitejas (Nordic Medico-Statistical Committee (NOMESCO)) ķirurģisko manipulāciju klasifikācijas ar papildinājumu (NOMESCO Classification of Surgical Procedures (NCSP+)) aktuālajai versijai;

   6) pēdējo 12 mēnešu laikā diagnosticētās saslimšanas atbilstoši SSK-10 un izrakstītās un saņemtās zāles (nosaukums, stiprums, deva, lietošanas biežums);

   7) regulāri lietojamās zāles (nosaukums, stiprums, deva, lietošanas biežums);

   8) citi ar pacienta veselību saistīti brīdinājumi. [↑](#footnote-ref-4)
4. 1)Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”,

   2)Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumos Nr.175 „Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi”,

   3)Ministru kabineta 2001.gada 3.aprīļa noteikumos Nr.152 „Darbnespējas lapu izsniegšanas kārtība”. [↑](#footnote-ref-5)
5. Saskaņā ar 2006.gada 25.maija VM IT padomē apstiprināto dokumentu "Veselības aprūpes nozares informācija sistēmu arhitektūra". [↑](#footnote-ref-6)
6. Saskaņā ar Ministru kabineta 2013.gada 28.decembra rīkojuma Nr.686 “Par Latvijas ģeotelpiskās informācijas attīstības koncepciju” 9.punktu Veselības ministrija ir atbildīgā ministrija par INSPIRE direktīvas III pielikuma 5.tēmai “Cilvēku veselība un drošība” atbilstošo ģeotelpisko datu un metadatu sagatavošanu un aktualizēšanu. Par datu sagatavošanu un aktualizēšanu ir atbildīgas divas Veselības ministrijas padotības institūcijas – Slimību profilakses un kontroles centrs (saslimstība, prevalence, mirstība, veselības aprūpes resursi un pakalpojumi) un Veselības inspekcija (peldvietu ūdens kvalitāte, dzeramā ūdens kvalitāte).  [↑](#footnote-ref-7)
7. Saskaņā ar Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumu Nr.134 “Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu” 21.1.2. apakšpunktu ārstniecības iestādei ir tiesības e-veselības IS apstrādāt elektroniskos pierakstus, ja ārstniecības iestāde līgumā ar Nacionālo veselības dienestu ir vienojusies par elektronisko pierakstu izmantošanu. [↑](#footnote-ref-8)
8. Uz ziņojuma sagatavošanas brīdi e-pakalpojuma ietvaros pieejami kompensējamo recepšu dati. [↑](#footnote-ref-9)
9. Projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015 “Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana" ietvaros izstrādātā e-pakalpojuma “Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta”, “Reģistrēties pie ģimenes ārsta”, ”Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)” un iedzīvotājiem e-veselības portālā pieejamās funkcionalitātes “Iespēja reģistrēties pie ģimenes ārsta un ārstam akceptēt iesniegumu”, “Saņemt e-konsultāciju” un “Pieteikt EVAK” un ārstiem e-veselības portālā pieejamās funkcionalitātes “Pacientu reģistrācija” projekta Nr. 3DP/3.2.2.1.1./13/IPIA/CFLA/008 “E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” ietvaros INSPIRE datu pieejamības lietotājiem izvērtēšanas 2017.gada 8.marta protokols. [↑](#footnote-ref-10)
10. Projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015 “Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana" ietvaros izstrādātā e-pakalpojuma “Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta”, “Reģistrēties pie ģimenes ārsta”, ”Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)” un iedzīvotājiem e-veselības portālā pieejamās funkcionalitātes “Iespēja reģistrēties pie ģimenes ārsta un ārstam akceptēt iesniegumu”, “Saņemt e-konsultāciju” un “Pieteikt EVAK” un ārstiem e-veselības portālā pieejamās funkcionalitātes “Pacientu reģistrācija” projekta Nr. 3DP/3.2.2.1.1./13/IPIA/CFLA/008 “E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” ietvaros INSPIRE datu pieejamības lietotājiem izvērtēšanas 2017.gada 8.marta protokols. [↑](#footnote-ref-11)
11. Projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015 “Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referral) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana" ietvaros izstrādātā e-pakalpojuma “Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta”, “Reģistrēties pie ģimenes ārsta”, ”Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)” un iedzīvotājiem e-veselības portālā pieejamās funkcionalitātes “Iespēja reģistrēties pie ģimenes ārsta un ārstam akceptēt iesniegumu”, “Saņemt e-konsultāciju” un “Pieteikt EVAK” un ārstiem e-veselības portālā pieejamās funkcionalitātes “Pacientu reģistrācija” projekta Nr. 3DP/3.2.2.1.1./13/IPIA/CFLA/008 “E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” ietvaros INSPIRE datu pieejamības lietotājiem izvērtēšanas 2017.gada 8.marta protokols. [↑](#footnote-ref-12)
12. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-13)
13. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-14)
14. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-15)
15. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-16)
16. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-17)
17. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-18)
18. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-19)
19. E-pakalpojums izstrādāts 2009.-2013.gadā. [↑](#footnote-ref-20)
20. Vidēji gadā tiek izsniegti 13.5 milj. recepšu – 7.5 milj. parastās receptes, 6 milj. īpašās receptes. [↑](#footnote-ref-21)
21. 2017.gada janvārī – novembrī Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrā iesniegti 423.4 tūkst. darbnespējas lapu B. t.sk. elektroniski 21,6 tūkst. [↑](#footnote-ref-22)
22. Vidējais izsniegto EVAK skaits gadā – 84 527 (NVD dati) [↑](#footnote-ref-23)
23. Vidējais iesniegumu skaits gadā par reģistrāciju vai pārreģistrāciju pie ĢĀ – 62 000. [↑](#footnote-ref-24)
24. ES fondu 2007.-2013.gada plānošanas perioda darbības programmas “Cilvēkresursi un nodarbinātība” papildinājuma 1.3.2.3. aktivitātes “Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla kompetences, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšana” ietvaros Eiropas Sociālā fonda (ESF) līdzfinansēts projekts. Informācija par projektu pieejama [www.talakizglitiba.lv](http://www.talakizglitiba.lv) [↑](#footnote-ref-25)
25. Mācību materiāls “Veselības aprūpē strādājošo apmācība padziļinātās vispārīgās IT prasmēs” pieejams <http://www.talakizglitiba.lv/programmas/personala-visparejo-zinasanu-un-prasmju-pilnveide/veselibas-aprupe-stradajoso-apmaciba--0> [↑](#footnote-ref-26)
26. Pētījuma rezultāti pieejami <https://sway.com/8TYSqakDWQVpbMiD> (aplūkots 07.07.2017.) [↑](#footnote-ref-27)