**Ministru kabineta noteikumu projekta “Grozījums Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu””  
sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** | |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Projekts šo jomu neskar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** | | |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta noteikumu projekts „Grozījums Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”” (turpmāk – Noteikumu projekts) izstrādāts pamatojoties uz Veselības ministrijas iniciatīvu. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumu Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”39.2punkts nosaka, ka 32.4.3. un 32.4.4.apakšpunktā minētā E-veselības sistēmas funkcionalitāte tiek nodrošināta ar 2019. gada 25.maiju. Funkcionalitāti paredzēts izstrādāt par ES fondu līdzekļiem e-veselības attīstībai Darbības programmas „Izaugsme un nodarbinātība” 2.2.1. specifiskā atbalsta mērķa „Nodrošināt publisko datu atkalizmantošanas pieaugumu un efektīvu publiskās pārvaldes un privātā sektora mijiedarbību” 2.2.1.1. pasākuma “Centralizētu   publiskās pārvaldes IKT platformu izveide, publiskās pārvaldes procesu optimizēšana un attīstība" ietvaros.  Ņemot vērā, ka e-veselības attīstības projekta[[1]](#footnote-1) ieviešana tika uzsākta  2018. gada 30.oktobrī, un projektu paredzēts pabeigt līdz 2021. gada 29.oktobrim, nepieciešams attiecīgi pagarināt termiņu, no kura e-veselības sistēmā tiek nodrošināta MK noteikumu Nr.134 32.4.3. un 32.4.4.apakšpunktā minētā funkcionalitāte.  MK noteikumu Nr.134 32.4. apakšpunktā noteiktās tiesības pacientam liegt piekļuvi saviem medicīniskajiem datiem (visiem vai atsevišķiem) ārstniecības iestādēm un ārstniecības personām ir e-veselības sistēmas funkcionalitāte, kuru pacients var izmantot atbilstoši saviem ieskatiem, lai realizētu tiesības ierobežot savu datu apstrādi, tai skaitā, saskaņā ar Vispārējās datu aizsardzības regulas 18.pantu. Pacientam jau šobrīd e-veselības sistēmā ir tiesības ierobežot savu datu apstrādi, liedzot piekļuvi saviem medicīniskajiem datiem (visiem vai atsevišķiem) visām ārstniecības iestādēm (MK noteikumu Nr.134 32.4.1. un 32.4.2. apakšpunkts). Iespēja liegt piekļuvi saviem datiem atsevišķām ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām vai ārstniecības atbalsta personām ir papildu funkcionalitāte, kuras ieviešana līdz šim nav bijusi iespējama ierobežoto līdzekļu dēļ, bet kuru paredzēts izstrādāt par ERAF līdzekļiem.  MK noteikumu Nr.134 32.4. apakšpunktā minēto e-veselības funkcionalitāšu izmantošana nav vienīgie līdzekļi, ar kuriem pacients var ierobežot savu datu apstrādi e-veselības sistēmā. Viens no galvenajiem rīkiem, kā pacients var ierobežot savu datu apstrādi e-veselības sistēmā, ir izvēloties ārstniecības iestādi un ārstniecības personu, kurai uzticēt savu veselību, tai skaitā savu datu apstrādi. Saskaņā ar Pacientu tiesību likuma 8.pantu pacientam ir tiesības izvēlēties ārstu un ārstniecības iestādi. Lai ārsts varētu pieņemt lēmumu par pacientam nepieciešamo ārstniecību pēc iespējas īsākā termiņā, pacienta interesēs ir nodrošināt ārstam piekļuvi saviem veselības datiem. Vispārējā kārtība paredz, ka pacienta datus e-veselības sistēmā ir tiesības apstrādāt ārstniecības personai, kas pacientam sniedz konkrētus ārstniecības pakalpojumus un tādā apjomā, kas nepieciešams ārstniecības mērķu sasniegšanai. Saskaņā ar Pacientu tiesību likuma 10.panta (52) daļu, e-veselības sistēmā uzkrāto informāciju par pacientu ir tiesības apstrādāt ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām ārstniecības mērķu sasniegšanai. MK noteikumu Nr.134 22.-28.1 punktā noteikts apjoms un termiņi, kādos ārstniecības personas ir tiesīgas apstrādāt pacienta datus atkarībā no sniegtā veselības aprūpes pakalpojuma veida. Izmantojot auditācijas pierakstus, pacients var kontrolēt, kurš apstrādājis viņa datus - kuras personas, kādiem mērķiem, kādus datus un kurā laikā. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Nacionālais veselības dienests. |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību un administratīvo slogu** | | |
| 1. | Sabiedrības mērķgrupas, kuras tiesiskais regulējums ietekmē vai varētu ietekmēt | Visi Latvijas iedzīvotāji - 1 934 379[[2]](#footnote-2).  Ārstniecības iestādes (stacionārās ārstniecības iestādes, ambulatorās ārstniecības iestādes, ģimenes ārstu un pārējo speciālistu prakses, zobārstniecības iestādes, fizioterapeitu, ergoterapeitu prakses) - 3786[[3]](#footnote-3).  Praktizējošie ārsti - 5587, t.sk., praktizējošie ģimenes ārsti 1338 (bez stažieriem un rezidentiem).[[4]](#footnote-4)  Ārstniecības iestāžu informācijas sistēmu izstrādātāji (11), kuru sistēmas ir/tiek integrētas ar E-veselības sistēmu).  Nacionālais veselības dienests. |
| 2. | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Projekts neierobežo konkurenci.  Projektam nav ietekmes uz vidi un nevalstiskajām organizācijām. |
| 3. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar. |
| 4. | Atbilstības izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar. |
| 5. | Cita informācija | Nav. |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
| Projekts šo jomu neskar |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** | | |
| 1. | Saistītie tiesību aktu projekti | Nav. |
| 2. | Atbildīgā institūcija | Veselības ministrija. |
| 3. | Cita informācija | Nav. |

|  |
| --- |
| **V. Tiesību akta projekta atbilstība Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām** |
| Projekts šo jomu neskar |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** | | |
| 1. | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Pēc projekta pieņemšanas E-veselības portālā [www.eveseliba.gov.lv](http://www.eveseliba.gov.lv), Veselības ministrijas un Nacionālā veselības dienesta tīmekļa vietnē tiks ievietota informācija par pieņemtajiem grozījumiem. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Šī projekta izstrādē sabiedrības iesaiste netika organizēta, jo iespēja sabiedrībai paust savu viedokli tika nodrošināta 2018.gadā, kad pieņemšanai Ministru kabinetā tika virzīti līdzīgi grozījumi, tas ir  Ministru kabineta 2018.gada 22.maija noteikumi Nr. 298 “Grozījumi Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr. 134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti | Ministru kabineta 2018.gada 22.maija noteikumu Nr. 298 “Grozījumi Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr. 134 “Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu" izstrādes laikā Latvijas Ģimenes ārstu asociācija (LĢĀA) iebilda, ka par gadu tiek pagarināts termiņš (līdz 2019.gada 25.maijam), no kura pacientam E-veselības sistēmā būs pieejama datu aizlieguma papildu funkcionalitāte - iespēja liegt piekļuvi saviem datiem atsevišķām ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām vai ārstniecības atbalsta personām. LĢĀA lūdza svītrot attiecīgo projekta punktu, norādot: “(..) ja e-veselības sistēmā tehniski nav iespējams nodrošināt pacientu tiesību īstenošanu, ir jāizstrādā piemēroti pārejas noteikumi, kas paredz, ka pacientu dati e-veselības sistēmā līdz brīdim, kad pacients tos var pilnībā slēgt, tai skaitā aizliedzot pieeju atsevišķām ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām, tiek apstrādāti tikai ar pacienta piekrišanu”.  Veselības ministrija: iebildums nav ņemts vērā. Jau šobrīd pacients E-veselības sistēmā var realizēt savas tiesības liegt piekļuvi saviem medicīniskajiem datiem (visiem vai atsevišķiem) visām ārstniecības iestādēm. Iespēja liegt piekļuvi saviem datiem atsevišķām ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām vai ārstniecības atbalsta personām ir papildu funkcionalitāte, kuras ieviešana līdz šim nav bijusi iespējama ierobežoto valsts budžeta resursu dēļ, bet funkcionalitāte tiks ieviesta piesaistot ES fondu finansējumu darbības programmas „Izaugsme un nodarbinātība” 2.2.1. specifiskā atbalsta mērķa „Nodrošināt publisko datu atkalizmantošanas pieaugumu un efektīvu publiskās pārvaldes un privātā sektora mijiedarbību” 2.2.1.1. pasākuma "Centralizētu publiskās pārvaldes IKT platformu izveide, publiskās pārvaldes procesu optimizēšana un attīstība" ietvaros. |
| 4. | Cita informācija | Nav. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** | | |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Nacionālais veselības dienests. |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru. Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Projekts tiks īstenots institūciju esošo cilvēkresursu ietvaros. Noteikumu projekts nenosaka jaunas institūcijas veidošanu vai institūciju reorganizāciju un likvidāciju. |
| 3. | Cita informācija | Noteikumu projektā paredzētie pasākumi tiek finansēti ES fondu līdzekļu darbības programmas „Izaugsme un nodarbinātība” 2.2.1. specifiskā atbalsta mērķa „Nodrošināt publisko datu atkalizmantošanas pieaugumu un efektīvu publiskās pārvaldes un privātā sektora mijiedarbību” 2.2.1.1. pasākuma "Centralizētu publiskās pārvaldes IKT platformu izveide, publiskās pārvaldes procesu optimizēšana un attīstība" ietvaros. (skat. anotācijas I sadaļas 2.punktu). |

Veselības ministre Ilze Viņķele

Vīza: Valsts sekretāre Daina Mūrmane-Umbraško

Vērdiņa-Lāce, 67717481

[ilze.verdina-lace@vm.gov.lv](mailto:ilze.verdina-lace@vm.gov.lv)

1. Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju (Nr. 2.2.1.1/17/I/030) https://www.esfondi.lv/es-fondu-projektu-mekletajs/project?number=2.2.1.1%2F17%2FI%2F030 [↑](#footnote-ref-1)
2. Iedzīvotāju skaits Latvijā 2018.gada sākumā. Centrālās statistikas pārvaldes dati [↑](#footnote-ref-2)
3. Ārstniecības iestāžu skaits Latvijā 2017.gada 19.decembrī. Ārstniecības iestāžu reģistra dati [↑](#footnote-ref-3)
4. Skaits 2017.gadā. Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata 2017. Slimību profilakses un kontroles centrs, Rīga 2018. [↑](#footnote-ref-4)