Pielikums

Ministru kabineta

2017. gada   \_\_\_\_\_\_\_ rīkojumam Nr.  \_\_\_\_

**Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu**

**projekta apraksts (kopsavilkums)**

Nacionālais veselības dienests (turpmāk – Dienests) ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kuras mērķis ir mērķis īstenot valsts politiku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un administrēt veselības aprūpei paredzētos valsts budžeta līdzekļus, nodrošinot racionālu un maksimāli efektīvu valsts budžeta līdzekļu izmantošanu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā, kā arī īstenot valsts politiku e-veselības ieviešanā, veselības un sabiedrības veselības datu iegūšanā un analīzē.

Nacionālajā veselības dienestā tiek plānots īstenot projektu “Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” (turpmāk – Projekts).

Projekta virsmērķis ir nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, operatīvāku un efektīvāku finanšu informācijas un informācijas par pakalpojumiem pārvaldību veselības aprūpes nozarē valsts un iestāžu līmenī, lai nodrošinātu pamatotu nozares stratēģisku un taktisku lēmumu pieņemšanu. E-veselības prioritātes saskan ar veselības aprūpes politikas pamatnostādnēm, kas vērstas uz pacientu veselības aprūpes procesu pilnveidošanu, pakalpojumu pieejamības veicināšanu, pacientu drošību un finansiāli efektīvu veselības aprūpes sistēmas pārvaldību.

**Projekta mērķi**

1. Ārstniecības pakalpojumu kvalitātes veicināšana.

Nodrošināt:

* 1. Elektronisku saziņu un automatizētus uzaicinājumus uz izmeklējumiem saistībā ar valsts organizētā vēža skrīninga un pēc skrīninga izmeklējumu rezultātiem;
  2. Elektronisku operatīvo dienestu apziņošanu par ārstniecības iestādēs pieejamajiem gultu resursiem ārkārtas situācijās.

1. Administratīvā sloga mazināšana.

Nodrošināt:

* 1. Iedzīvotājiem elektroniski pieejamas izziņas par personas veselības stāvokli;
  2. Elektronisku saņemto ārstniecības pakalpojumu iekļaušanu iedzīvotāja gada ienākumu deklarācijā.

1. Publiskās pārvaldes efektivitātes veicināšana.

Nodrošināt:

* 1. Medicīnisko dokumentu un līgumu parakstīšanu ar drošu elektronisko parakstu;
  2. Elektroniskas informācijas saņemšanu un rēķinu izrakstīšanu no ārstniecības iestādēm, aptiekām un zobārstniecībām un zobārstu praksēm par sniegtajiem un apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
  3. Elektronisku personas statusa pārbaudi, vai persona ir tiesīga saņemt valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus un medikamentus;
  4. Ātrāku naudas par attaisnotajiem izdevumiem atgūšanas procesu ar vienotās veselības nozares elektroniskā informācijas sistēmas (turpmāk – VVIS) un Valsts ieņēmuma dienesta (turpmāk – VID) saskarnes palīdzību.

1. Veselības nozares pārvaldības un uzraudzības uzlabošana.

Nodrošināt:

* 1. Elektronisku veselības nozares datu analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošanu;
  2. Elektronisku ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu kvalifikācijas maiņu, pamatojoties uz elektroniski iesniegtiem izglītības dokumentiem un sertifikātiem;
  3. Vienotu Dienesta reģistru pārvaldību un pieejamību VVIS.

**Darbības projekta mērķu sasniegšanai**

Projekta ietvaros tā mērķu sasniegšanai plānota šādu darbību īstenošana:

1. Veselības informācijas sistēmu integrācija;
2. Veselības nozares datu apstrāde;
3. Ārstniecības personu un iedzīvotāju apziņošana;
4. Ārstniecības pakalpojumu pilnveide.

**Projekta rezultāta rādītāji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rezultāta rādītājs** | **Mērvienība** | **Sākotnējā vērtība** | **Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām** | **Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām** |
|  | Elektroniski apziņoto valsts organizētā vēža skrīninga pacientu īpatsvars | % | 0 | 45 | 90 |
|  | Izveidotu/pilnveidotu veselības datu statistikas pārskatu skaits | Skaits | 0 | 15 | 15 |
|  | Elektroniski izsniegto “027/u” izrakstu (izziņu) īpatsvars | % | 0 | 30 | 50 |
|  | Elektroniski noslēgto līgumu (par valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu un medikamentu sniegšanu) īpatsvars NVD un ārstniecības iestādēm, aptiekām | % | 0 | 50 | 90 |
|  | Elektroniski iesniegto ārstniecības kvalifikācijas pieteikumu īpatsvars | % | 0 | 50 | 90 |
|  | Elektronisko pieprasījumu īpatsvars automātiskai ārstniecības pakalpojumu maksas iekļaušanu iedzīvotāja gada ienākumu deklarācijā. | % | 0 | 30 | 50 |
|  | Elektroniski veikto pieprasījumu īpatsvars par pieejamajiem gultu resursiem slimnīcās ārkārtas situāciju gadījumā | % | 0 | 50 | 90 |

**Projekta iznākuma rādītāji[[1]](#footnote-2):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Iznākuma rādītājs** | **Mērvienība** | **Starpvērtība (2 gadi pēc projekta sākuma)** | **Sasniedzamā vērtība projekta beigās** |
| 1. | Pilnveidoti vai no jauna izstrādāti publiskās pārvaldes procesi | Skaits | 0 | 15 |
| 2. | Publicētās atvērto datu kopas | Skaits | 0 | 15 |

Projekta kopējais plānotais finansējuma apjoms ir 5 000 000 *euro*, no kura 4 250 000 *euro* ir Eiropas reģionālās attīstības fonda (turpmāk – ERAF) finansējums (85%) un 750 000 *euro* ir valsts budžeta līdzfinansējums (15%). Projektu plānots īstenot 36 mēnešu laikā no līguma vai vienošanās par projekta īstenošanu noslēgšanas.

**Saistība ar iepriekšējā plānošanas perioda projektiem, projekta lietderība un ieguldījums specifiskā atbalsta mērķa (turpmāk – SAM) rezultāta rādītājos**

Projekts saistīts ar pagājušajā plānošanas periodā īstenoto darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” Dienesta realizētajiem projektiem „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” (vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015), „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms” (vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019), „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms” (vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003), „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” (vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008). Visa augstāk minētajos projektos izstrādātā funkcionalitāte (kuras pieņemšanu apstiprina Dienesta parakstītie pieņemšanas – nodošanas akti ar izstrādātājiem) ir pieejama un darbojas produkcijas vidē, kā arī Dienests nodrošinās izstrādātās funkcionalitātes pieejamību produkcijas vidē arī turpmāk:

|  |
| --- |
| 1. Darbnespējas lapas (t.sk. datu apmaiņa ar VID un Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūru (turpmāk - VSAA)) |
| 1. Receptes (t.sk. ārsta, farmaceita darba vieta) |
| 1. Nosūtījumi un rezultāti |
| 1. Vizuālās diagnostikas datu apmaiņas modulis |
| 1. Elektronisko līgumu slēgšanas modulis |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) "Saņemtās Darbnespējas lapas” |
| 1. Funkcionalitāte un E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Reģistrēties pie ģimenes ārsta” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Manas e-receptes” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Pacienta medicīnas pamatdati” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Pacientam noteiktās diagnozes” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Atgādinājumi pacientam” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Kas skatījies manus medicīnas datus” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Saņemtie nosūtījumi” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) "Mani vizuālās diagnostikas dati" |
| 1. Funkcionalitāte un E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)” |
| 1. Pierakstu funkcionalitāte un E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Pacientam veiktie izmeklējumi” |
| 1. E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Medicīnas pakalpojumu izmaksas” |
| 1. Funkcionalitāte un E-pakalpojums [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv/) „Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta” |
| 1. Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu vienotās informācijas sistēma (PREDA) |
| 1. Lietotāju aizdomīgo darbību uzraudzības modulis |
| 1. INSPIRE modulis |
| 1. Vakcinācijas modulis |
| 1. Nozares statistikas informācijas sistēma |
| 1. Elektroniskā veselības karte |
| 1. Integrācijas platforma (t.sk. lietotāju pārvaldība, klasifikatoru reģistrs, apziņošana, autorizācija un autentifikācija u.c) |

Projekta ietvaros plānots gan izstrādāt jaunus procesus, gan veikt esošo procesu pilnveidi, atbilstoši konkrēto funkcionalitāšu attīstības virzieniem, kas identificēti kopā ar sadarbības partneriem un ieinteresētajām pusēm, veicot intervijas Projekta apraksta sagatavošanas gaitā.

Projekta ietvaros paredzēts attīstīt Dienesta pārziņā esošās sistēmas, pilnveidojot informācijas komunikāciju tehnoloģiju (turpmāk - IKT) atbalstu veselības nozares procesu veikšanai un ar tiem saistītajiem ārstniecības publiskajiem pakalpojumiem.

Papildus iepriekšējā plānošanas periodā veiktajiem darbiem, Dienests, budžeta līdzekļu ietvaros, veic sistēmas uzlabojumu pieprasījumu realizāciju, kurus iniciē gan sistēmas lietotāji, gan sadarbības partneri, gan dažādas darba grupas, gan normatīvajos aktos plānotās izmaiņas, gan Dienests kā sistēmas pārzinis. Projekta apjomā iekļautajos procesos var tikt veiktas izmaiņas, atbilstoši konkrētā darba pasūtīšanas brīdī jau no budžeta vai cita finansējuma avota finansēto sistēmas uzlabojumu ieviešanas gaitai (statusam).

Projektā ir paredzētas arī integrāciju attīstības un līdzīgi kā iepriekšējā plānošanas periodā, arī šajā, integrācijas darbus ārstniecības iestāžu izmantoto informācijas sistēmu / programmu un aptieku informācijas sistēmu / programmu pusē, Dienests nefinansēs, bet nodrošinās tikai tehnisko atbalstu integrācijas nodrošināšanai (piemēri servisu izsaukumiem, dokumentācija), kā arī piedalīsies integrāciju testēšanā, lai pārliecinātos par veiksmīgu datu apmaiņu starp iesaistītajām sistēmām.

Projekta ietvaros plānots turpināt veikt dažādu datu apmaiņu izstrādi sistēmas darbības nodrošināšanai, tādējādi katrā datu apmaiņas izstrādes gadījumā, analīzes fāzē tiks vērtēta vajadzība / nepieciešamība datu apmaiņu organizēt, izmantojot Valsts reģionālās attīstības aģentūras infrastruktūru, tādējādi nepieciešamības gadījumā, nodrošinot datu atkalizmantošanu.

Sadarbība ar Veselības ministriju, normatīvo aktu izstrādes nodrošināšanā tiks organizēta atbilstoši Dienesta un Veselības ministrijas sadarbības modelim – Dienests iniciē nepieciešamos grozījumus konkrētos normatīvajos aktos un Veselības ministrija nodrošina procedūras ievērošanu normatīvo aktu pieņemšanai. Normatīvie akti, kas nepieciešami Projekta darbības nodrošināšanai, tiks apstiprināti Projekta realizācijas laikā.

Lai uzlabotu Projekta pārvaldību, jau Projekta apraksta sagatavošanas laikā tika nodrošināta visu ieinteresēto pušu dalība un informēšana par norisēm, kā arī Projekta īstenošanas laikā (t.sk. specifikāciju izstrādes posmā) tiks nodrošināta visu sadarbības partneru un ieinteresēto pušu regulāra iesaiste, tādējādi jau no Projekta pirmsākumiem tiek nodrošināta aktīva un proaktīva komunikācija ar iesaistītajām pusēm, kas Projekta pārvaldības uzdevumu izpildi un potenciālo risku identifikāciju padara pārskatāmāku un vieglāk uzraugāmu, kas savukārt ļaus izvairīties no uz iepriekšējā plānošanās periodā norādītājam kļūdām projektu pārvaldības organizēšanā, nepietiekami iesaistot ieinteresētās puses.

Projektam veikti šādi indikatīvi sociālekonomisko ieguvumu aprēķini:

1. Saskaņā ar Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk – SPKC) apkopoto veselības aprūpes statistiku, 2015.gadā Latvijā onkoloģijas pacientu reģistra uzskaitē esošo personu skaits sasniedza 74 540. Pagājušajā gadā Latvijā tika reģistrēti 11 123 jauni vēža gadījumi un no vēža izraisītajiem ļaundabīgajiem audzējiem mirušo skaits sasniedza 5 991. No 2015.gadā no jauna reģistrētajiem vēža gadījumiem aptuveni 25% jeb 2780 ir konstatēts vēzis 0. vai 1.stadijā, kas ir ārstējams, bet pārējie 8343 gadījumi ir vēzis vēlākās stadijās, kuru ārstēšana ir sarežģīta, laikietilpīga, resursu ietilpīga un nereti mazāk efektīva.

Vēža savlaicīgas atklāšana ir viens no preventīvajiem mehānismiem, kā samazināt no ļaundabīgiem audzējiem mirušo cilvēku skaitu Latvijā. Ja pieņemam, ka, pilnveidojot VVIS funkcionalitāti, nodrošinot automātisku atgādinājumu izsūtīšanu un citu būtiskus uzlabojumus, izdotos palielināt savlaicīgāk atklāto vēža gadījumu skaitu palielināt par 1% no 8343, tad ik gadu savlaicīgāk atklāto vēža gadījumu skaits palielinātos par 84. Pieņemot, ka pusē gadījumu ļaundabīga audzēja atklāšana agrīnā stadijā ir veiksmīgas izārstēšanas stūrakmens, tad no ļaundabīgiem audzējiem mirušo skaitu izdotos samazināt par 42 personām.

Latvijā vienas personas “dzīvības vērtība” tiek novērtēta ar ~ 325 000 EUR gadā pēc Eiropas Komisijas pētījuma, kas veikts 2010.gadā projektā HEATCO (“Harmonised European Approaches for Transport Costing and Project Assessment” – “Harmonizēta Eiropas pieeja transporta izmaksām un projektu izvērtēšanai”). Citos neformāli veiktajos nacionālajos pētījumos ir secināts, ka viens nodarbinātais gadā rada iekšzemes kopproduktu ~ 25 900 EUR apmērā, bet visa sava produktīvā darba mūža garumā kopumā ~ 1 000 000 EUR. Netiešie ieguvumi no Projekta īstenošanas gadā sastāda 13 650 000 EUR (aprēķins: 42 personas x 325 000 EUR = 13 650 000 EUR).

1. Dienests vidēji sagatavo 38 245 elektroniskus rēķinus gadā par iestāžu sniegtajiem valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un realizētajiem valsts kompensējamiem medikamentiem un medicīnas ierīcēm. Tiek pieņemts, ka, automatizējot rēķinu apstrādi un apstiprināšanu, laika ietaupījums, kas rodas gan pieprasītājam, gan Dienestam ir 16 min. Ņemot vērā, ka mēneša vidējā bruto darba samaksa sabiedriskajā sektorā[[2]](#footnote-3) ir 855 EUR, tad kopējais sociālekonomiskais ieguvums no šo procesu uzlabošanas sabiedriskajā sektorā ir aptuveni 54 tūkst. EUR gadā.
2. VVIS funkcionalitāte tiks pilnveidota, izveidojot automātisku saskarni ārstniecības pakalpojumu priekšapmaksas un pēcapmaksas fakta reģistrēšanai un nodošanai VID EDS. Tādejādi tiks mazināts ne tikai kļūdu un dubults atmaksas pieprasījumu skaits, kas rodas personai pieprasot veselības pakalpojumu atmaksu gan no VID, gan apdrošināšanas pakalpojumu sniedzēja, bet arī nodrošināta personai iespēja, aizpildot gada ienākumu deklarāciju, pieprasīt ārstniecības pakalpojumu apmaksas informāciju no VVIS. Pēc SPKC apkopotās veselības aprūpes statistikas, 2015.gadā personas ir veikušas 13 082 009 ambulatoros apmeklējumus pie ārstiem, ārsta palīgiem, vecmātēm un medicīnas māsām. Pieņemot, ka no tiem 50% ir valsts apmaksāti pakalpojumi un 30% no Latvijas iedzīvotājiem ik gadu apmeklē ārstu un laika ietaupījums, kas rodas automātiski VID EDS pieprasot ārstniecības pakalpojumu apmaksas datus no VVIS, ietaupa vidēji vismaz 3 min, tad, ņemot vērā vidējo mēneša algu bruto darba samaksu Latvijā[[3]](#footnote-4) 818 EUR, kopējais sociālekonomiskais lietderīgums gadā no šo procesu pilnveidošanas sastāda 501 tūkst. EUR.

Projekta kopējais sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums novērtēts kā ~14,2 milj. EUR. Projekta īstenošanas sociālekonomiskais indikatīvais ieguvums 10 gadu periodā ir lielāks par 5,0 milj. EUR projekta investīciju un 5,0 milj. EUR uzturēšanas izmaksām 10 gadu periodā, kas kopā veido izmaksas 10,0 milj. EUR.

Veselības ministrs Anda Čakša

Vīza:

valsts sekretārs Kārlis Ketners

Linda Freimane, 67686329

linda.freimane@vmnvd.gov.lv

1. Publiskās pārvaldes procesi tiek pilnveidoti vai no jauna izstrādāti E-veselības platformas ietvaros. E-veselības platforma ir visu komponenšu kopums, kas nodrošina vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas darbību un kuru atbilstoši darbības specifikai izmanto ārējās sistēmas, lai nodrošinātu sistēmu sadarbspēju (t.sk, bet neaprobežojoties ar datu apmaiņu). [↑](#footnote-ref-2)
2. Latvijas Republikas Centrālā statistikas pārvaldes statistikas datubāze: Strādājošo mēneša vidējā darba samaksa sabiedriskajā sektorā bruto [pieejams tiešsaistē http://www.csb.gov.lv/dati/statistikas-datubazes-28270.html sadaļā Darbaspēka izmaksas, skatīts 24.02.2017.] [↑](#footnote-ref-3)
3. Latvijas Republikas Centrālā statistikas pārvaldes statistikas datubāze: Strādājošo mēneša vidējā darba samaksa bruto 2015. gadā [pieejams tiešsaistē <http://www.csb.gov.lv/dati/statistikas-datubazes-28270.html> sadaļā Darbaspēka izmaksas, skatīts 24.02.2017.] [↑](#footnote-ref-4)