



Finanšu ministrija

Smilšu iela 1, Rīga, LV-1919, tālr. 67095689, 67095578, fakss 67095503, e-pasts pasts@fm.gov.lv, www.fm.gov.lv

Rīgā

_____ Nr. _____
Uz 08.12.2016. Nr. 221.8/1-83-12/16

DEPUTĀTU JAUTĀJUMS

Nr. 220 /J12

Latvijas Republikas Saeimai

Jēkaba iela 11

Rīga, LV-1811

*Par rīcību likumpārkāpumu atklāšanā
valsts ieņēmumu jomā*

Finanšu ministrija ir izskatījusi Jūsu 2016.gada 8.decembra vēstuli Nr.221.8/1-83-12/16 par rīcību likumpārkāpumu atklāšanā valsts ieņēmumu jomā, kurā norādāt uz Valsts ieņēmumu dienesta (turpmāk – VID) nespēju veikt operatīvās un izmeklēšanas darbības, lai atklātu SIA “LĪCIS-93” (NMR 40003139971) un SIA “GAMMA-A” (NMR 40003250857) iespējamo darba samaksas noteikumu pārkāpšanu, izmantojot ārvalstu anonīmās priekšapmaksas kartes.

Atbildot uz pirmo jautājumu, informējam, ka operatīvās darbības tiesiskais pamats ir Latvijas Republikas Satversme, Kriminālprocesa likums, Operatīvās darbības likums, kā arī citi likumi un starptautiskie līgumi, kas reglamentē valsts drošības, aizsardzības, ekonomiskās suverenitātes un sabiedriskās kārtības nodrošināšanas subjektu uzdevumus, tiesības un pienākumus, kā arī personu pamattiesības. Saskaņā ar Operatīvās darbības likuma 4.panta trešo daļu operatīvās darbības pasākumiem, to veikšanas veidam, apjomam un intensitātei ir jāatbilst apdraudējuma veidam un bīstamības pakāpei. Operatīvās darbības likuma 4.panta ceturtajā daļā ir noteikts, ka operatīvās darbības pasākumi uzsākami un veicami tikai tad, ja šā likuma 2.pantā minēto uzdevumu izpilde un 1.pantā noteikto mērķu sasniegšana ar Kriminālprocesa likumā vai citos procesuālajos likumos paredzētajiem līdzekļiem un metodēm vai arī citā veidā nav iespējama vai ir būtiski apgrūtināta.

Kriminālprocesa likuma 373.panta trešajā daļā ir noteikts, ja ziņas satur informāciju par likuma pārkāpumu, kura atklāšanai nav nepieciešams pielietot kriminālprocesā noteiktos līdzekļus un metodes, tās nosūta resoriskās pārbaudes veikšanai kompetentai iestādei. Ar resorisko pārbaudi Kriminālprocesa likuma izpratnē saprot valsts iestādes un tās amatpersonu veiktu pārbaudi attiecībā uz

SAŅEMTS

Latvijas Republikas Saeimā

14.12.2016. plkst. 12:00

Nr. 1/265 12/16

iespējamu likuma pārkāpumu, izmantojot šīs iestādes darbību regulējošajā likumā noteiktās pilnvaras, kas nav kriminālprocesuālās pilnvaras.

Vēršam Jūsu uzmanību, ka kriminālprocesuālās darbības, tai skaitā kratīšanu, izdara ar izmeklēšanas tiesneša vai tiesas lēmumu. Speciālās izmeklēšanas darbības, pamatojoties uz izmeklēšanas tiesneša lēmumu, veic procesa virzītājs vai iestādes un personas viņa uzdevumā. Izmeklēšanas tiesnesis lēmumu pieņem, pamatojoties uz procesa virzītāja ierosinājumu un tam pievienotajiem materiāliem, kas pamato fiziskās/juridiskās personas saistību ar izdarīto noziedzīgo nodarījumu.

Atbildot uz otro jautājumu, informējam, ka VID Finanšu policijas pārvaldē tika veikta pārbaude par iesniegumā sniegto informāciju (2014.gada 27.augusta iesniegums), kā arī atbilstoši kompetencei saņemtā informācija tika nodota VID Nodokļu kontroles pārvaldei kontroles pasākumu veikšanai.

Neskatoties uz VID Nodokļu kontroles pārvaldes veiktajiem kontroles pasākumiem, lai iegūtu papildu informāciju par iespējamo SIA "LĪCIS-93" un SIA "GAMMA-A" darba samaksas noteikumu pārkāpšanu, izmantojot ārvalstu anonīmās priekšapmaksas kartes, ņemot vērā iesniedzēja saistību ar zivrupniecības nozari, VID Finanšu policijas pārvaldes amatpersonas vērās pie iesniedzēja ar lūgumu par papildu informācijas iesniegšanu. 2016.gadā 5.aprīlī iesniedzējs iesniedza VID Finanšu policijas pārvaldē anonīmās priekšapmaksas kartes *Payrrot* kopiju, kuras termiņš bija beidzies 2014.gada maijā.

Informējam, ka VID Finanšu policijas pārvaldē tiek veikti pasākumi atbilstoši likuma "Par Valsts ieņēmumu dienestu" 14.pantā noteiktajai finanšu policijas kompetencei.

Atbildot uz trešo jautājumu, informējam, ka ārvalstu anonīmo priekšapmaksas karšu izmantošana būtiski apgrūtina "aplokšņu algu" izmaksu fakta konstatēšanu un pierādījumu iegūšanu. Skaidras naudas līdzekļu izņemšana, izmantojot anonīmās priekšapmaksas kartes, var tikt veikta gan Latvijas Republikā, gan citās valstīs. Problemātiski ir noskaidrot anonīmo priekšapmaksas karšu starpnieku uzņēmumus, to faktiskos valdītājus un patiesā labuma guvējus, jo minēto karšu izplatīšanā ir iesaistīti starptautisko maksājumu organizācijas *MasterCard Worldwide* pilntiesīgie biedri, kam piešķirtas tiesības patstāvīgi emitēt *MasterCard* priekšapmaksas maksājumu kartes, tās pārdod starpnieku uzņēmumiem, kuri pēc neilga laika pārtrauc savu darbību un tiek izmantoti līdzīgi kā fiktīvie uzņēmumi. Papildus minētajam veicamo kontroles pasākumu ietvaros ir nepieciešams iegūt pierādījumus par konkrēto nodokļu maksātāju saistību ar darījumiem ar ārvalstu anonīmajām priekšapmaksas kartēm. Ņemot vērā minēto, noziedzīgu nodarījumu atklāšanā un novēršanā valsts ieņēmumu jomā, īpaši noziedzīgu nodarījumu, kas saistīti ar darba samaksas noteikumu pārkāpšanu, būtiska loma ir sabiedrības līdzdalībai.

Atbildot uz ceturto jautājumu, attiecībā uz informācijas par pārbaudes laikā konstatēto sniegšanu iesniedzējam norādām, ka saskaņā ar likuma "Par Valsts ieņēmumu dienestu" 21.panta pirmo daļu un likuma "Par nodokļiem un nodevām" 22.pantu VID ierēdnim un darbiniekam ir aizliegts, izņemot likumā "Par nodokļiem un nodevām" paredzētos gadījumus, izpaust par nodokļu maksātāju bez tā piekrišanas jebkādu informāciju, kas ierēdnim vai darbiniekam kļuvusi zināma, pildot dienesta pienākumus. Saskaņā ar Kriminālprocesa likuma 375.panta pirmo

daļu kriminālprocesa laikā krimināllietā esošie materiāli ir izmeklēšanas noslēpums un ar tiem drīkst iepazīties amatpersonas, kuras veic kriminālprocesu, kā arī personas, kurām minētās amatpersonas attiecīgos materiālus uzrāda šajā likumā paredzētajā kārtībā. Ņemot vērā minēto, iesniedzējs netiek informēts par VID veiktajiem kontroles pasākumiem un kriminālprocesa virzību.

Sakarā ar iepriekš ieplānoto reģionālo vizīti Kurzemē šī gada 14.decembrī lūdzu atbildi mutvārdos pārcelt uz šī gada 20.decembri.

Ar cieņu

ministre

D.Reizniece-Ozola

Klikiča 67120309

Laika zīmogs:

14.12.2016

Dokumenta numurs:

12-31/6880



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

13.12.2016 Nr. 01-11.1/5518

Uz 08.12.2016 Nr.622.12/1-211-12/16
12.12.2016 Nr. 622.12/1-214-12/16

DEPUTĀTU JAUTĀJUMS

Nr. 221 /12

Latvijas Republikas Saeimas kancelejai

*Par atbildes sniegšanu uz Saeimas
deputātu jautājumiem*

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas 2016.gada 8.decembra vēstuli Nr.622.12/1-211-12/16 un 2016.gada 12.decembra vēstuli Nr.622.12/1-214-12/16, sniedzu atbildi uz Latvijas Republikas Saeimas deputātu 2016.gada 8.decembra jautājumu Nr.221/J12 „Par P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas jaunā projekta realizācijas gaitu un tā atbilstību sabiedrības interesēm”.

2012. gada 31.janvārī Rīgas pilsētas būvvaldē tika saskaņots VSIA „Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas” (turpmāk – Slimnīca) skiču projekts “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas A korpusa jaunbūve” (turpmāk – skiču projekts), kurā bija paredzēta Slimnīcas A korpusa būvniecības realizācija četrās būvniecības kārtās. Veicot skiču projekta korekciju 2013. gadā, Slimnīcas A korpusa būvniecību tika paredzēts īstenot divās būvniecības kārtās, bet daudzstāvu autostāvvietā, kura tiktu savienota ar A korpusu tika ieplānota kā trešā kārtā, kas īstenojama vienlaikus ar A korpusa otrās kārtas būvniecību. Izstrādātais skiču projekts konceptuāli risina vienotu ēkas funkcionālās un tehniskās sistēmas risinājumu, lai nodrošinātu mūsdienīgu infrastruktūru ārstniecības un aprūpes pakalpojumu sniegšanu iedzīvotājiem.

Jaunā Slimnīcas A korpusa sadalījumu būvniecības kārtās ir diktējuši ekonomiski apsvērumi, un šāds risinājums ļauj katru uzbūvēto A korpusa kārtu nodrošināt ar tādu aprīkojumu, kas vislabāk atbilst konkrētā laika perioda medicīnisko tehnoloģiju prasībām.

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā

14. 12. 2016. plkst. 12: 55
Nr. 1/264 – 12/16

Atbilstoši skiču projektā paredzētajam sadalījumam būvniecības kārtās ir izstrādāts tehniskais projekts A korpusa pirmās kārtas būvniecībai, atbilstoši kuram ir veikti būvdarbi un plānoti medicīniskā aprīkojuma iepirkumi. Savukārt būvprojektu A korpusa otrās kārtas būvniecībai 2017.-2018. gadā izstrādās projektēšanas uzņēmums, kura izvēlei ir uzsākta iepirkuma procedūra. Otrās kārtas A korpusa būvprojektā tiks turpināta skiču projektā paredzēto funkcionālo un arhitektonisko risinājumu izstrāde, tos precizējot un papildinot ar aktuālajām medicīnisko pakalpojumu nodrošināšanas tehnoloģiskajām un organizatoriskajām tendencēm.

Atbildot uz deputātu uzdotajiem jautājumiem, sniedzu atbildes:

1. Līdz kuram datumam ir jāpaveic projekta realizācija, lai atbilstoši paredzētajam šis projekts saņemtu ESF finansējumu?

A korpusa pirmās kārtas attīstības projekts Nr. CCI 2015LV161PR002 „Paula Stradiņa slimnīcas būve ”A1” (turpmāk – lielais projekts) ir viens no lielākajiem infrastruktūras projektiem Eiropas Savienības fondu 2007.-2013.gada plānošanas periodā Latvijā, kurš finansēts no vairākiem finanšu avotiem un līdz ar to, uz lielo projektu attiecas dažādu finanšu instrumentu ieviešanas nosacījumi, kas padara šī projekta ieviešanu un uzraudzību par īpaši sarežģītu. Papildus lielā projekta īstenošanā tika identificētas vairākas problēmas, kas būtiski aizkavēja projekta ieviešanu, piemēram, būvniecības defekti, kuru novēršanai tika apstādināti būvniecības darbi un lietus ūdeņu novadīšanas kolektora izbūves risinājuma izmaiņas, kas prasīja gan papildu laiku, gan papildu izmaksas.

Šobrīd lielā projekta ieviešana tuvojas noslēguma fāzei un A korpusa pirmās kārtas funkcionēšanu plānots uzsākt 2017.gada aprīlī, bet pilnu funkcionalitāti, atbilstoši lielā projekta nosacījumiem, sasniegt periodā no 2017.gada beigām līdz 2018.gada sākumam. Atbilstoši Komisijas lēmumam C(2015) 2771, ar kuru groza lēmumu C(2013) 1573, ar ko apstiprina pamatnostādnes par to darbības programmu slēgšanu, kuras pieņemtas atbalsta saņemšanai no Eiropas Reģionālās attīstības fonda, Eiropas Sociālā fonda un Kohēzijas fonda (2007-2013), 1.pielikuma 3.5.sadaļā noteiktajam, noslēguma deklarācijā var iekļaut izdevumus arī par nefunkcionējošiem projektiem, ja dalībvalsts apņemas tos pabeigt divu gadu laikā pēc slēgšanas dokumentu iesniegšanas termiņa beigām, t.i. līdz 2019.gada 31.martam.

2. Lūdzu sniegt projekta realizācijas plānu (grafiku), pa posmiem un laika termiņiem, kādā ir paredzēts nodot realizācijā Stradiņu slimnīcas jauno korpusu?

Pašlaik identificētie projekta noslēguma posma termiņi ir šādi:

- būvdarbu pabeigšana un ēkas nodošana ekspluatācijā paredzēta 2017. gada janvārī;

- ēkas ekspluatācijas uzsākšana paredzēta 2017. gada aprīlī;
- visu projektā paredzēto aktivitāšu pabeigšana, ieskaitot atliktos būvdarbus pieslēgumam pie esošā 21. korpusa, paredzēta 2017. gada decembrī.

3. *Pieņemot, ka šis projekts netiek īstenots pašplūsmā, lūdzam norādīt konkrētus atbildīgos katram realizācijas posmam?*

Par Slimnīcas A korpusa projekta īstenošanu kopumā ir atbildīga Slimnīcas valde. Lai nodrošinātu pilnvērtīgu A korpusa būvniecības pabeigšanu, ar Slimnīcas valdes rīkojumu ir izveidota projekta vadības grupa Slimnīcas valdes locekles A. Birumas vadībā. Slimnīcas valde projekta vadības sanāksmes organizē vienu reizi nedēļā. Katras sanāksmes gaita tiek protokolēta, konkrētiem darbiniekiem tiek uzdoti konkrēti darba uzdevumi, kā arī tiek kontrolēta to izpilde, tai skaitā izpildes termiņi. A korpusa pirmās kārtas projekta īstenošanā kopumā ir iesaistīti 32 Slimnīcas darbinieki. Kā pilna laika darbinieki minētā projekta īstenošanā ir iesaistīti visi Slimnīcas Jaunās būvniecības daļas darbinieki (6), kā arī Juridiskās daļas būvniecības jurists (1). Papildus citi Slimnīcas darbinieki projekta īstenošanā tiek iesaistīti pēc nepieciešamības un atbilstoši to funkcijām.

Par projekta īstenošanu ir noslēgta vienošanās starp Slimnīcu, Veselības ministriju un Centrālo finanšu un līgumu aģentūru. Atbilstoši vienošanās nosacījumiem, Slimnīca sniedz ikmēneša progresa atskaites un ceturkšņa uzraudzības ziņojumus, kurus izvērtē Veselības ministrija un, ne retāk kā reizi ceturksnī, progresa statuss tiek izskatīts un apspriests kopējā uzraudzības sanāksmē, pieaicinot Finanšu ministriju. Sanāksmes laikā tiek pieņemti lēmumi attiecībā uz projekta ieviešanā konstatēto problēmu novēršanu un kopējo projekta ieviešanas uzlabošanu.

4. *Vai, plānojot iepirkumu termiņus, ir paredzēts laiks iespējamajiem pārsūdzības procesiem? Cik ilgs tas ir paredzēts un cik kopumā laiks ir paredzēts iepirkumu īstenošanai?*

Iepirkumi tiek plānoti atbilstoši būvniecības darbu pabeigšanas termiņiem un A korpusa pirmās kārtas funkcionēšanas uzsākšanas termiņam, nodrošinot, ka iekārtas tiek piegādātās un uzstādītas pēc ēkas nodošanas ekspluatācijā un pirms ēkas funkcionēšanas uzsākšanas.

Iepirkumu organizēšanai Slimnīca ir nodrošinājusi nepieciešamos cilvēkresursus, lai iepirkumus veiktu noteiktajos termiņos un šobrīd visi nepieciešamie iepirkumi jau ir izsludināti. Savukārt atsevišķos iepirkumos notiek piedāvājumu vērtēšana un atsevišķos tika noslēgti piegādes līgumi.

Tabulā lūdzu skatīt medicīnas iekārtu un IT sistēmu iepirkumu termiņus, kuri ir izsludināti un kuriem ir aktīvs iepirkumu iesniegšanas datums:

Iepirkums	Piedāvājumu iesniegšanas termiņš
-----------	-------------------------------------

Endoskopiju nodaļas aprīkojums	20.12.2016
Ambulatoro pakalpojuma centra aprīkojuma piegāde	10.01.2017
Diagnosticiskā radioloģijas institūta aprīkojuma piegāde	04.01.2017
Radiogrāfisko darba staciju piegāde	20.12.2016
Konsoļu piegāde	10.01.2017
Laboratorijas iekārtu piegāde	19.12.2016
Procedūru lampas un gaismas avotu piegāde	19.12.2016
LOR ambulatorā aprīkojuma piegāde	29.12.2016
LOR ķirurģiskā aprīkojuma piegāde	29.12.2016
Kušetu piegāde	15.12.2016
Procedūru ratu piegādi	05.12.2016
Mazgāšanas, dezinfekcijas iekārtu piegāde	28.12.2016
Sterilizācijas nodaļas aprīkojuma piegāde	28.12.2016
Uroloģijas nodaļas aprīkojuma piegāde	04.01.2017
Datortomogrāfa piegāde A korpusam	16.01.2017
Biplāna angiogrāfa iegāde	16.01.2017
Tīkla komutatoru, moduļu un piekļuves licenču iegāde	16.01.2017

5. *Vai iekārtu uzstādīšanas plānā ir paredzēta iekārtām nepieciešamo speciālo atļauju saņemšana no atbilstošajām valsts pārraudzības institūcijām? Lūdzu uzskaitīt konkrēti – cik daudz laika un resursu tam ir paredzēts „pārplānotajā” plānā? Lūdzu norādīt personu, kura konkrēti būs atbildīga par šo?*

Slimnīcas īpašumā jau šobrīd ir jonizējošā starojuma avoti un Slimnīcai ir ilgstoša pieredze darbā ar šiem avotiem. Tāpat Slimnīcai ir derīgas licences, kuras tiks papildinātas un tajās tiks ierakstītas no jauna iegādātās radioloģiskās iekārtas. Jau šobrīd ir darīts viss nepieciešamais, lai samazinātu iespējamo laika patēriņu. Slimnīcas rīcībā jau ir nepieciešamie dokumenti un informācija papildu ierakstīšanai licencēs, tāda kā: Radiācijas drošības instrukcija, Radiācijas drošības kvalitātes kontroles nodrošināšanas programma, dati par darbiniekiem, kur strādā ar jonizējošā starojuma avotiem, kā arī ir sagatavoti radiācijas drošības aizsardzības aprēķini. Iepriekš uzskaitītā informācija ir lielākā daļa no iesniedzamajiem dokumentiem Valsts vides dienesta Radiācijas drošības centram, līdz ar to licences papildināšanai papildu būs nepieciešami tikai dati par jaunajām iekārtām, to pārbaužu protokoli, un montāžas plāns.

Tāpat Slimnīca plāno savlaicīgi uzrunāt Valsts vides dienesta Radiācijas drošības centru par Diagnostiskās Radioloģijas institūta pārcelšanu uz jaunām telpām A korpusā un jaunu radioloģisko iekārtu iegādi. Slimnīca plāno arī savlaicīgi informēt Valsts vides dienesta radiācijas drošības centru par Slimnīcas Diagnostiskās Radioloģijas institūta pārvietošanu uz jaunām A korpusa telpām un lūgt paātrinātā kārtībā izskatīt licenču papildināšanu, ja radīsies šāda nepieciešamība.

6. *Lūdzu norādīt kā tiek īstenota šī projekta kopējā pārraudzība, kurš konkrēti ir atbildīgs par projekta vadību?*

Lūdzu skatīt atbildi uz 3.jautājumu.

7. *Lūdzu norādīt, ka ir paredzēts īstenot iepirkumu pārraudzību, kurš konkrēti atbildīgs par iepirkumu veikšanu?*

Slimnīcā ir izveidotas iepirkumu komisijas, kuras ir atbildīgas par iepirkumu organizēšanu, un kuru sastāvā iekļauti attiecīgo jomu un Slimnīcas Iepirkumu daļas speciālisti. Šobrīd divi no pieciem Slimnīcas Iepirkumu daļas speciālistiem ir piesaistīti A korpusa iepirkumiem, pārējie trīs veic citus, ar Slimnīcu saistītos iepirkumus. Ir sadalīta gan atbildība, gan veicamie darba uzdevumi par A korpusa un par citiem Slimnīcas iepirkumiem. Paredzams, ka slodze būs lielāka, tomēr Slimnīca ar to rēķinās. Slimnīcas Medicīnas iekārtu uzturēšanas nodaļas personāls, kurš ir iepirkumu komisijās, ir sagatavots lielākai slodzei, lai neapstātos Slimnīcas pārējie iepirkumi. Iepirkumu norises gaita regulāri tiek izskatīta iknedēļas projekta vadības sanāksmēs.

8. *Lūdzu sniegt izmēlošu un uzskatāmu aprakstu par principiem un apsvērumiem, balstoties uz kuriem, tika veikta šī projekta „pārplānošana”, kā arī kādu pakalpojumu klāstu, kādos apjomos ir paredzēts nodrošināt, īstenojot šo projektu?*

Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas ietvaros tiek izbūvētas telpas Ambulatoro pakalpojumu centram, Vispārējās aprūpes nodaļām (piemēram, uroloģija, otorinolaringoloģija, gastroenteroloģija, endokrinoloģija, nefroloģija), Centrālajai apvienotajai laboratorijai, Patoloģijas institūta laboratorijai, Diagnostiskās radioloģijas institūtam, Endoskopijas nodaļai, Ķirurģijas dienas stacionāram, Sterilizācijas nodaļai, ārstu darba kabinetiem. Savukārt A korpusa otrās kārtas projektā plānots attīstīt ēkas daļu, kurā atradīsies neatliekamās medicīnas centrs, Operāciju bloks, Hemodialīzes nodaļa, Klīniskās nodaļas, Reanimācijas nodaļa, Patoloģijas centrs, Dzemdību nodaļa un Jaundzimušo reanimācijas nodaļa. Tāpat Slimnīca ir arī izvērtējusi A korpusa skiču projektu attiecībā uz esošo un plānoto pacientu plūsmu, kā arī esošo un plānoto pakalpojumu attīstību.

Papildus pielikumā nosūtu Jums informāciju, kas sniegta uz citu Latvijas Republikas Saeimas deputātu pieprasījumiem par Slimnīcas A korpusa pirmās un otrās kārtas projektu īstenošanu.

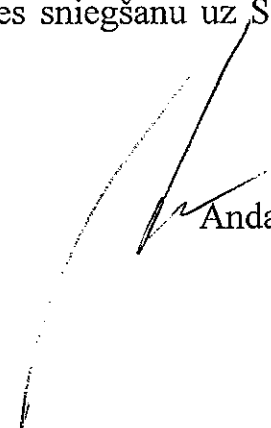
Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas vēstules aicinājumu sniegt atbildi uz augstākminētajiem jautājumiem arī mutvārdos, informēju, ka 2016.gada 15.decembrī atbilstoši ministru prezidenta 2016.gada 8.decembra rīkojumam Nr.391 esmu komandējumā.

Pielikumā:

1. Veselības ministres Latvijas Republikas Saeimas kancelejai adresēta 16.11.2016 vēstule Nr.01-11.1/5088 „Par atbildes sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem”;

2. Veselības ministres Latvijas Republikas Saeimas kancelejai adresēta 01.11.2016 vēstule Nr.01-11.1/4846 „Par atbildes sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem”;
3. Veselības ministres Latvijas Republikas Saeimas kancelejai adresēta 18.10.2016 vēstule Nr.01-11.1/4582 „Par atbildes sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem”.

Veselības ministre



Anda Čakša



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

16.11.2016 Nr. 01-11.1/5088
uz 10.11.2016 Nr. 221.8/6-17-12/16

Latvijas Republikas Saeimas kancelejai

*Par atbildes sniegšanu uz Saeimas
deputātu jautājumiem*

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas 2016.gada 10.novembra vēstuli Nr.221.8/6-17-12/16, sniedzu atbildi uz Saeimas deputātu jautājumiem „Par strukturālajām reformām un veselības infrastruktūru”, tai skaitā par VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas” (turpmāk – Slimnīca) A korpusa 1.kārtas attīstības projekta jautājumiem.

Pirmais un otrais jautājums: *Lai izvērtētu, cik reāli Slimnīca ir saplānojusi iepirkumu grafikus, lūdzam informēt, kurā datumā iepirkuma dokumentāciju ir apstiprinājusi Slimnīcas attiecīgā iepirkuma komisija un kurā datumā Iepirkumu uzraudzības birojam (turpmāk - IUB) IUB ir nosūtīti iepirkumi izsludināšanai: 1) Endoskopijas nodaļas aprīkojums, 2) Ambulatoro pakalpojumu centra aprīkojuma piegāde, 3) Diagnostiskās radioloģijas institūta aprīkojuma piegāde, 4) Radiografisko darba staciju piegāde, 5) Konsuļu avotu piegāde, 6) Laboratorijas iekārtu piegāde, 7) Procedūru lampas un gaismas aprīkojuma piegāde, 8) LOR ambulatorā aprīkojuma piegāde, 9) LOR ķirurģiskā aprīkojuma piegāde, 10) Kušetu piegāde, 11) Medicīniskās mēbeles, 12) Procedūru ratu piegāde, 13) Mazgāšanas, dezinfekcijas iekārtu piegāde, 14) Sterilizācijas nodaļas aprīkojuma piegāde, 15) Uroloģijas nodaļas aprīkojuma piegāde, 16) Aizsardzības un pozicionēšanas līdzekļi radioloģijai, 17) Datortomogrāfa piegāde A korpusam, 18) Biplāna angiogrāfa iegāde A*

korpusam, 19) Ginekologu un PAC aprīkojums, 20) Specializētās mēbeles radioloģijas nodaļai, 21) DECT bezvadu telefonijas ieviešana A korpusā, 22) IT sistēmu pielāgošana un integrācija, 23) A korpusa dublējošo tīklu iekārtas?.

Jūsu atsūtītā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas medicīnas iekārtu un aprīkojuma iegādi un uzstādīšanu parāda, ka, faktiski, vienlaikus notiks 23 iepirkumu izvērtēšana. Vai ir izveidotas un apstiprinātas pirmajā jautājumā minēto 23 iepirkumu komisijas, lūdzam atsūtīt katra iepirkuma komisijas sastāvu?

Slimnīcas A korpusa 1.kārta tika plānota 2007.gadā un koriģēta 2013.-2014.gadā. 2016. gadā vasarā izvērtējot pirmās iepirkumu specifikācijas, tika secināts, ka plānotā attīstība ne visās jomās ir papildījusies un ir reāla tuvākajos gados. Lai lietderīgāk izmantotu valsts piešķirto finansējumu, Slimnīca sadarbībā ar Veselības ministriju rūpīgi izvērtēja, kuras struktūrvienības pārceļas uz A korpusa 1.kārtas telpām, cik daudz kāda medicīnas iekārtas pārceļas un ko ir jāiegādājas no jauna. Tāpat tika izvērtēta katras medicīnas iekārtas lietderības pamatojums – plānotās kvotas un maksas pakalpojumu apjoms, darba laiks, noslodze, lai optimāli plānotu tehnoloģiju uzlabojumus pēc iespējas vairāk jomās un uzlabotu izmeklējumu un ārstēšanās kvalitāti. Saistībā ar šīm izmaiņām bija nepieciešams veikt korekcijas plānotajos iepirkumos, kas prasīja papildus laiku tirgus izpētei un precizētas specifikācijas izstrādei un saskaņošanai.

Nosūtu Slimnīcas sagatavotu informāciju par A korpusa 1.kārtas attīstības projekta iepirkumu aktuālo statusu un iepirkumu komisiju sastāviem:

Iepirkuma nosaukums	Iepirkuma komisijas izveide	Iepirkuma publicēšana IUB	Iepirkuma komisijas sastāvs	Komentāri
Endoskopiju nodaļas aprīkojums	03.08.2016.	09.11.2016.	Eva Sokolova Toms Bērziņš Elīna Roštoka Anna Stinkēviča Sanita Zarāne	
Ambulatoro pakalpojumu centra aprīkojuma piegāde				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
Diagnosticiskās radioloģijas institūta aprīkojuma piegāde	20.07.2016.	14.11.2016.	Eva Sokolova Dairis Roģis Elīna Roštoka Nelda Kreislere	

Iepirkuma nosaukums	Iepirkuma komisijas izveide	Iepirkuma publicēšana IUB	Iepirkuma komisijas sastāvs	Komentāri
Radiografisko darba staciju piegāde	03.08.2016.	10.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Jānis Gilners	
Konsoļu piegāde				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
Laboratorijas iekārtu piegāde	04.11.2016.	04.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Vjačeslavs Belikovs	
Procedūru lampas un gaismas avotu piegāde	04.11.2016.	04.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Vjačeslavs Belikovs	
LOR ambulatorā aprīkojuma piegāde	10.11.2016.	14.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Renata Panasjuka	
LOR ķirurģiskā aprīkojuma piegāde	11.11.2016.	14.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Renata Panasjuka	
Kušu piegāde	02.11.2016.	04.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa, Anastasija Popova	
Medicīnisko mēbeļu piegāde				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
Procedūru ratu piegāde	02.11.2016.	04.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Anastasija Popova	
Mazgāšanas, dezinfekcijas iekārtu piegāde	11.11.2016.	14.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Gundars Lācis	
Sterilizācijas nodaļas aprīkojuma piegāde	09.11.2016.	15.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoļiņa Toms Bērziņš Vjačeslavs Belikovs	

Iepirkuma nosaukums	Iepirkuma komisijas izveide	Iepirkuma publicēšana IUB	Iepirkuma komisijas sastāvs	Komentāri
Uroloģijas nodaļas aprīkojuma piegāde	11.11.2016.	14.11.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoliņa Toms Bērziņš Elīna Roštoka	
Aizsardzības un pozicionēšanas līdzekļi radioloģijai	04.11.2016.	04.11.2016.	Eva Sokolova Toms Bērziņš Nelda Kreislere Inguna Muižniece	
Datortomogrāfa piegāde A korpusam				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
Biplāna angiogrāfa iegāde A korpusam				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
Ginekologu un PAC aprīkojums				VM vēl nav saskaņojusi
Specializētās mēbeles radioloģijas nodaļai				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
DECT bezvadu telefonijas ieviešana A korpusā	21.10.2016.		Lāsma Vītoliņa Inguna Muižniece Jānis Gilners	Sarunu procedūra, izsludināts 09.11.2016.
A korpusa dublējošo tīklu iekārtas				Nav šāda iepirkuma.
IT sistēmu pielāgošana un integrācija				Skatīt atbildi uz 10.jautājumu.

Papildus augstāk minētajiem iepirkumiem A korpusa 1.kārtas attīstības projekta ietvaros Slimnīca realizē šādus iepirkumus:

Iepirkuma nosaukums	Iepirkuma komisijas izveidošanas datums	Iepirkuma publicēšana IUB	Iepirkuma komisijas sastāvs	Komentāri
Anestēzijas iekārtu piegāde	06.05.2016.	13.05.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoliņa Renata Panasjuka Elīna Rostoka	Noslēgts līgums ar SIA "Tradintek" par EUR 54378.00 (bez PVN).
Elektrokirurgijas ierīču piegāde	03.08.2016.	09.08.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoliņa Anastasija Popova	

Iepirkuma nosaukums	Iepirkuma komisijas izveidošanas datums	Iepirkuma publicēšana IUB	Iepirkuma komisijas sastāvs	Komentāri
Pacientu gultu un skapīšu piegāde	03.08.2016.	10.08.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoliņa Toms Bērziņš Renata Panasjuka	
Pacientu pārvietošanas palīgīdzekļu piegāde	25.08.2016.	05.10.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoliņa Anastasija Popova	
Leduskapju, saldētavu un vakuumsūkņu piegāde	05.07.2016.	19.10.2016.	Ira Koleba Anna Stinkeviča Elīna Rostoka Jānis Angēns	
Nefroloģijas iekārtu piegāde	25.08.2016.	23.09.2016.	Lāsma Vītoliņa Eva Sokolova Toms Bērziņš Elīna Rostoka	
Pacientu vitālo funkciju novērošanas iekārtu piegāde	03.08.2016.	10.08.2016.	Eva Sokolova Lāsma Vītoliņa Renata Panasjuka Elīna Rostoka	
Tīkla komutatoru, moduļu un piekļuves licenču iegāde				Vēl nav izsludināts, plānots izsludināt līdz 25.11.2016.
Datoru un perifēriju iekārtu iepirkums (EIS, Esošais līgums)				Iegāde pēc nepieciešamības EISā.

Trešais jautājums: Jūsu iesniegtā informācija parāda arī Slimnīcas esošo praksi iepirkumu organizēšanā, tajā skaitā iepirkumu izvērtēšanā. Salīdzinoši neliels iepirkums – Elektroķirurģijas ierīču piegāde (plānotā iegādes summa 64,5 tūkst. EUR, 4 lotes) – tiek vērtēts jau 56 dienas un vēl nav noslēgts iegādes līgums. Tāpat arī jau izvērtēšanā esošā iepirkuma – Pacientu vitālo funkciju novērošanas iekārtu piegāde (290 tūkst. EUR, 4 lotes) – izvērtēšanai līdz līguma noslēgšanai ir ieplānotas attiecīgi 49 dienas. Kā un kas līdzšinējā iepirkumu izvērtēšanas praksē tiks mainīts, lai nodrošinātu, ka vēl neizsludinātos 23 iepirkumus, kuri gan iegādes summu, gan iepirkuma sastāva ziņā ir daudz apjomīgāki un sarežģītāki, kā norādīts Jūsu iesniegtajā informācijā, varētu izvērtēt 20 dienu laikā un pēc 10 dienām noslēgt iegādes līgumus?

Atbilstoši Slimnīcas sniegtai informācijai Jūsu vēstulē minētie 23 iepirkumi apjoma ziņā nav lielāki par jau izsludinātajiem iepirkumiem, taču tajos iepērkamās preces un iekārtas ir dārgākas.

Ceturtais jautājums: *Slimnīcas līdzšinējā prakse iepirkumu organizēšanā parāda, ka pēc tam, kad ir izsludināts iepirkums, nākas precizēt iepirkuma prasības. Nefroloģijas iekārtu piegādes (115 tūkst. EUR, 3 lotes – 3 iekārtas) iepirkums tika izsludināts 2016.gada 23.septembrī, plānojot piedāvājumu atvēršanu 7.novembrī, bet tā kā 24.oktobrī iepirkumā tika veikti grozījumi, tad piedāvājumu atvēršanas jaunais termiņš ir 10 dienas vēlāk, tas ir, 17.novembrī. Kā līdzšinējā Slimnīcas pieredze iepirkumu dokumentācijas sagatavošanā ir ņemta vērā un izvērtēta vēl neizsludināto 23 iepirkumu sekmīgas organizēšanas nodrošināšanā, jo Jūsu iesniegtā informācija neparedz rezerves laiku iepirkuma termiņu pagarināšanai un līdz ar to jebkurš termiņa pagarinājums nozīmē piegādes pēc 2017.gada 31.marta?*

Atbilstoši Slimnīcas sniegtai informācijai iepriekš norādītie iepirkumu veikšanas termiņi ir jau paredzēti ar rezervi, iespējamai piedāvājumu iesniegšanas pagarināšanai.

Piektais jautājums: *Izvērtējot Jūsu iesniegto informāciju par iepirkumu skaitu un apjomu Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai, kā arī paralēli Slimnīcas mājaslapā iepazīstoties ar iepirkumu skaitu un apjomu Slimnīcas pastāvīgās darbības nodrošināšanai, rodas pamatoti jautājumi – vai Iepirkumu daļas jauda atbilst veicamo darbu apjomam, vai Iepirkumu komisiju noslodze ļaus sekmīgi realizēt ne tikai ar A korpusa funkcionalitātes nodrošināšanai vajadzīgos iepirkumus, bet arī netraucēs Slimnīcas pastāvīgo funkciju norisi? Kā ir sadalīta slodze starp Iepirkumu daļas darbiniekiem, un kāda ir Iepirkumu komisiju locekļu noslodze un viņu laika sadalījums starp pastāvīgo funkciju iepirkuma nodrošināšanu un A korpusa funkcionalitātes iepirkumu nodrošināšanu?*

Ir sadalītas atbildības un darbi gan par A korpusa 1.kārtas attīstības projekta, gan citiem Slimnīcas iepirkumiem. Paredzams, ka slodze būs lielāka, tomēr Slimnīca ar to rēķinās. Medicīnas iekārtu uzturēšanas nodaļas cilvēki, kas darbojās iepirkumu komisijās ir gatavi uz lielāku slodzi un darbu sadalījumu, lai neapstātos Slimnīcas pārējie iepirkumi. Šobrīd divi cilvēki no iepirkumu daļas ir piesaistīti A korpusa iepirkumiem, pārējie trīs veic citus ar Slimnīcu saistītos iepirkumus.

Sestais jautājums: *Tā kā Slimnīcas A korpusa pilnas funkcionalitātes*

nodrošināšanai ir jāiegādājas liels skaits visdažādāko iekārtu un aprīkojuma, vai un kā ir ņemts vērā vispārzināmais fakts par ražotāju darba grafiku Ziemassvētku periodā, kad laika periodā no 15.decembra līdz 15.janvārim vairumam ražotāju ir slēgtas ražotnes un, līdz ar to, pasūtījumi praktiski netiek realizēti?

Atbilstoši Slimnīcas sniegtai informācijai A korpusa 1.kārtas attīstības projekta iepirkumus ražotāju darba grafiks Ziemassvētku periodā neietekmēs, jo lielāko daļu piegādes līgumu paredzēts noslēgti 2017.gada sākumā, kad tiks veikta iekārtu pasūtījumi un ražošanas rūpnīcas būs atsākušas darbu uz pilnu slodzi.

Septītais jautājums: Jūsu iesniegtā informācija parāda, ka vēl neizsludinātajos iekārtu piegādes 20 iepirkumos, šo iekārtu piegāde ir paredzēta četrus līdz septiņu nedēļu laikā no iepirkuma līguma noslēgšanas brīža. Savukārt, piemēram, šobrīd jau izsludināšanā esošais "Ledusskapju, saldētavu un vakumsūkņu piegādes iepirkums" paredz iekārtu piegādi 12 nedēļu laikā no iegādes līguma noslēgšanas brīža. Vai un kāda tirgus izpēte ir veikta par 20 iepirkumos iegādājamām iekārtām, noskaidrojot esošo ražotāju spēju mēneša laikā no līguma noslēgšanas piegādāt konkrēto iekārtu? Kā ir ņemts vērā fakts, ka liela daļa ražotāju iekārtas ražo pēc pasūtījuma saņemšanas? Kā ir ņemts vērā reālais iekārtu izgatavošanas laiks, lai piegādi nodrošinātu attiecīgi četrus līdz septiņu nedēļu laikā?

Slimnīca informējusi, ka visiem iepirkumiem ir veikta tirgus izpēte un apzināti piegādes termiņi. Iepirkumam "Ledusskapju, saldētavu un vakumsūkņu piegāde" iepirkumam piegādes termiņš ir izvēlēts 12 nedēļas, jo Slimnīca ir ieinteresēta izmantot pēc iespējas garāku garantijas termiņu, kas tieši saistīts ar iekārtas piegādes brīdi.

Jāatzīmē, ka A korpusa 1.kārtas būvniecības darbi kavējās un šobrīd nav zināms precīzs jaunā korpusa nodošanas ekspluatācijā datums. Ņemot vērā minēto, nav pieļaujama iekārtu piegāde un uzstādīšana pirms ēkā tiks pilnībā pabeigta un nodotā ekspluatācijā.

Astotais jautājums: Jūsu iesniegtā informācija parāda, ka Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai tiks iegādātas un uzstādītas arī radioloģijas iekārtas. Tā kā visām radioloģijas iekārtām, kas darbojas ar jonizējošo starojumu, pirms darba uzsākšanas Valsts vides dienesta Radiācijas drošības centrā ir jāsaņem speciālā atļauja (licence) darbībām ar jonizējošā starojuma avotiem medicīnā, vai un kā ir ņemts vērā papildus nepieciešamais laiks licences saņemšanai, cik dienas no Slimnīcas dokumentu saņemšanas brīža ir ierēķinātas Radiācijas drošības centram licences

izsniegšanai?

Sniedzot datus par plānoto iekārtu iepirkumu procesu, piegādi un uzstādīšanas procesiem un iekārtu nodošanu ekspluatācijā, netika ņemta vērā darbību ar jonizējošā starojuma avotiem licencēšana vai reģistrēšana. Slimnīca Valsts vides dienesta Radiācijas drošības centram (turpmāk tekstā – VVD RDC) pēc iekārtu piegādes būs iesniegusi datus licences saņemšanai par iekārtu glabāšanu. Pēc iekārtu uzstādīšanas Slimnīca sagatavos iesniegumu darbību ar jonizējošā starojuma avotiem licencēšanai vai reģistrēšanai. Slimnīca uzrunās VVD RDC ar lūgumu paātrinātā kārtībā izskatīt iesniegumu un veikt darbību licencēšanu vai reģistrēšanu un cer uz sadarbību atbildes saņemšanu 5 līdz 10 darba dienu laikā. Līdz licences saņemšanai darbs tiks nodrošināts ar Slimnīcas īpašumā esošajām radioloģiskajām ierīcēm, kas atrodas esošajās Diagnostiskās Radioloģijas institūta telpās. Izmeklējumi netiks pārtraukti.

Devītais jautājums: *Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai saskaņā ar Jūsu iesniegto informāciju ir paredzēts iegādāties Biplāna angiogrāfu. No iekārtas piegādes brīža ir paredzētas piecas dienas šīs iekārtas uzstādīšanai. Vai un kā ir izvērtēti ar šīs iekārtas uzstādīšanu saistītie vispārējie būvniecības darbi? Savukārt iekārtas testēšanai ir paredzēta viena diena (pēdējā – iekārtas uzstādīšanas diena), jau nākamajā dienā iekārtu nododot personālam. Vai tas nozīmē tādu darbu plānojumu, ka Radiācijas drošības centrs licenci darbībām ar šo iekārtu izsniegs vienas dienas laikā?*

Pēc iepirkuma konkursa noslēgšanās un konkursa uzvarētāja noskaidrošanas, būs skaidri zināms biplāna angiogrāfa modelis un pēc piegādātāja sniegtajiem tehniskajiem datiem, kamēr iekārta tiks ražota, tiks izveidots montāžas plāns, un pēc piegādātāja norādījumiem veikti montāžas darbi, lai piegādājot angiogrāfu piegādātājs to varētu uzstādīt. Informāciju par rīcību attiecībā par licencēm skatīt atbildē uz astoto jautājumu.

Desmitais jautājums: *Jūsu iesniegtā informācija par tehnoloģiju risinājumiem A korpusā paredz iepirkumu "IT sistēmu pielāgošana un integrācija". Lūdzu, sniedziet atbildi uz jautājumu, kādas tieši sistēmas tiks pielāgotas un integrētas? Ar ko šīs sistēmas ir plānots savienot? Tā kā šo sistēmu piegāde ir plānota 2017.gada 28.februārī, bet uzstādīšana jau nākamajā dienā 1.martā, kā to ir plānots realizēt vienas dienas laikā?*

Iepirkuma "IT sistēmu pielāgošana un integrācijas" ietvaros ir paredzēts ieviest integrāciju platformu, kas, izmantojot tīmekli, nodrošina ziņojumu apmaiņu un vienotu, korektu pacientu personas datu izmantošanu starp Slimnīcā izmantotajām informācijas sistēmām (piemēram, Ārstu Birojs, DiaLab, AI-RIS,

Horizon, rindu vadības sistēmu, E-veselības sistēmu u.c.) atbilstoši Slimnīcas izstrādātajai informācijas sistēmu arhitektūrai.

Slimnīca ir informējusi, ka tika pieņemts lēmums nesasteigt šī iepirkuma izsludināšanu un realizēšanu līdz 31.martam. Tā vietā Slimnīca plāno īstenot šo iepirkumu līdz 2017.gada 31.decembrim. Līdz ar to precizējam iepriekš sniegto informāciju par šī projekta īstenošanu, paredzot iepirkuma organizēšanu un līguma parakstīšanu līdz 2017.gada 31.martam, analīzes fāzei veltot 2 mēnešus, izstrādes, pielāgošanas un uzstādīšanas fāzei – 6 mēnešus, kā arī 2 mēnešus testēšanas fāzei.

Vienpadsmitais jautājums: *Jūs iesniedzāt 32 cilvēku, kuri iesaistīti Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas projekta vadībā, sarakstu. Taču no iesniegtās informācijas nav skaidra ne projekta vadības organizatoriskā struktūra, ne cilvēku noslodze, ne darba organizācija projektā. Vai šie 32 cilvēki pilnu darba laiku strādā A korpusa projekta vadībā? Ja nē, tad kādu laiku – procentos no kopējā darba laika – katrs no viņiem velta A korpusa projektam? Kāda ir projekta vadības organizācija, pakļautība un kurš ir projekta vadītājs? Lūdzam informēt, kā tiek plānota projekta ieviešana, vai projekta ieviešana tiek nodrošināta, izmantojot darba plānojumu, kurā katram projekta vadībā iesaistītajam ir ieplānoti konkrēti darba uzdevumi un šo uzdevumu izpildes termiņi? Lūdzu, iesniedziet projekta darba plānojumu ar iesaistīto cilvēku uzdevumiem un to izpildes termiņiem laika periodam no 1.novembra līdz 1.maijam. Kāda ir ikdienas darba organizācija projektā – cik bieži notiek projekta vadības sanāksmes, kā tiek doti uzdevumi, noteikti termiņi un kontrolēta izpilde?*

A korpusa 1.kārtas projekta īstenošanā kopumā ir iesaistīti 32 Slimnīcas darbinieki. Kā pilna laika darbinieki minētā projekta īstenošanā ir iesaistīti visi Slimnīcas Jaunās būvniecības daļas darbinieki (6), kā arī Juridiskās daļas būvniecības jurists (1). Pārējie sarakstā norādītie darbinieki projekta īstenošanā tiek iesaistīti pēc nepieciešamības un atbilstoši to funkcijām, kā rezultātā nav iespējams precīzi nodefinēt katra iesaistītā noslodzi, jo tā mainās un mainīsies atbilstoši nepieciešamībai līdz projekta īstenošanas beigām.

Jau 2014.gada 21.novembrī Slimnīcas valde pieņēma lēmumu par projektu vadītājiem ar Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas projektu saistītajiem aktivitāšu pārvaldības procesiem, kā arī tika izdots rīkojums par 13 projektu vadības grupu izveidošanu (piemēram, būvniecības darbi, medicīnas iekārtas, aprīkojums, personālvadība, komunikācija u.c.), kur katrā grupā ir iesaistīti vidēji 2-4 cilvēki. Šobrīd tiek veikti grozījumi minētajā rīkojumā ar mērķi to pielāgot projekta īstenošanas noslēguma fāzei, tai skaitā, lai nodrošinātu pārceļšanos no vecajām uz jaunajām Slimnīcas telpām. Par projekta īstenošanu kopumā ir atbildīga Slimnīcas valde.

Ar projekta vadību saistītās sanāksmes tiek regulāri organizētas vienreiz nedēļā; sanāksmes vada Slimnīcas valde. Katra no sanāksmēm tiek protokolēta, katrā sanāksmē konkrētiem darbiniekiem tiek uzdoti konkrēti darba uzdevumi, kā arī tiek kontrolēta uzdevumu izpilde, tai skaitā izpildes termiņi.

Divpadsmitais jautājums: *Ņemot vērā, ka 2017.gada marta otrajā un trešajā nedēļā Slimnīcā notiks iepriekš iegādāto un arī šobrīd ārstniecībā izmantoto iekārtu pārvešana uz jauno A korpusu, līdz ar to ietekmējot pakalpojumu sniegšanu tajās Slimnīcas nodaļās, kurās iekārtas tiks demontētas un pārnestas uz A korpusu, vai Jūs kā veselības ministre racionālai resursu izmantošanai un darbu sinhronizācijai esat plānojusi īpašu pakalpojumu iepirkšanas pasūtījumu Slimnīcai? Vai un kā ir sagatavots operāciju plāns, informēti pacienti, informētas pārējās Slimnīcas nodaļas, kuras izmanto diagnostikas un/vai laboratorijas pakalpojumus par plānoto darba organizāciju Slimnīcā 2017.gada marta otrajā un trešajā nedēļā? Kā ir plānots nodrošināt neatliekamās palīdzības sniegšanu periodā, kad notiks laboratorijas un diagnostikas nodaļas pārvietošana?*

Slimnīcas A korpusa 1.kartas attīstības projekta ietvaros tiks uzstādītas jaunas diagnostiskās radioloģijas iekārtas. Diagnostiskās radioloģijas izmeklējumu veikšana Neatliekamās medicīnas centra un stacionāra pacientiem pārejas periodā uz A korpusa 1.kartas telpām tiks nodrošināta esošajos Slimnīcas Diagnostiskās radioloģijas institūta kabinetos (t.sk. datortomogrāfija, ultrasonogrāfija, magnētiskās rezonanses izmeklējumi, rentgenogrāfija, angiogrāfija). Pēc jauno medicīnisko iekārtu uzstādīšanas, atsevišķas iekārtas esošajās Slimnīcas telpās tiks demontētas un pakāpeniski tiks pārvietotas uz A korpusa 1.kartas telpām.

Laboratorijas iekārtas uz jaunajām telpām tiks pārceltas pakāpeniski. Visām iekārtām ir nodrošināta dublējošā funkcija (iekārtas, metodes, personāls). Pārceļot iekārtu uz jaunajām telpām, dublējošās iekārtas turpinās darbu vecajās telpās. Jaunajās telpās iekārtas tiks izmantotas pacientu paraugu testēšanai tikai pēc to verifikācijas un pievienošanas laboratorijas informācijas sistēmai (LIS). Pēc pārbaužu atbilstošiem rezultātiem tiks pārvietotas arī dublējošās iekārtas. Laboratorijas pārvietošanai jaunajās telpās tiks sastādīts laboratorijas nepārtrauktas darbības nodrošināšanas plāns. Lai samazinātu procesa norises laiku, laboratorija paredz palielināt darba intensitāti.

Pacientu operāciju plānošana 2017.gadam nav uzsākta, tomēr izmaiņas plānots ņemt vērā sastādot operāciju plānu.

Trīspadsmitais jautājums: *Vai un kā iepriekš iegādāto iekārtu demontēšanas un pārvešanas plānā ir ņemti vērā riski, ka jauno iekārtu piegāde un nodošana ekspluatācijā var aizkavēties? Kā tiks nodrošināts koordinēts*

Slimnīcas darbs? Vai ir sastādīts precīzs iekārtu demontēšanas un pārvietošanas plāns ar noteiktām atbildīgām personām un iesaistītajiem darbiniekiem vai pakalpojuma sniedzējiem? Vai iekārtu pārvešanu nodrošinās slimnīcas darbinieki, vai tiks piesaistīts ārpalpojums? Vai ir noslēgti attiecīgie līgumi, vai vienošanās šāda ārpalpojuma iepirkšanai?

Slimnīca ir apzinājusi iekārtu sarakstu, kas ir jādemontē esošajās nodaļās un jāuzmontē A korpusa 1.kārtas telpās, un kur šie darbi būs sarežģīti un nepieciešama ražotāja autorizēto pārstāvju līdzdalība un papildus samaksa. Daļu iekārtu varēs pārvietot Slimnīcas darbinieki, daļu ar ārpalpojuma palīdzību. Slimnīcā notiek izmaksu aprēķināšana un finansu līdzekļu plānošana nodaļu pārcelšanās darbiem, attiecīgi tiek apzināts, vai nepieciešams izsludināt iepirkumu, vai to būs iespējams veikt esošo līgumu ietvaros.

A korpusa 1.kārtas darbības nodrošināšanai plānots izmantot gan iepriekš iegādātās, gan no jauna iepirktās iekārtas, līdz ar to Slimnīcas darbība netiks kavēta.

Četrpadsmitais jautājums: *Informācija par medicīnas iekārtām, kuras tiek izmantotas staru terapijā, parāda problēmas resursu plānošanā. Tā, piemēram, Slimnīcas apstarošanā izmantotais lineārais paātrinātājs savu ražotāja noteikto resursu ir pārtērējis par 20%, bet iekārtu ir paredzēts nomainīt tikai 2019.gadā. Kā turpmāk plānojot investīcijas staru terapijas iekārtu nomaiņai tiks ņemta vērā reālā iekārtu noslodze, kā tiks saskaņots pakalpojumu izvietojums ar to tehnoloģisko nodrošinājumu?*

Atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajiem tarifiem valsts apmaksātos onkoloģijas ārstēšanas (staru terapijas) pakalpojumus sniedz SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, Slimnīca, SIA „Liepājas reģionālā slimnīca” un SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca”. Nozares ierobežotā finansējuma apstākļos jau ilgstoši slimnīcām nekompensē veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas faktiskās izmaksas un slimnīcām nav iespēju veikt savlaicīgu (atbilstoši ražotāja noteiktajam izmantošanas resursam) medicīnisko tehnoloģiju nomaiņu. Viena lineārā paātrinātāja cena ir aptuveni 4,6 milj.euro, līdz ar to iekārtu nomaiņai ir nepieciešami ievērojami finanšu līdzekļi, kuru tūlītēja piesaiste ir apgrūtināta.

Piecpadsmitais jautājums: *Izvirzot onkoloģijas jomu kā prioritāti veselības aprūpes sistēmā, svarīgi ir izvērtēt cik racionāli tiek izmantoti esošie resursi. Informācija par staru terapijā izmantotajām iekārtām parāda, ka ekspluatācijā ir iekārtas, kuras ražotāja noteikto ekspluatācijas laiku (8 gadi) pārsniedz pat par 7 gadiem. Cik gadā papildus tiek iztērēti resursi, lai novecojušās iekārtas uzturētu funkcionālā kārtībā? Vai šo iekārtu noslodze ir*

salīdzinoši maza tāpēc, ka tehnoloģijas novecojušas un nevar vairs kvalitatīvi izpildīt medicīnisko uzdevumu?

Slimnīcai, SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA „Liepājas reģionālā slimnīca” un SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca”, lai nodrošinātu nepieciešamo veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ir jānodrošina esošo lineāro paātrinātāju darbība, veicot nepieciešamos remontdarbus. Slimnīcas lineārā paātrinātāja uzturēšanas izmaksas 2016.gadā plānotas aptuveni 194 tūkst.euro apmērā, t.sk. arī tehniskās apkopes izmaksas. SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” piecu lineāro paātrinātāju uzturēšanas (pilnā servisa apkopes līguma) izmaksas 2016.gadā plānotas 920 tūkst.euro apmērā.

Attiecībā par iekārtu dažādu noslodzi, papildus iekārtu vecumam, kas rada neplānotas dīkstāves dēļ remontiem, var minēt arī šādus iemeslus:

1. iekārtām ir dažādas starošanas enerģijas, kurām ir savas indikācijas pielietošanai individuāli katram pacientam;
2. iekārtām ir dažādu tehnisko iespēju nodrošinājumi, (kV, MeV, Exactrack);
3. iekārtu manipulāciju skaits ir atkarīgs no pielietojamās staru terapijas metodes (3 dimensiju komformālā; IMRT intensitātes modulētā; ARC metode stereotaktiskā radioterapija);
4. katram terapijas pacientam ir individuāla pieeja, kura nosaka nepieciešamā lineārā paātrinātāja pielietošanu.

Sešpadsmitais jautājums: *Nenoliedzami svarīga ir slimības ātra diagnosticēšana un kā tiks saskaņota ātrā diagnozes uzstādīšana onkoloģijā ar uzreiz uzsāktu ārstēšanu? Tā kā var rasties situācija, ka palielināsies pacientu ar jau uzstādītu diagnozi skaits, vai un kādā apmērā ir ieplānoti papildus resursi šo pacientu ārstēšanai? Kā iespējas pacientus efektīvi ārstēt saskan ar faktu, ka ārstēšanā tiek izmantotas novecojušas iekārtas?*

Attiecībā uz ļaundabīgo audzēju primāro diagnostiku, no 2016.gada 1.oktobra ir stājušies spēkā grozījumi Ministru kabineta 2013.gada 13.decembra noteikumos Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr.1529), tajos noteikta kārtība primārajai diagnostikai noteiktām ļaundabīgo audzēju lokalizācijām, kā arī Noteikumu Nr.1529 34.pielikumā noteikta kārtība, saskaņā ar kuru ģimenes ārsti personu nosūta uz izmeklējumiem onkoloģisko saslimšanu aizdomu gadījumā. Izmeklējumi vai speciālista konsultācija, kas nepieciešami pēc primārās diagnostikas, ir jānodrošina 10 darbadienu laikā no pieteikšanās dienas izmeklējumam vai konsultācijai.

Speciālista konsultācijas specializētajās slimnīcās valsts apmaksā ārpus kopējās gaidīšanas rindas, pēc principa „nauda seko pacientam”. Pašlaik notiek darbs pie līdzīgas kārtības izstrādes sekundārajā līmenī. Plānots, ka tā varētu tikt izstrādāta un stāties spēkā no 2017.gada 1.janvāra.

Prognoze onkoloģisko pacientu skaita pieaugumam 2017.gadā ir par 10% stacionārajā sadaļā. Kopumā onkoloģisko pacientu ārstēšanai 2017.gadā papildus paredzēti 12 262 260 eiro.

Medicīnisko ierīču ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kontroli veic Veselības inspekcija, līdz ar to ārstēšanas procesā var tikt izmantotas tikai tādas medicīniskās ierīces, kuras ir drošas ekspluatācijā un atbilst prasībām.

Septiņpadsmitais jautājums: *Savā atbildē par slimnīcu dalījumu līmeņos Jūs mināt pašus par sevi saprotamus vispārīgus principus pakalpojumu nodrošināšanai iedzīvotājiem, bet nesniedzat atbildi uz mūsu uzdotajiem jautājumiem. Ņemot vērā reālo šodienas situāciju Latvijā un to, ka plānam, kā izmantot veselības aprūpes līdzekļus 2017.gadā, ir jābūt gatavam divu mēnešu laikā, lūdzam mūs informēt, kādi būs prioritārie kritēriji un prasības slimnīcu līmeņu noteikšanai, piešķiršanai un atbilstības novērtēšanai? Konkrēti kurš un kā veiks atbilstības novērtēšanu?*

Veselības ministrija izstrādā informatīvā ziņojuma projektu par augstas intensitātes stacionāro ārstniecības iestāžu kartējumu un attīstību (turpmāk tekstā – informatīvais ziņojums). Tas tiek gatavots pamatojoties uz Ministru kabineta 2016.gada 27.septembra sēdes protokola Nr.48 59.§ 3.punktā Veselības ministrijai doto uzdevumu, iesniegt izskatīšanai Ministru kabineta 2016.gada 20.decembra sēdē informatīvo ziņojumu par augsta veselības aprūpes līmeņa ārstniecības iestāžu kartējumu un attīstību.

Informatīvais ziņojums tiek izstrādāts, pamatojoties uz Pasaules Bankas pētījuma par Latvijas veselības sistēmu ziņojumiem, tai skaitā ņemot vērā ziņojumu „Latvijas veselības aprūpes infrastruktūras ģenerālplāns 2016-2025”, ziņojumu „Slimnīcu apjomi un aprūpes kvalitāte Latvijā” un ziņojumu „Kvalitatīvs pētījums par Latvijas veselības aprūpes sistēmas trūkumiem”, kā arī ņemot vērā citus Pasaules Bankas pētījuma ziņojumus. Informatīvais ziņojums pilnā apmērā tiks integrēts veselības nozares nacionālajā politikas plānošanas dokumentā, kurš tiks izstrādāts 2017.gadā.

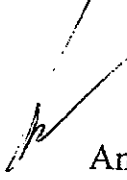
Plānojot ārstniecības tīkla optimizēšanu līdz 2020.gadam tiks izmatoti šādi pamatkritēriji:

Pieceja	Pamatojums
Paplašināt iedzīvotājiem piekļuvi specializētai veselības aprūpei	Specializētu pakalpojumu decentralizācija, lai nodrošinātu pieejamību visiem iedzīvotājiem (piemēram, insulta vienības, perinatālās aprūpes centri).

Palielināt ambulatoro pakalpojumu klāstu un apjomu	Nodrošināt teritoriālo pieejamību iedzīvotājiem veselības aprūpes pakalpojumiem
Hronisku pacientu atbilstošas aprūpes nodrošināšana	Pieaugs nepieciešamība pēc dienas stacionāra pakalpojumiem un ilgtermiņa aprūpes iestādēm. To ietekmēs arī deinstitutionalizācija garīgo (psihisko) saslimšanu un atkarības pacientu ārstēšanā.
Augsta līmeņa specializētas veselības aprūpes pakalpojumu centralizācija	Lai nodrošinātu augsta līmeņa pakalpojumus atbilstošā apjomā un kvalitātē (piemēram, onkoloģija, invazīvā kardioloģija).
Ģeogrāfiskā pieejamība	Neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu saņemšana atbilstošā laikā – Steidzamas medicīniskās palīdzības punkti, pirmsslimnīcas etapa neatliekamā medicīniskā palīdzība, slimnīcu plānojums.
Optimāls resursu nodrošinājums atbilstoši sniedzamajiem pakalpojumiem	Atbilstoši ārstniecības iestādes sniedzamajiem pakalpojumiem plānot cilvēkresursus, medicīnas ierīces, infrastruktūru

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas vēstules aicinājumu sniegt atbildi uz augstākminētajiem jautājumiem arī mutvārdos, informēju, ka lielā noslogojuma dēļ nevarēšu sniegt atbildes klātienē.

Veselības ministre

 Anda Čakša

J.Blaževičs, 67 876 046
Jevgenijs.Blazevics@vm.gov.lv
 B.Kleina, 67 876 078
Biruta.Kleina@vm.gov.lv
 I.Andersone, 67 876 187
Inese.Andersone@vm.gov.lv



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

01.11.2016

Nr. *01-11.1/4846*

uz 27.10.2016 Nr.622.12/1-173-12/16

uz 30.10.2016 Nr.622.12/1-176-12/16

Latvijas Republikas Saeimas kancelejai

*Par atbildes sniegšanu uz Saeimas
deputātu jautājumiem*

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas 2016.gada 27.oktobra vēstuli Nr.622.12./1-173-12/16 un 2016.gada 30.oktobra vēstuli Nr.622.12./1-176-12/16, sniedzu atbildi uz Saeimas deputātu jautājumiem „Par strukturālajām reformām un veselības infrastruktūru”.

Pirmais jautājums: *Tā kā atlikuši tikai 5 mēneši līdz VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – Slimnīca) A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai, tad procesu nodrošināšanai Slimnīcas personāla rīcībā ir jābūt informācijai par medicīnas iekārtu un aprīkojuma iegādi un uzstādīšanu. Lūdzam iesniegt informāciju par medicīnas iekārtu un aprīkojuma iegādi un uzstādīšanu.*

Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas medicīnas iekārtu un aprīkojuma iegādi un uzstādīšanu atbilstoši pieprasījumā norādītai formai pievienota vēstules 1.pielikumā.

Otrais jautājums: *Lūdzam sniegt informāciju par Slimnīcas A korpusa*

pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai nepieciešamo informācijas tehnoloģiju risinājumu (programmatūras vai datu apmaiņas risinājumi) un to atbalstošās datortehnikas izvēli, iepirkumu plānu, IT risinājumu ieviešanas plānu un paredzēto ekspluatācijas uzsākšanas datumu.

Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai nepieciešamo informācijas tehnoloģiju risinājumu un to atbalstošās datortehnikas izvēli, iepirkumu plānu, IT risinājumu ieviešanas plānu un paredzēto ekspluatācijas uzsākšanas datumu atbilstoši pieprasījumā norādītai formai pievienota vēstules 2.pielikumā.

Trešais jautājums: *Lūdzam sniegt informāciju par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai nepieciešamo ēdināšanas pakalpojumu un telpu uzkopšanas pakalpojumu iepirkumu.*

Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai nepieciešamo ēdināšanas pakalpojumu un telpu uzkopšanas pakalpojumu iepirkumu atbilstoši pieprasījumā norādītai formai pievienota vēstules 3.pielikumā.

Ceturtais jautājums: *Lūdzam informēt cik cilvēki ir iesaistīti Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas projekta vadībā, lai līdz 2017.gada 31.martam nodrošinātu korpusa pilnu funkcionalitāti, un kāds ir pienākumu sadalījums starp atbildīgajiem darbiniekiem? Lūdzam iesniegt atbildīgo personu sarakstu un viņu pienākumu aprakstu.*

Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas projekta vadībā iesaistīto personām un viņu pienākumiem pievienota vēstules 4.pielikumā.

Piektais jautājums: *Lai Veselības ministrija kā rūpīgs un gādīgs saimnieks varētu visefektīvākajā veidā izmantot veselības aprūpei ieplānotos valsts budžeta līdzekļus, tajā skaitā plānot nepieciešamās investīcijas infrastruktūrā un iekārtās, svarīgs ir pareizs slimnīcu dalījums līmeņos (operāciju, pēcoperāciju, rehabilitācijas u.t.t.). Savā atbildē Jūs minat, ka slimnīcas tiks iedalītas piecos līmeņos. Kādos konkrēti līmeņos ir plānots sadalīt slimnīcas un kad būs gatavs slimnīcu sadalījuma plāns? Kādi būs kritēriji un prasības minēto līmeņu noteikšanai, piešķiršanai un atbilstības novērtēšanai? Kurš un kā veiks atbilstības novērtēšanu? Vai ir plānoti papildus finanšu līdzekļi slimnīcu tehniskā aprīkojuma uzlabošanai, personāla apmācībām, infrastruktūras sakārtošanai gadījumā, ja kāda no ārstniecības iestādēm neatbildīs tai piešķirtajām līmenim? No kādiem avotiem ir plānots piesaistīt šo*

finansējumu? Vai minētā plānojuma ietvaros tiks vērtēta arī pacientu plūsma katrā no šīm slimnīcām un attiecīgi vērtēts slimnīcas sniedzamo pakalpojumu un apjomu klāsts atbilstoši pacientu plūsmai noteiktajā teritorijā?

Veselības ministrija strādā pie ārstniecības iestāžu sadalījuma pa līmeņiem, precīzi nedefinējot, kāds pakalpojumu klāsts katrā no līmeņiem tiks no valsts puses apmaksāts. Katrā no šiem līmeņiem tiktu saglabāta iespēja iedzīvotājiem saņemt arī neatliekamo medicīnisko palīdzību.

Kvalitatīvs un drošs pakalpojums sevī ietver gan ārstniecības personāla profesionālo kvalifikāciju un pieredzi, gan iestādes tehnisko aprīkojumu u.c. nosacījumus. Vienlaikus, plānojot pakalpojumu sniegšanu, jāņem vērā ir arī ekonomiskā pamatotība, tajā skaitā pakalpojuma izmaksas. Izmaksu ziņā dārgi, resursu ietilpīgi pakalpojumi (gan cilvēkresursu, gan tehnoloģiju ziņā) ir efektīvi tikai tad, ja tos koncentrē vienuviet centros, kuros šie pakalpojumi tiek sniegti lielākā apjomā un tos veic pieredzējuši speciālisti ar atbilstošām tehnoloģijām.

Ņemot vērā to, ka visbiežāk un visvairāk nepieciešamie veselības aprūpes pakalpojumi iedzīvotājiem ir primārās aprūpes un ambulatorie pakalpojumi (ģimenes ārsta konsultācijas, ārstu speciālistu konsultācijas, diagnostiskie izmeklējumi, manipulācijas, ko ir iespējams veikt, piemēram, dienas stacionārā), to nodrošināšana tiks turpināta un sekmēta. Savukārt iedzīvotājiem retāk sniedzamus, specifiskākus un sarežģītākus pakalpojumus tiek plānots koncentrēt lielākajās slimnīcās ar atbilstošiem resursiem, ņemot vērā pacientu drošību, medicīnisko tehnoloģiju un cilvēkresursu pieejamību.

Ikviens iedzīvotājs neatkarīgi no savas dzīvesvietas ir tiesīgs saņemt vienlīdz kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu. Tādēļ Veselības ministrija plānojsi sadarbībā ar ārstniecības personu profesionālajām organizācijām nedefinēt veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes standartus, lai novērstu situāciju, kad viena veida izmeklējumi vai ārstnieciskas manipulācijas pie dažādiem pakalpojuma sniedzējiem var atšķirties. Tas ļautu ne tikai pacientiem būt pārliecinātiem, ka nepieciešamības gadījumā saņems atbilstošu un kvalitatīvu veselības aprūpi, bet ļaus arī labāk risināt jautājumus ar veselības aprūpes pakalpojumu teritoriālo plānošanu un pacientu plūsmu plānveidīgu organizēšanu.

Finanšu resursi reformas ieviešanai pieejami Eiropas Savienības 2014.-2020.gada plānošanas perioda ietvaros 271 704 854 *euro* apmērā.

Specifiskā atbalsta mērķa / pasākuma numurs un nosaukums	Finansējuma apjoms [EUR]
9.2.3. Atbalstīt prioritāro (sirds un asinsvadu, onkoloģijas, perinatālā un neonatālā perioda aprūpes un garīgās veselības) veselības jomu veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrādi un	4 609 777

ieviešanu, jo īpaši, sociālās atstumtības un nabadzības riskam pakļauto iedzīvotāju veselības uzlabošanai	
9.2.4.1. Kompleksu veselības veicināšanas pasākumu īstenošana Latvijas iedzīvotājiem prioritārajās veselības aprūpes jomās	16 692 798
9.2.4.2. Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai prioritārajās veselības aprūpes jomās	38 692 398
9.2.5. Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomas iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas	9 960 103
9.2.6. Uzlabot ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikāciju	22 765 950
9.3.2. Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru.	178 983 828
KOPĀ:	271 704 854

Sestais jautājums: *Atbildot uz jautājumu par staru terapijas iekārtu modernizēšanu un atjaunošanu onkoloģijas jomā, Jūs minējāt, ka tiks nodrošināts atbalsts iekārtu atjaunošanai un jauno iekārtu iegādei, vienlaikus norādot, ka nepieciešamās investīcijas vairākkārt pārsniedz pieejamo finansējumu un vajadzības būs jāapmierina prioritārajā kārtībā. Tā kā šobrīd četras slimnīcas – SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, klīnika Latvijas Onkoloģijas centrā, Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Onkoloģijas klīnika, „Piejūras slimnīca” – Onkoloģiskajā klīnikā, kā arī Daugavpils Reģionālā slimnīca ir specializējušās pakalpojumu sniegšanā staru terapijas jomā, tad jau tagad ir jābūt skaidrībai, kādas ir slimnīcas tehniskās iespējas nodrošināt vajadzīgo ārstniecības pakalpojumu līmeni. Lūdzam sniegt informāciju par katru slimnīcu – kāds pakalpojumu līmenis onkoloģijas jomā tai ir jānodrošina un kādas tās tehniskās iespējas nodrošināt šo pakalpojumu līmeni (ņemot vērā nepieciešamos manipulāciju veidus u, skaitu un personāla pieejamību), norādot katras medicīnas iekārtas nosaukumu, tās lietderīgo (ražotāja noteikto) un faktisko ekspluatācijas ilgumu, manipulācijas veidu, un kāda ir iekārtas noslogoība (fiksētais manipulāciju skaits)?*

Staru terapijas pakalpojumus nodrošina SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, SIA „Liepājas reģionālā slimnīca” un SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca”. Veselības ministrija plāno arī turpmāk staru terapijas pakalpojumus nodrošināt iepriekšminētajās ārstniecības iestādēs, attiecīgi iespēju robežās novirzot finansējumu staru terapijas iekārtu atjaunošanai un modernizēšanai. Vēršu Jūsu

uzmanību uz to, ka VSIA „Piejūras slimnīca” staru terapijas pakalpojumus nenodrošina.

Onkoloģisko pacientu aprūpe un ārstniecība ir Veselības ministrijas prioritārā joma, tāpēc kopīgi ar onkoloģijas speciālistiem, ģimenes ārstiem un citu ārstniecības jomu speciālistiem ir izstrādāti algoritmi pacientu primārai diagnostikai pie izplatītākajām vēža lokalizācijām. Bez tam, tuvākajā laikā ir paredzēts pabeigt izstrādāt Onkoloģisko slimību programmu 2017.-2020.gadam, kas ietver pasākumu kompleksu – diagnostiku, speciālistu konsultācijas, ārstēšanu gan ambulatori, gan stacionārā, kā arī kompensējamo medikamentu nodrošinājumu.

Lai veicinātu agrīnu onkoloģisko slimību diagnostiku, ir izstrādāta kārtība (algoritms) ļaundabīgo audzēju primārai diagnostikai noteiktām lokalizācijām, kuru plānots apstiprināt Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumos Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr.1529), tādējādi uzsākot „ceļa karšu” jeb onkoloģiskā pacienta izmeklēšanas un ārstēšanas organizatoriskā procesa izveidi ar mērķi nodrošināt savlaicīgu un efektīvu onkoloģisko pacientu ārstēšanu.

Vienlaikus jāatzīmē, ka veselības aprūpes budžeta iespējas nav pietiekamas, lai pilnvērtīgi nodrošinātu diagnostikas un ārstēšanas pakalpojumus onkoloģiskiem pacientiem, un būtiski ierobežo iespējas uzlabot un attīstīt veselības aprūpes pakalpojumus onkoloģijas jomā.

Informācija par SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, SIA „Liepājas reģionālā slimnīca” un SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” staru terapijā izmantojamajām iekārtām – lineārajiem paātrinātājiem, pievienota 5.pielikumā.

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas vēstules aicinājumu sniegt atbildi uz augstākminētajiem jautājumiem arī mutvārdos 2016.gada 3.novembrī plkst.17:00, informēju, ka norādītajā dienā esmu komandējumā atbilstoši Ministru prezidenta rīkojumam Nr.344 un nevarēju sniegt atbildes klātienē.

Pielikumā:

1. *Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas medicīnas iekārtu un aprīkojuma iegādi un uzstādīšanu uz 28 lpp.;*
2. *Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai nepieciešamo informācijas tehnoloģiju risinājumu un to atbalstošās datortehnikas izvēli, iepirkumu plānu, IT risinājumu ieviešanas plānu un paredzēto ekspluatācijas uzsākšanas datumu uz 1 lpp.;*

3. Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas pilnas funkcionalitātes nodrošināšanai nepieciešamo ēdināšanas pakalpojumu un telpu uzkopšanas pakalpojumu iepirkumu uz 1 lpp.;
4. Slimnīcas sagatavotā informācija par Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas projekta vadībā iesaistīto personām un viņu pienākumiem uz 2 lpp.;
5. Informācija par medicīnas iekārtām, kuras tiek izmantotas staru terapijā uz 1 lpp.

Veselības ministre



Anda Čakša

J.Blaževičs, 67 876 046
Jevgenijs.Blazevics@vm.gov.lv
B.Kleina, 67 876 078
Biruta.Kleina@vm.gov.lv
I.Andersone, 67 876 187
Inese.Andersone@vm.gov.lv

Informācija par medicīnas iekārtu un aprīkojuma iegādi un uzstādīšanu

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Pledzējumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
1.1. Konkursa kārtībā iegādājami iekārtas un aprīkojums:											
Anestēzijas iekārtu piegāde											
Anestēzijas iekārtas	3	21932,46	65 797,38	13.05.2016.	08.07.2016.	02.09.2016	15.03.2017.	15.03.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Endoskopiju nodaļas aprīkojums											
HDTV Videoendoskopijas sistēmas centrs lietošanai gastroenteroloģijai un endoskopiskai ķirurģijai	4	16 940,00	67760,00	04.11.2016.	02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
HDTV Videoendoskopijas sistēmas guismas avots lietošanai gastroenteroloģijai un endoskopiskai ķirurģijai	4	12100	48400,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Skalošanas sūknis	4	1996,5	7986,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Augstas izšķirtspējas videogastroskops	6	18150	108900,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Duāla fokusa videogastroskops	4	30250	121000,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza diametra augstas izšķirtspējas videogastroskops	1	24200	24200,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Duāla fokusa videokolonoskops	3	25410	76230,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Augstas izšķirtspējas videokolonoskops	3	16940	50820,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza diametra videokolonoskops ar papildus ūdens skalošanas kanālu	1	30250	30250,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Videoduodenoskops	2	29040	58080,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ultraskaņas videogastroskops	1	70180	70180,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
CO2 regulēšanas iekārta	1	4840	4840,00		02.01.2017.	02.02.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ambulatoro pakalpojumu centra aprīkojuma piegāde											
Defibrilators	2	5 082,00	10164,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Elektroniskie pacientu svāri	2	2 420,00	2000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Kompjuterizēts perimetrs (redzes lauka noteikšanai)	1	17 545,00	14500,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Oftalmologa darba vieta	6	6 050,00	5000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Projektors redzes pārbaudei	3	2 420,00	2000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Auto-kerato-refrakto-ono-pahimetrs	3	21 780,00	18000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Spraugas lampa	5	5 082,00	4200,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Acu ultrasonogrāfs	1	18 150,00	15000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Acu optiskās koherences tomogrāfa iekārta	1	157 300,00	130000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Vilkmes skapis medikamentu sagatavošanai	1	6 050,00	5000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Termostats	1	2 420,00	2000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Portatīvs pulsa oksimetrs	1	3 630,00	3000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Elektroencefalogrāfs stacionārs	1	48 400,00	40000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ultrasonogrāfs neiroloģijai, reimatoloģijai un asinsvadu izmeklējumiem	1	78 650,00	65000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Elektromiogrāfijas un nervu vadīšanas izmeklējumu iekārta	1	90 750,00	75000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
HD cisto-nefro videoscops ar HD monitoru	3	15 125,00	12500,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rīgidais universālais cistoskops	3	2 420,00	2000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ultrasonogrāfs uroloģijai	1	108 900,00	90000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacienta galds - kušete ar RTG caurlaidību	1	3 630,00	3000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Spirogrāfijas sistēma	1	7 260,00	6000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Lokano endoskopa mazgāšanas-dezinfekcijas iekārta	1	49 126,00	40600,00		09.01.2017.	09.02.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Diagnosticiskās radioloģijas institūta aprīkojuma piegāde											
Ultrasonogrāfijas iekārta ar ieraksta funkciju	1	87120,00	87120,00	07.11.2016.	05.01.2017.	05.02.2017.	27.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Premium klases ultrasonogrāfijas iekārta ar virtuālo 3D	1	118580,00	118580,00		05.01.2017.	05.02.2017.	27.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ultrasonogrāfijas iekārta	1	78650,00	78650,00		05.01.2017.	05.02.2017.	27.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Premium klases ultrasonogrāfijas iekārta ar kvantitatīvo elastogrāfijas nodrošinājumu	1	78650,00	78650,00		05.01.2017.	05.02.2017.	27.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Digitālās mamogrāfijas iekārta	1	291610,00	291610,00		05.01.2017.	05.02.2017.	20.03.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Stacionāra digitālā radiogrāfijas iekārta ar portatīvo digitālo detektoru	1	205700,00	205700,00		05.01.2017.	05.02.2017.	20.03.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Stacionāra rentģena iekārta ar diviem detektoriem	1	217800,00	217800,00		05.01.2017.	05.02.2017.	20.03.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Radiografisko darba staciju piegāde											
Radiografiskās darba stacijas	1	726000,00	726 000,00	07.11.2016.	05.01.2017.	05.02.2017.	20.03.2017.	27.03.2017.	27.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Elektrokirurgijas ierīču piegāde											
Radiofrekvenču ģenerators sāpju klīnikā	1	28919,00	28919,00	09.08.2016.	05.09.2016.	11.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Radiofrekvenču ģenerators LOR operācijām ar piederumiem	1	14520,00	14520,00		05.09.2016.	11.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Diatermokoagulācijas endoskopijām	2	7139,00	14278,00		05.09.2016.	11.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Diatermokoagulācijas LOR operācijām	1	7139,00	7139,00		05.09.2016.	11.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Konsoļu piegāde											
Vienvietīga sienas konsole	43	1210,00	52030,00	09.11.2016.	07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Vienvietīga sienas konsole izolatoram	10	1331,00	13310,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Dubulta sienas konsole	66	2420,00	159720,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Dubulta intensīvās terapijas palātas sienas konsole	10	2662,00	26620,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Griestu horizontālā konsole ar monitora roku	6	20086,00	120516,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Laboratorijas iekārtu piegāde											
Automatizēts koloniju skaitītājs un antibiotiku zonu nolasītājs	1	12100,00	12100,00	04.11.2016.	02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Elektroforēzes iekārta	1	30250,00	30250,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Osmometrs	1	12100,00	12100,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Dzesējumu galda centrifūgu ar rotoru komplektu no 0,2 līdz 400 ml mēģenēm	1	18150,00	18150,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Masas spektrometrs	1	145200,00	145200,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Laminārās plūsmas skapis 1. pakāpes	1	7260,00	7260,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Polimēru ķēdes reakciju termocikleris (real time)	1	55660,00	55660,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Spektrometrs	1	12100,00	12100,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pilns laboratorijā paraugu sagatavošanai	1	2589,40	2589,40		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Paraugu automātiskais Sorteris	1	423500,00	423500,00		02.01.2017.	02.02.2017.	15.03.2017.	27.03.2017.	28.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Procedūru lampas un gaismas avotu piegāde											
Operāciju lampa ar satelīta lampu, iebūvētu sagatavi videokamerai, videokamera, monitoram un satelītkonsoli	2	42350,00	84700,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma olīgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, iitika periods
Operāciju lampa ar satelīta lampu, iebūvētu sagatavi videokamerai, monitoram un satelītkonsoli	2	30250,00	60500,00	09.11.2016.	07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Operāciju lampa ar roku monitoram un satelītkonsoli	2	19360,00	38720,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Procedūru / izmeklējumu lampa griestu	14	2662,00	37268,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Gaismas avots operāciju galvas lampai	3	3509,00	10527,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Operāciju galvas lampa	3	2178,00	6534,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Procedūru / izmeklējumu lampa mobila	6	2420,00	14520,00		07.01.2017.	07.02.2017.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
LOR ambulatorā aprīkojuma piegāde											
Dzirdes izsaukto potenciālu iekārta	1	17 545,00	17545,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Otoakustiskās emisijas iekārta	1	9 075,00	9075,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Videonistagmogrāfs un elektronistagmogrāfs ar gaisa un ūdens kalorizācijas irigatoriem	1	45 980,00	45980,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rinomanometrs	1	14 520,00	14520,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Akustiskās rinometrijas iekārta	1	12 100,00	12100,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Klīniskais timpanometrs	1	5 445,00	5445,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Brīvā lauka klīniskais audiometrs	1	5 445,00	5445,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nistagma brilles	2	665,50	1331,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pieres lampa	5	544,50	2722,50		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Otolaringologa darba vieta ar attēla apstrādes sistēmu	1	90 750,00	90750,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Otolaringologa darba vieta bez attēla apstrādes sistēmas	1	66 550,00	66550,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Balsenes spoguļtū sildītājs	3	847,00	2541,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Diagnosticais mikroskops	1	18 150,00	18150,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Balss izmeklēšanas iekārta	1	72 600,00	72600,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
LOR ķirurģiskā aprīkojuma piegāde											
Fibrobronhoskops ar darba kanālu	1	7260,00	7260,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Videolaringoskops ar darba kanālu	1	30250,00	30250,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
N. facialis monitorings iekārta	1	29040,00	29040,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Otolaringoloģijas navigācijas sistēma	1	193600,00	193600,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Urbja-šeivera iekārta	2	41140,00	82280,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Lāzers ORL ķirurģijai	1	145200,00	145200,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģiskais mikroskops ar dokumentēšanas sistēmu, asistenta aprīkojumu un lāzera mikromanipulatora interfeisu	1	108900,00	108900,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mikroskops ORL ķirurģijai	1	84700,00	84700,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Operāciju galds	2	30250,00	60500,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Termoskapis infūzijām	1	1815,00	1815,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Videolaringoskops	1	15125,00	15125,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Kušu piegāde											
Funkcionāla kušete	32	1694,00	54208	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Asins noņemšanas krēsls regulējams	2	2904,00	5808		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacientu krēsls EEG izmeklējumiem	1	2904,00	2904		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Uroloģijas kušete	2	5021,50	10043		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ginekoloģijas kušete	2	5021,50	10043		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobila kušete ar sānu margām	19	2904,00	55176		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Vertiklizācijas kušete	1	2250,60	2250,6		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacienta procedūru galds	1	2250,60	2250,6		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Pledāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Procedūru galds	4	2662,00	10648		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Procedūru galds	1	2662,00	2662		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mazgāšanas kušete	3	3630,00	10890		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobilais pacientu krēsls	1	3410,99	3410,99								
Medicīnisko mēbeļu piegāde											
Medicīniskās mēbeles			1694000,00	14.11.2016.	12.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacientu gultu un skapīšu piegāde											
Funkcionālā gulta	220	1875,50	412610,00	10.08.2016.	17.10.2016.	14.11.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacientu skapītis	200	363,00	72600,00		17.10.2016.	14.11.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacientu pārvietošanas palīgīdzekļu piegāde											
Pacientu rati	9	2904,00	26136,00		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobila mazgāšanas kušete	2	3291,20	6582,40		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobilais procedūru krēsls	3	2305,05	6915,15		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobilais asins nodošanas krēsls	3	3381,95	10145,85		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Griesta pācēlājs ar SWL270 kg un X-Y koordinātu	5	6957,50	34787,50	05.10.2016.	01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Sedratī	3	2662,00	7986,00		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Slīddelis	2	484,00	968,00		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Līķa transportēšanas rati	1	3751,00	3751,00		01.11.2016.	01.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Procedūru ratu piegāde											
Pārvietojami pārsiešanas rati	12	1149,50	13794,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Procedūru galds ar atvilktnēm	4	895,40	3581,60		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Instrumentu galds ar 3 plauktiem	2	574,75	1149,50		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Instrumentu galds ar 2 plauktiem	4	453,75	1815,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mayo ķirurģisko instrumentu galds	18	637,67	11478,06		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rati ar atvilktni	4	786,50	3146,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Procedūru galds	13	1558,48	20260,24	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Stafīvs LOR iekārtu novietošanai	3	1754,50	5263,50		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Galds gaismas avotu novietošanai	3	568,70	1706,10		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobilie medikamentu rati	10	2783,00	27830,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rati dialīzes iekārtai	5	847,00	4235,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Multifunkcionālie rati	6	1694,00	10164,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Anesteziologu rati	12	2178,00	26136,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Leduskapju, saldētavu un vakuumsūkņu piegāde											
Vakuumsūknis (APC)	3	847,00	2541,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Vakuumsūknis (LOR)	2	847,00	1694,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģiskais vakuumsūknis (LOR op.b)	1	1936,00	1936,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģiskais vakuumsūknis (LOR op.b)	1	1936,00	1936,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģiskais vakuumsūknis (4.n)	1	1936,00	1936,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Liela tilpuma ledusskapis 26.n)	1	3630,00	3630,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Liela tilpuma ledusskapis ar slēdzamām durvīm (LOR n)	1	3630,00	3630,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ledusskapis (APC)	1	3630,00	3630,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Vidēja tilpuma Ledusskapis (4.n)	1	3630,00	3630,00	19.10.2016.	15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Vidēja tilpuma Ledusskapis (8.n)	1	3630,00	3630,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza tilpuma ledusskapis (LOR op.b)	1	2420,00	2420,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza tilpuma ledusskapis (44.n)	1	2420,00	2420,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza tilpuma ledusskapis (End.n)	1	2420,00	2420,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza tilpuma ledusskapis (APC)	10	2420,00	24200,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza tilpuma ledusskapis ar slēdzamām durvīm (10.n.)	1	2420,00	2420,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Maza tilpuma ledusskapis zemām temperatūrām (Biok.n)	1	2420,00	2420,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ultra - zemas temperatūras saldētava (AL.)	1	14106,39	14106,39		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Plazmas un asins komponentu atkausēšanas - sildīšanas iekārta (4.n)	1	6050,00	6050,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Plazmas un asins komponentu atkausēšanas - sildīšanas iekārta (8.n)	1	6050,00	6050,00		15.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nefroloģijas iekārtu piegāde											
Nepārtrauktās Nieru Aizstājterapijas iekārta	1	14520,00	14520,00	23.09.2016.	07.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Hemodiafiltrācijas iekārta ar citrāta antikoagulāciju	1	16940,00	16940,00		07.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Sanitāri-higienisko priekšmetu mazgāšanas-dezinfekcijas iekārta A korpusa nodalām	7	11858,00	83006,00		07.11.2016.	15.12.2016.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacientu vitālo funkciju novērošanas iekārtu piegāde											
Pacienta vitālo funkciju novērošanas monitori (16 gab.) ar darba staciju	1	75020,00	75020,00	10.08.2016.	03.10.2016.	21.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Pacienta vitālo funkciju novērošanas monitori (6 gab.) ar darba staciju	6	32670,00	196020,00		03.10.2016.	21.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Pacienta vitālo funkciju novērošanas monitors	2	4840,00	9680,00		03.10.2016.	21.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Mobils vitālo funkciju monitors	2	4840,00	9680,00		03.10.2016.	21.11.2016.	15.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Mazgāšanas, dezinfekcijas iekārtu piegāde											
Vertikāls piesātināta ūdens tvaika sterilizators (autoklāvs)	1	16940,00	16940,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Lokano endoskopa mazgāšanas-dezinfekcijas iekārta	2	82280,00	164560,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Sagatavotu lokano endoskopa uzglabāšanas skapis	2	27830,00	55660,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pacientu mazgāšanas stacija	5	6776,00	33880,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mazgāšanas pārvietojama kušete	2	3630,00	7260,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Sterilizācijas nodaļas aprīkojuma piegāde											
Ķirurģisko instrumentu mazgāšanas-termiskas dezinfekcijas mašīna	4	60500,00	242000,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Transporta ratu mazgāšanas-termiskas dezinfekcijas mašīna	1	84700,00	84700,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mazgāšanas ķīmikāliju centralizētas padeves sistēma	1	84700,00	84700,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ūdens atdzelšošā iekārta	2	3388,00	6776,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mikrofiltrācijas filtri	2	2541,00	5082,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ūdens mīkstināšanas iekārta	2	3025,00	6050,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ūdens adsorbcijas iekārta	2	2420,00	4840,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Reversās osmozes iekārta	1	8470,00	8470,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Iekārta instrumentu virsmu tīrīšanai ar tvaika strūklu	1	42350,00	42350,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Vanna instrumentu virsmu tīrīšanai ar ultraskaņu	1	54450,00	54450,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Vanna minimāli invazīvas ķirurģijas instrumentu tīrīšanai ar ultraskaņu	1	127050,00	127050,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Velkmes skapis	1	6050,00	6050,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Piesātināta ūdens tvaika sterilizators (autoklāvs)	3	145200,00	435600,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ūdenraža peroksīda gāzes plazmas sterilizators	1	102850,00	102850,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.04.2017.	16.05.2017.	16.06.2017.	30.06.2017.	30.06.2017.**
Etilēna oksīda gāzes sterilizators	1	66550,00	66550,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Papīra-plastikāta iepakojumu aizkausēšanas iekārta	4	9680,00	38720,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Testeris - komparators	1	3388,00	3388,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Bioloģisko indikatoru inkubators	1	60,50	60,50		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Lāzermarķēšanas ierīce DataMatrix koda iedzīdināšanai	1	60500,00	60500,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda galds	8	1452,00	11616,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda galds	1	847,00	847,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda galds	5	968,00	4840,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda galds	8	1089,00	8712,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda galds	11	786,50	8651,50		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda plaukti	54	605,00	32670,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda plaukti	4	605,00	2420,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda rati ātrīai transportēšanai	8	1210,00	9680,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda ratiņi transportēšanai telpās	4	605,00	2420,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda turētājs krepša papīra loksnei	4	484,00	1936,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda rāmis papīra-plastikāta ruļļiem	4	726,00	2904,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda plaukts papīra-plastikāta maisiniem	3	484,00	1452,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda ratiņi transportēšanai telpās	4	423,50	1694,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda turētājs atkritumu maisiem	11	121,00	1331,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti instrumentu mazgāšanai	250	157,30	39325,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti instrumentu mazgāšanai	50	133,10	6655,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti mazu detaļu mazgāšanai	5	48,40	242,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti mazu detaļu mazgāšanai	5	48,40	242,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti rigidu endoskopa un gaisma vadu mazgāšanai	10	181,50	1815,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti materiālu komplektēšanai	50	108,90	5445,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti materiālu komplektēšanai	200	90,75	18150,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Nerūsējošā tērauda sieti sagatavoto materiālu sterilizēšanai	250	72,60	18150,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda sieti sagatavoto materiālu sterilizēšanai	100	66,55	6655,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda plāksne svītrkoda identifikatora uzlīmei	400	9,68	3872,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Nerūsējošā tērauda plāksne mazgāšanas sieta kārtas numura identifikatoram	200	9,68	1936,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Silikona turētāji ķirurģiskiem instrumentiem ar nerūsējošā tērauda naglīni	120	18,15	2178,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Saliekams metāla konstrukciju plaukts	80	84,70	6776,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Metāla atvilktnu šķapis	6	278,30	1669,80		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģisko instrumentu panelis	1	363,00	363,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Pakošanas galds	14	423,50	5929,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Metāla šķapis	2	242,00	484,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Plastmasas kastes ķirurģisko instrumentu transportēšanai	50	24,20	1210,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Plastmasas kastes ķirurģisko instrumentu transportēšanai	30	24,20	726,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Plastmasas kastes ķirurģisko instrumentu transportēšanai	30	24,20	726,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rītenkrēslis	30	145,20	4356,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Metāla garderobes šķapis	26	121,00	3146,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģisko instrumentu konteineri komplektā ar sietiem	20	968,00	19360,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģisko instrumentu konteineri komplektā ar sietiem	40	726,00	29040,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ķirurģisko instrumentu konteineri komplektā ar sietiem	40	484,00	19360,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Programatūra medicīnisko ierīču izsekojamībai	1	36300,00	36300,00		09.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Uroloģijas nodaļas aprīkojuma piegāde											
Laparaskopijas un endokopijas tornis LAP + 3D, ar 2D konsoli	1	139150,00	139150,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Universāls, Laparaskopijas un endokopijas tornis URS	1	61710,00	61710,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Universāls, Laparaskopijas un endokopijas tornis 2D HD + bipolārais TUR	1	96800,00	96800,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Bipolārais TUR komplekts	3	6147,10	18441,31		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Monopolārais TUR komplekts	2	6147,10	12294,21		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Fleksblīe Videouetero-renoskopi	3	18150,00	54450,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rīdīdie Uretero-renoskopi ar piederumiem	3	6421,07	19263,21		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Rīdīdi universāli cistoskopi ar piederumiem	1	4945,27	4945,27		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Fleksiblī - video-cistoskopi ar piederumiem	1	9680,00	9680,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Motorizēts adatturis ar vadības bloku	1	12100,00	12100,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ultrasonogrāfs ar transrektālo zondi	1	108900,00	108900,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobils operāciju galds konvencionālām Uroloģiskām operācijām	1	66913,00	66913,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Mobils operāciju galds konvencionālām Endouroloģiskām operācijām	1	39930,00	39930,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Uroloģiskā lāzeriekārta	1	36300,00	36300,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Retraktors	1	14492,91	14492,91		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Laparoskopiskie instrumentu komplekti	2	20570,00	41140,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Neatliekamās palīdzības galds	5	2420,00	12100,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Māsu postenis	5	2420,00	12100,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Aizsardzības un pozicionēšanas līdzekļi radioloģijai											
Frontālais priekšauts	4	326,70	1306,80	01.12.2016.	11.12.2016.	10.01.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Veste un svārkī	5	592,90	2964,50		11.12.2016.	10.01.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Pozicionēšanas līdzekļu komplekts	2	605,00	1210,00		11.12.2016.	10.01.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Pacienta rentgenstarojuma aizsargsega	4	108,90	435,60		11.12.2016.	10.01.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Apkake	10	48,40	484,00		11.12.2016.	10.01.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	26.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.
Datortomogrāfa piegāde A korpusam											
Datortomogrāfa līzīngs pirmā iemaksa	1		157 300,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Biplāna angiogrāfa iegāde A korpusam											
Biplāna angiogrāfa līzīngs pirmā iemaksa	1		193525,73	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Ginekologu un PAC aprīkojums											
Ginekoloģiskus US ar papildus monitoru	1	127050,00	127050,00	11.11.2016.	09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Fetālais dopleris ar monitoru	1	605,00	605,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Kardiotokogrāfs	1	14520,00	14520,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Svari+augummērītājs piegušajiem	1	181,50	181,50		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Svari+augummērītājs zīdaiņiem	1	605,00	605,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Bērnu pārtinamais galds	1	302,50	302,50		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Kolposkops+ histeroskops (4 gab)	1	42350,00	42350,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Monopolārais koagulators ar dūmu nosūcēju	1	5445,00	5445,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Krioterapijas ierīce ginekoloģiskām manipulācijām	1	12100,00	12100,00		09.01.2017.	09.02.2017.	25.03.2017.	30.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.
Specializētās mēbeles radioloģijas nodaļai											
Mēbeles (radioloģijai)			188760,00	14.11.2016.	12.01.2017.	09.02.2017.	16.03.2017.	30.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.	31.03.2017.

* Pie nosacījuma, ja iepirkumu procedūra norit bez aizkavešanās

** Sākotnējā periodā A1 korpusa darbību nodrošinās esošā Sterilizācijas nodaļa.

Iepriekš iegādātās iekārtas un aprīkojums, kuri tiek pārvietoti uz jauno korpusu

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums*	Iekārtas testēšanas datums*	Iekārtas nodošana personālam datums*	Personāla apmācība, laika periods*
Dators galdā HP EliteDesk 800 G1 SFF ar Windows8	1	704,17	704,17	x	x	x	21.10.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Dators:HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8,1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1046,05	1046,05	x	x	x	21.04.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodotāna personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators(sn.C2C5173Q1.M):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office 11&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	01.06.2015.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SFF, i5, 8GB, 128 SSD DVD Win 8Pro, 3Y	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.02.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SFF, i5, 8GB, 128 SSD DVD Win 8Pro, 3Y	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.02.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators:plānais klients Igel I22-HDX 2GB Compact Flash/1GB RAM	1	290,40	290,40	x	x	x	19.05.2015.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Konteiners URS sterilizācijai	1	571,60	571,60	x	x	x	12.11.2013.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Uretero-reno-fibroskops 7.5 Fr (11278A1)	1	4719,00	4719,00	x	x	x	28.01.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
RTG-iekārta C -loka SIREMOBIL. Compact I.	1	53425,99	53425,99	x	x	x	14.04.2011.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Perfuzors Alaris GII	1	919,60	919,60	x	x	x	16.03.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Uroloģiska lāzera iekārta Cook Odyssey	1	47649,13	47649,13	x	x	x	17.06.2011.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Lāzeru šķiedras 273 OPTILITE-papildus Uroloģiska lāzera iekārtai Cook Odyssey	1	779,92	779,92	x	x	x	20.02.2013.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Graduēts komplekts FlexibleFibre-Uretero-Renoscope	1	15904,29	15904,29	x	x	x	17.06.2011.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Ureterorenoskops 8 Fr,sēr.Nr 1616120	1	3298,22	3298,22	x	x	x	15.12.2011.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Satvērējstandziņas	1	503,41	503,41	x	x	x	15.12.2011.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Satvērējstandziņas F	1	426,12	426,12	x	x	x	30.08.2012.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Ureterorenoskops Fleksiblais URF-P5,sēr.Nr.w241307	1	6434,95	6434,95	x	x	x	07.02.2013.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Cistoskops Fleksiblais CYF-5A,sēr.Nr.w141184	1	6862,74	6862,74	x	x	x	07.02.2013.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Ureteroskops WA29040A	1	3320,26	3320,26	x	x	x	27.08.2013.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Uretroskops ,s.nr.400547	1	4710,53	4710,53	x	x	x	30.10.2014.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Biopsijas standziņas ureterorenoskopam	1	486,42	486,42	x	x	x	30.10.2014.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Satvērējstandziņas ureterorenoskopam	1	486,42	486,42	x	x	x	30.10.2014.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators Capital NEO GX20 k61 3Y, Windows 7 PRO #36571	1	429,25	429,25	x	x	x	26.04.2013.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,94	1137,94	x	x	x	05.10.2015.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Operāciju galds Himax	1	23837,00	23837,00	x	x	x	04.02.2015.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Gaismas avots diožu LED ar 2 gaismas izejām	1	1766,60	1766,60	x	x	x	26.03.2014.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Mikroskops LOR OPM1 VARIO 700SN,sēr.Nr.06636121263	1	78087,20	78087,20	x	x	x	09.06.2011.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Elektrokoagulators Force FX-8CS	1	4356,00	4356,00	x	x	x	05.02.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Elektrokoagulators ar autobipolāro funkciju ARC 303 ar aprīkojumu	1	4864,20	4864,20	x	x	x	05.02.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
LOR optika 4 min 30gr.s.n.1201LS	1	1512,50	1512,50	x	x	x	17.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
LOR operāciju pieres lampa	1	1851,30	1851,30	x	x	x	26.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
LOR mobilā pieres lampa	1	1415,70	1415,70	x	x	x	26.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
LOR mobilā pieres lampa	1	1415,70	1415,70	x	x	x	26.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Termoskapis UNE 200	1	953,64	953,64	x	x	x	29.08.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Sūkņis vakuuma New Hospivac 350	1	573,70	573,70	x	x	x	25.05.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Vakuumsūkņis ķirurģiskais,s.n.V9171(ar mob.statīvu un diviem traukiem 2l)	1	1524,60	1524,60	x	x	x	05.05.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Vakuumsūkņis ķirurģiskais,s.n.V9173(ar mob.statīvu un diviem traukiem 2l)	1	1524,60	1524,60	x	x	x	05.05.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Ezofagoscops ar piederumiem	1	4797,01	4797,01	x	x	x	29.08.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Maigles Bruenings 16.50 mm	1	263,86	263,86	x	x	x	13.02.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Maigles Bruenings 16.50 mm	1	263,86	263,86	x	x	x	13.02.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Uzgalis urbjmašīnai 12.5 cm Intra LOR	1	1063,58	1063,58	x	x	x	22.11.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Leņķa uzgalis LOR urbjmašīnai,s.n.4201049	1	883,30	883,30	x	x	x	25.06.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Leņķa uzgalis LOR urbjmašīnai,s.n.4201065	1	883,30	883,30	x	x	x	25.06.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Brūču plētējs JANSEN 101 mm	1	221,37	221,37	x	x	x	31.05.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Brūču plētējs,101 mm	1	221,37	221,37	x	x	x	31.05.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Brūču plētējs JANSEN,3X4100 mm	1	230,58	230,58	x	x	x	31.05.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Knaible WEIL-BLAKESLEY,4.8 mm	1	249,98	249,98	x	x	x	31.05.2011.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Cilpa mandeļu TYDING	1	222,96	222,96	x	x	x	25.06.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Cilpa mandeļu TYDING	1	222,96	222,96	x	x	x	25.06.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Maigle 190 mm BUENING	1	216,99	216,99	x	x	x	25.06.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Maigle 190 mm BUENING	1	217,00	217,00	x	x	x	25.06.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Grieznes mikro laryngeal,liektas	1	301,08	301,08	x	x	x	23.11.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Maigles STRUYCKEN 120 mm	1	331,24	331,24	x	x	x	16.10.2012.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Spaile Weiblatesley 4.2 mm 121 mm	1	270,08	270,08	x	x	x	06.03.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Grieznes laringeālās 18 cm,liektas pa labi	1	355,73	355,73	x	x	x	04.10.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Šķērtes BELLUCI liektas pa kreisi 8 cm	1	357,04	357,04	x	x	x	22.11.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Šķērtes BELLUCI liektas pa labi 8 cm	1	357,04	357,04	x	x	x	22.11.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Standziņas kohleāro implantu ielikšanai liektas pa kreisi	1	379,95	379,95	x	x	x	19.12.2013.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Šķērtes 8mm 8 cm,BELLUCI tipa	1	306,13	306,13	x	x	x	09.01.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Standziņas kohleāro implantu ielikšanai liektas pa kreisi	1	379,94	379,94	x	x	x	17.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Kaulu knaibles 4.2,115 mm WEI-BLAKESILY	1	260,15	260,15	x	x	x	27.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Kaulu knaibles 4.2,115 mm WEI-BLAKESILY	1	260,15	260,15	x	x	x	27.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Kaulu knaibles 4.2,115 mm WEI-BLAKESILY	1	260,15	260,15	x	x	x	08.04.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Kaulu knaibles 4.2,115 mm WEI-BLAKESILY	1	260,15	260,15	x	x	x	08.04.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Kaulu knaibles 4.2,115 mm WEI-BLAKESILY	1	260,15	260,15	x	x	x	08.04.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Kaulu knaibles 4.2,115 mm WEI-BLAKESILY	1	260,15	260,15	x	x	x	08.04.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikroķirurģiskais garuma mērītājs	1	559,02	559,02	x	x	x	09.05.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrostandziņas aligatora tipa	1	236,23	236,23	x	x	x	09.02.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Šķēres mikro-laringeālas,liektas pa labi	1	280,57	280,57	x	x	x	25.03.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Šķēres mikro-laringeālas,liektas pa kreisi	1	280,58	280,58	x	x	x	15.04.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Šķēres mikro-laringeālas,liektas pa kreisi	1	280,57	280,57	x	x	x	15.04.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm D/G liekti pa labi	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm D/G liekti pa labi	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm D/G tiekti pa labi	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Mikrolaringeālās spaiļes (karotes) 240 mm D/G tiekti pa labi	1	254,10	254,10	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Konhotoms Weil-Blakesley laiviņu tipa sietinkaula, D/G D:3.0	1	245,63	245,63	x	x	x	08.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Balsijas vēnu atspiedējs 30 mm	1	1172,49	1172,49	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Sūkšanas kanīle 45, 2.5 mm, 13cm, Leur Lock	1	343,64	343,64	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Ovālais nazītis Panetti tipa, 2.5 mm, 13 cm	1	343,64	343,64	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Ovālais nazītis Panetti tipa 2.5 mm, 13 cm	1	343,64	343,64	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Disektors-bungādiņu dobuma, Panetti tipa, 6 mm, 13 cm	1	343,64	343,64	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Disektors-bungādiņu dobuma sūkņa, Panetti tipa, 6 mm, 23 cm	1	343,64	343,64	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Griezējs-skrimšļa TEIXIDO, 0.3 mm	1	902,66	902,66	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Knaibles-āmuriņa, DIETER-CHARACHON, 1.8 mm, 70 mm	1	579,49	579,49	x	x	x	09.09.2016.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Dators galda Capital NEO Gx20 k71;AMD Windows 7 PRO;MS Office 2013 pro#43758	1	722,66	722,66	x	x	x	17.03.2014.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Dators(s.n.CZC524430Y):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	10.09.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	02.10.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,94	1137,94	x	x	x	02.11.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,94	1137,94	x	x	x	02.11.2015.	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SSD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	11.04.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SSD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	11.04.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SSD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	11.04.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SSD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	11.04.2016.	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x	Marta IV- Aprīļa 1 nedēļa	x
Drukas iekārta HP LaserJet Pro P1102	1	0,00	0,00	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Drukas iekārta HP LaserJet Pro P1102	1	101,58	101,58	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Drukas iekārta HP LaserJet Pro P1102	1	101,58	101,58	x	x	x	25.03.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	24.02.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Dators:HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1046,04	1046,04	x	x	x	07.04.2015.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SSD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	16.03.2016.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Printeris adatu ,EPSON TM220,(s.NrFDCF 220056)dezinf.protokolu izdrukai	1	551,21	551,21	x	x	x	09.10.2013.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Printeris adatu ,EPSON TM220,(s.NrFDCF 220079)dezinf.protokolu izdrukai	1	551,21	551,21	x	x	x	09.10.2013.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Printeris adatu ,EPSON TM220,(s.NrFDCF 220082)dezinf.protokolu izdrukai	1	551,21	551,21	x	x	x	09.10.2013.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Elektrokoagulācijas iekārta ERBE VIO 200 D ar piedurmiem	1	33145,63	33145,63	x	x	x	30.05.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Vakuumsūknis MEDELA BASIC PORTABLE,s.n.1546483(ar 2 kontein.-2litrušāi)	1	1932,37	1932,37	x	x	x	12.05.2015.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Monitors medicīniskais LCD AG NEOVO DR17	1	669,32	669,32	x	x	x	18.04.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Videokolonoskopijas iekārtu ratu k-ts ar transformatoru WM-NPI	1	44149,44	44149,44	x	x	x	06.06.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Videogastroskops ar HD izšķirtspēju GIF-H180	1	29548,35	29548,35	x	x	x	06.06.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Videokolonoskops CF-H180 AI Olympus EVIS EXERA II	1	29736,17	29736,17	x	x	x	06.06.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x
Duodenoskops EVIS EXERA II Olympus V-sistēmas TJF-Q180V	1	24950,09	24950,09	x	x	x	06.06.2011.	Marta 1 nedēļa	x	Marta 1 nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Duodenoskops EVIS EXERA II Olympus V-sistēmas TJF-Q180V	1	24950,09	24950,09	x	x	x	06.06.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Enteroskops viena balona SIF-Q180(+balona kontroles iekārta OBCU, apvalks)	1	44721,06	44721,06	x	x	x	06.06.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Videogastroskops GIF-XP 180N, sēr.Nr.2201208	1	30456,83	30456,83	x	x	x	13.11.2012.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
GIF-Q165 Olympus Videogastroskops EVIS EXERAII, s.n.2519503	1	13548,77	13548,77	x	x	x	17.08.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
GIF-H185 Videogastroskops EVIS EXERAIII, s.n.2611935	1	17672,40	17672,40	x	x	x	17.08.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
CF-H1851 Videokolonoskops EVIS EXERAIII, s.n.2610859	1	19595,20	19595,20	x	x	x	17.08.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Multi funkcionāls printeris HP LaserJet Pro MFP M225dn, Hama Con.USB type A-B 1.8m	1	215,48	215,48	x	x	x	28.01.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Dators(s.n.C'ZC5180BRN):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	28.05.2015.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Dators(s.n.C'ZC5173QMO):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	28.05.2015.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SFF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	10.03.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SFF, i5, 8GB, 128 SSD DVD Win 8Pro, 3Y	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.02.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SFF, i5, 8GB, 128 SSD DVD Win 8Pro, 3Y	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.02.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Dators:plānais klients Igel IZ2-HDX 2GB Compact Flash/1GB RAM	1	290,40	290,40	x	x	x	19.05.2015.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Sēdrati (Promotal transfer chair - Swift), s/n 163003308	1	854,26	854,26	x	x	x	17.08.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Rati transporta H65 ar sānu malām	1	1194,42	1194,42	x	x	x	19.04.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Aizslietnis medic./3-daļīgs/A3	1	239,04	239,04	x	x	x	18.01.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Aizslietnis medic./3-daļīgs/A3	1	239,04	239,04	x	x	x	31.01.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Aizslietnis 3-daļīgs	1	254,10	254,10	x	x	x	06.08.2015.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Aizslietnis 3-daļīgs	1	254,10	254,10	x	x	x	06.08.2015.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Perfuzors Compact 230-240 V,sēr.Nr190114	1	929,70	929,70	x	x	x	26.09.2013.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Perfuzors Alaris GH	1	919,60	919,60	x	x	x	16.03.2016.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Termostats infūzijas šķidrumiem 58L CBM 2430V ,sēr.Nr867	1	1041,54	1041,54	x	x	x	16.04.2012.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Sūcējsūkņis ķirurģiskais EUROVAC H-50 NEW	1	968,63	968,63	x	x	x	11.05.2012.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Kamera QUICKCAM SPHERE AF EER LOGITECH	1	146,34	146,34	x	x	x	14.07.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Ledusskapis SCHAUB LORENZ DTF 14548-7174	1	278,60	278,60	x	x	x	29.08.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Drukas iekārta HP LaserJet Pro P1102	1	101,58	101,58	x	x	x	15.05.2012.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Multi funkcionāla iekārta Canon MF6140dn(s.n.QPX44805), ar USB 2.0 kabeli	1	340,89	340,89	x	x	x	19.08.2015.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Monitors SAMSUNG 2494HS 23.6"	1	0,00	0,00	x	x	x	14.07.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x
Monitors SAMSUNG 2494HS 23.6"	1	249,64	249,64	x	x	x	14.07.2011.	Marta I nedēļa	x	Marta I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators CPUC2Q 2660/1333/4M S775 BX Q8400	1	1162,13	1162,13	x	x	x	14.07.2011.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	27.08.2012.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 SFF ar Windows8	1	704,17	704,17	x	x	x	19.11.2013.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USD1, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	04.03.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USD1, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	20.04.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USD1, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	20.04.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators:HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1046,05	1046,05	x	x	x	20.04.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators:HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1046,05	1046,05	x	x	x	20.04.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	26.05.2016.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators:plānais klients Igel IZ2-HDX 2GB Compact Flash/1GB RAM	1	290,40	290,40	x	x	x	11.05.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Ratiņkrēsls pacienta CFS transportēšanai	1	812,74	812,74	x	x	x	05.07.2011.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Aizslietnis teleskopisks Ropimex, pie sienas montējams	1	347,15	347,15	x	x	x	21.01.2013.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Aizslietnis teleskopisks Ropimex, pie sienas montējams	1	347,15	347,15	x	x	x	21.01.2013.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Aizslietnis teleskopisks Ropimex, pie sienas montējams	1	347,15	347,15	x	x	x	21.01.2013.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Aizslietnis mobilis Ropimex	1	1057,38	1057,38	x	x	x	21.01.2013.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Aizslietnis mobilis Ropimex	1	1057,38	1057,38	x	x	x	21.01.2013.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Perfuzors Compact 230-240 v., sēr.Nr. 170857	1	937,39	937,39	x	x	x	12.03.2012.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Sūknis vakuuma New Hospivac 350 (s/n 4967)	1	688,67	688,67	x	x	x	25.07.2012.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	22.05.2012.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators galda Capital NEO Gx20 k71, AMD Windows 7 Pro, 8GB	1	453,95	453,95	x	x	x	23.04.2014.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators Vectron AK11.M05, ar Windows 7 Pro OEM	1	471,88	471,88	x	x	x	15.07.2014.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home&Business 2016	1	1137,95	1137,95	x	x	x	24.08.2016.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Dators:plānais klients Igel IZ2-HDX 2GB Compact Flash/1GB RAM	1	290,40	290,40	x	x	x	18.05.2015.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Ratiņkrēsls pacienta CFS transportēšanai	1	812,74	812,74	x	x	x	30.06.2011.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Sēdrati (Promotal transfer chair - Swift), s/n 163003323	1	854,26	854,26	x	x	x	17.08.2016.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x
Perfuzors Alaris GH	1	919,60	919,60	x	x	x	16.03.2016.	Marta nedēļa	x	Marta nedēļa	x

[illegible]

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,95	452,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,95	452,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,95	452,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,95	452,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,95	452,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,95	452,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Philips C240P4QP4EW-24" IPS clinical monitors	1	452,97	452,97	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators portatīvais, EIS katalogs C168.2.4.4.1 (MSM E7440U)	1	894,19	894,19	x	x	x	27.02.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	18.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000PeS/E5800/500Hmq/2V/27k EURO	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6200P SFF 13-2100/2/500DVDRW/W7P32	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6200P SFF 13-2100/2/500DVDRW/W7P32	1	0,00	0,00	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6200P SFF 13-2100/2/500DVDRW/W7P32	1	902,67	902,67	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 SFF ar Windows8	1	704,17	704,17	x	x	x	05.11.2013.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators galda, Capital NEO Gx20 k71, AMD Windows 7 Pro#45389	1	438,91	438,91	x	x	x	28.02.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Capital NEO Gx20 k71 (Intel) Win 7 Pro/3Y	1	455,85	455,85	x	x	x	30.04.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SP1 2013 EN	1	662,95	662,95	x	x	x	10.11.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USDT, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	02.03.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

[illegible]

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators HP EliteDesk 800 G1 SFF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel NUC 5i5RYH	1	589,97	589,97	x	x	x	28.01.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel NUC 5i5RYH	1	589,97	589,97	x	x	x	28.01.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel NUC 5i5RYH	1	589,98	589,98	x	x	x	28.01.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	07.03.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,94	1137,94	x	x	x	11.04.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Projektors Benq TH681 + FullHD	1	772,98	772,98	x	x	x	29.07.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators:plānais klients Igel IZ2-HDX 2GB Compact Flash	1	290,40	290,40	x	x	x	21.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	21.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Virtualas darba stacijas iekārta	1	320,65	320,65	x	x	x	16.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
PDO programmatūra	1	10068,24	10068,24	x	x	x	31.05.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Pacienta pārvietošanas dēlis TRANS GLISS 170x50	1	312,46	312,46	x	x	x	19.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Pacienta pārvietošanas dēlis TRANS GLISS 170x50	1	312,46	312,46	x	x	x	19.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
BiopsPistole VITESSE N1,raž.Optimed	1	796,81	796,81	x	x	x	08.08.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
BiopsPistole VITESSE N1,raž.Optimed	1	796,81	796,81	x	x	x	08.08.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
BiopsPistole VITESSE N1,raž.Optimed	1	796,81	796,81	x	x	x	08.08.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
BiopsPistole VITESSE N1,raž.Optimed	1	867,95	867,95	x	x	x	27.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
WEB klīnicista darba vieta-Monitors LCD19 coll (apmain.)	1	471,74	471,74	x	x	x	25.06.2013.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
WEB klīnicista darba vieta-Monitors LCD19 coll (apmain.)	1	471,74	471,74	x	x	x	25.06.2013.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Rentģens digitālās tēlvadības Multidiagnost Eleva FD Philips Healthcare	1	815760,87	815760,87	x	x	x	27.01.2010.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Stacionāru Osteodensitometrijas iekārta " iDEXA "	1	352819,76	352819,76	x	x	x	03.12.2010.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Attēlu diagnostiskā iekārta "Omni Diagnost Elva Fluoro view"	1	220905,12	220905,12	x	x	x	31.03.2006.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Kopētājs SHARP AL 204IEE	1	351,79	351,79	x	x	x	28.09.2012.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Multifunkcionāla iekārta Canon MF6140dn,ar USB 2.0 kabeli	1	340,90	340,90	x	x	x	19.05.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	31.01.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	15.02.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Monitors PHILIPS 220C1SB 22-Inch Wide LCD	1	167,00	167,00	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Portatīvais dators #2 HP ProBook 6560b Notebook	1	1074,52	1074,52	x	x	x	28.02.2012.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	31.01.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	15.02.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas iestāšanās datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators stacionārs galda HP Compaq 6000 PRO SFF PC	1	802,30	802,30	x	x	x	22.03.2011.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	02.08.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	02.08.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	02.08.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	02.08.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	02.08.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	28.09.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	08.10.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	08.10.2012.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SP1 2013 EN	1	677,60	677,60	x	x	x	10.11.2014.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SP1 2013 EN	1	728,45	728,45	x	x	x	29.12.2014.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SP1 2013 EN	1	728,45	728,45	x	x	x	29.12.2014.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SP1 2013 EN	1	728,45	728,45	x	x	x	29.12.2014.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SP1 2013 EN	1	728,45	728,45	x	x	x	29.12.2014.	Februāra IV-Marta I nedēļa	x	Februāra IV-Marta I nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USD1, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	12.03.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5180BS9):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	02.07.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5180BRR):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	02.07.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5173QMF):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	02.07.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators(sn.CZC 524431N):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1058,94	1058,94	x	x	x	02.07.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	30.09.2015.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,95	1137,95	x	x	x	07.03.2016.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home, Business 2016	1	1137,95	1137,95	x	x	x	26.05.2016.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Progr.: MS Office Home&Business 2010 WIN32 ENG PKC	1	234,35	234,35	x	x	x	14.03.2012.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Kuģete ar maināmu augstumu MSE-I	1	1035,85	1035,85	x	x	x	21.03.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Zonde ultrasonogrāfijas līnē 50 MHz, SN 0318- Us dg iekārtai A VISO	1	11456,96	11456,96	x	x	x	23.04.2012.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Ultrasonogrāfijas iekārta Aplio MX kompl.	1	110899,77	110899,77	x	x	x	12.05.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dūmu evakuators RAPIDVAC 220v S.n. VL00770X	1	3630,00	3630,00	x	x	x	24.05.2016.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Perifēro asinsvadu asinsspiediena mērīšanas iekārta ABI-SYSTEM 100	1	3253,45	3253,45	x	x	x	09.05.2016.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Portatīvā Spraugas lampa PSL Classic Keeler 3010-P-2000, sn 3010/5862	1	3818,99	3818,99	x	x	x	14.11.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Elektrokoagulators Force FX-8CS	1	4356,00	4356,00	x	x	x	15.02.2016.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Autorefraktometrs ACCUREF K 9003 D, sēr.nr. Y8AY0362 E	1	8436,21	8436,21	x	x	x	09.12.2013.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Tomogrāfs Heidelberg Engineering Spectralis OCT BLUE Peak, SN 03863-S2000	1	101203,18	101203,18	x	x	x	16.11.2011.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Standziņas biopsiju, atkārtoti lietoj., FB-52C-I	1	417,09	417,09	x	x	x	10.10.2012.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Satvērējstandziņas universālajam cistoskopam 40 cm 7fr	1	445,28	445,28	x	x	x	26.02.2014.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Cistoskops universālais 17Fr, s.n.3403960	1	1512,50	1512,50	x	x	x	25.06.2014.	Februāra IV- Marta I nedēļa	x	Februāra IV- Marta I nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	01.10.2012.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,10	x	x	x	01.10.2012.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators galda Capital NEO Gx20 k71,AMD Windows 7 Pro,8GB	1	453,96	453,96	x	x	x	23.04.2014.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USDT,ar Windows 8 Pro,Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	29.04.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USDT,ar Windows 8 Pro,Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	29.04.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USDT,ar Windows 8 Pro,Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	29.04.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	12.11.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	12.11.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	12.11.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	12.11.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	12.11.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	12.11.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Dators:plānais klients Igel IZ2-HDX 2GB Compact Flash/1GB RAM	1	290,40	290,40	x	x	x	11.05.2015.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Progr.:Office Home and Business 2013,32-bit/x64, English Eurozone Medialess	1	186,34	186,34	x	x	x	23.04.2014.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Lampa baktericīda uz statīva NBV -30P	1	88,90	88,90	x	x	x	13.04.2012.	Februāra II- III nedēļa	x	Februāra II- III nedēļa	x
Saldējamā kamera SNAIGE	1	318,20	318,2	x	x	x	17.10.2013.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Skapis nodalījumu/pelēks/1915x760x450/2x15 nodalījumi	1	723,10	723,1	x	x	x	21.03.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Drukas iekārta HP LaserJet Pro P1102	1	101,58	101,58	x	x	x	14.09.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Printeris HP LaserJet P3015DN /CE528A/	1	665,29	665,29	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Printeris Zebra LP-2824	1	334,40	334,4	x	x	x	29.03.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Lāzerprinteris HP LaserJet Enterprise M603n,s/n CNCVFB701L	1	881,67	881,67	x	x	x	30.10.2013.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Multifunkcionāla iekārta Canon MF6140dn,ar USB 2.0 kabeli	1	340,89	340,89	x	x	x	28.05.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Termoprinteris TSC TTP-245C(s.n.T2415055403) ar iebūvētu reālā laika uzskaiti	1	602,60	602,6	x	x	x	15.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Termoprinteris TSC TTP-245C(s.n.T2415055411) ar iebūvētu reālā laika uzskaiti	1	602,59	602,59	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Termoprinteris TSC TTP-245C(s.n.T2415055388) ar iebūvētu reālā laika uzskaiti	1	602,59	602,59	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Termoprinteris TSC TTP-245C, ar iebūvētu reālā laika uzskaiti	1	602,59	602,59	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Termoprinteris TSC TTP-245C, ar iebūvētu reālā laika uzskaiti	1	602,59	602,59	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	19.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	13.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	13.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	13.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	21.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	21.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
TSC TTP-245C termoprinteris	1	602,59	602,59	x	x	x	21.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
HP LaserJet pro 400 M401dn printeris	1	263,69	263,69	x	x	x	10.03.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Printeris HP LaserJet Pro 400 M401 dn	1	263,69	263,69	x	x	x	01.04.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Printeris HP LaserJet Pro MFP M225dn	1	215,48	215,48	x	x	x	29.02.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Multifunkcionālais printeris HP LaserJet Pro MFP M225dn	1	215,48	215,48	x	x	x	04.07.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Monitors BENQ 22" LCD TFT LED	1	166,65	166,65	x	x	x	05.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Monitors BENQ 22" LCD TFT LED	1	166,65	166,65	x	x	x	05.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Monitors BENQ 22" LCD TFT LED	1	166,65	166,65	x	x	x	05.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators portatīvais Toshiba L635-10T	1	839,49	839,49	x	x	x	06.01.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators portatīvais Samsung 530U3 13.3", i3-3227U/4GB/500GB+24GB SSD/Windows 8pro	1	708,23	708,23	x	x	x	24.03.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Portatīvais dators Lenovo B50-80, Intel Core i3-5005U, 15.6", RAM 8gb, SSD 128GB, Windows 10 PRO, MS Office H&B 2016	1	726,58	726,58	x	x	x	25.07.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	29.03.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	0,00	0	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators Intel Core 2 E7500 2.93 Ghz	1	452,20	452,2	x	x	x	10.05.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000 Pro Business PC Mini Tower E5800/4GB/HDD 500GB	1	668,32	668,32	x	x	x	05.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000 Pro Business PC Mini Tower E5800/4GB/HDD 500GB	1	668,32	668,32	x	x	x	05.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP 6000 Pro Business PC Mini Tower E5800/4GB/HDD 500GB	1	668,32	668,32	x	x	x	05.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,1	x	x	x	26.06.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,1	x	x	x	26.06.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP Compaq 6200 Pro SFF (no datorkomplekta Nr.2)	1	696,10	696,1	x	x	x	15.08.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP Compaq 8300 Elite SFF ar Windows 7 Professional 64-bit	1	619,42	619,42	x	x	x	11.12.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators DELL Optiplex/ Win 8.1 Pro/MS Office H&B SPI 2013 EN OEM	1	662,96	662,96	x	x	x	16.10.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators DELL Optiplex /Windows 8.1 Pro/MS Office H&B SPI 2013 EN	1	677,60	677,6	x	x	x	11.11.2014.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USDT, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	18.03.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators galda HP EliteDesk 800 G1 USDT, ar Windows 8 Pro, Microsoft Office Home&Business 2013 English	1	950,53	950,53	x	x	x	18.03.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators: HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1046,05	1046,05	x	x	x	18.05.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators: HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1046,05	1046,05	x	x	x	22.05.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators (sn.CZC5092XRR): HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	01.06.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators (sn.CZC 5180BSF): HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	02.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators (sn.CZC 5173QM7): HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators (sn.CZC 5173QM2): HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor, ar Win8.1 Pro, Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators(sn.CZC 5173QM9):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5173QMH):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5173QM6):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5173QLX):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5173QLV):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5180BSII):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5173QMK):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1039,39	1039,39	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RHD):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,94	1058,94	x	x	x	02.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RHX):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	03.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RHJ):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,94	1058,94	x	x	x	13.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RJ3):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	13.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RJ9):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	13.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RH6):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	13.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RJ4):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	15.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RJC):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	15.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RJ1):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	15.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 5241RHQ):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	03.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Plānotā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Plānotā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Dators(sn.CZC 524430Q):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,94	1058,94	x	x	x	02.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(sn.CZC 524431L):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,94	1058,94	x	x	x	03.07.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(s.n.CZC5244312):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators(s.n.CZC524430P):HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar Win8.1 Pro,Office H&B 2013 English	1	1058,93	1058,93	x	x	x	17.08.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,95	1137,95	x	x	x	01.10.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800G1 Small Form Factor,ar i5, 128 SSD, 2013 MS office English	1	1137,94	1137,94	x	x	x	04.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	04.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	04.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	04.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	04.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	04.11.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G1 SPF, i5	1	1137,95	1137,95	x	x	x	07.12.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Dators HP EliteDesk 800 G2 SFF, i5, 8GB, 128GB SDD, W-10Pro, MS Office Home&Business 2016	1	1137,95	1137,95	x	x	x	25.07.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Ledusskapis medic. SCH MED 374 SR,sn.14030600089066100001411140042	1	1300,00	1300	x	x	x	25.05.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Centrifūga Spinchron DLX	1	4014,29	4014,29	x	x	x	24.09.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Vadības plate AY 102V w/Heatsink DLX-Centrifūgai Spinchron DLX	1	3811,50	3811,5	x	x	x	30.04.2015.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Centrifūga CM-6MTar rotoru CM-6M .02 24x15 ml mēģenēm	1	775,47	775,47	x	x	x	20.04.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x

Iekārtas nosaukums	Iekārtu skaits	Pilnā iekārtas iegādes vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Pilnā iegādes summa, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atvēršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums*	Iekārtas piegādes datums	Iekārtas uzstādīšanas datums	Iekārtas testēšanas datums	Iekārtas nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
Centrifūga CM-6MT ar rotoru CM-6M.02 24x15 ml. mēģenēm	1	775,47	775,47	x	x	x	20.04.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Centrifūga laboratoriju SIGMA 2-6 220-240V 50-60Hz ar rotoru adapteriem	1	2225,43	2225,43	x	x	x	23.12.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Centrifūga CM-6MT ar rotoru	1	775,47	775,47	x	x	x	22.01.2013.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Sterilizators/krasns sausa gaisa, I93 I KD200	1	260,40	260,4	x	x	x	22.12.2011.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Mikroskops MC 300	1	239,06	239,06	x	x	x	31.10.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Mikroskops MC 100	1	239,06	239,06	x	x	x	31.10.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Stereomikroskops Carl Zeiss Stemi 508	1	2841,08	2841,08	x	x	x	09.05.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Termoskapis UNE 200	1	953,64	953,64	x	x	x	24.10.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Termostats TDB-120 ar A-53 bloku	1	566,28	566,28	x	x	x	22.04.2016.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Densinometrs Densichek Plus, sēr. Nr. 0A006751	1	1370,51	1370,51	x	x	x	28.03.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Šūnu skaitītāji X-Keys-24	1	260,39	260,39	x	x	x	05.09.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Šūnu skaitītāji X-Keys-24	1	260,39	260,39	x	x	x	05.09.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Šūnu skaitītāji X-Keys-24	1	260,39	260,39	x	x	x	05.09.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Šūnu skaitītāji X-Keys-24	1	260,39	260,39	x	x	x	05.09.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Šūnu skaitītāji X-Keys-24	1	260,39	260,39	x	x	x	05.09.2011.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
PH-metrs PH-700, FC7252101, ATC Holde	1	807,20	807,2	x	x	x	02.03.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Mērītājs pH stacionārs, S220-K	1	729,08	729,08	x	x	x	25.06.2012.	Marta II - III nedēļa	x	Marta II - III nedēļa	x
Analizators Cobas C 111	1	11824,02	11824,02	x	x	x	17.01.2008.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Analizators Jenway 6300	1	1473,31	1473,31	x	x	x	01.06.2005.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Analizators Cellak Alta MEK 6400K	1	284,57	284,57	x	x	x	27.07.2010.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Analizators Meditron Junior II (strips)	1	1421,45	1421,45	x	x	x	01.07.1999.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Analizators Roller 20	1	14745,93	14745,93	x	x	x	30.01.2008.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Analizators Vitek 2-compact 30 configuration	1	47808,49	47808,49	x	x	x	10.08.2006.	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	Marta II - III nedēļa	x
Sterilizators tvaika GETINGE HS6613 EM2	1	112136,41	112136,41	x	x	x	27.05.2011.	Jūnijs I nedēļa	Jūnijs I nedēļa	Jūnijs I nedēļa	x
Instrumentu mazgāšanas dezinfekcijas iekārta Getinge 46-5 Turbo	1	32822,47	32822,47	x	x	x	11.04.2016	Aprīlis IV nedēļa	Aprīlis IV nedēļa	Aprīlis IV nedēļa	x

Informācija par tehnoloģiju risinājumiem

Nosaukums	Vertība, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums	Piegādes datums	Uzstādīšanas datums	Testēšanas datums	Nodošana personālam datums	Personāla apmācība, laika periods
2.1. Informācijas tehnoloģiju risinājumi (programmatūra vai datu apmaiņas risinājumi):									
DECT bezvadu telefonijas ieviešana A korpusā	228 569	04.11.2016	11.11.2016	22.11.2016	05.01.2017	01.02.2017-24.02.2017	24.02.2017-10.03.2017	10.03.2017	13-31.03.2017
IT sistēmu pielāgošana un integrācija	266 200	21.11.2016	23.12.2017	30.12.2017	28.02.2017	01.03.2017	01.03.2017-30.03.2017	31.03.2017	
Kopā	494 769								
2.2. Datortehnika:									
A korpusa dublējošo tīklu iekārtas	217 800	14.11.2016	06.01.2017	13.01.2017	27.01.2017	30.01.2017 - 21.02.2017	22.02.2017-01.03.2017	01.03.2017	
Datoru un perifērijas iekārtu iepirkums A korpusa vajadzībām	217 800	19.01.2017	25.01.2017	26.01.2017	27.02.2016	28.02.2016-30.03.2016		31.03.2017	
Kopā	435 600								

Informācija par ēdināšanas un telpu uzkopšanas pakalpojumiem

Nosaukums	Vērtība, ieskaitot PVN, EUR	Iepirkuma konkursa izsludināšanas datums	Piedāvājumu atveršanas datums	Iegādes līguma slēgšanas datums *	Pakalpojumu sniegšanas datums
3.1. Ēdināšanas pakalpojumi:					
Iepirkums ēdināšanas ārpakalpojums uz 5 gadiem	10 104 952,00	21.11.2016	20.01.2017	01.05.2017	01.06.2017
Kopā	10 104 952,00				
3.2. Telpu uzkopšanas pakalpojumi:					
Slimnīcas uzkopšanas dienests (izmaksas gadā)	600 000,00				
Kopā	600 000,00				

* Pie nosacījuma, ja iepirkuma procedūra norit bez pārsūdzībām.

Sākotnējā periodā A1 korpusa pacientu ēdināšanu nodrošina Slimnīcas virtuve.

Kādi cilvēki ir iesaistīti Slimnīcas A Korpusa pirmās kārtas projekta vadībā, lai līdz 2017.gada 1.martam nodrošinātu korpusa pilnu funkcionalitāti?

Nr.	Struktūrvienība	Amats	Vārds, Uzvārds	Galvenie pienākumi, kuri ir saistīti ar Slimnīcas A korpusu
1	Jaunās būvniecības daļa	Daļas vadītājs	Jānis Komisars	A korpusa ēkas nodošanas ekspluatācijā koordinēšana. A korpusa ēkas sagatavošanas darbībai atbilstoši funkcionalitātei koordinēšana un vadīšana. A korpusa ēkas aprīkošanas koordinēšana un vadīšana.
2	Jaunās būvniecības daļa	Projekta vadītājs	Gundars Vārma	Vadīt, uzraudzīt un koordinēt Slimnīcas A korpusa projekta izpildi. Organizēt un vadīt projekta komandu. Nodrošināt projekta līgumsaistību izpildi. Kontrolēt projekta izpildi atbilstoši termiņiem, budžetam, kvalitātes prasībām. Uzraudzīt projekta virzību, nodrošināt plānoto rezultātu sasniegšanu. Uzturēt komunikāciju ar projekta partneru organizācijām.
3	Jaunās būvniecības daļa	Būvuzraugs	Rihards Ābols	Organizēt un pārraudzīt A korpusa būvdarbu veikšanu, lai nodrošinātu normatīvo aktu, būvprojekta un tehnisko specifikāciju prasību ievērošanu. Kontrolēt būvdarbu būvdarbu tehnoloģisko procesu un kvalitātes atbilstību būvnormatīvu un būvprojekta prasībām. Kontrolēt atbilstoši saskaņotas un akceptētas būvprojekta dokumentācijas un būvdarbu izpildedokumentācijas esamību būvobjektā. Vadīt būvuzraudzības komandu. Kontrolēt un pārbaudīt veikto būvdarbu apjomu un atbilstību noslēgtajiem līgumiem.
4	Jaunās būvniecības daļa	Projektu vadītāja palīgs	Laura Breidaka	Projekta lietvedība
5	Jaunās būvniecības daļa	Būvuzrauga palīgs	Aldis Ruņenieks	Būvdarbu uzraudzība/ kvalitātes kontrole
6	Jaunās būvniecības daļa	Būvuzrauga palīgs	Gatis Ozoliņš	Būvdarbu uzraudzība/ kvalitātes kontrole
7	Juridiskā daļa	Būvniecības jurists	Evija Puķe	juridiskais atbalsts
8	Juridiskā daļa	Juridiskās daļas vadītāja	Ieva Līce	juridiskais atbalsts
9	IT nodaļa	IT nodaļas vadītājs	Kārlis Bētiņš	Visi ar IT saistītie jautājumi
10	Iepirkumu daļa	Daļas vadītāja	Eva Sokolova	Iepirkumu atbalsts
11	Iepirkumu daļa	Vecākā iepirkumu speciāliste	Lāsma Vītoliņa	Iepirkumu atbalsts
12	Iepirkumu daļa	Vecākā iepirkumu speciāliste	Ira Koleba	Iepirkumu atbalsts
13	Iepirkumu daļa	Iepirkumu speciāliste	Anna Stinkeviča	Iepirkumu atbalsts
14	Iepirkumu daļa	Iepirkumu speciāliste	Inguna Muižniece	Iepirkumu atbalsts
15	Ēkonomikas daļa	Galvenais ekonomists	Ļena Vasiļevska	Projekta budžeta plānošana un finanšu atskaišu sagatavošana
16	Infrastruktūras un loģistikas daļa	Vadītājs	Jānis Zaķis	Atbildēt par pilnvērtīgu un laicīgu A I korpusa ekspluatācijas nodrošināšanu
17	Infrastruktūras un loģistikas daļa	Vadītāja vietnieks	Mārtiņš Mūrnieks	A I korpusa saimnieciskā aprīkojuma un mēbeļu nodrošināšanu. Barjeru, UPS, generatoru un automātisko durvju uzturēšanu un tehnisko apkopi.
18	Infrastruktūras un loģistikas daļa	Enerģētiskis	Konstantīns Rasups	A I korpusa liftu, gāzes saimniecības, katlumājas, BMS darbības nodrošināšana un tehniskā apkope.

Galvenie pienākumi, kuri ir saistīti ar Slimnīcas A korpusu			
Nr.	Struktūrvienība	Amats	Vārds, Uzvārds
			AI korpusa elektrosaimniecības, apkures sistēmas, ventilācijas sistēmas, ūdensvada un kanalizācijas darbības nodrošināšana un tehniskā apkope.
19	Ekspluatācijas nodaļa	Vadītājs	Artūrs Turlajs
20	Saimniecības un auto transporta uzraudzības nodaļa	Vadītāja	Ieva Spilnere
21	Uzkopšanas un velas aprites nodaļa	Vadītājs	Jānis Kaktiņš
22	Virtuve	Vadītāja	Lilija Koyale
23	Ārstniecība	Galvenais ārsts	Arnolds Atis Veinbergs
24	Ārstniecība	Galvenā ārsta vietniece	Egija Lapiņa
25	Aprūpe	Galvenās māšas p.i.	Eva Cela
26	Aprūpe	Klīniskā virsmāsa	Lilija Antonēviča
27	Aprūpe	Klīniskā virsmāsa	Aiga Lasmane
28	Aprūpe	Klīniskā virsmāsa	Sigita Sakne
29	Medicīnas ierīču uzturēšanas nodaļa	Nodaļas vadītājs	Toms Bērziņš
30	Radiācijas drošības nodaļa	Nodaļas vadītāja	Nelda Kreislere
31	Grāmatvedības daļa	Galvenā grāmatveža p.i.	Līga Čitskovska
32	Projektu vadības daļa	Vadītāja	Dace Puriņa

Informācija par medicīnas iekārtām, kuras tiek izmantotas staru terapijā

5.pielikums

Nr. p.k.	Ārstniecības iestāde	Iekārtas veids	Iekārtas nosaukums	Manipulācijas veids	Ražotāja noteiktais		Iekārtas ražošanas gads	Pirmreizējās lietošanas uzsākšanas gads	Kopumā uz iekārtas veiktais manipulāciju skaits	Plānotais (vēlamais) iekārtas atjaunošanas
					gadi	kopējais manipulāciju skaits				
1	SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"	lineārais paātrinātājs	Clinac 2100 C/D	distances staru terapija	8 gadi	-	2000	2001	~ 127 500	2017
2		lineārais paātrinātājs	Clinac 600 C	distances staru terapija	8 gadi	-	2002	2003	~ 74 400	2018
3		lineārais paātrinātājs	Clinac 2100 C/D	distances staru terapija	8 gadi	-	2004	2005	~ 96 500	2018
4		lineārais paātrinātājs	Clinac 2100 C/D	distances staru terapija	8 gadi	-	2004	2005	~ 115 200	2019
5		stereotaktiskā staru terapijas iekārta	Novalis TX	distances staru terapija	8 gadi	-	2008	2009	~ 59 700	2020
6	VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca"	lineārais paātrinātājs	Siemens Oncor Plus	apstarošana	10 gadi	87 500 (3 500 pacientiem)	2008	2009	~ 105 925 (4 237 pacientiem)	2019
7	SIA "Liepājas reģionālā slimnīca"	lineārais paātrinātājs	Varian Clinac iX	ārējā staru terapija	10 gadi	65 000	2009	2010	~ 38 200	2020
8	SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca"	lineārais paātrinātājs	Clinac 2100 C/D	apstarošana	10 gadi	-	2009	2010	~ 165 425	2020



Veselības ministrija

Brīvības iela 72. Rīga, LV-1011. tālr. 67876000. fakss 67876002. e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

18.10.2016

Nr. 01-11.1/4582

Latvijas Republikas Saeimas kancelejai

*Par atbildes sniegšanu uz Saeimas
deputātu jautājumiem*

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas 2016.gada 13.oktobra vēstuli Nr.221.8/6-13-12/16, sniedzu atbildi uz Saeimas deputātu jautājumiem „Par strukturālajām reformām un veselības infrastruktūru”.

Saistībā ar pirmo jautājumu – *vai šobrīd kavējās Pasaules Bankas nodevumu apstiprināšana un kā tas ietekmē Nacionālās politikas plānošanas dokumentu izstrādi un VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – Slimnīca) A korpusa otrās kārtas attīstību* – informēju, ka Veselības ministrija (turpmāk – Ministrija) izstrādāja un Ministru kabinets 2016.gada 27.septembra sēdē izskatīja (protokols Nr.48 59.§) rīcības plānu Pasaules bankas pētījuma rezultātu izmantošanai nacionālajos politikas plānošanas dokumentos un Eiropas Savienības fondu ieviešanas nosacījumos (turpmāk – Rīcības plāns). Rīcības plānā ir detalizēti aprakstīta esošā situācija attiecībā uz Pasaules Bankas pētījuma nodevumu iesniegšanas progresu un noteikti uzdevumi, kas mazinās Pasaules Bankas pētījuma kavējuma ietekmi gan uz nacionālā plānošanas dokumenta izstrādi, gan uz Eiropas Savienības fondu ieviešanas nosacījumu izstrādi un projektu ieviešanas uzsākšanu.

Rīcības plānā noteikts:

1. Pasaules Bankas pētījuma nodevumu izstrādes laika plānojums, kas paredz, ka visu nodevumu pirmās versijas tiks iesniegtas līdz 2016.gada 10.oktobrim, savukārt visi nodevumi tiks apstiprināti līdz 2016.gada 30.novembrim.
2. Politikas plānošanas dokumenta izstrādes laika plānojums, kas paredz:
 - 2.1. Ministru kabineta informatīvā ziņojuma izstrādi par augsta veselības

- aprūpes līmeņa ārstniecības iestāžu kartējumu un attīstību, kas būtu par pamatu Eiropas Savienības fondu ieviešanas nosacījumu izstrādei attiecībā uz lielo slimnīcu infrastruktūras attīstību (specifiskā atbalsta mērķa (turpmāk – SAM) Nr.9.3.2. pirmā un otrā kārtā). Ziņojumu plānots apstiprināt Ministru kabinetā līdz 2016.gada 20.decembrim;
- 2.2. Nacionālā politikas plānošanas dokumenta izstrādi un nodošanu saskaņošanai pēc visu Pasaules Bankas pētījuma nodevumu apstiprināšanas – 2016.gada 30.novembrī, ņemot vērā iepriekš minēto informatīvo ziņojumu, hospitalizācijas plānu, lēmumus par veselības nozares finansēšanas modeli, Pasaules Bankas pētījuma un citu dokumentu rekomendācijas. Nacionālo politikas plānošanas dokumentu plānots apstiprināt Ministru kabinetā līdz 2017.gada 28.martam.
3. Eiropas Savienības fondu ieviešanas nosacījumu izstrādes plānojums, tai skaitā:
- 3.1. Attiecībā uz SAM 9.2.5. – cilvēkresursu piesaiste reģioniem un uz SAM 9.2.6. – cilvēkresursu apmācības, kur finansējuma saņēmējs ir Ministrija, piedāvāts SAM ieviešanas nosacījumus izstrādāt tagad, kad ir saņemti cilvēkresursu plānošanai nepieciešamie Pasaules bankas pētījuma nodevumi. Eiropas Savienības fondu atbalsta sinerģija ar Nacionālo politikas plānošanas dokumentu tiks nodrošināta projekta iesnieguma līmenī un izstrādājot projektu cilvēkresursu piesaistes reģioniem plānu un cilvēkresursu apmācību plānu. SAM 9.2.5. projekta apstiprināšana plānota uz 2017.gada 31.maiju un SAM 9.2.6. projekta apstiprināšana plānota uz 2017.gada 15.maiju.
- 3.2. Attiecībā uz SAM 9.3.2. – infrastruktūras attīstība, kur finansējuma saņēmēji ir ārstniecības iestādes, SAM ieviešanas nosacījumu apstiprināšana plānota divos posmos:
- 3.2.1. attiecībā uz lielajām slimnīcām Ministru kabineta noteikumus plānots apstiprināt līdz 2016.gada 27.decembrim – pēc 2.1.apakšpunktā minētā informatīvā ziņojuma izskatīšanas Ministru kabinetā;
- 3.2.2. attiecībā uz pārējām ārstniecības iestādēm ieviešanas nosacījumu izstrāde un apstiprināšana plānota pēc Nacionālā politikas plānošanas dokumenta apstiprināšanas.

Papildus Ministrija izstrādāja un Ministru kabinets 2016.gada 9.augusta sēdē izskatīja (protokols Nr.39 45.§) informatīvo ziņojumu par Slimnīcas A korpusa otrās kārtas attīstību, un pieņēma lēmumu paralēli Slimnīcas A korpusa otrās kārtas attīstības projekta izstrādei un apstiprināšanai atbalstīt valsts budžeta priekšfinansējuma piešķiršanu būvprojekta izstrādei. Pēc projekta apstiprināšanas minēto valsts budžeta priekšfinansējumu paredzēts attiecināt uz Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta izmaksām.

Attiecībā uz otro jautājumu – *vai ir ņemti vērā veselības iestāžu un Latvijas Slimnīcu biedrības sniegtie viedokļi par neprecīzās informācijas izmantošanu Pasaules Bankas pētījumā, kā tas ietekmē nacionālās politikas plānošanas dokumentu* – informēju, ka visi partneru saņemtie komentāri un viedokļi nosūtīti Pasaules Bankai un šobrīd tiek gaidīti Pasaules Bankas skaidrojumi un precizētās Pasaules Bankas pētījuma nodevumu versijas.

Atbildot uz trešo jautājumu – *kādus kritērijus ir plānots izmantot izstrādājot slimnīcu tīkla optimizāciju, vai tiks izvērtēts arī iepriekš valsts un pašvaldību veikto ieguldījumu apjoms, reģiona specifika, pašvaldību sniegtais atbalsts jauno speciālistu atbalstam, kā arī citi apstākļi?* Piemēram, *Alūksnē ir izveidota Nacionālo bruņoto spēku Kājnieku skola un SIA „Alūksnes slimnīca” ir izveidota sadarbība ar Nacionālajiem bruņotajiem spēkiem un izveidota atbilstošā infrastruktūra, piesaistīti arī jaunie speciālisti* – paskaidroju, ka Nacionālajā politikas plānošanas dokumentā paredzēts noteikt tādu veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju tīklu, kas nodrošina iedzīvotājiem pieejamu, efektīvu un kvalitatīvu pakalpojumu sniegšanu. Pakalpojumu sniedzēju tīklu paredzēts veidot uz vienotu kritēriju pamata, tomēr papildus plānots izvērtēt katra pakalpojuma sniedzēja kapacitāti, pacientu plūsmu, sniegto pakalpojumu kvalitāti u.c. parametrus. Lai veiktu minēto analīzi, Ministrija pēc hospitalizācijas plāna izstrādes plāno organizēt individuālās sarunas ar pašvaldībām, tajā skaitā attiecībā par SIA „Alūksnes slimnīca”.

Attiecībā uz ceturto jautājumu – *kā slimnīcu tīkla optimizācijā tiks nodrošināta Latvijas iedzīvotāju piekļuve ārstniecības iestādēm, it īpaši neatliekamās medicīniskās palīdzības gadījumos. Kāds ir plānots maksimālais attālums vai laiks, kas būtu jāpavada ceļā, lai saņemtu neatliekamo palīdzību, piemēram, iedzīvotāji, kas dzīvo Alūksnes novada Liepnas pagastā (30-40 km līdz Alūksnei) šobrīd saņem palīdzību SIA „Alūksnes slimnīca”, kā turpmāk tiks nodrošināta neatliekamās palīdzības sniegšana šiem iedzīvotājiem* – papildus atbildei uz trešo jautājumu informēju, ka slimnīcu tīkla pārprofilēšanas gadījumā Ministrija plāno, ka slimnīcas tiks iedalītas piecos līmeņos, kuriem tiks noteiktas prasības, kādām katra attiecīgā līmeņa slimnīcai būs jāatbilst, lai varētu sniegt veselības aprūpes pakalpojumus atbilstošā kvalitātē. Pacientu hospitalizācija notiks atbilstoši hospitalizācijas plānam uz tuvāko attiecīgā profila un līmeņa slimnīcu, kurā atbilstoši pacienta diagnozei varēs sniegt kvalitatīvu palīdzību. Katra teritorija tiks izanalizēta un hospitalizācijas plūsma veidota tā, lai pacients iespējami īsākajā laikā nonāktu diagnozei atbilstošā līmeņa slimnīcā.

Saistībā ar piekto un sesto jautājumu – *kas tiek saprasts ar jēdzienu*

„pilnā funkcionalitātē”, kur ir definēti un kādi ir kritēriji, kas tiks ņemti vērā izvērtējot Slimnīcas A korpusa pirmajā kārtā paredzēto darbu atbilstību „pilnai funkcionalitātei”? Gadījumā, ja „pilnā funkcionalitātē” nozīmē arī visu darbam nepieciešamo medicīnisko iekārtu un telpu aprīkojuma esamību, lūdzam informēt vai un kādi ir plānotie līdzekļi, lai nodrošinātu medicīnisko iekārtu un telpu aprīkojumu iepirkumu un kāds ir uzstādīšanas grafiks – informēju, ka ar „pilno funkcionalitāti” tiek saprasta Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas telpu gatavība pakalpojumu sniegšanai, tai skaitā nepieciešamo medicīnisko iekārtu un telpu aprīkojuma esamība.

Izstrādājot Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas attīstības lielā projekta iesniegumu jau tika paredzēts, ka Slimnīca A korpusa pirmās kārtas telpu aprīkošanai daļēji izmantos jau esošās iekārtas un aprīkojumu, gan arī veiks jaunu iekārtu un aprīkojuma iegādi. Kopā telpu iekārtošanai un aprīkošanai projektā paredzēts finansējums 14 763 764 euro apmērā.

Lai nodrošinātu pietiekamu finansējumu Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas funkcionalitātes nodrošināšanai Ministrija izstrādāja un Ministru kabinets 2015.gada 31.marta sēdē izskatīja (protokols Nr.17 43.§) informatīvo ziņojumu par Slimnīcas jaunā korpusa būvniecības un iekārtošanas finansējuma jautājumiem, paredzot papildu valsts budžeta finansējumu Slimnīcas projekta finansēšanai 16 062 374 euro apmērā.

Ņemot vērā 2017.gadā paredzēto valsts budžeta finansējumu Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas attīstības projekta izmaksas dalījumā pa finansēšanas avotiem ir šādas:

Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) finansējums	24 076 323
Valsts budžeta līdzfinansējums ERAF finansējumam	1 879 507
Ilgtermiņa aizdevuma finansējums	37 999 528
2017.gadā paredzētais valsts budžeta finansējums	16 062 375
Ārstniecības iestādes finansējums	6 193 932
Kopā:	86 211 665

Slimnīcas A korpusa pirmās kārtas būvniecības darbus plānots pabeigt 2016.gada oktobrī, savukārt telpu aprīkošanu un iekārtošanu paredzēts realizēt līdz 2017.gada marta beigām.

Attiecībā uz septīto jautājumu – vai ir izvērtēts iekārtu darbības laiks un vai ir plānots finansēt iekārtu atjaunošanu un modernizāciju onkoloģijas jomā – informēju, ka paredzēts nodrošināt atbalstu iekārtu atjaunošanai un jaunu iekārtu iegādei, tai skaitā onkoloģijas jomā. Jāatzīmē, ka onkoloģijas joma ir viena no četrām prioritārām jomām (pārējās ir sirds un asinsvadu, psihiatrijas un

bērna un mātes veselības aprūpes jomas), kurām paredzēts izmantot Eiropas Savienības fondu finansējumu.

No Pasaules Bankas pētījuma var secināt, ka iekārtu investīciju vajadzību aprēķinā tika ņemts vērā iekārtu standartizētais amortizācijas periods un aprēķinātas nepieciešamās investīcijas nolietoto iekārtu nomaiņai.

Atbilstoši Pasaules Bankas veiktajam investīciju vajadzību aprēķinam, nepieciešamās investīcijas veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju infrastruktūras attīstībā vairākkārt pārsniedz pieejamo finansējumu, līdz ar to gan nacionālajā politikas plānošanas dokumentā, gan Eiropas Savienības fondu ieviešanas nosacījumos, gan Eiropas Savienības fondu projektā būs jāpieņem lēmumus par to, kuras vajadzības jāapmierina prioritārā kārtībā.

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas kancelejas vēstules aicinājumu sniegt atbildi uz augstākminētajiem jautājumiem arī mutvārdos 2016.gada 20.oktobrī plkst.17:00, informēju, ka norādītajā dienā esmu atvaļinājumā un nevarēšu sniegt atbildes klātienē.

Veselības ministre



Anda Čakša



Aizsardzības ministrija

K. Valdemāra iela 10/12, Rīga, LV-1473; tālr.: 67210124; fakss: 67212307; e-pasts: kanceleja@mod.gov.lv; www.mod.gov.lv

Rīgā, 21. 12. 2016. Nr. MV-N/3059
Uz 15.12.2016. Nr. 622.12/1-216-12/16

Latvijas Republikas Saeimas deputātiem
A. Elksniņam
J. Urbanovičam
V. Agešinam
M. Zemļinskim
S. Potapkinam

*Par atbildes sniegšanu
uz Saeimas deputātu jautājumiem*

Aizsardzības ministrija (turpmāk – AM) ir saņēmusi un izskatījusi Latvijas Republikas Saeimas deputātu A. Elksniņa, J. Urbanoviča, V. Agešina, M. Zemļinska, S. Potapkina jautājumus un sniedz šādas atbildes:

1. Kuri konkrēti uzņēmumi, pēc “BAE Systems” veiktās izvērtēšanas, ir saņēmuši apliecinājumu par trešā un ceturtdā līmeņa CVRT remontu veikšanu Latvijā?

Atbilde: AM rīcībā vēl nav šādas informācijas.

2. Kuri Latvijas uzņēmumi ir saņēmuši “BAE Systems” patentu veikt attiecīgos remontdarbus?

Atbilde: AM rīcībā nav šādas informācijas.

3. Vai no Aizsardzības ministrijas un “BAE Systems” ilgtermiņa atbalsta un uzturēšanas līguma, kas noslēgts 2016. gada jūnijā, izriet – “BAE Systems” pienākums nodrošināt bruņutransportieru trešā un ceturtdā līmeņa remontu Latvijā? Lūdzam nosūtīt minēto līgumu.

Atbilde: Kā vienu no svarīgākajiem AM un “BAE Systems” līguma nosacījumiem AM ir noteikusi, ka darbu un pakalpojumu izpildes un piegādes vieta ir Latvija. Līguma noteikumi paredz – lai nodrošinātu minētās AM prasības, “BAE Systems” (patstāvīgi, bez AM iesaistes) veiks Latvijas partneru atlasi. Līgums satur informāciju dienesta vajadzībām.

4. Kuri konkrēti Latvijas uzņēmumi pēc pirmo bruņutransportieru piegādes jau ir veikuši to remontu un uzturēšanu?

Atbilde: Šādu uzņēmumu nav.

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
21. 12. 2016. plkst. 10:03
Nr. 1/277- 12/16

5. Kādas ir CVRT remontu/uzturēšanas izmaksas un bruņutransportieru remontu skaits kopš to piegādes līdz šim brīdim? Kādu iepirkuma procedūru ietvaros tika nodrošināta uzņēmumu iesaiste remontu/uzturēšanas veikšanā?

Atbilde: Pašlaik notiek tikai I un II līmeņa bruņutehnikas ikdienas tehniskās apkopes un remontu/agregātu salāgošana, ko nodrošina NBS; uzņēmumi netiek iesaistīti, un nav bijis arī pakalpojumu iepirkums. Izmaksas tiek plānotas atbilstoši bruņutehnikas tehniskajai dokumentācijai un saskaņā ar apkopes plāniem.

6. Kuri konkrēti Latvijas uzņēmumi, lai nodrošinātu trešā un ceturtā līmeņa CVRT remontu, ir vērsušies Aizsardzības ministrijā (tās speciāli izveidotā komisijā) ar mērķi saņemt militārā ražotāja sertifikātu un/vai Aizsardzības ministrijas speciālās atļaujas (licences) komercdarbībai ar Eiropas Savienības Kopējā militāro preču sarakstā minētajām precēm saņemšanai?

Atbilde: Informācija par AM izdotajām speciālajām atļaujām ir publiski pieejama ministrijas mājaslapā, sadaļās "Ministrija/Sadarbība ar uzņēmējiem" un/vai "UZŅĒMĒJIEM/Speciālās atļaujas".

7. Vai Latvijā ir uzsākta CVRT *Rarden* lielgabaliem nepieciešamās munīcijas 30x170mm ražošana? Gadījumā, ja uzsākta netika, tad kad to plānots darīt?

Atbilde: Šobrīd munīcijas ražošana Latvijā vēl nav uzsākta. Ražošanas uzsākšana būs iespējama pēc "BAE Systems" veiktās vietējās industrijas analīzes un līguma noslēgšanas.

8. Cik izmaksāja CVRT *Rarden* lielgabaliem nepieciešamās munīcijas 30x170mm iegāde no Lielbritānijas, atbilstoši Ministru kabinetā 2016. gada 5. jūlijā apstiprinātajam informatīvajam ziņojumam "Par projekta "Nacionālo bruņoto spēku Kājnieku brigādes mehanizācija" 30x170mm kalibra munīcijas iegādi"?

Atbilde: Informācija par munīcijas iepirkuma apjomu ir dienesta vajadzībām.

9. Kuri konkrēti Latvijas uzņēmumi ir vērsušies Aizsardzības ministrijā (tās speciāli izveidotā komisijā) ar mērķi saņemt militārā ražotāja sertifikātu un/vai Aizsardzības ministrijas speciālās atļaujas (licences) komercdarbībai ar Eiropas Savienības Kopējā militāro preču sarakstā minētajām precēm saņemšanai – CVRT *Rarden* lielgabaliem nepieciešamās munīcijas 30x170mm ražošanai?

Atbilde: Informācija par AM izdotajām speciālajām atļaujām ir publiski pieejama ministrijas mājaslapā, sadaļās "Ministrija/Sadarbība ar uzņēmējiem" un/vai "UZŅĒMĒJIEM/Speciālās atļaujas".

Ar cieņu

ministrs



R. Bergmanis



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

21.12.2016 Nr. 01-11.1/5679

Uz 15.12.2016. Nr.622.12/1-217-12/16

19.12.2016.Nr.622.12/1-223-12/16

**Latvijas Republikas Saeimas
administrācijai**

Atbildes uz deputātu jautājumiem

Sniedzam rakstveida atbildes uz deputātu jautājumiem.

Deputātu jautājums Nr.223/J12 (15.12.2016. Nr.221.8/1-86-12/16).

1. Vai ir pieļaujama situācija, kad ārsti, kuri nav parakstījuši līgumus par e-veselības lietošanu vai pilotēšanu, nesāktu tajā strādāt līdz 2017. gada 1. septembrim?

1.1. Vai šādā situācijā kārtējo reizi netiks bezatbildīgi lemts par kārtējo termiņa pagarinājumu?

1.2. Ar kādiem faktoriem iecerēts motivēt ārstus strādāt ar nekvalitatīvu sistēmu, kuras lietošana prasa papildus laiku, kas pilotprojekta veicējiem netiek apmaksāts?

1.3. Vai šādi tiek ievērotas pacientu tiesības, jo šis laiks tiek atņemts no pacienta aprūpes laika?

Lai ārstniecības persona varētu strādāt vienotajā veselības nozares elektroniskajā informācija sistēmā (turpmāk – E-veselības sistēma), ārstniecības iestādei atbilstoši Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu” noteiktajam jābūt noslēgtam līgumam ar Nacionālo veselības dienestu (turpmāk – Dienests) par E-veselības sistēmas izmantošanu. Informējam, ka līdz 2016. gada 20. decembrim:

SAŅEMTS LIETVEDĪBĀ

21. 12. 2016. plkst. 17:00

Nr. 1/280-12/16

- a) noslēgti 699 līgumi ar ārstniecības iestādēm par veselības informācijas sistēmas izmantošanu, kas ir 22% no kopējā noslēdzamo līgumu skaita ar ārstniecības iestādēm,
- b) noslēgti 189 līgumi ar aptiekām par veselības informācijas sistēmas izmantošanu, kas ir 80% no kopējā noslēdzamo līgumu skaita ar aptiekām.

2016. gada 1. decembrī Veselības ministrija uzsāka ārstniecības iestāžu vadītāju aptauju par gatavību E-veselības sistēmas izmantošanai, nosūtot ārstniecības iestāžu reģistrā reģistrētajām ārstniecības iestādēm uzaicinājumu aizpildīt aptaujas anketu.

Lai motivētu arī pārējās ārstniecības iestādes noslēgt līgumu ar Dienestu un lietot E-veselības sistēmu, tiek īstenoti šādi pasākumi:

- 1) Par 9 mēnešiem pagarināts E-veselības sistēmas brīvprātīgās lietošanas jeb pilottestēšanas periods (Ministru kabineta 2016.gada 29.novembra noteikumi Nr.748 „Grozījumi Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu””);
- 2) No 2015. gada decembra notiek Dienesta organizētās bezmaksas mācības pa E-veselību, E-veselības portāla lietošanu un datu drošību ārstniecības personām, ārstniecības atbalsta personām, farmaceitiem un farmaceitu asistentiem. Kopumā līdz 2016.gada 20.decembrim apmācīts 4146 speciālists (no tiem 3341 ārstniecības personas, 805 farmaceiti un farmaceitu asistenti). Mācības plānots turpināt arī 2017. gadā. Speciālistiem, kuriem piedalīties mācībās nav iespējams, Dienesta tīmekļa vietnē¹ un e-veselības portālā² ir pieejams mācību materiāls par e-veselības portāla lietošanu;
- 3) Dienesta tīmekļa vietnē kā arī E-veselības portālā www.eveseliba.gov.lv nodrošināta aktuālā informācija E-veselības lietotājiem par veselības informācijas sistēmu;
- 4) Dienests organizē regulāras tikšanās ar ārstniecības personu un farmaceitu asociācijām, kā arī citām sabiedriskajām organizācijām par E-veselības portāla lietošanas iespējām;
- 5) Dienests nodrošina nepieciešamo metodisko atbalstu ārstniecības iestādēm un aptiekām, kuras veic savu lokālo pacientu datu apstrādes informācijas sistēmu savietojumu ar veselības informācijas sistēmu;
- 6) Dienestā tiek ieviesta lietotāja atbalsta kvalitātes vadība (kvalitātes KPI, vadlīnijas, procesu sakārtošana, caurspīdīgums, efektivitātes mērīšana);
- 7) Veselības ministrija un Dienests gatavo informatīvos materiālus (uzlīmes, vizītkartes, bukleti iedzīvotājiem, plakāti un skaidrojoši video materiāli) par E-veselību izplatīšanai ārstniecības iestādēs un aptiekās no š.g. decembra. 2017.gada sākumā tiek plānota informatīvā kampaņa masu medijos par E-veselības sniegtajām iespējām gan iedzīvotājiem, gan profesionāļiem, gan kompetentajām iestādēm;

¹ <http://www.vmnvd.gov.lv/lv/e-veseliba/arstniecibas-iestadem-un-profesionaliem/macibu-materiali>

² <https://www.eveseliba.gov.lv/sakums/about-portal/arstniecibas-iestadem-un-profesionaliem/macibu-materiali-veselibas-aprupes-profesionaliem>

8) Dienests izstrādā komunikācijas stratēģiju par E-veselību, kas ietvers konkrētu aktivitāšu plānu un sasniedzamos rezultātus.

E-veselības mērķis ir taupīt gan ārsta, gan pacienta laiku, nodrošinot iespēju operatīvi apmainīties ar ārstniecībai svarīgo informāciju starp visiem pacienta ārstniecības procesā iesaistītajiem. Darbs pie E-veselības sistēmas lietošanas ērtuma ir un būs nepārtraukts. Informējam, ka E-veselības projekta komanda **šobrīd gatavo plānu** visu nodoto E-veselības funkcionalitāšu (darbnespējas lapa, recepte, vakcinācija, pacienta pamatdati, nosūtījums un tā rezultāts, pārējie medicīniskie dokumenti, pieraksti) pakāpeniskai ieviešanai, pilottestēšanai, lietotāju atsauksmju apkopošanai un to tālākai risināšanai E-veselības projektam pieejamā finansējuma ietvaros. Turklāt, ir **plānots izveidot E-veselības pilottestēšanas darba grupu**, kura tiks iepazīstināta ar plānu un regulāri aicināta uz sanāksmēm, lai apspriestu E-veselības komandas apkopotos izmaiņu pieprasījumus, noteiktu to svarīgumu un risināšanas secību, ņemot vērā tehnisko sarežģītību, laiktelpību, lietderību un atdevi salīdzinājumā ar risinājumam nepieciešamajām izmaksām. Darba grupu paredzēts izveidot 2017. gada janvāra sākumā, lai mēneša beigās organizētu pirmo sanāksmi, kuras mērķis būtu iepazīstināt ar plānu un apspriest līdz šim pilottestēšanā pieejamās E-veselības funkcionalitātes – e-darbnespējas lapu, e-recepti un pacienta pamatdatus, ar tām saistītos reģistrētos izmaiņu ierosinājumus un to statusu uz sanāksmes brīdi.

2. Vai Jūsu vadītā ministrija kopā ar Nacionālo Veselības dienestu (NVD) ir spējīga līdz 2017. gada 1. martam, -

2.1. apzināt visus ārstus, kuriem būs jāstrādā ar e-veselību;

2.2. precizēt, vai ārstiem ir nepieciešamais tehniskais nodrošinājums un vajadzības gadījumā to uzstādīt;

2.3. nodrošināt ārstu apmācību testa režīmā un praktiskā darba un iemaņu apguvi ikdienā?

Atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam, pacienta datus E-veselība sistēmā ir pienākums apstrādāt ārstniecības personai, kura ir reģistrēta Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā un nodarbojas ar ārstniecību ārstniecības iestādē. Tādējādi visiem ārstiem, kuri sniedz ārstniecības pakalpojumus, ir pienākums strādāt E-veselības sistēmā. Dienests ir apzinājis ārstniecības iestādes un izsūtījis tām parakstīšanai līgumu par E-veselības sistēmas izmantošanu, kas ir priekšnosacījums darbam E-veselības sistēmā. Saskaņā ar Veselības inspekcijas apkopoto informāciju uz 2016. gada 19. decembri, Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā ir reģistrēti 11727 ārsti (t.i. ieguvuši kvalifikāciju – ārsts, ārsta grāds), no tiem tiesīgi praktizēt ir 8593 ārsti (t.i. uztur statusu reģistrā, to pagarinot ik pēc pieciem gadiem). No 8593 ārstiem, kuri ir tiesīgi praktizēt, ārstniecības iestādēs strādā 7265 ārsti.

Datortehnika un citi IT risinājumi, tāpat kā pārējās ārstniecības iestādes darbības nodrošināšanai nepieciešamās lietas un pakalpojumi, jāfinansē no pacienta iemaksām un no Dienesta veiktās samaksas par veselības aprūpes pakalpojumu

nodrošināšanu. Informējam, ka ar grozījumiem Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumos Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”, kas stājās spēkā 2016. gada 1. oktobrī, nodrošināts caurskatāms kapitācijas naudas aprēķins. Ģimenes ārsta praksei ar vidēju reģistrēto pacientu skaitu (1579) kapitācijas naudā ierēķinātās izmaksas datortehnikai un tās apkalpošanai ir EUR 229.38 (divi simti divdesmit deviņi euro, 38 centi) mēnesī. Detalizēts aprēķins iekļauts Ministru kabineta 2016. gada 27. septembra noteikumu Nr.642 „Grozījumi Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumos Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”” anotācijas 6.sadaļā „Detalizēts ieņēmumu un izdevumu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā)”.

Mācības par E-veselību ārstniecības personām, farmaceitiem un farmaceitu asistentiem notiek no 2015. gada decembra un tās plānots turpināt arī 2017. gadā. Turklāt katru dienu no 8:00 līdz 20:00 ir pieejams E-veselības lietotāju atbalstu dienests, kurš ir gatavs palīdzēt 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. Līdz 2016. gada 20. decembrim saņemti vairāk nekā 2800 zvani no profesionāļiem, vairāk nekā 100 zvani no iedzīvotājiem un vairāk nekā 900 elektroniski iesniegti jautājumi.

3. Lūdzu Jūs informēt, cik ārstu piedalīsies e - veselības projekta testēšanā, tā saucamajā pilotprojektā? Kāpēc tika izvēlēts tieši šāds skaits? Kā tika izvēlēta un tiks nodrošināta viņu līdzdalība šajā pilotprojektā?

Līdz 2016. gada 20. decembrim par E-veselības sistēmas izmantošanu noslēgti 699 līgumi ar ārstniecības iestādēm, un 189 līgumi ar aptiekām. Lietotāja tiesības piešķirtas vairāk nekā 3100 lietotājiem. Līdz 2017. gada 31. augustam visas ārstniecības personas, farmaceiti un farmaceitu asistenti, kuriem piešķirtas lietotāju tiesības strādāt E-veselības sistēmā, ir uzskatāmi par tās pilottestētājiem, to iesniegtie priekšlikumi sistēmas uzlabojumiem tiek reģistrēti un izvērtēti. Līgumu slēgšana un lietotāju tiesību piešķiršana turpinās.

Papildus tam tiks veidota E-veselības pilotēšanas darba grupa, kura piedalīsies sistēmas uzlabojumu formulēšanā, izvērtēšanā un uzlabojumu statusa apspriešanā kopā ar E-veselības projekta komandu (sīkāk skat. atbildi uz 1. jautājumu).

4. Kādēļ izveidojās stāvoklis, ka, neskatoties uz noslēgtajiem ar NVD līgumiem, aptiekas nevar izsniegt pacientiem zāles pret e-recepti un arī nav gatavas to darīt tuvākajā laikā, bet sabiedrību turpina maldināt? Kā Jūs skaidrojat šādu nolaidību?

Lielākā daļa aptieku līdz 2016.gada 1.decembrim līgumu par E-veselības sistēmas lietošanu bija noslēgušas. Papildus ir nepieciešama lietotāja tiesību

piešķiršana visiem aptiekās strādājošajiem farmaceitiem un farmaceitu asistentiem, lai viņi varētu piekļūt E-veselības sistēmai, kurā redzamas pacientiem izrakstītās e-receptes. Lietotāja tiesības, saskaņā ar Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumu Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu” 19.punktu, piešķiramas 30 dienu laikā pēc līguma noslēgšanas ar Dienestu. Tuvākajā laikā E-veselības portālā būs pieejama arī informācija par visām aptiekām, kuras ir gatavas E-recepšu zāļu izsniegšanai, kā arī par ārstniecības iestādēm, kuras jau lieto E-veselības sistēmu.

5. Kādēļ, izrakstot receptes elektroniski NVD specifikācijā, bija noteikts sadalījums parastās un īpašās receptēs? Kāds bija tā praktiskais pamatojums? Vai tas nelecina par NVD, kā pasūtītāja pilnīgu nekompetenci un iespējamo ļaunprātīgu budžeta un ERAF līdzekļu nelietderīgu izlietojumu?

E-recepšu funkcionalitātes prasībās (tehniskajā specifikācijā) tika iekļautas biznesa prasības gan parastās, gan īpašās receptes realizācijai, kas atbilst normatīvajos aktos par recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas kārtību noteiktajiem recepšu veidiem. Lai palīdzētu ārstiem ātrāk un, mazāk maldoties, izrakstīt e-recepti, kā arī pacientiem, kuriem ir mazāk zināšanas par recepšu biznesa procesiem, atpazīt izrakstīto e-recepti, E-veselības projektu uzraudzības komitejas³ sēdē tika nolemts, ka ārstniecības personas darba vietā E-veselības portālā vizuāli jānodala parastās receptes (zilās) un īpašās receptes (rozā) izrakstīšana. Izmaiņas tika veiktas tikai vizuālā līmenī, fona servisos un tīmekļa pakalpēs izmaiņas parastās un īpašās receptes nošķiršanai netika veiktas.

6. Kādēļ Latvijā atšķirībā no citām valstīm ārstiem tika uzlikts pienākums veikt laiktelpīgu e-recepšu izrakstīšanu, kas būtiski samazināja pacientu subjektīvu sūdzību uzklaušīšanai un objektīvai izmeklēšanai atvēlēto laiku? Vai tas neliecina par sistēmas pasūtītāju un izstrādātāju nekompetenci?

Veselības ministrijas un Dienesta rīcībā nav tādas informācijas, kas liecinātu, ka Latvijas prasības e-receptei atšķiras no citām valstīm. Katrā valstī recepšu izrakstīšanas nosacījumi var būt atšķirīgi. Šobrīd ārstiem nav uzlikts pienākums, bet dots 9 mēnešus garš periods brīvprātīgai E-veselības sistēmas lietošanai, atsauksmju un ierosinājumu sniegšanai tālākai E-veselības sistēmas pilnveidošanai pieejamā finansējuma ietvaros.

7. Kādi uzlabojumi ir iecerēti e-DNL sistēmā saistībā ar pamatotu kritiku, ka izstrādātais variants rada nopietnus riskus pacientu privāto datu aizsardzībai? Vai minētā sakarā ir vērtēta iespēja nenorādīt diagnozi e-DNL un e-receptē?

Diagnozes norādīšana e-darbnespējas lapā nav obligāta prasība. Saskaņā ar

³ Izveidota ar Veselības ministrijas 2015.gada 16.janvāra rīkojumu Nr.2 „par E-veselības projektu ieviešanas uzraudzības komitejas izveidošanu”

2016. gada 29. novembrī pieņemtajiem grozījumiem Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”, ja pacients iebilst pret diagnozes norādīšanu e-darbnespējas lapā, to nenorāda. Tādā gadījumā ārstam/ārsta palīgam e-darbnespējas lapā jānorāda diagnozes kods Z76.8 „Personas saskare ar veselības aprūpes dienestiem citos precizētos apstākļos”.

Saskaņā ar Ministru kabineta 2005. gada 8. marta noteikumu Nr.175 „Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi” 3. pielikuma 15. un 22.punktu, diagnozes kods saskaņā ar SSK klasifikāciju jānorāda visās īpašajās receptēs, kā arī parastajā receptē, ja zāles izraksta uz vairākkārt izmantojamās receptes. Pamatojoties uz minēto, diagnozes lauka aizpildīšana, izrakstot e-recepti E-veselības sistēmā, ir obligāta tikai īpašajai e-receptei, bet parastajai e-receptei nav obligāts nosacījums un šādi nosacījumi ievēroti arī izstrādājot E-veselības sistēmu.

Iespēja nenorādīt diagnozi e-darbnespējas lapā un e-receptē, kā arī citus datus, par kuru iekļaušanu e-darbnespējas lapā vai e-receptē ir saņemti ārstu iebildumi, tiks vērtēta darba grupas ietvaros, kas izveidota ar Veselības ministrijas 2016.gada 30.novembra rīkojumu Nr.185, lai pārskatītu normatīvo regulējumu un veiktu analīzi jautājumā par pacientu datu drošību saistībā E-veselības sistēmas darbību. Darba grupā iekļauti ārstu un farmaceitu profesionālo asociāciju, tiesībsarga, Labklājības ministrijas, Tieslietu ministrijas un to padotības institūciju, kā arī Veselības ministrijas pārstāvji. Pirmā sanāksme notika 2016. gada 19. decembrī.

8. Vai Jūsu vadītā ministrija ir informējusi Finanšu ministriju, ka tās padotībā esošais Valsts ieņēmumu dienests nav veicis nepieciešamo darbu ar darba devējiem un grāmatvežiem, skaidrojot, kā var iegūt datus par darbinieku darba nespējas lapām?

Valsts ieņēmumu dienestā līdzīgi kā Dienestā darbojas klientu atbalsta dienests, kas Valsts ieņēmuma dienesta gadījumā, sniedz atbildes uz jautājumiem, t.sk. par elektroniskās deklarēšanas sistēmu, kurā no 2016.gada septembra ir pieejami pārskati par e-darbnespējas lapām. Konsultāciju var saņemt vai nu telefoniski, vai raksturot uz eds@jautajumi.vid.gov.lv.

9. Vai Jūsu ieskatā, pastāvot iespējamai prettiesiskai bezdarbībai un nolaidībai e-veselības ieviešanā, būtu lietderīgi nekavējoties vērsties pēc palīdzības un konsultācijām pie Igaunijas Veselības ministrijas, kuras panākumi šajā jomā ir veiksmīgāki?

Veselības ministrija pieredzes apmaiņā par e-veselības jautājumiem ir bijusi gan Igaunijā, gan Zviedrijā, gan Dānijā, konsultējusies ar Pasaules Veselības organizācijas ekspertu e-veselības jautājumos, kā arī pārņēmusi no Dienesta dalību Eiropas Komisijas e-veselības tīklā (*eHealth network*), kas ir Eiropas Komisijas organizēta ES dalībvalstu ekspertu darba grupa e-veselības jautājumos un kuras darbību nosaka Pārrobežu direktīva.

Deputātu jautājums Nr.227/J12 (15.12.2016. Nr.221.8/1-91-12/16).

10.Vai VM ir iesniegusi VARAM visu nepieciešamo informāciju, lai VARAM varētu veikt nepieciešamo sistēmas funkcionalitātes izvērtējumu? Lūdzu sniegt pilnīgu uzskaitījumu – kādu informāciju, un kad Jūs to esat iesnieguši VARAM?

Līdz 2016.gada 20.decembrim, Dienests informāciju VARAM ir sniedzis vēstules 3., 4., 5. un 6.pielikumā norādītajā apjomā (sagatavošanās pārbaudes veikšanai), kā arī funkcionalitātes pārbaudes papildus pieprasīto informāciju iesniedzis elektroniskā pasta vēstulēs, kas adresētas VARAM nozīmētajai kontaktpersonai.

Dienests ir uzaicinājis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministriju (turpmāk – VARAM) veikt funkcionalitātes pārbaudi šādos Dienesta īstenotajos projektos:

- 1) Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms (vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019);
- 2) 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 (vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015);
- 3) Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms (vienošanās ID Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003);
- 4) E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība (vienošanās ID Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008/002).

Minētie projekti īstenoti Eiropas Savienības 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.

Funkcionalitātes pārbaude notiek saskaņā ar VARAM metodoloģiju un tiek veikta pakāpeniski visos minētajos projektos. Informācija VARAM tiek iesniegta pakāpeniski, atbilstoši funkcionalitātes pārbaudes plānam, ko sagatavojuši VARAM speciālisti un VARAM piesaistītie konsultanti.

11.Vai esat saņēmuši apliecinājumu no VARAM, ka visa nepieciešamā informācija, lai varētu spēt veikt e-veselības sistēmas funkcionalitātes izvērtējumu, ir iesniegta? Konkrēti kura amatpersona ir sniegusi VM tādu apliecinājumu?

VARAM 2016. gada 8. decembrī ir uzsākusi E-veselības projektos izstrādāto funkcionalitāšu pārbaudi, un tā tiek veikta saskaņā ar Dienesta un VARAM saskaņotu plānu. Pārbaudes uzsākšana ir uzskatāma par apliecinājumu tam, ka nepieciešamā informācija ir iesniegta.

12. Viss e-veselības projekts sastāv no vairākām daļām. Kuru konkrēti e-veselības projekta daļu (moduļu) funkcionalitāte tiks izvērtēta?

VARAM funkcionalitātes pārbaudi veic visām Dienesta īstenoto E-veselības projektu ietvaros izstrādātājām funkcionalitātēm (sk.atbildi arī uz 10.jautājumu).

13. Saskaņā ar publiski pausto, līdz šim ieviestās e-veselības projekta daļas (moduļi) ir izmaksājušas apmēram 13 miljoni eiro. Lūdzam iesniegt šo izmaksu sadalījumu pa projekta īstenotajiem moduļiem.

Iepriekš minēto E-veselības projektu ietvaros ir izstrādāti šādi E-veselības sistēmas moduļi:

Elektronisko recepšu informācijas sistēma	436613.66
Elektroniskā veselības karte	2438139.49
Integrācijas platforma	1263632.34
E-nosūtījumi	948059.93
E-pieraksts	186700.68
Portāls	1194262.67
Vizuālā diagnostika	351430.85
KOPĀ, EUR	6818839.62*

*- papildu izstrādes izmaksām tika finansēta infrastruktūras iegāde, drošības auditi, ieviešanas dokumentācijas sagatavošana un izstrādes darbu uzraudzība.

14. Lūdzam iesniegt kopējo tāmi sadalījumā pa veicamajiem apmaksātajiem darbiem – norādot veikto maksājumu apjomu, datumus un veiktos pakalpojumus, par ko šie maksājumi ir tikuši veikti.

Dienests informē, ka Dienesta realizēto E-veselības projektu ietvaros attiecināmo izmaksu sadalījums ir šāds:

Izstrādes darbi (gan E-veselības sistēmas moduļi, gan citi moduļi)	7150867.32
Infrastruktūras iegāde	1832547.96
Ieviešanas dokumentācijas sagatavošana un izstrādes darbu uzraudzība	910277.73
Publicitāte (informatīvās plākses par projektu realizāciju, portāla satura sagatavošana)	32400.04
Drošības un veiktspējas auditi (t.sk pielīdzināti darbi)	218156.96
Mācības (neattiecināmās izmaksas – Valsts budžeta finansējums)	81191.00
KOPĀ EUR	10225441.01

15. Lūdzam norādīt, kuras konkrēti amatpersonas pieņēma lēmumu, ka augstākminētie veiktie darbi ir veikti atbilstošajā kvalitātē? Kuras amatpersonas pieņēma lēmumu apmaksāt šos konkrētos augstāk uzskaitītos darbus?

Attiecīgus lēmumus pieņem un apstiprina Dienesta direktors un Dienesta E-veselības un starptautiskās sadarbības departamenta direktors.

Nodevumu pieņemšana, t.sk. pieņemšanas – nodošanas aktu parakstīšana un rēķinu nodošana apmaksai, notika atbilstoši konkrētajā noslēgtajā vispārīgajā vienošanās līgumā ar katru konkrēto vispārīgās vienošanās / līguma izpildītāju,

konkrētajā tehniskajā specifikācijā noteiktajā kārtībā, atbilstoši izvirzītajiem kritērijiem.

16.Kuras konkrēti amatpersonas pieņēma lēmumu, ka e - veselības projekta pirmā un otrā kārtā ir sekmīgi īstenotas, un ir nododamas VARAM pārbaudei? Lūdzam iesniegt šos lēmumus.

Skatīt atbildi uz 10.jautājumu. Papildu informējam, ka Dienests atbilstoši Ministru kabineta 2008. gada 21. jūlija noteikumu Nr.576 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu” 59. punktā un Ministru kabineta 2010. gada 10. augusta noteikumu Nr.766 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases otro, trešo, ceturto un piekto kārtu” 68.punktā noteiktajam līdz 2016.gada 1.decembrim nodrošinājis E-veselības projektu funkcionalitātes sasniegšana un VARAM uzaicināšanu veikt projektu pārbaudi.

17.Lūdzam uzskaitīt identificētās e-veselības sistēmas kļūdas un neatbilstības, kas nedod iespēju sekmīgi lietot šo sistēmu.

E-veselības sistēma ir pieejama lietošanai gan pacientiem, gan ārstniecības personām, gan farmaceitiem un farmaceitu asistentiem jau no 2016. gada 12. septembra. Līdz 2016. gada 20. decembrim E-veselības sistēmā ir fiksēti vairāk nekā 52900 veiksmīgi autentifikācijas gadījumi. Šobrīd VARAM veic visu E-veselības projektos izstrādāto funkcionalitāšu pārbaudi. Līdz šim neatbilstības nav konstatētas.

Vispārējā IT prakse atzīst, ka, ieviešot jebkuru sistēmu ekspluatācijā, var tikt identificēti programmatūras nepieciešamie precizējumi, kuru novēršana tiek veikta pēc ekspluatācijas uzsākšanas. E-veselības sistēma nav izņēmums, un tāpēc gan tehniskajā specifikācijā, gan vispārīgajā vienošanās/līgumos tika paredzēts garantijas posms, kura laikā programmatūras izstrādātājam ir pienākums novērst sistēmā identificētās un pieteiktās neprecizitātes.

18.Saskaņā ar VM publiski pausto vajadzēs vēl vismaz deviņus mēnešus, lai novērstu e-veselības sistēmas problēmas. Lūdzam uzskaitīt, kādas tieši problēmas ir paredzēts novērst?

E-veselības projekta komanda šobrīd gatavo plānu visu izstrādāto e-veselības funkcionalitāšu (darbnespējas lapa, recepte, potēšanas pase, pacienta pamatdati, nosūtījums un tā rezultāts, pārējie medicīniskie dokumenti, pieraksts) ieviešanai, pilotēšanai, lietotāju ierosinājumu apkopošanai un to tālākai risināšanai E-veselības projektam pieejamā finansējuma ietvaros. Turklāt, ir plānots izveidot E-veselības pilotēšanas darba grupu, kura tiks iepazīstināta ar plānu un regulāri aicināta uz sanāksmēm, lai apspriestu E-veselības komandas apkopotos priekšlikumus izmaiņām, noteiktu to svarīgumu un risināšanas secību, ņemot

vērā tehnisko sarežģītību, laikietilpību, lietderību un atdevi salīdzinājumā ar risinājumam nepieciešamajām izmaksām. Darba grupu paredzēts izveidot 2017.gada janvāra sākumā, lai mēneša beigās organizētu pirmo sanāksmi, kuras mērķis būtu iepazīstināt ar plānu un apspriest līdz šim pilottestēšanā pieejamās E-veselības funkcionalitātes – e-darbnespējas lapu, e-recepti un pacienta pamatdatus, ar tām saistītos reģistrētos izmaiņu ierosinājumus un to statusu uz sanāksmes brīdi.

19.Sistēmas lietotāji pamatoti ir norādījuši, ka e-veselības lietošana ir ne tikai neērta, bet arī lēna. Arī VM speciālisti to ir publiski atzinuši. Lūdzam sniegt analīzi, kādi ir konkrētie tehniskie iemesli šāda sistēmas lēndarbībai?

20.Kādus pasākumus ir paredzēts veikt, lai novērstu lēno sistēmas darbību? Kādi ir sagaidāmie rezultāti (uzlabojumi) un cik tas izmaksās?

Sistēmas uzlabošana un lietošanas ērtuma pilnveidošana ir nepārtraukts process, ko nosaka nepieciešamība pielāgoties izmaiņām IKT jomā, normatīvajos aktos kā arī lietotāju specifiskām prasībām attiecībā uz sistēmas darbību.

Dienests sadarbībā ar E-veselības sistēmas izstrādātāju nepārtraukti veic E-veselības sistēmas infrastruktūras un programmatūras uzlabojumus, iekļaujot E-veselības sistēmas lietotāju ierosinājumus. Programmatūras veikspējas uzlabojumus izstrādātājs nodrošina garantijas ietvaros bez maksas.

Papildus Dienests informē, ka E-veselības sistēmu ārstniecības personas un farmaceiti var lietot no divām darba vietām: (1) savas informācijas sistēmas; (2) E-veselības portāla. Katra no šīm iespējām atšķiras un Dienests var atbildēt tikai par E-veselības portāla lietošanu. Izskanējušais apgalvojums par E-veselības sistēmas darbības ātrumu tika identificēts elektroniskās receptes sagatavošanā, kur ilgāko laiku aizņēma tieši medikamentu (klasifikatora vērtības) ielasīšana (klasifikators satur vairāk kā 33000 ierakstus). Lēndarbība ar klasifikatoru attēlošanu tika apzināta un jau šobrīd ir veikta virkne labojumu, lai nodrošinātu klasifikatoru vērtību attēlošanu un veikspējas uzlabošanu.

21.Viena no vislielākajām e-veselības sistēmas lietotāju pretenzijām ir saistīta ar datu ievades procesu, jo īpaši ārstējamās personas neērti īstenojamo manuālās identifikācijas procesu. Vai uzskatāt, ka projektā īstenotā personu identifikācijas sistēma ir funkcionāli pareizi īstenota, reāli pieejamajiem tehniskajiem risinājumiem atbilstoša, lai nodrošinātu ērtu, ātru un drošu personas identifikāciju? Kādai Jūsaprāt būtu jābūt mūsdienīgu prasībām un tehniskajām iespējām atbilstošai personas identifikācijas sistēmai?

Latvijā ir viens personas identifikators un tas ir personas kods un tas tiek izmantots arī E-veselības sistēmā, lai nodrošinātu personas identifikāciju. Tieši šāds identifikācijas veids nodrošina sekmīgu integrāciju ar ārējām informācijas sistēmām, piemēram, demogrāfiskās informācijas saņemšanu no Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistra, datu nodošanai Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai un Valsts ieņēmumu dienestam.

Personas identificēšanai E-veselības sistēmā tiek izmantota daudzfaktoru autentifikācija, kas nodrošina drošu piekļuvi E-veselības sistēmā esošajai sensitīvajai informācijai. Tieši sensitīvās informācijas drošības nolūkos E-veselības sistēmai nav iespējams piekļūt izmantojot lietotāja vārdu un paroli.

Daudzfaktoru autentifikācija nozīmē, ka tiek izmantotas divas vai vairākas autentifikācijas metodes, kurās tiek iekļauts kaut kas, ko persona, kas autentificējas, zina un kaut kas, kas personai, kura autentificējas, pieder.

Lai autentificētos E-veselības sistēmā, persona izmanto kādu no Valsts reģionālās attīstības aģentūras piedāvātajiem daudzfaktoru autentifikācijas rīkiem – E-id, internetbanku vai E-parakstu. Visos šajos gadījumos persona, kas autentificējas, izmanto kaut ko, ko zina (piemēram, internetbankas klienta numuru) un kaut ko, kas personai pieder (piemēram, kodu kalkulators).

22.Kādus pasākumus ir paredzēts veikt, lai nodrošinātu Valdības rīcības plānā paredzēto - “nauda seko identificētam pacientam” īstenošanu?

Valdības rīcības plānā iekļautā pasākuma „nauda seko identificētam pacientam” īstenošana paredzēta piesaistot ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas perioda līdzekļus 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. Pasākums „nauda seko identificētam pacientam” paredz ieviest risinājumus pacienta elektroniskās identifikācijas veikšanai ārstniecības iestādē, izmantojot personas apliecību, un tā īstenošana plānota projekta „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” ietvaros (informācija par projektu skat. 27. un 30.punktā).

23.Vai ir nodrošināta e-veselības sistēmas savietojamība ar citām ārstniecisko iestāžu (arī aptieku) jau pašlaik izveidotajām un izmantojamajām IT sistēmām? Lūdzam uzskaitīt – ar kurām ir, un ar kurām nav un sniegt tam pamatojumu.

E-veselības sistēma ir veidota uz SOA bāzes (*service oriented architecture*) ar vairāku līmeņu slāņiem, kur augšējā slānī ir tīmekļa pakalpes, kuras nodrošina sadarbību ar ārējām informācijas sistēmām, un zemākos slāņos ir biznesa līmeņa procesi un validācijas. E-veselības portāls ir veidots kā viens no klientiem un darbojas pēc līdzīgiem principiem, kā ārējās informācijas sistēmas, piemēram, ārstu programmatūra.

Sobrīd nozarē ir vairāki ārstu programmatūras izstrādātāji:

1. SIA “Assistentis” (Dienests izsniedzis apliecinājumu par E-DNL un E-receptes);
2. SIA “Blue Bridge Technologies” (izsniegts apliecinājums par E-DNL);
3. SIA “CoMed” (tiek veikti savstarpējie testi E-DNL un E-receptei);

4. SIA "Profdoc" (izsniegts apliecinājums par E-DNL);
5. SIA "Meditec" (tiek veikti savstarpējie testi E-DNL un E-receptei).

Jānorāda, ka, piemēram, arī Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, kurai ir sava informācijas sistēma, ir saņēmusi apliecinājumu par E-DNL un E-receptes funkcionalitātes sadarbības atbilstību.

Attiecībā uz aptieku programmatūru izstrādātājiem apliecinājums ir izsniegts SIA "Aptieku infotehnoloģija".

Dienests, lai atbalstītu ārējo integrāciju veidošanu un sekmētu informācijas izplatīšanu, ir izveidojis tehnisko portālu. Tehniskā portālā (<https://viss.gov.lv/lv/E-veseliba>) ir pieejama informācija par integrācijas risinājumiem, standarta apraksts un cita noderīga informācija sistēmas integrācijas veidošanai. Papildus Dienests informē, ka ir organizējis seminārus ārējiem izstrādātājiem, kā arī nodrošina atbalsta dienesta darbu saistībā ar tehnisko jautājumu risināšanu.

24. Vai ir nodrošināta e-veselības sistēmas savietojamība (datu apmaiņas iespējas) ar citām valsts pārvaldes informācijas sistēmām, piemēram ar VID? Kā konkrēti tas tiek īstenots?

Līdzīgi kā ar ārējām ārstu/aptieku programmatūrām, ir nodrošināta datu apmaiņa arī starp E-veselības sistēmu un citu valsts pārvaldes iestāžu informācijas sistēmām. Datu apmaiņa nodrošināta ar šādām valsts pārvaldes iestādēm: Valsts ieņēmumu dienestu, Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūru, Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldi, Zāļu valsts aģentūru, Slimību profilakses un kontroles centru, Latvijas Farmaceitu biedrību, Valsts reģionālās attīstības aģentūru, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestu u.c. Datu apmaiņa notiek, pamatojoties uz noslēgtu starpresoru vienošanos/līgumu starp Dienestu un konkrētu valsts pārvaldes iestādi. Datu apmaiņa notiek izmantojot tīmekļa pakalpes.

25. Vai Jūsu īstenoto e-veselības sistēmu ir paredzēts lietot mobilajās ierīcēs? Vai šī sistēma ir tam piemērota?

E-veselības portāls viedtālrunos un mobilās ierīcēs atveras kā parasta tīmekļa vietne un strādā tieši tāpat kā datoros. E-veselības portālam nav izstrādāta adaptīva saskarne tieši viedtālruniem un mobilām ierīcēm, šo darbību plānots īstenot 3.kārtas projektu ietvaros.

26. Cik liels ir e-veselības sistēmas uzturēšanai nepieciešamais finansējums? Lūdzam to pamatot, pievienojot atbilstošu izdevumu tāmi.

Atbilstoši labajai praksei sistēmas uzturēšanai paredz līdz 20% no programmatūras izstrādes izmaksām gadā, t.sk. ietverot standarta programmatūras licenču maksu un nepieciešamās infrastruktūras atjaunošana izmaksas.

Deputātu jautājums Nr.228/J12 (15.12.2016. Nr.221.8/1-91-12/16).

27. Vai VM ir iesniegusi VARAM izvērtēšanai augstākminētā projekta pieteikumu, lai to varētu iekļaut ERAF finansējumam paredzēto projektu sarakstā? Lūdzam iesniegt šī projekta pieteikuma kopiju.

Par projektu „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” un “Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” aprakstu sagatavošanu ir atbildīgs Nacionālais veselības dienests.

Šā gada 15. decembrī abu projektu aprakstus Nacionālais veselības dienests ir iesniedzis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijā (skat. 1. un 2.pielikumu).

28. Lūdzam sniegt projekta “trešajā kārtā” paredzētos veicamos uzdevumus un aprakstīt to sagaidāmo rezultātu.

Projekta „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” un „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” paredzētie veicamie uzdevumi un sagaidāmie rezultāti detalizēti atspoguļoti projektu aprakstu 3.sadaļā „Risinājumu apraksts” un 2.sadaļas „Projekta mērķi un sasniegtie rezultāti” 2.1.apakšnodaļā „Projekta rezultāta rādītāji”.

29. Lūdzam pamatot šo uzdevumu izvēli – kāpēc ir izvēlēta tieši šo uzdevumu īstenošana?

Projektu aprakstu izstrādes ietvaros tika veikta iesaistīto pušu intervēšana un viņu vajadzību apzināšana, kā arī ņemta vērā starptautiskā pieredze un attīstības tendences. Vienlaikus informējam, ka abi projektu pieteikumi 2016. gada 17. novembrī tika prezentēti Veselības nozares stratēģiskajai padomei, kura atbalstīja (izņemot Latvijas Ģimenes ārstu asociāciju) abu projektu pieteikumu tālāku virzību ar nosacījumu, ka tiek nodrošināta veiksmīga E-veselības pirmo divu kārtu ietvaros izstrādāto funkcionalitāšu darbība.

30. Vai projekta trešajā kārtā izvēlēto uzdevumu īstenošana atbilst iepriekš izvirzītajām valdības un šī projekta prioritātēm, piemēram, Valdības rīcības plāna 131.punktā noteiktajam – personas elektroniskās identifikācijas pakalpojuma saņemšanai - “nauda seko identificētam pacientam” īstenošanai.

Valdības rīcības plāna Deklarācijas par Māra Kučinska vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību īstenošanai 131.1. rīcības plāna pasākuma sasniegtais darbības rezultāts ir līdz 2016. gada beigām izstrādāts projekts, kura ietvaros plānots: 1) personas elektroniska identifikācija pakalpojumu saņemšanai („nauda seko identificētam pacientam”); 2) veselības nozares datu centralizēta

pārvaldība, datu noliktava; 3) reģistru modernizācija un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu. Personas elektroniska identifikācija pakalpojumu saņemšanai („nauda seko identificētam pacientam”) iekļauta projektā „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”. Attiecīgi šī projekta apraksta 3.1. sadaļas „Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums” tabulas 13.punktā ietvertais procesa apraksts nosaka, *ka pacientam, saņemot valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, tiks nodrošināta iespēja droši apliecināt savu identitāti, tādējādi nodrošinot, ka valsts apmaksātos ārstniecības pakalpojumus var saņemt tikai personas, kurām tie pienākas.*

30. Vai ir veikta projekta iepriekšējās kārtās pieļauto kļūdu apzināšana un analīze? Lūdzam uzskaitīt tās un sniegt to analīzi?

2. kārtas projekta realizācijā identificētie riski norāda uz šādām projekta problēmjomām:

1) Projekta aktivitāšu plānojums

Projekta realizācijā paredzētā laika apjoms projekta izstrādei un ieviešanai ir bijis nepietiekams.

2) Projekta resursi

Projekta realizācijā identificēts:

- a. Atbilstošu resursu kapacitātes trūkums Nacionālajā veselības dienestā;
- b. Atbilstošas kvalifikācijas resursu trūkums Izstrādātāja pusē;
- c. Nepietiekama veselības nozarē praktizējošo profesionāļu iesaiste.

3) Projekta kvalitātes uzraudzība

Projektā kvalitātes uzraudzības darbi uzsākti novēloti projekta noslēdzošajā fāzē.

4) Sistēmas tehnoloģiskā sarežģītība

Atbilstoši starptautiskajai pieredzei un secinājumiem par 1. kārtas projektu valsts nozīmes e-veselības risinājumu izstrāde ir augstas sarežģītības un risku projekti. Sākotnējās plānošanas fāzē izvēlētais risinājums atsevišķām komponentēm radījis papildu riskus sistēmas veikspējas un uzturamības nodrošināšanai atbilstoši prasībām, kas tiek izvirzītas šādiem projektiem.

31. Ko ir paredzēts īstenot, lai projekta trešajā kārtā nepieļautu projekta iepriekšējās kārtās pieļautās kļūdas?

Paredzēta šādu saistīto pasākumu īstenošana:

- 1) Aktivitāšu plānojumā iekļaut vairāk laika projekta izstrādes un ieviešanas aktivitātēm, paredzot laiku lietotāju apmācībām;

- 2) Projekta īstenošanā nodalīt prasību definēšanu no informāciju sistēmas projektēšanas un programmēšanas;
- 3) Pastiprināt projekta uzraudzību no VM puses un nodrošināt projekta realizācijas kapacitāti Pasūtītāja pusē;
- 4) Paredzēt mehānismus izstrādātāja piesaistīto resursu stingrākai kontrolei;
- 5) Projekta realizācijā paredzēt plašāku veselības nozarē praktizējošo profesionāļu iesaisti atbilstoši attiecināmo izmaksu pozīcijām;
- 6) Nodrošināt projekta kvalitātes uzraudzību visos projekta izstrādes posmos;
- 7) Projekta prasību specificēšanā izvērtēt gatavu risinājumu izmantošanu, pielāgojot tos projekta vajadzībām.

Papildus tam 2017. gadā Veselības ministrija izstrādās E-veselības stratēģiju, kurā paredzēts iekļaut arī pasākumus E-veselības ieviešanas pārvaldības uzlabošanai.

32.Lūdzam iesniegt projekta sagaidāmo izmaksu pamatojumu, veicamo darbu izmaksu tāmi, saskaņā ar kuru Jūsu publiski paziņotās izmaksas tiek lēstas 10 miljoni eiro apmērā.

E-veselības attīstības projektu 3.kārtu paredzēts īstenot piesaistot ES fondu 2014.-2020. gada plānošanas perioda līdzekļus 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. Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumu Nr.653 „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” īstenošanas noteikumi” (turpmāk – MK noteikumi Nr.653) anotācijas 3.pielikumā iekļauts indikatīvais 2.2.1.1. pasākuma projektu iesniegumu atlases 1.kārtas projektu saraksts. Atbilstoši tam, E-veselības attīstību paredzēts realizēt divu projektu „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” un „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” ietvaros par kopējo plānoto summu 10 milj. EUR.

Projekta finansējumam atbilstošo konceptuālo aktivitāšu plānošanā ņemti vērā šādi faktori:

- 1) Attiecināmo izmaksu pozīcijas;
- 2) Projektā attīstāmo procesu vidējās izmaksas;
- 3) Esošās sistēmas izstrādes un uzturēšanas izmaksas.

33. Kurš konkrēti veica šīs aplēses un sastādīja tāmi?

Veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas 3.kārtas projektu aprakstu saturu izstrādāja Nacionālais veselības dienests, piesaistot ārējus konsultantus. Detalizēta izmaksu un ieguvumu analīze tiks izstrādāta un pievienota projekta iesniegumam, kad tas tiks gatavots iesniegšanai Centrālajā finanšu un līgumu aģentūrā⁴.

34. Kura amatpersona ir atbildīga par augstākminētās summas pamatotību?

Ministru prezidenta vadītās Informācijas sabiedrības padomes 2015.gada 15.jūlija sēdē tika atbalstīti VARAM piedāvātie viena projekta summas ierobežojumi (ne vairāk par 5 milj. euro vienam projektam). Savukārt koalīcijas darba grupas par Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fondu jautājumiem 2015.gada 17.septembra sēdē tika pieņemts lēmums VARAM līdz 2015.gada 12.oktobrim MK iesniegt MK noteikumu projektu, vienlaikus nodrošinot, ka MK tiek iesniegts SAM 2.2.1. ietvaros plānoto prioritāro projektu un tiem paredzētā finansējuma saraksts.

Attiecīgi Ministru kabinets savā 2015.gada 17.novembra sēdē pieņēma Ministru kabineta noteikumus⁵, kuru sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma (anotācijas) 3.pielikuma „Indikatīvais 2.2.1.1. pasākuma „Centralizētu publiskās pārvaldes IKT platformu izveide, publiskās pārvaldes procesu optimizēšana un attīstība” projektu iesniegumu atlases 1.kārtas projektu saraksts” 26. un 27.punktā ir noteikts indikatīvais finansējums diviem E-veselības projektiem, katram 5 milj. euro apmērā.

35. Kā tiks izvēlēts veicamo darbu izpildītājs, pēc kādiem kritērijiem tas tiks noteikts?

Iepirkumi tiks veidoti, ņemot vērā Publiskā iepirkuma likuma prasības, kā arī iepriekšējo pieredzi iepirkumu veikšanā ERAF projektos. Tas ir, iepirkuma nolikumā iekļautām atlases prasībām ir jābūt tādām, lai nodrošinātu konkurenci starp tirgū pieejamiem uzņēmumiem, neizvirzītu pārāk augstas kvalifikācijas prasības speciālistiem, bet tajā pašā laikā pieprasot visas kompetences veiksmīgai programmatūras izveidei.

Precīzas nolikuma prasības izstrādā iepirkumu komisijas. Iepirkumu komisija tiks veidota, izdodot rīkojumu un iesaistot neieinteresētas personas iepirkuma rezultāta sasniegšanai.

⁴ Ministru kabineta 2016.gada 17.novembra noteikumu Nr.653 „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" īstenošanas noteikumi" 15.punkts.

⁵ Ministru kabineta 2016.gada 17.novembra noteikumi Nr.653 „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" īstenošanas noteikumi"

Informēju, ka lielā noslogojuma dēļ atbildes mutvārdos sniegt nevarēju.

Pielikumā:

1. Nacionālā veselības dienesta 2016.gada 15.decembra vēstules Nr. 7.2-2/18590 „Par ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas perioda IKT projektu „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”” kopija ar pielikumiem uz 47 lpp.
2. Nacionālā veselības dienesta 2016.gada 15.decembra vēstules Nr. 7.2-2/18592 „Par ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas perioda IKT projektu „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu”” kopija ar pielikumiem uz 47 lpp.
3. Nacionālā veselības dienesta 2016.gada 13.septembra vēstule Nr.7.2-2/11454 uz 4 lpp.
4. Nacionālā veselības dienesta 2016.gada 29.novembra vēstule Nr.7.2-2/17692 uz 2 lpp.
5. Nacionālā veselības dienesta 2016.gada 5.decembra vēstule Nr.7.2-2/17939 uz 2 lpp.
6. Nacionālā veselības dienesta 2016.gada 5.decembra vēstule Nr.7.2-2/17940 uz 1 lpp.

Veselības ministre

 Anda Čakša

Boltāne, 67876154
laura.boltane@@vm.gov.lv
Freimane, 67686329
linda.freimane@vmnvd.gov.lv



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

13.09.2016 Nr. 7.2-2/11454
Uz 08.08.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/5941

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības
ministrijai
Informācijai - LR Veselības ministrijai
Informācijai - Centrālajai finanšu un līgumu
aģentūrai

**Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto
projektu progresu**

Nacionālais veselības dienests (turpmāk – Dienests) ir saņēmis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas (turpmāk – Ministrija) 2016.gada 8.augusta vēstuli Nr. 9.1-2/18-1e/5941 “Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu progresu” (turpmāk – Vēstule), kurā Ministrija lūdz Dienestu sniegt informāciju par vairākiem jautājumiem par īstenotajiem projektiem.

Atbildot uz 1.jautājumu par drošības auditu, Dienests skaidro, ka:

1) Drošības audits tika veikts Dienesta rīkotā iepirkuma Nr. VM NVD 2015/8 ERAF ietvaros un iepirkuma tehniskā specifikācija ir pieejama Dienesta mājas lapā - <http://www.vmnvd.gov.lv/lv/par-nvd/iepirkumi/319-iepirkumi/2015>;

2) Drošības audita ietvaros konstatētās kritiskās un augstās ievainojamības ir novērstas, izņemot ievainojamību, kas saistīta ar elektronisko pakalpojumu (turpmāk – E-pakalpojumu) darbību. Ievainojamības novēršanā ir iesaistīts ne tikai Dienests, bet arī E-pakalpojumu izstrādātājs SIA “Lattelecom” un Vienotās valsts un pašvaldības portāla Latvija.lv turētājs Valsts reģionālās attīstības aģentūra. Dienests sadarbībā ar SIA “Lattelecom” un Valsts reģionālās attīstības aģentūru (turpmāk – Aģentūra) ir izvērtējis identificēto ievainojamību un ierosinājis veikt izmaiņas (konfigurācijas darbības) Aģentūras pārziņā esošajā infrastruktūrā un Dienesta e-pakalpojumu programmatūrā. Šobrīd tiek izvērtēta veikto darbību faktiskā ietekme uz drošības audita identificēto ievainojamību, E-pakalpojumu funkcionālo darbību un pēc izmaiņu veikšanas, notiks E-pakalpojumu atkārtots drošības audits, lai pārliecinātos par ievainojamības novēršanu. Pēc atkārtota audita atzinuma, atkarībā no audita rezultāta, Dienests sadarbībā ar Aģentūru pieņems lēmumu par projekta ietvaros izstrādāto elektronisko pakalpojumu izvietojumu produkcijas vidē. Dienests norāda, ka E-pakalpojumu izvietojuma produkcijas vidē ir cieši saistīta ar atbilstošās Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas (turpmāk - E-veselības sistēma) funkcionalitātes izvietojumu produkcijas vidē. Darbus plānots veikt līdz novembrim. Proti, tā kā E-pakalpojums ir saistīts ar konkrētas E-veselības sistēmas funkcionalitāti, tad tā

pieejamība produkcijas vidē pirms atbilstošās E-veselības sistēmas funkcionalitātes izvietojšanas produkcijas vidē, var radīt iedzīvotājiem nekorektu priekšstatu par elektronisko pakalpojumu. Piemēram, E-pakalpojums par vizuālās diagnostikas datiem būs pieejams tiklīdz E-veselības sistēmas produkcijas vidē būs pieejama vizuālās diagnostikas funkcionalitāte. Šobrīd Dienests saskaņo līgumu ar Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcu par vizuālās diagnostikas datu iesūtīšanu E-veselības sistēmā. Dienests norāda, ka katra funkcionalitāte pirms produkcijas vides darbības uzsākšanas tiek pārbaudīta veicot funkcionālās un drošības pārbaudes, līdz ar to katras funkcionalitātes pieejamība produkcijas vidē ir atkarīga no šo veikto pārbažu rezultātiem un E-veselības sistēmas programmatūras izstrādātāja veikto kļūdu novēršanas laikiem;

3) Dienests ir uzsācis drošības auditu E-veselības sistēmas nākošajām funkcionalitātēm – PREDA un vizuālā diagnostika, bet vakcinācijas un pierakstu funkcionalitātes drošības auditi tiks uzsākti pēc identificēto funkcionalitātes nepilnību novēršanas.

Atbildot uz 2.jautājumu par iekšējiem un ārējiem normatīvajiem aktiem, Dienests skaidro:

1) Visi nepieciešamie iekšējie normatīvie akti ir izstrādāti;
2) Šobrīd noris darbs pie 2014.gada 11.marta Ministru Kabineta noteikumu Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu" grozījumu redakcijas saskaņošanas, lai nodrošinātu PREDA un vakcinācijas funkcionalitāšu iekļaušanu. Darbu, ņemot vērā aktīvās darbības E-veselības sistēmas produkcijas vides darbības nodrošināšanā darbnespējas lapu un recepšu funkcionalitātēm jau no septembra, plānots pabeigt līdz septembra beigām;

3) Dienests veic visas nepieciešamās darbības, lai no 2016.gada 1.decembra E-veselības sistēma varētu tikt izmantota pilnvērtīgi. To apliecina, piemēram:

a) E-veselības portāls savu darbību produkcijas vidē ir uzsācis 2016.gada 22.jūnijā un Dienests nodrošina regulāru informācijas atjaunošanu tajā;

b) No 2016.gada 12.septembra E-veselības sistēmas produkcijas vidē ir atvērta pacienta sadaļa un ārstniecības personu sadaļa, kas nodrošina darbnespējas lapu un recepšu funkcionalitātes;

c) vēstules nosūtīšanas brīdī Dienests jau nodrošina ārstniecības personām iespēju produkcijas vidē uzsākt elektroniskās receptes un darbnespējas lapas izrakstīšanu. Saskaņā ar 2014.gada 11.marta Ministru kabineta noteikumiem Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu", elektroniskās receptes un darbnespējas lapas funkcionalitātes ir jāuzsāk obligāti izmantot sākot no 2016.gada 1.decembra;

d) līdz 2016.gada 12.septembrim ir saskaņojis, parakstījis un nosūtījis 16 iestādēm parakstīšanai līgumus par E-veselības sistēmas izmantošanu produkcijas režīmā;

e) līdz 2016.gada 1.septembrim Dienests ir veicis 3361 speciālistu apmācību darbam ar E-veselības sistēmu;

f) Dienests ir uzsācis drošības auditu E-veselības sistēmas nākošajām funkcionalitātēm – PREDA un vizuālā diagnostika, bet vakcinācijas un pierakstu funkcionalitātes drošības auditi tiks uzsākti pēc identificēto nepilnību novēršanas;

g) Dienests ir sekmīgi pabeidzis datu apmaiņas testus ar Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta informācijas sistēmu un šobrīd organizē akta parakstīšanu, lai jau tuvākā laikā iedzīvotājiem un ārstiem būtu pieejama "Neatliekamās medicīniskās palīdzības (NMP) izsaukuma kartes informācija" par visiem Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests izsaukuma gadījumiem;

h) Dienests ir sekmīgi pabeidzis datu apmaiņas testus ar Valsts sociālās

apdrošināšanas aģentūru un parakstījis aktu par datu apmaiņas uzsākšanu produkcijas vidē.

Atbildot uz 3.jautājumu par E-veselības sistēmas lietotājiem, ar kuriem ir noslēgti E-veselības sistēmas izmantošanas līgumi, Dienests skaidro, ka vēstules sagatavošanas brīdī no Dienesta puses ir saskaņoti, parakstīti un nosūtīti 16 līgumi, bet 23 līgumi ir saskaņošanas procesā. Iestāžu sarakstu, ar kuriem Dienests ir noslēdzis līgumus skatīt zemāk:

Lūse Inese - ģimenes ārsta prakse
Štāle Silvija - acu ārsta prakse
Stupāne Žanna - ārsta prakse ginekoloģijā, dzemdniecībā
Rožuleja Aina - ģimenes ārsta un pediatra prakse
Treimanis Armands - ārsta prakse ginekoloģijā, dzemdniecībā
Bicāns Juris -ģimenes ārsta prakse
D.Pastares prakse, Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
I. Timčenko ģimenes ārsta prakse, SIA
Piebalga Anna - ģimenes ārsta un arodveselības un arodslimību ārsta prakse
Jurēvica Skaidrīte - ģimenes ārsta prakse
Fedorkova Jeļena - ārsta dermatologa, venerologa un kosmetologa prakse
Kitte Rudīte - ģimenes ārsta un arodveselības un arodslimību ārsta prakse
Loginova Gaļina - ģimenes ārsta prakse
Klauberģa Aija - ģimenes ārsta prakse
Jaudzeme Oksana - ģimenes ārsta prakse
Minčenko Valerians- ģimenes ārsta prakse
Krišāne Aija - ārsta prakse ginekoloģijā, dzemdniecībā
Gulbe Zigrīda Maija - ģimenes ārsta prakse

Atbildot uz 4.jautājumu par veiktajām lietotāju apmācībām, Dienests skaidro, ka līdz 2016.gada 1.septembrim Dienests ir veicis 3361 speciālistu (gan ārstniecības personu, gan farmaceitu) apmācību darbam ar E-veselības sistēmu. Šobrīd noris Dienesta veiktā iepirkuma Nr. VM NVD 2016/28 "Mācības par Vienotās veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu" rezultātā iesniegto piedāvājumu izvērtēšanas, kā rezultātā ir plānots veikt vēl 55 apmācību grupu izveidi. Plānots veikt praktiskās mācības gan ārstniecības personām, gan farmaceitiem. Iepirkuma rezultātus plānots izsludināt līdz 19.septembrim.

Atbildot uz 5.jautājumu par indikatīvo elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmas izmantošanas plānu, Dienests skaidro, ka no 2015.gada nogales Aģentūras produkcijas vidē ir izvietoti un pieejami 2 E-pakalpojumi:

- 1) Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai (EP-184);
- 2) Pieprasījums par aktuālo stāvokli Veselības inspekcijas uzraudzības objektā (EP-185).

Par šiem E -pakalpojumiem informācija tiks sagatavota un nosūtīta Ministrijai divu nedēļu laikā no šīs vēstules nosūtīšanas dienas.

Papildus Dienests informē, ka sazināsies ar Ministrijas Vēstulē norādīto kontaktpersonu, lai saņemtu skaidrojumu par tabulas aizpildīšanu attiecībā uz E-pakalpojumiem, kuri šobrīd nav pieejami Aģentūras produkcijas vidē.

Atbildot uz 6.jautājumu par funkcionalitāšu pieejamību E-veselības sistēmā, īpaši par vizuālās diagnostikas funkcionalitāti, Dienests skaidro, ka:

1) E-veselības portāls savu darbību produkcijas vidē ir uzsācis 2016.gada 22.jūnijā un Dienests nodrošina regulāru informācijas atjaunošanu tajā;

2) no 2016.gada 12.septembra E-veselības sistēmas produkcijas vidē ir atvērta pacienta sadaļa un ārstniecības personu sadaļa, kas nodrošina darbnespējas lapu un receptšu funkcionalitātes;

3) Dienests ir uzsācis drošības auditu E-veselības sistēmas nākošajām funkcionalitātēm – PREDA un vizuālā diagnostika, bet vakcinācijas un pierakstu funkcionalitātes drošības auditi tiks uzsākti pēc identificēto nepilnību novēršanas;

4) Dienests šobrīd saskaņo līgumu ar Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcu par vizuālās diagnostikas datu iesūtīšanu E-veselības sistēmā, lai pēc drošības audita veikšanas un funkcionalitātes izvietojšanas produkcijas vidē, varētu nodrošināt medicīnisko dokumentu "Radioloģiskā izmeklējuma apraksts" saņemšanu un uzkrāšanu.

Atbildot uz jautājumu par Ministrijas uzaicināšanu veikt funkcionalitātes pārbaudi (turpmāk – Pārbaude), Dienests aicina Ministriju deleģēt kontaktpersonu Pārbaudes veikšanai, ar kuru tiktu pārrunāta gan Pārbaudes veikšana gaita, gan Pārbaudē iekļaujamie scenāriji, gan Pārbaudes veikšanas laika grafiks. Šādas darbības veicamas, lai saskaņotu Dienesta aktivitātes produkcijas vides darbības nodrošināšanā ar Pārbaudes ietvaros veicamajām aktivitātēm un Dienests Pārbaudes laikā spētu nodrošināt Ministrijai atbalstu. Papildus Dienests norāda, ka Pārbaudes aktivitātes, kas saistītas ar Veselības inspekcijas pārziņā esošo vienoto uzraudzības informācijas sistēmu, Dienestam būtu nepieciešams saskaņot ar Veselības inspekciju, jo sistēma ir izvietota Veselības inspekcijas infrastruktūrā.

Direktore

Daina Mūrmane-Umbraško

Z. Štauvēre 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/252870

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

29.11.2016 Nr. 7.2-2/17692

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības

Uz 03.10.2016 Nr. 9.1-15/7287

ministrijai

25.10.2016 Nr. 9.1-15/7839

Peldu iela 25

04.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8204

Rīga, LV-1494

23.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8739

Latvija

Par e-veselības projektu funkcionalitātes pārbaudi

Nacionālais veselības dienests (turpmāk - Dienests) ir saņēmis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas (turpmāk - Ministrija) 2016.gada 3.oktobra e-pasta vēstuli Nr. 9.1-15/7287 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos", 2016.gada 25.oktobra e-pasta vēstuli Nr.9.1-15/7839 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos" (abas turpmāk – Vēstule Nr.1), 2016.gada 4.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8204 "Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.2) un 2016.gada 23.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8739 "Par e-veselības projektu funkcionalitātes pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.3) (visas kopā turpmāk – Vēstules).

Kā Dienests norādīja e-pasta vēstulēs 2016.gada 18.oktobrī un 25.oktobrī, atbildot uz Vēstuli Nr.1, Dienests bija un ir gatavs atbalstīt Ministriju funkcionalitātes pārbaudes veikšanā jau no 2016.gada 27.oktobra, kad Dienesta telpās notika pirmā projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms" (vienošanās ID Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019) rezultātu demonstrācija testa un produkcijas vidēs.

Uz Vēstulē Nr.2 iekļautajiem jautājumiem, t.sk. informāciju par funkcionalitātēm, Dienests sagatavos un iesniegs Ministrijai iespējami īsā laika posmā, bet ne vēlāk kā līdz 2016.gada 5.decembrim, lai varētu iekļaut informāciju saistībā ar 2016.gada 29.novembrī Ministru kabinetā izskatāmajiem Ministru kabineta noteikumu grozījumiem un to apstiprinātajām redakcijām.

Attiecībā par Vēstulē Nr.3 iekļautajiem jautājumiem, Dienests informē, ka 2016.gada 28.novembrī ir vienojies ar Ministrijas kontaktpersonu Inesi Ostrovsku, ka:

1) Tikšanās tiek organizēta 2016.gada 30.novembrī, pl.14.00, Ministrijas telpās Peldu ielā 25 (turpmāk – Tikšanās);

2) Dienests iepazīstas ar ekspertu izstrādāto sarakstu un visus komentārus centīsies sniegt Tikšanās laikā;

3) Ņemot vērā pieprasīto dokumentācijas (programmatūras prasību specifikācijas) apjomu, dokumentāciju piedāvājam sniegt ierakstītu elektroniskā datu nesējā vai arī nodrošinot pieeju dokumentu bibliotēkai.

Ar šo atbildes vēstuli uz Vēstulēm, Dienests atkārtoti lūdz Ministriju uzsākt funkcionalitātes pārbaudes veikšanu. Dienesta kontaktpersona Ministrijas funkcionalitātes pārbaudes veikšanai ir E-veselības un starptautiskās sadarbības departamenta E-veselības un standartu nodaļas vadītāja Linda Freimane, tālrunis: 67686329, e-pasts: linda.freimane@vmnvd.gov.lv.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvere 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/277181

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

05.12.2016 Nr. 7.2-2/17939

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības

Uz 03.10.2016 Nr. 9.1-15/7287

ministrija

25.10.2016 Nr. 9.1-15/7839

Peldu iela 25

04.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8204

Rīga, LV-1494

23.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8739

Latvija

30.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8934

**Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto
projektu pārbaudi**

Nacionālais veselības dienests (turpmāk - Dienests) ir saņēmis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas (turpmāk - Ministrija) 2016.gada 3.oktobra e-pasta vēstuli Nr. 9.1-15/7287 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos", 2016.gada 25.oktobra e-pasta vēstuli Nr.9.1-15/7839 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos" (abas turpmāk - Vēstule Nr.1), 2016.gada 4.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8204 "Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu pārbaudi" (turpmāk - Vēstule Nr.2), 2016.gada 23.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8739 "Par e-veselības projektu funkcionalitātes pārbaudi" (turpmāk - Vēstule Nr.3) un 2016.gada 30.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8934 "Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu pārbaudi" (turpmāk - Vēstule Nr.4) (visas kopā turpmāk - Vēstules).

Dienests ir iepazinies ar Vēstulēs pieprasīto informāciju un, atbilstoši 2016.gada 30.novembra sanāksmē nolemtajam, pielikumā pievienotajā Excel datnē sniedz informāciju par e-veselības projektu īstenošanas statusu funkcionalitātes pārbaudes veikšanai. Ņemot vērā funkcionalitātes pārbaudes apjomu, Dienests var funkcionalitātes pārbaudes veikšanas laikā precizēt/papildināt pievienoto Excel datni ar prasību trasējamības informāciju.

Papildus Dienests informē Ministriju, ka datu nesējs ar pieprasīto projektu dokumentāciju tiks iesniegts 2016.gada 6.decembrī Ministrijas lietvedībā ar jaunu pavadvēstuli..

Pielikumā:

1. Funkcionalitātes pārbaude uz 42 lp.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvēre 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/278247

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

05.12.2016 Nr. 07.2/7.2-2/17940
Uz

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības
ministrija
Peldu iela 25
Rīga, LV-1494
Latvija

Par dokumentācijas iesniegšanu

Nacionālais veselības dienests (turpmāk - Dienests) ir sagatavojis un iesniedz Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai datu nesēju ar Dienesta realizēto projektu funkcionalitātes pārbaudes veikšanai nepieciešamo dokumentāciju:

- 1) Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas Programmatūras prasības specifikācijas un Tehniskās arhitektūras apraksts;
- 2) Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas Programmatūras prasības specifikācijas un Tehniskās arhitektūras apraksts;
- 3) Nozares statistikas informācijas sistēmas Programmatūras prasības specifikācijas un Tehniskās arhitektūras apraksts.

Pielikumā: Datu nesējs ar dokumentāciju uz 74 MB.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvere 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/278300



Nacionālais veselības dienests

E-VESELĪBAS UN STARPTAUTISKĀS SADARBĪBAS DEPARTAMENTS

Cēsu iela 31 k-3, Rīga, LV-1012, Tālr. 67519987, Fakss 67501591, E-pasts nvd@vmnvd.gov.lv

Rīgā

_____ Nr. _____
Uz

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības
ministrijai
Peldu iela 25
Rīga, LV-1494
Latvija

**Par ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas
perioda IKT projektu "Vienotās veselības
nozares elektroniskās informācijas sistēmas
tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar
personas identifikāciju"**

Nacionālais veselības dienests ir sagatavojis un iesniedz Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai izskatīšanai un iekļaušanai IKT Mērķarhitektūrā projekta "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju" (*atbilstoši Ministru kabineta 2015.gada 17.novembra noteikumu Nr.653 "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" īstenošanas noteikumi" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma 3.pielikumam*) detalizēto projekta aprakstu, pielikumu, kā arī Veselības ministrijas apliecinājumu.

Pielikumā:

1. Projekta "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju" apraksta pielikums uz 17 lp.
2. Projekta "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" apraksts uz 31 lp.
3. Veselības ministrijas apliecinājums uz 1 lp.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvere 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/282927

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

**Vienotās veselības nozares elektroniskās
informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana,
sasaistot to ar personas identifikāciju**

Detalizētais projekta apraksts

Nacionālais veselības dienests

Satura rādītājs

Projekta apraksts (kopsavilkums).....	3
Termini un saīsinājumi	7
1. Problēmas apraksts	9
2. Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti	11
2.1. Projekta rezultāta rādītāji	12
3. Risinājuma apraksts.....	13
3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums	14
3.2. Dati	18
3.3. Programmatūra	19
3.4. Infrastruktūra	24
3.5. Mijiedarbība ar pašvaldībām	25
4. Projekta ieguldījums SAM rezultātu rādītājos un projekta sociālekonomiskā indikatīvā lietderība	26
4.1. Ieguldījums SAM rezultāta rādītāju sasniegšanā	26
4.2. Sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums	26
5. Projekta darbības, laika plāns un izmaksas	28
5.1. Projekta darbību īstenošanas laika grafiks	28
5.2. Projekta izmaksu sadalījums	29
6. Projekta pārvaldība	30

Projekta apraksts (kopsavilkums)

Saskaņā ar informatīvo ziņojumu¹ par turpmākās rīcības plānojumu Informācijas sabiedrības attīstības pamatnostādņu 2014.-2020. gadam ietvaros kā viena no prioritātēm noteikta attīstības programma "Publisko pakalpojumu daudzkanālu piegādes tehnoloģiskais nodrošinājums", kas paredz vienotu centralizētu platformu attīstību publisko pakalpojumu daudzkanālu piegādei. Viena no programmas prioritātēm ir paredzēta "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju" (Projekts). Projekta apraksta mērķis ir definēt Projekta pasākumus un pamatot plānoto pasākumu nepieciešamību.

Informācija par projektu:

- Projekta realizētājs: Nacionālais veselības dienests (NVD)
- Projekta partneri: Veselības ministrija (VM), Zāļu valsts aģentūra (ZVA), Veselības inspekcija (VI), Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests (NMPD), Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs (VTMEC), Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC)
- Projekta realizācijas laiks: 2022. gada decembris
- Projekta budžets: 5 milj. EUR
- Projekta uzturēšanas izmaksas: 500 tūkst. EUR gadā

Projekta mērķi:

1. Ārstniecības pakalpojumu kvalitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Pilnveidotu informācijas komunikāciju tehnoloģiju atbalstu ambulatoro procesu veikšanai;
 - b. Iespēju saņemt attālinātu ārsta konsultāciju, ņemot vērā pacienta slimības vēsturi un citu medicīnisko informāciju;
 - c. Mazāk atkārtotus pacientu izmeklējumus un padarot dažādu iestāžu veiktos ārstniecības izmeklējumus salīdzināmus;
 - d. Neatliekamās palīdzības sniegšanā operatīvu kritiski nepieciešamos pacienta datu saņemšanu;
 - e. Iespēju ārstniecības personai piekļūt informācijai par visiem sniegtajiem pakalpojumiem;
 - f. Recepšu izrakstīšanā informāciju par mijiedarbību, kontraindikācijām un citām pacientam izrakstītajām zālēm.
2. Administratīvā sloga mazināšana, nodrošinot:
 - a. Vienotu valsts atmaksāto veselības pakalpojumu rindu un pacientu reģistrāciju;
 - b. Elektronizētu medicīniskā nāves cēloņa reģistrāciju.
3. Veselības nozares pārvaldības un uzraudzības uzlabošana, nodrošinot:
 - a. Uzlabotu medicīnisko dokumentu pārvaldību;
 - b. Papildu iespēju pacientam un ārstam apliecināt savu identitāti, izmantojot drošu elektronisku identifikācijas līdzekli.
4. Publiskās pārvaldes efektivitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Paātrinātu ziņošanas procesu par infekcijas slimībām;

¹ Informatīvais ziņojums „Par pasākumiem, kurus paredzēts īstenot Informācijas sabiedrības attīstības pamatnostādņu 2014.-2020. gadam turpmākās rīcības plānojuma uzdevumu 3.1. „Publiskās pārvaldes IKT centralizētu platformu izveide” un 3.2. „Publiskās pārvaldes pakalpojumu elektronizācija” ietvaros”

- b. Elektronizētu apziņošanas mehānismu starp ārstniecības personām, dažādām organizācijām un pacientiem.

Darbības projekta mērķu sasniegšanai:

Veselības informācijas sistēmu integrācija

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota ārēju informācijas sistēmu integrācija datu apmaiņai ar Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmu (VVIS). Pasākuma rezultātā tiks nodrošināti ārējo informācijas sistēmu datu saņemšana neatliekamās palīdzības sniegšanā un izmeklējumu rezultātu apskatei.

Veselības nozares datu apstrāde

Pasākuma ietvaros tiks izstrādāta jauna un papildināta esošā VVIS funkcionalitāte veselības nozares klasifikatoru un medicīnisko datu pārvaldībai. Pasākuma rezultātā tiks ieviests uzlabots autentifikācijas mehānisms piekļuvei medicīniskajiem dokumentiem.

Ārstniecības personu un iedzīvotāju apziņošana

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota VVIS funkcionalitāte, nodrošinot iedzīvotāju, ārstniecības personu un dažādu organizāciju elektronisko saziņu. Pasākuma rezultātā tiks pilnveidota iespējamo zāļu mijiedarbību, kontraindikāciju noskaidrošana un pilnveidoti ziņošanas mehānismi epidemioloģisku un HIV/AIDS slimību reģistrācijai.

Ārstniecības pakalpojumu rindas

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu nosūtījumu un pierakstu sagatavošana un izpilde, nodrošinot personām tiešsaistē iespēju aplūkot valsts apmaksāto veselības pakalpojumu rindas, saņemšanas laikus, kā arī nodrošinot iespēju pierakstīties rindā. Pasākuma rezultātā tiks izstrādāts publiskais pakalpojumus vienotām valsts apmaksāto pakalpojumu rindām.

Pacientu identifikācija

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota pacienta un ārsta identifikācija, izmantojot esošos personas identifikācijas dokumentus vai izmantojot personas apliecību. Pasākuma rezultātā tiks nodrošināts veids, kā droši apliecināt savu identitāti.

Ārstniecības pakalpojumu pilnveide

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidoti un izstrādāti veselības nozares publiskie e-pakalpojumi, kā arī pilnveidota esošā VVIS lietotāju saskarne "E-veselības portāls". Pilnveides ietvaros tiks nodrošināta integrācija ar plānošanas periodā attīstītajiem valsts būtiskajiem arhitektūras elementiem un veselības nozares iestāžu administratīvo portālu. Pasākuma rezultātā tiks nodrošināta piekļuve projekta procesu pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei un VVIS pieejamajiem datiem.

Veselības nozares procesu elektronizācija

Pasākuma ietvaros tiks veikta esošo veselības nozares procesu pilnveide, elektronizējot esošo dokumentu apriti. Tvērumā ir procesi stacionārās pavadlapas apritei, medicīniskā nāves cēloņa reģistrācijai, neregistrēto zāļu atļauju izsniegšanai, steidzamā paziņojuma par infekcijas slimībām apritei un stacionārā talona aizpildei.

Projekta rezultāta rādītāji:

	Rezultāta rādītājs	Mērvienība	Sākotnējā vērtība	Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām	Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām
1.	VVIS elektroniski reģistrēto ambulatoro epizožu skaita īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	-	60	90
2.	VVIS prioritizēto pacientu skaits valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu rindā	Procenti (%) no kopējā skaita	-	5	10
3.	VVIS elektroniski parakstīto medicīnisko dokumentu īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	0	5	10
4.	Statistikas pārskatu skaits, kas tiek nodots atvērto datu portālam	Skaits	-	10	10
5.	VVIS aizpildīto blakusparādību paziņojumu īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	0	10	50
6.	VVIS elektroniski aizpildīto paziņojumu par infekcijas slimībām īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	-	60	90
7.	Iestāžu skaits, kas saziņai izmanto apziņošanu VVIS	Skaits	0	1	2

Projekta iznākuma rādītāji:

	Iznākuma rādītājs	Mērvienība	Starpvērtība (2 gadi pēc projekta sākuma)	Sasniedzamā vērtība projekta beigās
1.	Pilnveidoti vai no jauna izstrādāti publiskās pārvaldes procesi	Skaits	0	18
2.	Publicētās atvērto datu kopas	Skaits	0	10

Saistība ar iepriekšējā plānošanas perioda projektiem, projekta lietderība un ieguldījums 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” projektu „E-veselības integrētās informācijas

sistēmas attīstība". Projekta ietvaros paredzēts attīstīt esošo E-veselības sistēmu, pilnveidojot informācijas komunikāciju tehnoloģiju (IKT) atbalstu veselības nozares procesu veikšanai un ar tiem saistītajiem ārstniecības publiskajiem pakalpojumiem.

Atbilstoši Projekta plānotajam budžetam Projekta izmaksas ir 5,0 milj. EUR, papildus tam paredzot 500 tūkst. EUR gadā sistēmas uzturēšanai. Kopumā 10 gadu periodā izstrādes un uzturēšanas izmaksas veido 10,0 milj. EUR. Projekta indikatīvais sociālekonomiskais 10 gadu periodā ir lielāks par projekta izmaksām un sastāda aptuveni 1084 tūkst. gadā jeb 10,8 milj. EUR 10 gadu periodā.

Termini un saīsinājumi

Termins, saīsinājums	Skaidrojums
CARIS	Civiltāvvokļa aktu reģistrācijas informācijas sistēma
CSDD	Ceļu satiksmes drošības direkcija
DIT	Datu izplatīšanas tīkls
DIV	Dokumentu integrācijas vide
EVK	Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēma
e-Recepte	Elektroniskās receptes informācijas sistēma
IeVP	Ieslodzījuma vietu pārvalde
IKT	Informācijas un komunikācijas tehnoloģijas
IP, IP IS	Integrācijas platformas informācijas sistēma
IS	Informācijas sistēma
KZRU	Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēma
LĢĀA	Latvijas Ģimenes ārstu asociācija
NMPD	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests
NVD	Nacionālais veselības dienests
VIS, NVD VIS	Nacionālais veselības dienesta veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēma "Vadības informācijas sistēma"
PASIS	Veselības aprūpes pakalpojumu saraksta uzturēšanas informācijas sistēma
PMLP	Pilsonības un migrācijas lietu pārvalde
PN IS	Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšanas (e-Nosūtījumu) un elektronisko apmeklējumu rezervēšanas (e-Pierakstu) informācijas sistēma
Projekts	NVD projekts "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju"
SPKC	Slimību profilakses un kontroles centrs

TA	Tiesu administrācija
VISUMS	Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēma
VSAA	Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra
VVIS	Vienotā veselības nozares elektroniskā informācijas sistēma
UR	Uzņēmumu reģistrs
URI	Universālai resursu identifikators
VARAM	Vides aizsardzības un reģionālas attīstības ministrija
VID	Valsts ieņēmumu dienests
VIRSYS	Valsts informācijas resursu, sistēmu un sadarbības reģistrs
VI	Veselības inspekcija
VISS	Valsts informācijas sistēmu savietotājs
VK	Valsts kase
VM	Veselības ministrija
VU IS	VI Nozares vienotā uzraudzības sistēmas
VTMEC	Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs
ZVA	Zāļu valsts aģentūra

1. Problēmas apraksts

Sadaļā ir identificētas problēmjas, to aktualitāte (tai skaitā risinājuma nepieciešamība), kā arī sniegts īss esošās situācijas raksturojums. Projektā plānotie risinājumi detalizēti ir aprakstīti “3. Risinājuma apraksts” nodaļā.

Informācija par ambulatorās un stacionārās ārstniecības epizodēm

Līdz ar elektroniskās veselības kartes (EVK) ieviešanu ir izveidots mehānisms centralizētai medicīniskās informācijas glabāšanai. Tomēr pilnībā aprakstītu medicīnisko dokumentu saņemšana ir laikietilpīga, un tāpēc tie ne vienmēr pieejami VVIS uzreiz pēc manipulācijas veikšanas. Lai uzlabotu informācijas aprites operativitāti, paredzēts integrēt medicīniskās informācijas un norēķinu informācijas datus, tādējādi nodrošinot, ka informāciju par pašu manipulācijas vai izmeklējuma faktu ir pieejama uzreiz tiklīdz tas noticis, pat ja atbilstošais medicīniskais dokuments vēl nav ticis iekļauts EVK.

Problēmja tiks risināta, pilnveidojot šādus procesus:

- *Ambulatorā ārstniecība;*
- *Stacionārā ārstniecība;*
- *Laboratorijas izmeklējumi.*

Ģimenes ārsta konsultācijas

Šobrīd NVD nodrošina un uztur ģimenes ārstu konsultatīvo tālruni un elektroniskos saziņas kanālus (*Skype* un *e-pasts*), kuru galvenais mērķis ir nodrošināt iedzīvotājiem iespējas ārpus ģimenes ārstu darba laika saņemt medicīniskas padomas. Situācijā, ja iedzīvotāja ģimenes ārsts attiecīgajā brīdī nav pieejams, piemēram, atrodas atvaļinājumā, tad šos pakalpojumus uz laiku var sniegt cits ārsts, kuram savukārt nepieciešams piekļūt pacienta medicīniskajai informācijai. Šādas īslaicīgas piekļuves iespējas šobrīd nav paredzētas un nepastāv arī droši attālinātas identifikācijas veidi, kas ļautu jebkuram ārstam attālināti pārliecināties par pacienta identitāti. Lai uzlabotu ģimenes ārstu piekļuves iespējas pacienta datiem un nodrošinātu iespēju veikt attālinātas konsultācijas, plānots ieviest iespēju pacientam autorizēt ārstniecības personu īslaicīgai piekļuvei saviem datiem un arī ārstniecības personai iespēju attālināti pārliecināties par pacienta identitāti, gadījumos, ja persona identificējusies VVIS.

Problēmja tiks risināta, pilnveidojot šādus procesus:

- *Ambulatorā ārstniecība;*
- *Pārliedzināšanās par identitāti.*

Laboratorijas izmeklējumu rezultātu unificēšana

Šobrīd laboratorijas izmeklējumus var veikt, izmantojot atšķirīgas metodes, attiecīgi dažādu laboratoriju veiktie izmeklējumi var nebūt viegli savstarpēji salīdzināmi. Projekta ietvaros plānots ieviest vienotu laboratorijas izmeklējumu pārskatu formātu, nosakot arī vienādus laboratorijas izmeklējumu rezultātu (testēšanas pārskata) standartu, tādējādi padarot šos rezultātus tieši salīdzināmus.

Problēmja tiks risināta, pilnveidojot procesu *laboratorijas izmeklējumi*.

Nosūtījumu sagatavošana un pieraksta plānošana

Šobrīd, ģimenes ārstam sagatavojot nosūtījumus un speciālistam sniedzot konsultāciju, ne vienmēr ir pieejama pilna informācija par pacientam veiktajiem izmeklējumiem, tāpēc nereti rodas gadījumi, ka pacients tiek nosūtīts atkārtoti, nesavstarpēji veiktajiem izmeklējumiem. Esošajā situācijā pēc nosūtījuma sagatavošanas nav vienota mehānisma, kā noteikt ārstniecības iestādi vai laboratoriju, kurā attiecīgo izmeklējumu iespējams veikt visātrāk. Projekta ietvaros paredzēts uzlabot informācijas apriti par veiktajiem izmeklējumiem, saīsinot informācijas saņemšanu VVIS par izmeklējuma veikšanas faktu. Plānots uzlabot pierakstu plānošanu un

rindu organizāciju, ļaujot plānot efektīvu izmeklējumu veikšanas vietas izvēli atkarībā no ārstniecības iestādes vai laboratorijas noslodzes un pakalpojumu un speciālistu pieejamības.

Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot šādus procesus:

- *Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu nosūtījuma sagatavošana un izpilde;*
- *Pieraksta sagatavošana un izpilde;*
- *Laboratorijas izmeklējumi;*
- *Pārliedzināšanās par identitāti.*

Medicīniskās informācijas aizsardzība un piekļuves nodrošināšana

Elektroniski sagatavotie un pacienta pamatdatos iekļautie dokumenti šobrīd netiek elektroniski parakstīti no to sagatavojušo ārstniecības personu puses, kas neļauj viennozīmīgi pārliedzināties par to integritāti un pilnībā atteikties no papīra dokumentu aprites. Pacientam šobrīd ir iespēja aizliegt ārstniecības personām piekļuvi visiem vai atsevišķiem dokumentiem vai faktiem, bet nav mehānisma, kā šo piekļuvi operatīvi atļaut konkrētam ārstam vai neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam un slimnīcu uzņemšanas nodaļām ārkārtas situācijā. Lai nodrošinātu, ka elektroniski sagatavotie dokumenti var tikt pilnībā atzīti par legāliem, plānots ieviest likumdošanai atbilstošu mehānismu medicīnisko dokumentu drošai elektroniskai parakstīšanai. Kā arī plānots uzlabot autentifikācijas mehānismus piekļuvei medicīniskajai informācijai, tai skaitā, ieviešot iespēju ārkārtas gadījumos iepazīties ar izrakstu no pacienta elektroniskās veselības kartes, tādējādi operatīvi sniedzot informāciju, kas ir kritiska šādos gadījumos.

Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot šādus procesus:

- *Medicīnisko dokumentu pārvaldība;*
- *Datu saņemšana neatliekamās palīdzības sniegšanā;*
- *Pārliedzināšanās par identitāti.*

Informācijas aprīte starp dažādām iesaistītajām iestādēm un dienestiem

Joprojām virknē gadījumu dokumentu aprīte starp iesaistītajām iestādēm notiek, izmantojot tikai papīra dokumentus. Projekta ietvaros plānots nodrošināt elektronisku datu apmaiņu starp ārstniecības personām, NMPD, slimnīcu uzņemšanas nodaļām, Tiesu medicīnas ekspertīzes centru, Dzimtsarakstu nodaļām, SPKC un ZVA, tādējādi nodrošinot vismaz turpmāko procesu pilnveidošanu, pārejot uz pilnvērtīgu elektronisku dokumentu aprīti un samazinot nepieciešamību vienu un to pašu informāciju iesniegt vairākas reizes.

- *Klasifikatoru uzturēšana;*
- *Blakusparādību paziņošana;*
- *Stacionārās pavadlappas aprīte;*
- *Infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība;*
- *Epidemioloģisko statistikas datu sniegšana;*
- *Neregistrēto zāļu kontrole;*
- *HIV/AIDS reģistrācijas process;*
- *Medicīniskā nāves cēloņa reģistrācija.*

Pacientu un ārstniecības personu saziņa

Identificēta nepieciešamība nodrošināt atbalstu personu e-adrešu izmantošanai saziņā starp ārstniecības personu, VVIS un pacientu, kā arī nepieciešamība epidemiologiem nodrošināt iespēju operatīvi apziņot noteiktas pacientu grupas epidemioloģisko saslimšanu gadījumā.

Šobrīd esošie saziņas risinājumi atbalsta vienīgi konkrēta pacienta sazināšanos ar konkrētu ārstu vai otrādi, bet nav risinājumu pacientu vai ārstniecības personu grupu apziņošanai.

Apziņošanas risinājumus būtu nepieciešams pilnveidot, nodrošinot vismaz sekojošu procesu uzlabojumus:

- *Apziņošana;*
- *Epidemioloģisko statistikas datu sniegšana;*
- *Pārliedzināšanās par identitāti;*
- *Infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība.*

Recepšu aprīte un farmakovigilance

Izrakstot receptes, esošajā situācijā ārsta rīcībā nav vienota mehānisma informācijas iegūšanai par citām pacientam izrakstītajām vai lietotajām zālēm ar iespējamām mijiedarbībām un kontraindikācijām. Zāļu lietošanas risku mazināšanai ir nepieciešams ieviest elektronisku risinājumu, kas operatīvi brīdinātu par mijiedarbībām un kontraindikācijām riskiem jau receptes izrakstīšanas laikā. Tāpat zāļu izsniegšanas laikā atsevišķos gadījumos būtu nepieciešami mehānismi, kas ļautu droši pārliedzināties par personas identitāti un tiesībām saņemt valsts kompensētos medikamentus.

Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot šādus procesus:

- *Recepšu aprīte;*
- *Neregistrēto zāļu kontrole;*
- *Blakusparādību paziņošana;*
- *Pārliedzināšanās par identitāti.*

2. Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti

Projekts tiks īstenots kā viens no Programmas projektiem, kas paredz ieviest publisko pakalpojumu daudzkanālu piegādes tehnoloģisko nodrošinājumu vienlaikus ar centralizēto platformu un infrastruktūras attīstību valsts pārvaldē. Projekta turpmāk lasāmie mērķi noteikti tā, lai tie veicinātu ne tikai Programmas mērķu sasniegšanu, bet arī VARAM izvirzīto mērķu īstenošanu attiecībā uz publisko pakalpojumu sistēmas pilnveidi. Pamatojoties uz iepriekš minēto, Projekta mērķi izriet no Publisko pakalpojumu sistēmas pilnveides mērķa – *Publisko pakalpojumu sistēmas pilnveides mērķis ir nodrošināt iedzīvotāju vajadzībām atbilstošu pakalpojumu izveidi un sniegšanu, lai samazinātu administratīvo slogu, uzlabotu pakalpojumu pieejamību, veicinātu valsts pārvaldes efektivitāti un caurskatāmību, ieviešot sistemātisku pieeju vienotas un koordinētas publisko pakalpojumu attīstības politikas un regulējuma izstrādē, nodrošinot pilnveides procesu koordināciju un vadību, tai skaitā veicinot institucionālo sadarbību un nodrošinot informācijas un komunikācijas tehnoloģiju iespēju visaptverošu un koordinētu pielietošanu valsts pārvaldes procesu pilnveidē un pakalpojumu sniegšanā.*

1. Ārstniecības pakalpojumu kvalitātes veicināšana, nodrošinot:

- a. Pilnveidotu informācijas komunikāciju tehnoloģiju atbalstu ambulatoro procesu veikšanai;
- b. Iespēju saņemt attālinātu ārsta konsultāciju, ņemot vērā pacienta slimības vēsturi un citu medicīnisko informāciju;
- c. Mazāk atkārtotus pacientu izmeklējumus un padarot dažādu iestāžu veiktos ārstniecības izmeklējumus salīdzināmus;

- d. Neatliekamās palīdzības sniegšanā operatīvu kritiski nepieciešamos pacienta datu saņemšanu;
 - e. Iespēju ārstniecības personai piekļūt informācijai par visiem sniegtajiem pakalpojumiem;
 - f. Recepšu izrakstīšanā informāciju par mijiedarbību, kontraindikācijām un citām pacientam izrakstītajām zālēm.
2. Administratīvā sloga mazināšana, nodrošinot:
 - a. Vienotu valsts atmaksāto veselības pakalpojumu rindu un pacientu reģistrāciju;
 - b. Elektronizētu medicīniskā nāves cēloņa reģistrāciju.
 3. Veselības nozares pārvaldības un uzraudzības uzlabošana, nodrošinot:
 - a. Uzlabotu medicīnisko dokumentu pārvaldību;
 - b. Papildu iespēju pacientam un ārstam apliecināt savu identitāti, izmantojot drošu elektronisku identifikācijas līdzekli.
 4. Publiskās pārvaldes efektivitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Paātrinātu ziņošanas procesu par infekcijas slimībām;
 - b. Elektronizētu apziņošanas mehānismu starp ārstniecības personām, dažādām organizācijām un pacientiem.

2.1. Projekta rezultāta rādītāji

Pēc projekta pabeigšanas tiek plānots sasniegt šādus projekta rezultāta rādītājus:

	Rezultāta rādītājs	Mērvienība	Sākotnējā vērtība	Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām	Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām
8.	VVIS elektroniski reģistrēto ambulatoro epizožu skaita īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	-	60	90
9.	VVIS prioritizēto pacientu skaits valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu rindā	Procenti (%) no kopējā skaita	-	5	10
10	VVIS elektroniski parakstīto medicīnisko dokumentu īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	0	5	10
11	Statistikas pārskatu skaits, kas tiek nodots atvērto datu portālam	Skaits	-	10	10
12	VVIS aizpildīto blakusparādību paziņojumu īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	0	10	50

	Rezultāta rādītājs	Mērvienība	Sākotnējā vērtība	Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām	Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām
13	VVIS elektroniski aizpildīto paziņojumu par infekcijas slimībām īpatsvars	Procenti (%) no kopējā skaita	-	60	90
14	Iestāžu skaits, kas saziņai izmanto apziņošanu VVIS	Skaits	0	1	2

Rezultāta rādītāju sasniegšanas pasākumi:

- Tiks izstrādāts tiesiskais pamats (plašāk skat. nod. 3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums) pakalpojumu izmantošanai publiskajās pārvaldes iestādēs.
- Projekta koplietošanas un publisko pakalpojumu izstrādes laikā, kā arī procesu pilnveidē tiks piesaistīti atbilstoši projekta partneri un ieinteresētās puses (stacionārās un ambulatorās ārstniecības pārstāvji, kā arī stacionāro iestāžu izstrādātāji), tādējādi veicinot pakalpojumu atbilstību gala lietotāju vajadzībām un izmantošanu pēc izstrādes pabeigšanas.
- Projekta aktivitātēs kā atsevišķi īstenojama aktivitāte ir iekļauta procesu un pakalpojumu lietojamības uzlabošana.
- Koplietošanas funkcionalitātes pakalpojumu izmantošanas veicināšanai tiks īstenotas apmācības ar pakalpojumu lietotājiem (tai skaitā vairāki reģionālie informatīvie pasākumi).
- Tiks izstrādāti informatīvie materiāli par VVIS pakalpojumu izmantošanu.
- Pēc pakalpojumu nodošanas produkcijas darbībā tiks nodrošināta regulāra lietotāju vērtējuma par elektroniskā pakalpojuma kvalitāti apzināšana, publicēšana un izvērtēšana. Lietotāju vērtējumu rezultāti tiks izmantoti datu kvalitātes uzlabošanā, tādējādi veicinot lietotāju apmierinātību un IS izmantošanas reižu skaitu.

3. Risinājuma apraksts

Veselības informācijas sistēmu integrācija

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota ārēju informācijas sistēmu integrācija datu apmaiņai ar Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmu (VVIS). Pasākuma rezultātā tiks nodrošināti ārējo informācijas sistēmu datu saņemšana neatliekamās palīdzības sniegšanā un izmeklējumu rezultātu apskatei.

Veselības nozares datu apstrāde

Pasākuma ietvaros tiks izstrādāta jauna un papildināta esošā VVIS funkcionalitāte veselības nozares klasifikatoru un medicīnisko datu pārvaldībai. Pasākuma rezultātā tiks ieviests uzlabots autentifikācijas mehānisms piekļuvei medicīniskajiem dokumentiem.

Ārstniecības personu un iedzīvotāju apziņošana

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota VVIS funkcionalitāte, nodrošinot iedzīvotāju, ārstniecības personu un dažādu organizāciju elektronisko saziņu. Pasākuma rezultātā tiks pilnveidota

iespējamu zāļu mijiedarbību, kontraindikāciju noskaidrošana un pilnveidoti ziņošanas mehānismi epidemioloģisku un HIV/AIDS slimību reģistrācijai.

Ārstniecības pakalpojumu rindas

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu nosūtījumu un pierakstu sagatavošana un izpilde, nodrošinot personām tiešsaistē iespēju aplūkot valsts apmaksāto veselības pakalpojumu rindas, saņemšanas laikus, kā arī nodrošinot iespēju pierakstīties rindā. Pasākuma rezultātā tiks izstrādāts publiskais pakalpojumus vienotām valsts apmaksāto pakalpojumu rindām.

Pacientu identifikācija

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota pacienta un ārsta identifikācija, izmantojot esošos personas identifikācijas dokumentus vai izmantojot personas apliecību. Pasākuma rezultātā tiks nodrošināts veids, kā droši apliecināt savu identitāti.

Ārstniecības pakalpojumu pilnveide

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidoti un izstrādāti veselības nozares publiskie e-pakalpojumi, kā arī pilnveidota esošā VVIS lietotāju saskarne "E-veselības portāls". Pilnveides ietvaros tiks nodrošināta integrācija ar plānošanas periodā attīstītajiem valsts būtiskajiem arhitektūras elementiem un veselības nozares iestāžu administratīvo portālu. Pasākuma rezultātā tiks nodrošināta piekļuve projekta procesu pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei un VVIS pieejamajiem datiem.

Veselības nozares procesu elektronizācija

Pasākuma ietvaros tiks veikta esošo veselības nozares procesu pilnveide, elektronizējot esošo dokumentu apriti. Tvērumā ir procesi stacionārās pavadlapas aprītei, medicīniskā nāves cēloņa reģistrācijai, neregistrēto zāļu atļauju izsniegšanai, steidzamā paziņojuma par infekcijas slimībām aprītei un stacionārā talona aizpildei.

3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums

	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
1.	Ambulatorā ārstniecība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot iespēju ambulatorās ārstniecības datus saņemt no ārējām informācijas sistēmām, apstrādāt un saglabāt elektroniski VVIS no ārējām informācijas sistēmām, tādējādi nodrošinot iespēju ārstniecības personai piekļūt informācijai par visiem sniegtajiem pakalpojumiem un manipulācijām.
2.	Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu nosūtījuma sagatavošana un izpilde	Process tiks pilnveidots nodrošinot: 1) tiešsaistes informāciju par ārstniecības personas tiesībām izrakstīt nosūtījumu valsts apmaksāto pakalpojumu saņemšanai (tai skaitā, nodrošinot sasaisti ar elektroniskajiem līgumiem); 2) elektroniskus nosūtījumus uz un laboratorijas izmeklējumiem; 3) obligātu nosacījumu, ka pirms nosūtīšanas uz jaunu izmeklējumu ir jāpārlicinās, vai šāds izmeklējums ir/nav veikts; 4) nosūtījumu prioritizāciju atkarībā no saslimšanas veida (piemēram, onkoloģiju); 5) iespēju veikt ārstniecības pakalpojumu rindu analīzi. Tādējādi samazinot iespējas kļūdīties, nosūtot pacientu uz ārstniecības iestādi, kurā nav pieejami valsts apmaksātie ārstniecības pakalpojumi vai tie ir pieejami citā pierakstu laikā.

	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
3.	Pieraksta sagatavošana un izpilde	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) tiešsaistes informāciju par valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu pieejamību konkrētajā ārstniecības iestādē; 2) iespēju tiešsaistē veikt pierakstu ārstniecības pakalpojumu saņemšanai pēc izvēlētiem kritērijiem (piemēram, atrašanās vieta, laiks, ārsta u.c.); 3) nosūtījuma prioritātes ievērošanu.
4.	Stacionārā ārstniecība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot stacionārās ārstniecības norēķinu datus saņemt, apstrādāt un saglabāt elektroniski VVIS no ārējām informācijas sistēmām, tādējādi nodrošinot iespēju ārstniecības personai piekļūt informācijai par visiem sniegtajiem pakalpojumiem.
5.	Laboratorijas izmeklējumi	Process tiks pilnveidots, ieviešot unificētu izmeklējumu datu saglabāšanu, apstrādi un apskati VVIS. Tādējādi samazinot nepieciešamību veikt atkārtotus izmeklējumus un padarot dažādu iestāžu veiktos izmeklējumus salīdzināmus.
6.	Medicīnisko dokumentu pārvaldība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) likumdošanai atbilstošu mehānismu medicīnisko dokumentu drošai elektroniskai parakstīšanai; 2) uzlabotus autentifikācijas mehānismus piekļuvei medicīniskajiem dokumentiem.
7.	Klasifikatoru uzturēšana	Process tiks pilnveidots: 1) integrējot VIS klasifikatoru pārvaldības risinājumu VVIS; 2) uzlabojot klasifikatoru kvalitātes kontroles; 3) integrējot atvērto datu portāla mehānismu automātiskai klasifikatoru publicēšanai.
8.	Datu saņemšana neatliekamās palīdzības sniegšanā	Process tiks pilnveidots, nodrošinot iespēju neatliekamās palīdzības sniedzējiem (tai skaitā, slimnīcu uzņemšanas nodaļām) operatīvi saņemt kritiski nepieciešamos pacienta datus no VVIS ārējās informācijas sistēmās.
9.	Blakusparādību paziņošana	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) datu apmaiņu ar ZVA informācijas sistēmām, tādējādi uzlabojot farmakovigilanci; 2) farmakovigilances ziņojuma elektronizāciju. Tādējādi atvieglot, paātrinot ziņošanas procesu.
10.	Medicīniskā nāves cēloņa reģistrācija	Process tiks pilnveidots, nodrošinot elektronisku informācijas apriti starp ārstniecības personu (ārstu, patologu, tiesu medicīnas ekspertu, ārsta palīgu, militāro paramedīķi), Tiesu medicīnas ekspertīzes centru, Dzimtsarakstu nodaļām un SPKC. Tādējādi paātrinot ziņošanas procesu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.

	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
11.	Infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība	Process tiks pilnveidots: 1) ieviešot vienotu, elektronisku steidzamā ziņojuma iesniegšanu un apriti infekcijas slimības gadījumā; 2) nodrošinot sasaisti starp laboratoriskā izmeklējuma rezultātu vai pacienta diagnozi; 3) nodrošinot ārstniecības personai piekļuvi iepriekšējiem steidzamajiem ziņojumiem par konkrēto pacientu. Tādejādi paātrinot ziņošanas procesu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.
12.	Stacionārās pavadlapas aprīte	Tiks elektronizēta informācijas apmaiņa starp NMPD un slimnīcas uzņemšanas nodaļu (pacienta pavadlapas aizpildīšanu). Tādejādi paātrinot informācijas saņemšanu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.
13.	Pārliecināšanās par identitāti	Tiks pilnveidota, nodrošinot iespēju pacientam, saņemot valsts apmaksātos ārstniecības pakalpojumus, un ārstam, sniedzot ārstniecības pakalpojumus, droši apliecināt savu identitāti, izmantojot esošos identifikācijas dokumentus vai izmantojot drošu elektronisku identifikācijas līdzekli. Tādejādi tiks nodrošināts, ka valsts apmaksātos ārstniecības pakalpojumus var saņemt tikai personas, kurām tie pienākas.
14.	Apziņošana	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) drošu un operatīvu savstarpēju saziņu starp: • ārstniecības personu un pacientu; • pacientu un ārstniecības personu; • farmaceitu un pacientu; • uzraugošajām iestādēm un medicīnas iestādēm; • pacientu un uzraugošajām iestādēm; • ārstniecības personām. 2) dinamiski veidotu pacientu grupu apziņošanu (piemēram, epidemioloģiskas saslimšanas gadījumā vai jaunu kaitīgu zāļu īpašību atklāšanas gadījumā); 3) saziņu, izmantojot oficiālo valsts saziņas kanālu e-adrese; 4) saziņu ar mobilajām tehnoloģijām; 5) iespēju pacientam attālināti dot atļauju piekļūt saviem datiem ārstniecības personām, tādejādi nodrošinot iespēju saņemt attālinātu ārsta konsultāciju, ņemot vērā pacienta slimības vēsturi un citu medicīnisko informāciju.
15.	Neregistrēto zāļu kontrole	Process tiks pilnveidots, nodrošinot elektronisku informācijas apriti starp VVIS un ZVAIS neregistrēto zāļu izrakstīšanas gadījumā. Tādejādi paātrinot neregistrēto zāļu atļauju izsniegšanu.
16.	Recepšu aprīte	Process tiks pilnveidots recepšu izrakstīšanā, nodrošinot informāciju par: 1) mijiedarbību un kontraindikācijām, 2) zāļu faktisko pieejamību.

	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
17.	HIV/AIDS reģistrācijas process	Process tiks pilnveidots: 1) ieviešot vienotu, elektronisku paziņošanas mehānismu; 2) nodrošinot automātisku informācijas sasaisti; 3) nodrošinot vienotu datu uzkrāšanu. Tādejādi paātrinot ziņošanas procesu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.
18.	Epidemioloģisko statistikas datu sniegšana	Process tiks pilnveidots, nodrošinot vienotu ziņošanas mehānismu esošo epidemioloģisko slimību (piemēram, gripas) gadījumu statistikas apkopošanai no ārstniecības iestādēm, ja informācija nav savlaicīgi pieejama VVIS.

Projekta ietvaros ir plānots pilnveidot šādus pakalpojumus:

	Pakalpojuma nosaukums	Veids	Pakalpojuma mērķis un apraksts
1.	Pacienta pamatdati neatliekamās palīdzības sniegšanai	Koplietošanas funkcionalitāte	Projekta rezultātā tiks pilnveidots pakalpojums sniedzot iespēju neatliekamās palīdzības vienībām un slimnīcu uzņemšanām elektroniski saņemt ierobežota apjoma pacienta pamatdatus.
2.	E-zvans ģimenes ārstam	Publiskais pakalpojums	Tiks izveidots pakalpojums, nodrošinot tiešsaistē iespēju aplūkot pacientu datus attālinātas konsultācijas laikā.
3.	Vienota valsts apmaksāto veselības pakalpojumu rinda	Publiskais pakalpojums	Tiks izveidots pakalpojums, nodrošinot personām tiešsaistē iespēju aplūkot valsts apmaksāto veselības pakalpojumu rindas, veselības pakalpojuma saņemšanas laikus, kā arī iespēju pierakstīties rindā.
4.	e-Veselības portāls	Publiskais pakalpojums	Pakalpojums tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) piekļuvi (tai skaitā, no mobilajām iekārtām - mHealth) projekta procesu pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei un VVIS pieejamajiem datiem; 2) iespēju pacientiem saglabāt informāciju par savu veselību VVIS. <u>Pakalpojums ir saistīts ar visiem procesu sadaļā norādītajiem procesiem.</u>
5.	Veselības informācijas sistēmu savietotājs	IKT koplietošanas pakalpojums	Pakalpojums tiks pilnveidots, nodrošinot datu apmaiņas iespējas: 1) pilnveidotajām un jaunajām VVIS komponentēm; 2) ar ārējām informācijas sistēmām (tai skaitā, ar ārvalstu informācijas sistēmām). <u>Pakalpojums ir saistīts ar visiem procesu sadaļā norādītajiem procesiem.</u>

Esošajā situācijā ir identificēti šādi normatīvi, kuros tiks ieviestas izmaiņas projekta rezultātu ieviešanai:

- Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumi Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu";

- Ministru kabineta 17.decembra noteikumi Nr.1529 “Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”;
- Pacientu tiesību likums²;
- Ārstniecības likums³;
- Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumi Nr.265 “Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība”;
- Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumi Nr.175 “Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi”;
- Ministru kabineta 2013.gada 22.janvāra noteikumi Nr.47 “Farmakovigilances kārtība”;
- Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumi Nr.416 “Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība”;
- Ministru kabineta 1999.gada 5.janvāra noteikumi Nr.7 “Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība”;
- Civilstāvokļa aktu reģistrācijas likums⁴;
- Ministru kabineta 2013.gada 3.septembra noteikumi Nr.761 “Noteikumi par civilstāvokļa aktu reģistriem”

3.2. *Dati*

Projektā paredzēts atvērto datu portālā publicēt vismaz šādas datu kopas:

1. Stacionāros lietojamo zāļu saraksti;
2. Kompensējamo zāļu saraksts;
3. M saraksts;
4. Zāļu vispārīgie nosaukumi un medicīnas ierīces diagnožu grupām;
5. Kompensējamo zāļu patēriņš;
6. Apstiprināto ārstniecībā izmantojamo medicīnisko tehnoloģiju saraksti;
7. Latvijas veselības un veselības aprūpes rādītāji;
8. Latvijas stacionāru gultu profila klasifikators;
9. Infekcijas slimību statistika;
10. SSK-10 klasifikācija.

VVIS datu kopu apstrādes ietvaros datu kopu formāts un veids tiks nodrošinātas atbilstoši Atvērto datu iniciatīvā noteiktajām prasībām. Datu kopu apstrādes un publicēšanas procesi tiks izstrādāti tā, lai nodrošinātu automatizētu veidu datu publicēšanai. Lai nodrošinātu pakalpojuma kvalitāti, pie datu kopām tiks iekļauta kontaktpersonas informācija nepilnību un potenciālo uzlabojumu ziņošanai. Publicēšanas ietvaros datu kopai tiks piešķirts vienots resursu identifikators, tādējādi uzlabojot datu kopu uzturamību. Publicētās datu kopas būs pieejamas Atvērto datu portālā kā lejupielādējami dati pēc to periodiskas atjaunošanas.

² Pacientu tiesību likums, <http://likumi.lv/doc.php?id=203008>

³ Ārstniecības likums, <http://likumi.lv/doc.php?id=44108>

⁴ Civilstāvokļa aktu reģistrācijas likums, <http://likumi.lv/doc.php?id=253442>

Datiem tiks nodrošināta to sasaiste un versiju kontrole. Resursi tiks identificēti, izmantojot universālo resursu identifikatoru (URI).

Lai nodrošinātu vienotu pieeju publiskās pārvaldes datu kopām, dati tiks publicēti valsts Atvērto datu portālā. Publicēšana tiks īstenota, automātiski veicot iepriekšminētās publicēšanas darbības ar no jauna izstrādātu atvērto datu publicēšanas pakalpi. Atvērto datu portālam nododamie dati nesaturēs konfidencialu vai ar autortiesībām aizsargātu informāciju. Sīkāk par pakalpi formātiem skat. pielikuma sadaļu "3.2. Datu pakalpes".

3.3. Programmatūra

VVIS atbilstoši Ārstniecības likumam⁵ un Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumiem Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu" nodrošina šādas funkcijas:

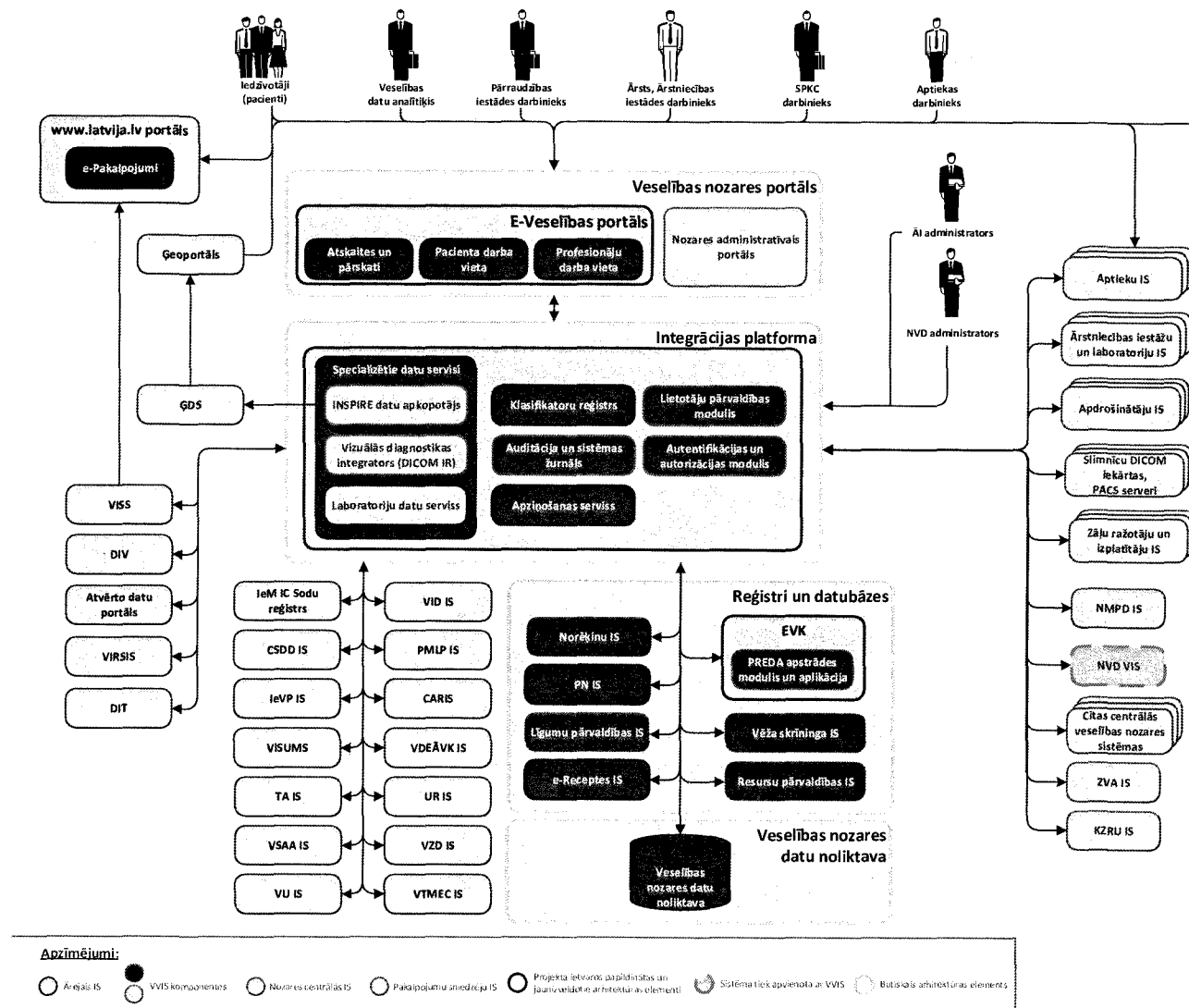
- ar personas veselību saistīto datu centralizētu apstrādi, kas nepieciešami ārstniecībā;
- datu apstrādi, kas nepieciešami statistikas nodrošināšanai un pētniecībai;
- elektronisku recepšu izrakstīšanu un apriti;
- darbnespējas lapu izrakstīšanu un apriti starp ārstniecības personu un kompetento iestādi;
- elektronisku pacienta apmeklējuma rezervēšanu pie ārstniecības personas;
- elektronisku apstrādi nosūtījumiem veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai;
- datu par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu un zāļu un medicīnisko ierīču apmaksu elektronisku nosūtīšanu NVD veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmai VIS;
- piekļuvi radioloģiskajās manipulācijās iegūtajiem attēliem, kas tiek uzglabāti digitālā vizuālās diagnostikas attēlu arhivēšanas sistēmā.

Projekta ietvaros VVIS tiks pilnveidots, papildinot un izveidojot jaunus VVIS moduļus un starpsistēmu saskarnes. 1. Attēlā ir redzama konceptuāla VVIS arhitektūra pēc VVIS 3. kārtas attīstības projektu⁶ pabeigšanas. Attēlā kā papildināmas / jaunas komponentes ir atzīmētas (skat. attēla leģendu) Projektā („Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”) attīstāmās komponentes.

Turpmāk aprakstītas izmaiņas, kas tiks veiktas „Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” projekta ietvaros VVIS. Apraksti ir strukturēti pa programmatūras arhitektūras komponentēm.

⁵ Ārstniecības likums, <http://likumi.lv/ta/id/44108>

⁶ „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” un “Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”



Attēls nr. 1 “VVIS konceptuālā programmatūras arhitektūra”

VVIS programmatūras arhitektūru veido VVIS iekšējo moduļu grupas, ārēji e-pakalpojumi un starpsistēmu saskarnes. VVIS attīstības projektu⁷ pasākumu rezultātā esošo moduļu grupas tiks pilnveidotas par valsts būtiskiem arhitektūras elementiem: e-Veselības portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava. Projektā tiks pilnveidoti ārējie VVIS e-pakalpojumi, pilnveidotas VVIS starpsistēmu saskarnes, kā arī tiks pilnveidota saskarne ar ārējām IS.

e-Veselības portāls

VVIS publiski pieejamā sistēmas lietotāja saskarne ir e-Veselības portāls. Portāls esošajā situācijā sastāv no *Pacienta darba vieta* un *Profesionāļa darba vietas* un projekta „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” plānots izveidot *Atskaides un pārskati* darba vietu. Šī Projekta ietvaros tiks pilnveidota *Atskaides un pārskati* darba vieta, nodrošinot veselības nozares datu analītiķiem pieeju Projektā izveidoto un pilnveidoto procesu rezultātā radušos datu apstrādes funkcionalitātei. *Pacienta darba vietas* un *Profesionāļa darba vietas* funkcionalitāte tiks papildināta, nodrošinot piekļuvi VVIS pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei pacientu, ārstniecības personu, ārstniecības palīgpersonu un māsu, izmeklētāju vajadzībām. Portālā pieejamo pakalpojumu aprakstus skat. nod. “3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums”. E-veselības portālu plānots integrēt ar nozares iestāžu administratīvo portālu, kas tiek attīstīts projekta “Veselības ministrijas un padotības iestāžu IKT centralizācijas atbalsts”, tādējādi izveidojot vienotu veselības nozares kontaktpunktu visiem iesaistītajiem.

E-pakalpojumi

Esošajā situācijā VVIS nodrošina publiskos e-pakalpojumus:

- Mani dati cukura diabēta pacientu reģistrā;
- Manu jaundzimušo bērnu dati;
- Manu veselības datu koplietošana;
- E-recepte;
- Mans EVAK;
- E-darbnespējas lapa (e-DNL).

E-pakalpojumu funkcionalitāte un pārvaldība tiks pilnveidota, izmantojot šinī plānošanas periodā pieejamos būtiskais arhitektūras elementus (BAE) - Valsts informācijas sistēmu savietotājā (VISS) un Publisko pakalpojumu uzskaitē. Sīkāk par BAE izmantošanu e-pakalpojumu attīstīšanai skat. nod. “3.4. Infrastruktūra”.

Projektā plānots ieviest jaunus publiskos e-pakalpojumus:

- E-zvans ģimenes ārstam;
- Vienota valsts apmaksāto veselības pakalpojumu rinda.

Integrācijas platforma

Integrācijas platforma VVIS ir starpslānis, kas savieno ārējas informācijas sistēmas un savietotājus, VVIS datubāzes un reģistrus un e-Veselības portālu. Platforma nodrošina VVIS koplietošanas servisu un moduļu (Klasifikatoru reģistrs, Auditācija un sistēmas žurnāls, Apziņošanas serviss, Lietotāju pārvaldības modulis, Autentifikācijas un autorizācijas modulis) un integrācijas starpsistēmu saskarņu darbību (Specializēti servisi ģeotelpisko, laboratorijas un vizuālās diagnostikas datu apmaiņai un standarta servisi citu informācijas sistēmu vai

⁷ „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” un “Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”

moduļu datu apmaiņai). Integrācijas platformas koplietošanas servisi nodrošinās servissus esošajām, pilnveidotajām un jaunajām VVIS komponentēm.

Apziņošanas serviss

Projekta ietvaros papildinājumi Apziņošanas servisā paredzami, izstrādājot savstarpēju saziņu vismaz starp:

- ārstniecības personu un pacientu;
- pacientu un ārstniecības personu;
- farmaceitu un pacientu;
- farmaceitu un ārstniecības personu;
- uzraugošajām iestādēm un medicīnas iestādēm;
- pacientu un uzraugošajām iestādēm;
- ārstniecības personām.

Apziņošanas servisā paredzami papildinājumi, izstrādājot:

- automātisku pacientu un ārstniecības personu apziņošanu par farmakovigilances ziņojumā pacientam konstatētām blakusparādībām;
- automātisku pacientu un ārstniecības personu apziņošanu par izmeklējumu rezultātiem integrācijā vismaz ar Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšanas un elektronisko apmeklējumu rezervēšanas informācijas sistēmu (PN IS), Vēža skrīninga IS un Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēmu (EVK);
- dinamiski veidotu pacientu grupu apziņošanas funkcionalitāti (piemēram, epidemioloģiskas saslimšanas gadījumā vai jaunu kaitīgu zāļu īpašību atklāšanas gadījumā);
- pacientiem ziņojumu saņemšanas iespēju uz iedzīvotāja e-adreses kontu;
- apziņošanas funkcionalitāti, paredzot VI iespēju apziņot visas ārstniecības iestādes par normatīvo aktu būtiskām izmaiņām;
- apziņošanas servisa funkcionalitāti atgādinājumu, uzaicinājumu un citas informācijas nodošanu, izmantojot mobilās tehnoloģijas.

Klasifikatoru reģistrs

Klasifikatoru reģistrs Projekta ietvaros tiks papildināts saistībā ar šādiem uzlabojumiem:

- izstrādāta funkcionalitāte klasifikatoru vēsturisko versiju uzturēšanai un kvalitātes kontrolei;
- izstrādāta saskarne ar Atvērto datu portālu nododamo klasifikatoru automātiskai publicēšanai;
- izveidota saskarne ar ZVA IS neregistrēto zāļu informācijas apmaiņai.

Laboratoriju datu serviss

Tiks pilnveidots laboratoriju datu serviss informācijas par pacientam veikto izmeklējumu datu iegūšanai no laboratoriju IS, to saglabāšanas, apstrādei un apskatei VVIS.

Integrācija ar citām informācijas sistēmām

Integrācijas platforma tiks pilnveidota saistībā ar starpsistēmu informācijas sistēmu saskarņu izmaiņām ar šādām informācijas sistēmām:

- Aptieku IS – tiks pilnveidota starpsistēmu saskarne ar Elektroniskās receptes informācijas sistēmu (e-Recepte);
- Ārstniecības iestāžu un laboratoriju IS (t.sk., privātām veselības aprūpes iestādēm) - tiks nodrošinātas starpsistēmu saskarnes:
 - ar laboratoriju IS izmeklējumu datu iegūšanai, saglabāšanas, apstrādei un apskatei VVIS;

- datu par personai sniegto ambulatoro un stacionāro pakalpojumu (tai skaitā ārstēšanas informācijas) saņemšanai;
- informācijas apmaiņai par iestādēs sniegtajiem valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumiem, to kvotu izlietojumu un pakalpojumu, rezervāciju pieejamību;
- informācijas saņemšanai par VVIS izveidotām ambulatorajām kartēm un stacionārajiem taloniem;
- informācijas apmaiņai starp VVIS, NMPD un ārstniecības iestādēm elektroniskas pacienta pavadlapas datu nodošanai un saņemšanai.
- NMPD IS – tiks izveidota starpsistēmu saskarne, kas nodrošinās:
 - iespēju neatliekamās palīdzības sniedzējiem operatīvi saņemt kritiski nepieciešamos pacienta datus no VVIS;
 - elektronisku saskarni starp VVIS, NMPD un ārstniecības iestādēm elektroniskas pacienta pavadlapas informācijas nodošanai un saņemšanai.
- ZVA IS - tiks nodrošināta starpsistēmu saskarne:
 - neregistrētu zāļu informācijas apmaiņai;
 - paralēli importētu un paralēli izplatītu zāļu informācijas apmaiņai;
 - farmakovigilances ziņojuma aprītei, zāļu blakusparādībām, mijiedarbībām un kontraindikācijām.
- VTMEC IS – tiks nodrošināta starpsistēmu saskarne ar VVIS Miršanas fakta elektroniskas tiešsaistes formas datu apmaiņai.
- Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēma (VISUMS) - tiks nodrošināta starpsistēmu saskarne:
 - ar VVIS Miršanas fakta elektroniskas tiešsaistes datu apmaiņai;
 - elektroniska steidzamā ziņojuma par infekcijas epidemioloģisko slimību informācijas apmaiņai ar VVIS;
 - elektronisku ziņojuma par HIV/AIDS gadījumu informācijas apmaiņai ar VVIS;
 - ar sirds un asinsrites sistēmas slimību un reto slimību reģistru un informācijas apmaiņa ar VVIS;
 - ar Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzi.
- Civiltāvokļa aktu reģistrācijas informācijas sistēma (CARIS) - tiks nodrošināta starpsistēmu saskarne ar VVIS Miršanas fakta elektroniskas tiešsaistes formas datu apmaiņai;
- pilnveidotajām VVIS komponentēm – tiks nodrošināta starpsistēmu integrācija pēc veiktajiem uzlabojumiem VVIS komponentēs.

Integrācijas platformas starpsistēmu saskarnes tiks izmantotas integrācijai ar ārējām valsts BAE komponentēm (VISS, Dokumentu integrācijas vide (DIV), Atvērto datu portāls, Valsts informācijas resursu, sistēmu un sadarbības reģistrs (VIRIS)). Sīkāk par BAE izmantošanu skat. nod. “3.4. Infrastruktūra”.

Reģistri un datubāzes

VVIS reģistri un datubāzes satur VVIS aizmugursistēmas (*backend*). Katra komponente nodrošina funkcionalitāti viena vai vairāku VVIS atbalstīto biznesa procesu izpildei. Projekta ietvaros attīstāmo procesu saraksts lasāms nod. “3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums”. Projekta ietvaros VVIS no pilnveidojamās aizmugursistēmas procesu izpildes nodrošināšanai ir: PN IS, EVK, e-Recepte IS.

E-recepte IS

Tiks pilnveidota e-Recepte IS un VVIS, nodrošinot:

- elektronisku tiešsaistes farmakovigilances ziņojuma izveidi;

- iespēju ārstniecības personām, izrakstot personai vairākus medikamentus, apskatīt zāļu iespējamās blakusparādības, kontraindikācijas, mijiedarbības;
- iespēju farmaceitam izrakstīt recepti no būtisko zāļu saraksta, nodrošinot zāļu pieejamību pacientam situācijās, kad nav iespējams saņemt ārsta recepti (*emergency supply*).
- iespēju ārstniecības personām, izrakstot personai medikamentus, apskatīt informāciju par zāļu faktisko pieejamību – atlikušos krājumus.

EVK

EVK IS tiks nodrošināta sadarbspēja ar VVIS pilnveidotām un jaunajām komponentēm. Sistēma nodrošinās:

- sasaisti starp laboratoriskā izmeklējuma rezultātu un pacienta diagnozi;
- autentifikācijas mehānismu uzlabojumus piekļuvei ārstniecības dokumentiem un laboratorijas izmeklējumiem ārstniecības personām.

PN IS

Tiks pilnveidota esošā PN IS, nodrošinot sadarbspēju ar pilnveidotām un jaunajām komponentēm VVIS:

- ārstniecības personām elektronisku nosūtījumu formu ārstniecības pakalpojumiem un laboratorijas izmeklējumiem;
- automātisku pārbaudi/brīdinājumu ārstniecības personai pirms nosūtījuma izrakstīšanas par to, vai šāds izmeklējums personai ir veikts;
- elektronisku valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu rindu izveidi un pārvaldību;
- ārstniecības personai un pacientam tiks nodrošināta tiešsaistes informācija par valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu pieejamību konkrētajā ārstniecības iestādē;
- pacientam iespēju tiešsaistē veikt pierakstu ārstniecības pakalpojumu saņemšanai pēc izvēlētiem kritērijiem.

Veselības nozares datu noliktava

Plānots paplašināt datu noliktavas funkcionalitāti sadarbspējai ar jaunajām un pilnveidotajām VVIS komponentēm to datu glabāšanai.

3.4. Infrastruktūra

Projekta ietvaros tiks izvērtēta iespēja izmantot valsts IKT mērķarhitektūras būtiskos arhitektūras elementus un koplietošanas komponentes, kas tiks izstrādātas šajā plānošanas periodā. Projekta iesniedzējs nodrošinās, ka IKT infrastruktūras iegādes izmaksas būs tikai Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumos Nr. 653 definētajos izņēmuma gadījumos – attīstot koplietošanas IKT infrastruktūras pakalpojumus, balstoties uz esošām kompetencēm un infrastruktūras resursiem (piemēram, datu centriem).

Ņemot vērā kopējo virzību uz loģiski vienotu valsts datu centra izveidi, Projekta ietvaros tiks izvērtēta iespēja izmantot šāda vienotā valsts datu centra priekšrocības, lai uzlabotu pieejamības rādītājus, kā arī nepieciešamības gadījumā izmantotu papildu skaitļošanas jaudas pārslodzes brīžos.

Turpmāk apskatīts valsts IKT mērķarhitektūrā apstiprināto būtisko infrastruktūras arhitektūras elementu pielietojums programmatūras arhitektūrā.

Valsts informācijas sistēmu savietotājs (VISS)

Autentifikācijas risinājumi

Pakalpojumu izmantotāju identifikācijai un autentifikācijai tiks izmantots Latvija.lv ietvaros nodrošinātais personu pieteikšanās (autentifikācijas) pakalpojums.

Klienta darba vieta

Latvija.lv publicētajiem pakalpojumiem, kuri Projekta laikā tiks pilnveidoti, tiks nodrošināta pakalpojuma fakta (notifikācijas) nodošana uz Klienta darba vietu Latvija.lv. Pakalpojuma izpildes gaitai un rezultātam varēs sekot līdz VVIS.

Publisko pakalpojumu uzskaitē

Sistēmas funkcionalitāte tiks pilnveidota, lai nodrošinātu, ka par Projektā pilnveidotajiem e-pakalpojumiem tiek uzkrāta uzskaites informācija (pakalpojumu pieprasījumu skaits, to izpildes ilgums, rezultāts, pakalpojumu saņēmēji un citi kvalitātes rādītāji). Publisko pakalpojumu izpildes statistika tiks uzkrāta un attēlota VVIS, lai nodrošinātu medicīniskās informācijas konfidencialitāti.

Datu izplatīšanas tīkls (DIT)

Esošajā situācijā tiek izmantots datu izplatīšanas tīkls klasifikatoru pārvaldības procesā. Projektā attīstāmā sistēma turpinās izmantot DIT.

Dokumentu integrācijas vide (DIV)

Atbilstoši Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumiem Nr. 653 “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” īstenošanas noteikumi” projekta ietvaros tiks izmantota DIV, lai nodrošinātu starp iestādēm drošu dokumentu apriti, piemēram, ārstniecības personai pieprasot no ārstniecības iestādes vai laboratorijas pacientam veikto ārstniecības procedūru vai laboratorijas izmeklējumu oriģinālus un rezultātus.

Valsts informācijas resursu, sistēmu un sadarbības reģistrs (VIRSIS)

VIRSIS tiks izmantots informācijas publicēšanai par VVIS. Publicējamā informācija reģistram tiks nodota manuāli, tajā uzkrājot informāciju par VVIS:

- pārziņiem un turētājiem;
- publicēto servisu un datu piekļuves atļaujām;
- datu piekļuves atļaujām;
- datu apmaiņu starp informācijas sistēmām, sasaistot to ar datu piekļuves atļaujām.

Atvērto datu portāls

Lai uzlabotu VVIS datu pieejamību atkalizmantošanai publiskā sektora vajadzībām (t.sk. automatizētai izmantošanai), Projekta ietvaros tiks izvērtētas datu kopas atbilstoši atvērto datu principiem. Ievērojot gan informācijas pieejamības ierobežojumus, gan Fizisko personu datu aizsardzības likumu, atbilstošās datu kopas tiks automatizēti nodotas publicēšanai atvērto datu portālam.

3.5. Mijiedarbība ar pašvaldībām

Projektā plānots pilnveidot procesu *Analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošana*. Saistīto pasākumu izpildes rezultātā pašvaldībām tiks nodrošināta iespēja piekļūt elektroniski veidotām atskaitēm (skat. datu kopas) griezumā par savu un citu pašvaldību iedzīvotājiem un ārstniecības iestādēm. Ieguldījumi pašvaldību informācijas sistēmu attīstībā Projektā nav plānoti.

4. Projekta ieguldījums SAM rezultātu rādītājos un projekta sociālekonomiskā indikatīvā lietderība

4.1. Ieguldījums SAM rezultāta rādītāju sasniegšanā

Projekta aktivitātes sniegs šādu ieguldījumu 2.2.1.SAM rezultāta rādītājos:

- Līdz 2022. gada 30. decembrim tiks pilnveidoti 18 publiskās pārvaldes darbības procesi;
- Projekta īstenošanas rezultātā tiks sniegts ieguldījums Latvijas reitinga Eiropas Komisijas Komunikācijas tīklu, satura un tehnoloģiju ģenerāldirektorāta atbalstītās iniciatīvas *ePSIplatform* ietvaros veidotajā atkalizmantošanas indeksā *PSI Scoreboard* – tiks publicētas vismaz 10 atvērto datu kopas, kā arī īstenoti informatīvie pasākumi, veicinot Projekta datu kopu atkal izmantošanu.

4.2. Sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums⁸

Atbilstoši Projekta plānotajam budžetam VVIS pilnveidošanas izmaksas ir 5,0 milj. EUR, papildus tam paredzot 500 tūkst. EUR gadā sistēmas uzturēšanai. Kopumā 10 gadu periodā izstrādes un uzturēšanas izmaksas veido 10,0 milj. EUR.

Turpmāk veikti indikatīvi sociālekonomisko ieguvumu aprēķini.

- 1) Uzlabojot VVIS funkcionalitāti, saņemot datus no ārējām informācijas sistēmām, VVIS EVK tiks apkopoti pacienta dati un ārstniecības vēsture. Procesa uzlabošanas rezultātā personas varēs saņemt jaunu pakalpojumu “E-zvans ģimenes ārstam”, kas nodrošinās iespēju pacientam saņemt tiešsaistes vai attālinātu konsultāciju.

Pēc SPKC apkopotās veselības aprūpes statistikas, 2015. gadā personas ir veikušas 13 082 009 ambulatoros apmeklējumus pie ārstiem, ārsta palīgiem, vecmātēm un medicīnas māsām⁹. Pieņemot, ka, ieviešot “E-zvans ģimenes ārstam”, no veiktajām ambulatorajām konsultācijām 1% tiktu veiktas tiešsaistē, kā arī nodrošinot nepieciešamo recepšu izrakstīšanu tiešsaistē (tādejādi ietaupot 30 min, kas pacientam nav jāpavada ceļā un ārstniecības iestādes rindā), tad kopējais iegūtais indikatīvais sociālekonomiskais lietderīgums sastāda aptuveni 346 tūkst. EUR.

- 2) Projekta rezultātā tiks attīstīta ārstniecības pakalpojumu nosūtījumu sistēma, nodrošinot, ka visas pacientiem veiktās ārstniecības procedūras un laboratorijas izmeklējumu rezultāti gan ārstniecības speciālistam, gan pacientam ir pieejami VVIS. Tādejādi tiktu mazināta situācija, ka citā ārstniecības iestādē veiktās analīzes un izmeklējumu rezultāti, nav pieejami ārstniecības personai un ir jāveic atkārtoti.

Pieņemot, ka no 2015. gadā no veiktajiem 13 082 009 ambulatorajiem apmeklējumiem no 0.5% ir atkārtoti veiktas analīzes un procedūras un potenciālais laika ietaupījums pacientam atkārtoti neveicot šīs procedūras ir vismaz 30 minūtes, tad, ņemot vērā vidējo darba samaksu 846 EUR, iegūtais sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums ir aptuveni 173 tūkst. EUR.

⁸ Detalizēto izmaksu un ieguvumu analīzi (finanšu analīzi un ekonomisko analīzi) jāpievieno projekta iesniegumam iesniegšanai Centrālā finanšu un līgumu aģentūrai saskaņā ar Ministru kabineta 2015.gada 17.novembra noteikumu Nr.653 15.punktu, ņemot vērā CBA (*cost benefit analysis*) vadlīnijas

⁹ Veselības aprūpes statistika - Statistikas dati par 2015. gadu, <http://www.spkc.gov.lv/veselibas-aprupes-statistika>

- 3) Projektā plānots pilnveidot VVIS, elektronizējot miršanas faktu paziņošanai nepieciešamo dokumentāciju, tādējādi samazinot administratīvo slogu personām un publiskās pārvaldes iestādēm, jo nebūs jāveic atkārtota informācijas ievade vairākos valsts reģistros, bet tiks informācijas apmaiņa starp reģistriem tiks nodrošināta izmantojot VVIS.

Pēc CSP datiem¹⁰ pēdējo 12 mēnešu laikā Latvijā mirušo skaits sasniedza 28 382. Pieņemot, ka kopumā gan publiskās pārvaldes iestādēm, gan personām elektronizējot miršanas fakta reģistrāciju, izdotos ietaupīt vidēji 30 minūtes laika, tad kopējais sociālekonomiskais ieguvums no procesa pilnveidošanas sastāda aptuveni 75 tūkst. EUR gadā.

- 4) Pēc SPKC apkopotās statistikas¹¹ Pagājušajā gadā NMPD veica 443 215 izsaukumus. No tiem 30 834 bija bezrezultāta izsaukumi, savukārt pārējos gadījumos – 412 381 tika sniegta neatliekamā medicīniskā palīdzība un/vai veikta pārvešana uz ārstniecības iestādi. Projektā plānots attīstīt VVIS funkcionalitāti, kas nodrošinās personai sniegto ārstniecības pakalpojumu un medicīnas vēstures (t.sk., novēroto medikamentu blakusparādību) pieejamību ārstniecības epizodēs.

Pieņemot, ka 90% gadījumu no NMPD izsaukumiem varēs veikt personas identifikāciju un, pieņemot, ka aptuvenais laika ietaupījums no personas identifikācijas un elektroniskas Neatliekamās medicīnas palīdzības (NMP) pavadlapas sastāda 15 min, tad aptuvenais ieguvums no procesa uzlabošanas, attiecinot to pret vidējo darba algu Latvijā, sastāda aptuveni 490 tūkst. EUR gadā.

Projekta īstenošanas sociālekonomiskais 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 apmērā. Projekta kopējais sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums sastāda aptuveni 1084 tūkst. gadā.

¹⁰ Iedzīvotāju skaits un dabiskās kustības rādītāji, <http://www.csb.gov.lv/statistikas-temas/iedzivotaji-galvenie-raditaji-30260.html>

¹¹ Neatliekamā medicīniskā palīdzība, <http://www.spkc.gov.lv/veselibas-aprupes-statistika/>

5. Projekta darbības, laika plāns un izmaksas

5.1. Projekta darbību īstenošanas laika grafiks

Īstenošanas plāns izstrādāts atbilstoši SAM atbalstāmo un attiecināmo projekta darbību grupām. Plāns attiecināms uz visiem Projektā attīstāmajiem BAE (aktivitātes ir plānotas paralēli).

Darbības nosaukums	Projekta īstenošanas laika grafiks (ceturkšņos)*																			
	2018				2019				2020				2021				2022			
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
Projekta apraksta sagatavošana																				
1.1. Konceptuālo risinājumu izstrāde																				
1.2. Projekta iesniegums CFLA (tai skaitā, CBS) izstrāde																				
Projekta uzsākšana apstiprināta																				
2. Projekta pārvaldība un projekta īstenošanas nodrošināšana																				
2.1. Projekta pārvaldības iepirkumu īstenošana																				
2.2. Projekta pārvaldīšana																				
2.3. Izstrādes tehnisko specifikāciju sagatavošana																				
2.4. Projekta IS izstrādes un ieviešanas iepirkumu īstenošana																				
A Izstrādāta iepirkuma dokumentācija (TS)																				
3. Procesu pilnveidošana un normatīvo aktu grozījumu izstrāde																				
4. IKT platformas pilnveide																				
4.1. IS izstrāde																				
4.2. Testēšana, kvalitātes uzraudzība																				
B Izstrādāta prasību specifikācija (PPS)																				
C Izstrādāts projektējums (PPA)																				
D Izveidota vide sadarbības testēšanai																				
E BAE pieejams ekspluatācijas režīmā																				
5. Pakalpojumu lietojamības pilnveide																				
6. Ieviešana, publicitātes pasākumi un sabiedrības informēšana																				

5.2. Projekta izmaksu sadalījums

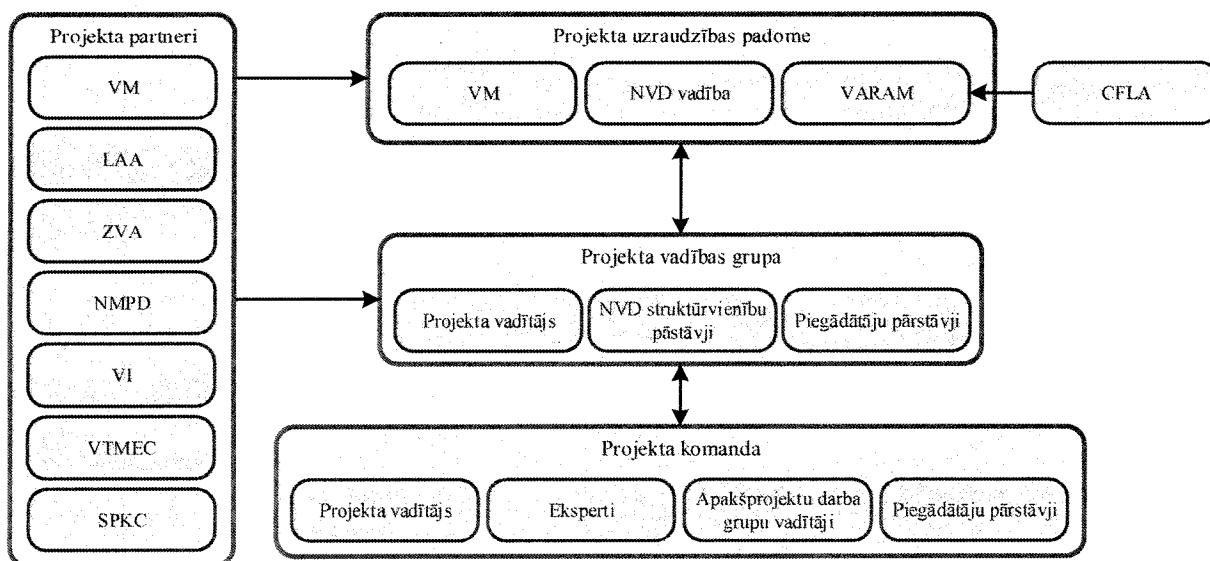
	Finansējuma avots	2018, <i>euro</i>	2019, <i>euro</i>	2020, <i>euro</i>	2021, <i>euro</i>	2022, <i>euro</i>	KOPĀ, <i>euro</i>	%
1.	ERAF finansējums	250 000,00	1 000 000,00	1 000 000,00	1 000 000,00	1 000 000,00	4 250 000,00	85
2.	Valsts budžeta dotācija	37 500,00	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 000,00	750 000,00	15
3.	Pašvaldības budžets	0	0	0	0	0	0	
4.	Kopējās izmaksas	287 500,00	1 150 000,00	1 150 000,00	1 150 000,00	1 150 000,00	5 000 000,00	100

	Nepieciešamās IKT risinājuma uzturēšanas izmaksas	2023, <i>euro</i>	2024, <i>euro</i>	2025, <i>euro</i>	KOPĀ, <i>euro</i>
1.	VVIS uzturēšana	500 000,00	500 000,00	500 000,00	1 500 000,00

6. Projekta pārvaldība

Projekta sekmīgas īstenošanas priekšnoteikums ir strukturētas projekta pārvaldības nodrošināšana, kas ietver precīzi definētu projekta īstenošanā iesaistīto pušu lomu un atbildību, savstarpējās sadarbības un lēmumu pieņemšanas principu definējumu.

Projekta pārvaldības shēma redzama 2. attēlā, kas izstrādāta atbilstoši Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumu Nr. 653 “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” īstenošanas noteikumi” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma pielikumam Nr. 1 un pielikumam Nr.2.



1. attēls Projekta pārvaldības shēma

Projekta pārvaldības ietvaros definētas šādas struktūras un to lomas:

Projekta uzraudzības padome

Projekta stratēģiski svarīgu jautājumu risināšanu un lēmumu pieņemšanu nodrošinās NVD un VM sadarbojoties ar VARAM.

Projekta vadības grupa

Projekta vadības grupas uzdevums ir pieņemt ar Projekta vadību saistītus lēmumus par: Projekta aktivitāšu īstenošanas termiņiem, Projekta budžeta grozījumiem, satura izmaiņām u.c. jautājumiem, par kuriem Projekta vadības grupu informē Projekta darba grupas vadītājs. Projekta vadības grupa uzrauga Projekta darba grupas darbu, kā arī virza jautājumu izskatīšanu Projekta uzraudzības padomē, ja lēmumu nav iespējams pieņemt Projekta vadības grupas ietvaros.

Projekta komanda

Projekta komanda jeb Projekta darba grupa ir izpildes līmeņa struktūra, kuras sastāvā ir Projekta vadītājs, piegādātāju pārstāvji vai projekta vadītāji, apakšprojektu darba grupu vadītāji, un pēc nepieciešamības var tikt piesaistīti NVD un citu iestāžu speciālisti.

Projekta darba grupas uzdevums ir īstenot Projekta aktivitātes piešķirtā budžeta un noteikto aktivitāšu izpildes termiņu ietvaros. Projekta darba grupu vada Projekta vadītājs, kas nodrošina Projekta darba grupas kompetencē esošo aktivitāšu koordinēšanu, to īstenošanas

uzraudzību un informācijas sniegšanu Projekta vadības grupai par Projekta īstenošanas progresu. Projekta vadītājs uzrauga apakšprojektu darba grupu darbu, izvērtē un pieņem lēmumu par apakšprojektu darba grupu rezultātu akceptēšanu.

Apakšprojektu darba grupas

Darba grupas sastāvā ir apakšprojekta darba grupas vadītājs, NVD un citu iestāžu pārstāvji, piegādātāju pārstāvji un (pēc nepieciešamības) arī citi pieaicinātie eksperti.

Apakšprojekta darba grupas uzdevums ir īstenot Projekta darba grupas deleģētu uzdevumu noteiktos termiņos. Apakšprojekta darba grupas vadītāja uzdevums ir organizēt apakšprojekta darba grupas darbu un ziņot Projekta vadītājam par aktivitāšu īstenošanas progresu un rezultātiem. Apakšprojekta darba grupas vadītājs savas kompetences ietvaros ir tiesīgs pieņemt lēmumus, kas tieši attiecas uz apakšprojekta darba organizāciju. Apakšprojekta darba grupas rezultātu pieņem un apstiprina Projekta vadītājs.

Tabula 1 Projekta partneru lomas

Partnera iestāde	Loma projektā	Loma pēc projekta
Veselības ministrija	Projekta uzraudzība.	-
Zāļu valsts aģentūra	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: • Blakusparādību paziņošana; • Apziņošana; • Neregistrēto zāļu kontrole; • Recepšu aprīte.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Veselības inspekcija	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: • Apziņošana.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: • Datu saņemšana neatliekamās palīdzības sniegšanā.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: • Miršanas fakta reģistrācija.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Slimību profilakses un kontroles centrs	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: • Miršanas fakta reģistrācija; • Apziņošana; • HIV/AIDS reģistrācijas process; • Epidemioloģisko statistikas datu sniegšana; • Infekcijas epidemioloģisko slimību uzraudzība.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.

Projekta iesniedzējs

paraksts

Vārds, Uzvārds

Rīgā, Datums



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

Datums skatāms laika zīmogā

APLIECINĀJUMS

Ar šo apliecinu, ka projekts ir lietderīgs un augsti prioritārs nozares politikas īstenošanai un Veselības ministrijas rīcībā ir pietiekami cilvēkresursi un finanšu līdzekļi projekta “Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” īstenošanai. Papildus apliecinu atbildību par projekta rezultātu uzturēšanu vismaz piecus gadus pēc projekta īstenošanas, kā arī to, ka uz projekta īstenošanas pabeigšanas brīdi tiks apstiprināts tiesiskais regulējums, kas nosaka projekta ietvaros izveidotās vai attīstītās informācijas sistēmas vai izveidotā elektroniskā pakalpojuma darbību un lietošanu.

Valsts sekretārs

(paraksts*)

K.Ketners

Zintis Pētersons, 67876054
Zintis.Petersons@vm.gov.lv

1. sadaļa: Prasības projektam

Nr.	Nosaukums	Jautājums	Atbilstība vai pamatots izņēmums	Atsauce uz projekta apraksta nodaļu
1. IEGULDĪJUMA (INTERVENCES) PAMATOJUMS				
1.1	Nozares prioritāte	Vai projekts vērst uz būtisku nozares politikas jautājumu/prioritāšu risināšanu, kas definēti konkrētu nozares politikas plānošanas dokumentos (projektā risināmās problēmas pamatojums, atsauces uz plānošanas dokumentiem)?	Atbilst	
1.2	Pilnveidojamo procesu un pakalpojumu izvēles pamatojums un atbilstība kritērijiem	Vai projekta ietvaros tiek pilnveidoti nozares pārvaldībai būtiski procesi (pārvaldības procesiem - atsauces uz politikas plānošanas dokumentiem) un/vai tiek kritērijiem atbilstoši elektronizējot pilnveidoti publiskie pakalpojumi, koplietošanas IKT pakalpojumi vai publisko pakalpojumu koplietošanas funkcionalitāte?	Atbilst	
1.3	Projekta rezultāta un iznākuma rādītāji un projekta ieguldījums SAM rezultāta un iznākuma rādītāju sasniegšanā	Vai projekta aprakstā ir definētas tā apjomam adekvāti iznākuma un rezultāta rādītāji un ir aprakstītas darbības, kas tiks veiktas to sasniegšanai? Ja projekta rādītāji atšķiras (burtiski nesakrīt) ar SAM kopējiem rādītājiem, tad projekta aprakstā ir norādīts, kādu ieguldījumu projekts dos (kādas darbības veiks) SAM kopējo rādītāju sasniegšanas veicināšanai?	Atbilst	
1.4	Ieguldījumu lietderība	Vai projektā piedāvātais risinājums nav pretrunā (nepārklājas) ar iepriekšējā plānošanas perioda ieguldījumiem un ir adekvāts no izmaksu/ieguvumu viedokļa (ieguldījumu un ieguvumu būtiskie elementi)?	Atbilst	
1.5	Projekta pārvaldība	Vai projekta pieejas nodrošina adekvātu vadības un administratīvo resursu (t.sk. biznesa vadības līdzdalību) projektā (projekta pārvaldība)?	Atbilst	
2. SADARBSPĒJA UN KOPLIETOŠANA				
2.1	Koplietošana	Vai projekta ietvaros paredzēts Izveidot centralizētu informācijas sistēmu platformu vai centralizētas informācijas sistēmu platformas jaunu funkcionalitāti un/vai citus būtiskus (koplietošanas) arhitektūras elementus (komponentes)? Vai projekta aprakstā (un/vai pielikumā) ir definēta esošo un citu projektu ietvaros attīstāmo komponentu izmantošana?	Atbilst	
2.2	Eiropas koplietošanas komponentes	Vai tiks izvērtētas izmantošanas iespējas EK līmenī ir apzinātām, publicētām un atbalstītām risinājumu komponentēm, kas atbilst plānoto risinājumu tvērumam un funkcionalitāte. Ja tādas ir, bet netiek plānotas izmantot, argumentēti jāpamato to neizmantošanu. Mērķis - nodrošināt sadarbību ES līmenī, kā arī neveidot risinājumus, kuriem jau ir pieejami un atbalstīti analogi. Obligāti izvērtējamo risinājumu un komponentu saraksti: https://joinup.ec.europa.eu/community/cef/og_page/catalogue-building-blocks http://ec.europa.eu/isa/ready-to-use-solutions/index_en.htm	Atbilst	
2.3	Attīstāmā informācijas sistēma: pašvaldību savienības saskaņojums	Ja projekta ietvaros tiek veidota vai attīstīta informācijas sistēma, kuras atbalstītie procesi mijiedarbojas vai tiem jāmijiedarbojas ar procesiem pašvaldībās, par izvēlēto mijiedarbības tehnoloģisko risinājumu ir saņemts Latvijas Pašvaldību savienības (ja risinājums attiecas tikai uz deviņām republikas pilsētām -Latvijas Lielo pilsētu asociācijas) saskaņojums. (Krit.p.3.6)	Atbilst	
2.4	Pašvaldībām nepieciešamā informācija	Ja projekta ietvaros izveidojamā vai attīstāmā informācijas sistēma satur pašvaldībām nepieciešamu informāciju, finansējuma saņēmējs vai sadarbības partneris nodrošina attiecīgās pašvaldību koplietošanas informācijas sistēmas pielāgošanu šīs informācijas izmantošanai pašvaldībās, nepieciešamības gadījumā veicot ieguldījumus pašvaldību informācijas sistēmās, ja tās atrodas pašvaldību īpašumā.(MK 36.p, Krit.p.3.7, 3.8)	Atbilst	

Nr.	Nosaukums	Jautājums	Atbilstība vai pamatots izņēmums	Atsauce uz projekta apraksta nodaļu
4.4	Datu uzturēšanas un atbalsta procesi	Vai pie publiskotajiem datiem būs pieejama kontaktinformācija, lai datu lietotāji varētu ziņot par datu kvalitāti un organizācijā ir izveidots process šādu ziņojumu apstrādei, ātrai atbildei un datu kvalitātes uzlabošanai, kā arī organizācija ir publiski izteikusi apņemšanos datus regulāri atjaunot un sekot līdzi to kvalitātei (sk. http://www.varam.gov.lv/lat/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_dati/?doc=20449);	Atbilst	
4.5	Dati pašvaldībām	Vai tiks veiktas darbības, kuru rezultātā visām pašvaldībām tiks nodrošināta piekļuve valsts pārvaldes datiem (sk http://www.varam.gov.lv/lat/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_dati/?doc=20449)	Atbilst	

2.1.sadaļa: Nākotnes procesi (jauni vai pilnveidoti projekta ietvaros)

													Val 4 gadu laikā pēc projekta tiks pāriet uz elektronisku procesu?				
Nr.	Procesa nosaukums	Pilnveidojamā darbības procesa apraksts (nākotnes procesam) vai atsauc uz projekta apraksta nodaļu	Projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriji, pēc kuriem process kvalificējas	Val process tiks pilnveidots vai izveidots no jauna?	Val process ir pārnozarus?	Val procesā iesaistītas vairākas iestādes no vienas nozares?	Val process ir pārrobežu?	Ietekmēto personu loka raksturojums	Ietekmēto personu skaits	Val procesā veidojas pašvaldībām nepieciešamie dati?	Val procesā tiek nodrošināta sadarbība ar pašvaldību IS?	Val līdz 31.12.2018. tiks noslēgts līgums par IS izstrādi?	Iedzīvotājiem	Saimn. darbības veicējiem	Publiskās pārvaldes iestādēm un pašvaldībām	Pakalpojumu skaits	
1	Ambulatorā ārstniecība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot iespēju ambulatorās ārstniecības datus saņemt no ārējām informācijas sistēmām, apstrādāt un saglabāt elektroniski VVIS no ārējām informācijas sistēmām, tādējādi nodrošinot iespēju ārstniecības personai piekļūt informācijai par visiem sniegtajiem pakalpojumiem un izpildēm.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Neatbilst	1	
2	Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu nosūtījuma sagatavošana un izpilde	Process tiks pilnveidots nodrošinot: 1) tiesaistes informāciju par ārstniecības personas tiesībām izrakstīt nosūtījumu valsts apmaksāto pakalpojumu saņemšanai (tai skaitā, nodrošinot sasaisti ar elektroniskajiem līgumiem); 2) elektroniskus nosūtījumus uz un laboratorijas izmeklējumiem; 3) obligātu nosūtījumu, ka pirms nosūtīšanas uz jaunu izmeklējumu ir jāpārbauda, vai lāds izmeklējums ir/ nav veikts; 4) nosūtījumu prioritizāciju atkarībā no saslimšanas veida (piemēram, onkoloģiju); 5) iespēju veikt ārstniecības pakalpojumu rindu analīzi. Tādējādi samazinot iespējamās kļūdes, nosūtīt pacientu uz ārstniecības iestādi, kurā nav pieejami valsts apmaksātie ārstniecības pakalpojumi vai tie ir pieejami citā pierakstu laikā.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Neatbilst		
3	Pieraksta sagatavošana un izpilde	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) tiesaistes informāciju par valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu pieejamību konkrētajā ārstniecības iestādē; 2) iespēju tiesaistē veikt pierakstu ārstniecības pakalpojumu saņemšanai pēc izvēlētiem kritērijiem (piemēram, atrašanās vieta, laiks, ārsta u.c.);	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Neatbilst		
4	Stacionārā ārstniecība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot stacionārās ārstniecības norēķinu datus saņemt, apstrādāt un saglabāt elektroniski VVIS no ārējām informācijas sistēmām, tādējādi nodrošinot iespēju ārstniecības personai piekļūt informācijai par visiem sniegtajiem pakalpojumiem.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Neatbilst		
5	Laboratorijas izmeklējumi	Process tiks pilnveidots, ieviešot unificētu izmeklējumu datu saglabāšanu, apstrādi un apskati VVIS. Tādējādi samazinot nepieciešamību veikt atkārtotus izmeklējumus un padarot dažādu iestāžu veiktos izmeklējumus salīdzināmus.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Neatbilst		
6	Medicīnisko dokumentu pārvaldība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) likumdošanai atbilstošu mehānismu medicīnisko dokumentu drošai elektroniskai parakstīšanai; 2) uzlabotus autentifikācijas mehānismus piekļuvei medicīniskajiem dokumentiem.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, NVD		Nē	Nē	Jā	Neatbilst	90%	Pilnībā		
7	Klasifikatoru uzturēšana	Process tiks pilnveidots: 1) integrējot VVS klasifikatoru pārvaldības risinājumu VVIS; 2) uzlabojot klasifikatoru kvalitātes kontroli; 3) integrējot atvērto datu portāla mehānismu automātiskai klasifikatoru publicēšanai.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, NVD		Jā	Nē	Jā	50%	Pilnībā	Pilnībā		
8	Datu saņemšana neatliekamās palīdzības sniegšanā	Process tiks pilnveidots, nodrošinot iespēju neatliekamās palīdzības sniedzējiem (tai skaitā, slimnīcu uzņemšanas nodaļām) operatīvi saņemt kritiski nepieciešamos pacienta datus no VVIS ārējās informācijas sistēmās.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas (neatliekamās palīdzības sniedzēji)		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Pilnībā	1	
9	Blakusparādību paziņošana	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) datu apmaiņu ar ZVA informācijas sistēmām, tādējādi uzlabojot farmakovigilanci; 2) farmakovigilances ziņojumu elektronizāciju. Tādējādi atvieglot, paātrinot ziņošanas procesu.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, NVD, ZVA		Nē	Nē	Jā	50%	90%	90%		
10	Medicīniskā nāves cēloņa reģistrācija	Process tiks pilnveidots, nodrošinot elektronisku informācijas apriti starp ārstniecības personu (ārsta, patoloģu, tiesu medicīnas ekspertu, ārsta palīgu, militāro paramedīķi), Tiesu medicīnas ekspertīzes centru, Dzimtsarakstu nodaļām un SPKC. Tādējādi paātrinot ziņošanas procesu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.	[3].p.4.3	pilnveidots	Jā	Jā	Jā	Iedzīvotāji, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, VTMEC, SPKC, Dzimtsarakstu nodaļa, NVD		Jā	Nē	Jā	50%	90%	90%		
11	Infekcijas slimību epidemioloģiskā uzraudzība	Process tiks pilnveidots: 1) ieviešot vienotu, elektronisku steldzamā ziņojuma iesniegšanu un apriti infekcijas slimības gadījumā; 2) nodrošinot sasaisti starp laboratoriskā izmeklējuma rezultātu vai pacienta diagnozi; 3) nodrošinot ārstniecības personai piekļuvi iepriekšējiem steldzamajiem ziņojumiem par konkrēto pacientu. Tādējādi paātrinot ziņošanas procesu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Ārstniecības personas, Slimību profilakses centra darbinieki, pacienti		Nē	Nē	Jā	Neatbilst	90%	90%		
12	Stacionārās pavadlapas aprīte	Tika elektronizēta informācijas apmaiņa starp NMPD un slimnīcas uzņemšanas nodaļu (pacienta pavadlapas aizpildīšanu). Tādējādi paātrinot informācijas saņemšanu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, NMPD		Nē	Nē	Jā	Neatbilst	90%	90%		
13	Pārbaudīšanās par identitāti	Tika pilnveidota, nodrošinot iespēju pacientam, saņemot valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu, un ārstam, sniedzot ārstniecības pakalpojumu, droši apliecināt savu identitāti, izmantojot esošo identifikācijas dokumentus vai izmantojot drošu elektronisku identifikācijas līdzekli. Tādējādi tiks nodrošināts, ka valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu saņemšana ir droša.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija		Nē	Nē	Jā	50%	90%	Neatbilst		
14	Apziņošana	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) drošu un operatīvu savstarpēju saziņu starp: • ārstniecības personu un pacientu; • pacientu un ārstniecības personu; • farmaceitu un pacientu; • uzraugotajām iestādēm un medicīnas iestādēm; • pacientu un uzraugotajām iestādēm; • ārstniecības personām. 2) dinamiski veidotu pacientu grupu apziņošanu (piemēram, epidemioloģiskās saslimšanas gadījumā vai jaunu kaitīgu zāļu īpašību atklāšanas gadījumā); 3) saziņu, izmantojot oficiālo valsts saziņas kanālu e-adrese; 4) saziņu ar mobilaajām tehnoloģijām; 5) iespēju pacientam attālināti dot atļauju piekļūt saviem datiem ārstniecības personām, tādējādi nodrošinot iespēju saņemt attālināti šādu konsultāciju, saņemot šādu nozīmīgu slimības uzturēšanu.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, farmaceiti, uzraugošo institūciju darbinieki		Nē	Nē	Jā	50%	90%	90%		
15	Neregistrēto zāļu kontrole	Process tiks pilnveidots, nodrošinot elektronisku informācijas apriti starp VVIS un ZVAIS neregistrēto zāļu izrakstīšanas gadījumā. Tādējādi paātrinot neregistrēto zāļu atļauju izsniegšanu.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, NVD, ZVA		Nē	Nē	Jā	50%	90%	90%		
16	Recepšu aprīte	Process tiks pilnveidots recepļu izrakstīšanā, nodrošinot informāciju par: 1) mīļedarbību un kontrindikācijām, 2) zāļu faktisko pieejamību.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, ārstniecības iestāžu administrācija, NVD, ZVA		Nē	Nē	Jā	50%	90%	90%		
17	HIV/AIDS reģistrācijas process	Process tiks pilnveidots: 1) ieviešot vienotu, elektronisku paziņošanas mehānismu; 2) nodrošinot automātisku informācijas sasaisti; 3) nodrošinot vienotu datu uzkrāšanu. Tādējādi paātrinot ziņošanas procesu un novēršot atkārtotas informācijas ievadi.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Pacienti, ārstniecības personas, SPKC		Nē	Nē	Jā	50%	90%	90%		
18	Epidemioloģisko statistikas datu sniegšana	Process tiks pilnveidots, nodrošinot vienotu ziņošanas mehānismu esošo epidemioloģisko slimību (piemēram, gripas) gadījumu statistikas apkopošanai no ārstniecības iestādēm, ja informācija nav savlaicīgi pieejama VVIS.	[3].p.4.3	pilnveidots	Nē	Jā	Nē	Ārstniecības personas, SPKC		Nē	Nē	Jā	Neatbilst	90%	90%		

2.3.sadaļa: Procesu un pakalpojumu ieviešana

Nr.	Process, pakalpojums, koplietošanas funkcionalitāte vai to grupa, uz ko attiecas.	Kā tiks nodrošināts, ka elektroniski veikto pakalpojuma pieprasījumu īpatsvars sasniegs noteikto rādītāju	Pakalpojuma tiesiskais pamats, tajā nepieciešamie grozījumi, to izstrādes plānotais termiņš un atbildīgā iestāde (vai norādīt atsauci uz projekta apraksta nodaļu)	Pasākumi, kas tiks veikti, lai nodrošinātu projekta rezultātu izmantošanu
1	VVIS publiskie pakalpojumi	2.Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti	3.Risinājuma apraksts	2.Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.1.sadaļa: Publicētās datu kopas (atvērtas, atkalizmantojamas vai pieejamas koplietošanai)

Nr.	Datu kopas nosaukums	Publicēto datu formāts	Datu pieejamības līmenis			Datu publicēšanas tehniskais risinājums			
			Vai datu kopa ir koplietošanas dati?	Vai datu kopa ir atkalizmantojamie dati?	Vai datu kopa būs pieejama brīvai (bezmaksas) atkārtotai izmantošanai bez ierobežojumiem?	Dati tiks manuāli nodoti (augšupielādēti) atvērto datu portālā	Tiks izveidotas pakalpes automatizētai pakešveida datu nodošanai	Tiks izveidotas SOAP vai REST pakalpes automatizētai datu publicēšanai (atsevišķi datu objekti)	Cits (lūdzu norādīt, kāds)
1	Stacionāros lietojamo zāļu saraksti	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
2	Kompensējamo zāļu saraksts	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
3	M saraksts	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
4	Zāļu vispārīgie nosaukumi un medicīnas ierīces diagnožu grupām	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
5	Kompensējamo zāļu patēriņš	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
6	Apstiprināto ārstniecībā izmantojamo medicīnisko tehnoloģiju saraksti	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
7	Latvijas veselības un veselības aprūpes rādītāji	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
8	Latvijas stacionāru gultu profila klasifikators	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
9	Infekcijas slimību statistika	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
10	SSK-10 klasifikācija	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
11									
12									

Publicēto datu kopu skaits:

10 10 10 10 10 0 10 0

3.2.sadaļa: Pakalpes datu apmaiņai

Nr.	Pakalpjū nosaukums	Datu kopas, kas tiks nodotas izmantojot šīs pakalpes	Izmantotie standarti				Projektu/Informācijas sistēmu atkarības
			SOAP	REST	ODATA	Cits (norādiet kāds)	
1	VVIS saskarne	Stacionāros lietojamo zāļu saraksti				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
2	VVIS saskarne	Kompensējamo zāļu saraksts				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
3	VVIS saskarne	M saraksts				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
4	VVIS saskarne	Zāļu vispārīgie nosaukumi un medicīnas ierīces diagnožu grupām				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
5	VVIS saskarne	Kompensējamo zāļu patēriņš				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
6	VVIS saskarne	Apstiprināto ārstniecībā izmantojamo medicīnisko tehnoloģiju saraksti				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
7	VVIS saskarne	Latvijas veselības un veselības aprūpes rādītāji				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
8	VVIS saskarne	Latvijas stacionāru gultu profila klasifikators				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
9	VVIS saskarne	Infekcijas slimību statistika				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
10	VVIS saskarne	SSK-10 klasifikācija				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
11							
12							

4.sadaļa: Būtisko arhitektūras elementu izmantošana

Nr.	Būtiskais arhitektūras elements	Būtiskā arhitektūras elementa ID	Kārta	Koplietošanas prasība	Jautājums	Atbilstība	Atsauce uz projekta apraksta nodaļu
1	Klienta darba vieta (KDV) latvija.lv	D_KDV	K0	Pakalpojuma rezultāta nodošana KDV	Vai projekts paredz projekta ietvaros attīstāmo Latvija.lv publicēto e-pakalpojumu pārveidošanu tā, lai pakalpojuma rezultāts tiktu nodots KDV? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi	Jā	
2	Klienta darba vieta (KDV) latvija.lv	D_KDV	K1	Integrācija ar klienta darba vietu (KDV)	Vai pakalpojumu rezultāti un notifikācijas (korespondence) katrai sistēmai, kas tiek attīstīta projekta ietvaros un kuru ietvaros notiek saziņa ar iedzīvotājiem, tiks nodotas uz klienta profilu (KDV), izmantojot vismaz manuālo vai vēlams automatisko saskarni?	Jā	
3	Publisko pakalpojumu uzskaitē	P_UZSK	K0	Publisko pakalpojumu uzskaitē	Vai par projekta ietvaros attīstītajiem pakalpojumiem tiks uzkrāta uzskaites informācija, kas iekļauj vismaz pakalpojumu pieprasījumu skaitu, to izpildes ilgumu, rezultātu, vismaz griezumā pa mēnešiem, pakalpojumu saņēmējiem (fiziskas, juridiskas personas), citus kvalitātes rādītājus pēc nepieciešamības? Katrs pakalpojumu sniedzējs var izvēlēties veidu kā uzkrāt informāciju, dokumentācija nav pieejama.	Jā	
4	Publisko pakalpojumu uzskaitē	P_UZSK	K1	Pakalpojuma izpildes gaita	Vai projekts paredz esošo vai jauno Latvija.lv publicēto e-pakalpojumu pārveidošanu (ieskaitot pakalpojuma pabeigšanas statusa reģistrāciju) tā, lai būtu iespējams nodrošināt statistikas vākšanu par e-pakalpojumu izpildi? Sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija	Nē	Publisko pakalpojumu izpildes statistika tiks uzkrāta un attēlota VVIŠ, lai nodrošinātu medicīniskās informācijas konfidencialitāti
5	Publisko pakalpojumu uzskaitē	P_UZSK	K1	Publisko pakalpojumu uzskaitē Pakalpojumu platformā e-pakalpojumiem	Vai projekta ietvaros attīstītā risinājuma ietvaros attīstītiem e-pakalpojumiem tiks izmantota Publisko pakalpojumu sniegšanas uzskaites funkcionalitāte pakalpojumu platformā attiecībā uz visiem iestādes e-pakalpojumiem, neatkarīgi no tā, vai pakalpojums pieejams Latvija.lv, un tiks izveidotas pakalpojuma statusa sniegšanas pakalpes automatiskai informācijas nodošanai?	Nē	Publisko pakalpojumu izpildes statistika tiks uzkrāta un attēlota VVIŠ, lai nodrošinātu medicīniskās informācijas konfidencialitāti.

6	Autentifikācijas risinājumi	D_AUTH	K0	Vienotās pieteikšanās (autentifikācijas) pakalpojums	Vai tiks izmantots Latvija.lv ietvaros nodrošinātais personu pieteikšanās (autentifikācijas) pakalpojums? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Vienotas_pieteikšanas_modulis	Jā	
7	Autentifikācijas risinājumi	D_AUTH	K1	e-IDAS regulas prasību īstenošana	Vai tiks izmantots e-IDAS regulas prasībām pielāgots personu (ārzemnieku) autentifikācijas pakalpojums un nodrošināta e-pakalpojumu atbilstība e-DAS regulas prasībām (e-pakalpojumi ir pielāgoti arī ārzemniekiem un personām, kas izmanto citu ES dalībvalstu elektroniskās identifikācijas līdzekļus)?	Nē	Ārzemniekiem nav paredzēta iespēja piekļūt e-veselības portālam
8	Iesniegums iestādei	F_FRM	K0	"Iestādes iesniegums" formas izmantošana	Vai, attīstot risinājumu, tiks izvērtēts vai pakalpojumu iespējams realizēt, izmantojot Latvija.lv realizēto "iestādes iesnieguma" formu un veidojot savus pakalpojumus tikai, ja šī pieeja nav piemērojama pakalpojumam? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi	Jā	Tiks izvērtēts, vai pakalpojumu iespējams realizēt, izmantojot "Iestādes iesnieguma" formu.
9	Maksājumu modulis latvija.lv	P_MM	K0	Maksājumu moduļa pakalpojuma izmantošana	Vai tiks izmantots VISS ietvaros nodrošinātais latvija.lv maksājumu moduļa pakalpojums, ja sniegtie pakalpojumi ir pieejami par samaksu? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Maksajumu_modulis	Jā	
10	Pakalpojumu izpildes vide	F_EXE	K0	Pašreizējā Elektronisko pakalpojumu izpildes vides izmantošana	Vai projekta ietvaros attīstītā risinājuma ietvaros attīstītiem e-pakalpojumiem tiks izmantota šobrīd ekspluatācijā esošā pakalpojumu izpildes vide (VISS, Latvija.lv)? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi	Jā	Latvija.LV tiks izmantots lietotāju autentifikācijai veselības e-pakalpojumu saņemšanai.

11	Datu izplatīšanas tīkls (DIT)	S_DIT	K0	Datu izplatīšanas tīkls (DIT) - esošā risinājuma izmantošana	Vai projekta ietvaros attīstīto risinājumu sadarbībai tiks izmantots VISS ietvaros nodrošinātais Datu izplatīšanas tīkls (DIT) (izvērtējot nepieciešamību projekta ietvaros attīstītā risinājuma mērķu sasniegšanai)? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/DIT	Jā		
12	Dokumentu integrācijas vides (DIV) izmantošana	D_DIV	K0	Dokumentu integrācijas vide (DIV)	Vai, ja projekta ietvaros attīstītais risinājums ietvers dokumentu apmaiņu ar citām iestādēm, tā darbībai tiks izmantota VISS ietvaros nodrošinātā dokumentu integrācijas vide? Sk. arī sadaļu 1.Prasības, 5.1. Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Dokumentu_integracijas_vide	Jā		
13	Koplietošanas pakalpes VISS	S_RQS	K0	Valsts informācijas sistēmu savietotājā pieejamo pakalpojumu izmantošana	Vai projekta ietvaros attīstītajam risinājumam sadarbības nodrošināšanai tiks izmantotas VISS publicētas saskarnes? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi , https://lvp.viss.gov.lv/VISS.ISSK	Jā		
14	Valsts informācijas sistēmu, resursu un sadarbības reģistrs	S_VIRS	K1	Datu nodošana un izmantošana VIRSIS	Vai VIRSIS tiks publicēta informācija par projekta ietvaros attīstīto risinājumu, informācijas un tehniskajiem resursiem, izmantojot manuālu vai automatizētu saskarni, kā arī nepieciešamības gadījumā izmantota informācija no VIRSIS?	Jā		
15	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K0	Atvērto datu sagatavošana	Vai projekta ietvaros iestāde sagatavos atvērto datu kopas lai tās būtu iespējams publicēt atvērto datu formā? Sk. http://www.varam.gov.lv/lat/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_dati/?doc=20449 , http://www.w3.org/TR/vocab-dcat/	Jā		
16	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K1	Atvērto datu manuāla publicēšana Datu portālā	Vai projekta ietvaros iestāde publicēs atvērto datu kopas atvērto datu portālā?	Nē		
17	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K1	Atvērto datu automatizēta publicēšana Datu portālā	Vai projekta ietvaros attīstītajam risinājumam tiks izveidota saskarne atvērto datu nodošanai atvērto datu portālam un tā tiks izmantota izvēlēto datu kopu nodošanai?	Jā		

18	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K1	Klasifikatoru publicēšana un izmantošana	Vai tiks nodrošināta gan klasifikatoru publicēšana, gan izmantošana izmantojot datu publicēšanas platformu (atvērto datu portālu)? Ja klasifikatoru izplatīšanu veic alternatīvos veidos, piemēram, izmantojot nozares savietotāju, ailē I lūdzam norādīt veidu.	Jā	
19	Ģeotelpisko datu savietotājs (ĢDS)	G_GDS	K0	Ģeotelpisko datu savietotāja izmantošana	Vai, ja projekta ietvaros tiek attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodami ģeotelpiskie dati, tiks veidotas sadarbības saskarnes un izmantots VISS ietvaros nodrošinātais Ģeotelpisko datu savietotājs (ĢDS)? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/Geotelpisko_datu_savietotajs	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodami ģeotelpiskie dati
20	Ģeoportāls	G_GPRT	K0	Ģeoportāla izmantošana	Vai, ja projekta ietvaros notiks ģeotelpisko datu publicēšana, tiks izmantota VISS ietvaros nodrošinātais ģeoportāls geolatl.lv? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/Geotelpisko_datu_savietotajs	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodami ģeotelpiskie dati
21	Ģeotelpisko datu nodošana	G_GDS	K0	Esošo Ģeotelpisko datu nodošanas uz INSPIRE servisu izmantošana	Ja projektā paredzēta ģeotelpisko datu apstrāde, kas atbilst INSPIRE datu tēmām, vai tiks paredzēta šo datu kopu publicēšana, izmantojot esošo ģeotelpisko datu savietotāju un servisu? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/Geotelpisko_datu_savietotajs	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodami ģeotelpiskie dati
22	Ģeotelpisko datu nodošana	G_EMB	K0	Iegultās kontroles izmantošana ģeotelpiskiem dateim	Ja projekta ietvaros attīstītajā risinājumā tiks veidota vai attīstīta tīmekļa pārskatā pieejama lietotāju saskarne, kurā izmantota karte, vai tiks izmantota iegultā ģeotelpisko datu publicēšanas komponente? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Kartes_parluka_iegulta_kontrole	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodami ģeotelpiskie dati

5. sadaļa. Projekta radīto būtisko arhitektūras elementu attīstības robežšķirtnes

Nr.	Būtiskais arhitektūras elements (nosaukums)	Robežšķirtnes nr.	Robežšķirtnes veids	Terminš robežšķirtnei	Piezīmes
1	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	A	A-Izstrādāta iepirkuma dokumentācija (TS)	30.09.2019	
2	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	B	B-Izstrādāta prasību specifikācija (PPS)	31.03.2022	
3	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	C	C-Izstrādāts projektējums (PPA)	30.06.2022	
4	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	D	D-Izveidota vide sadarbības testēšanai	30.09.2022	
5	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	E	E-BAE pieejams ekspluatācijas režīmā	23.12.2022	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

Uz _____ Nr. _____

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības
ministrijai
Peldu iela 25
Rīga, LV-1494
Latvija

**Par ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas
perioda IKT projektu "Veselības nozares
informācijas sistēmu (reģistri)
modernizācija, attīstība un integrācija ar e-
veselības informācijas sistēmu"**

Nacionālais veselības dienests ir sagatavojis un iesniedz Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai izskatīšanai un iekļaušanai IKT Mērķarhitektūrā projekta "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" (*atbilstoši Ministru kabineta 2015.gada 17.novembra noteikumu Nr.653 "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" īstenošanas noteikumi" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma 3.pielikumam*) detalizēto projekta aprakstu, pielikumu, kā arī Veselības ministrijas apliecinājumu.

Pielikumā:

1. Projekta "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" apraksts uz 31 lp.
2. "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" apraksta pielikums uz 15 lp.
3. Veselības ministrijas apliecinājums uz 1 lp.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvere 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/282985

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

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

Detalizētais projekta apraksts

Nacionālais veselības dienests

Satura rādītājs

Satura rādītājs	2
Projekta apraksts (kopsavilkums).....	3
Termini un saīsinājumi	6
1. Problēmas apraksts	8
2. Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti	11
2.1. Projekta rezultāta rādītāji	13
3. Risinājuma apraksts.....	14
3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums	14
3.2. Dati	18
3.3. Programmatūra	18
3.4. Infrastruktūra	24
3.5. Mijiedarbība ar pašvaldībām	25
4. Projekta ieguldījums SAM rezultātu rādītājos un projekta sociālekonomiskā indikatīvā lietderība	25
4.1. Ieguldījums SAM rezultāta rādītāju sasniegšanā	25
4.2. Sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums	26
5. Projekta darbības, laika plāns un izmaksas	28
5.1. Projekta darbību īstenošanas laika grafiks	28
5.2. Projekta izmaksu sadalījums	29
6. Projekta pārvaldība	30

Projekta apraksts (kopsavilkums)

Saskaņā ar informatīvo ziņojumu¹ par turpmākās rīcības plānojumu Informācijas sabiedrības attīstības pamatnostādņu 2014.-2020. gadam ietvaros kā viena no prioritātēm noteikta attīstības programma "Publisko pakalpojumu daudzkanālu piegādes tehnoloģiskais nodrošinājums" (Programma), kas paredz vienotu centralizētu platformu attīstību publisko pakalpojumu daudzkanālu piegādei. Viena no programmas prioritātēm ir paredzēta "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" (Projekts). Projekta apraksta mērķis ir definēt Projekta pasākumus un pamatot plānoto pasākumu nepieciešamību.

Informācija par projektu:

- Projekta realizētājs: Nacionālais veselības dienests (NVD)
- Projekta partneri: Veselības ministrija (VM), Valsts ieņēmumu dienests (VID), Zāļu valsts aģentūra (ZVA), Veselības inspekcija (VI), Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests (NMPD)
- Projekta realizācijas laiks: 2020. gada decembris
- Projekta budžets: 5 milj. EUR
- Projekta uzturēšanas izmaksas: 500 tūkst. EUR gadā

Projekta mērķi:

Projekta mērķu izpilde veicinās Programmas mērķu sasniegšanu un Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija (VARAM) noteikto mērķu īstenošanu attiecībā uz publisko pakalpojumu sistēmas pilnveidi. Projekta mērķi ir:

1. Ārstniecības pakalpojumu kvalitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Elektronisku saziņu un automatizētus uzaicinājumus uz atkārtotiem izmeklējumiem saistībā ar vēža skrīninga izmeklējumu rezultātiem;
 - b. Elektronisku operatīvo dienestu apziņošanu par ārstniecības iestādēs pieejamajiem gultu resursiem ārkārtas situācijās.
2. Administratīvā sloga mazināšana, nodrošinot:
 - a. Iedzīvotājiem elektroniski pieejamas izziņas par personas veselības stāvokli;
 - b. Elektronisku saņemto ārstniecības pakalpojumu iekļaušanu iedzīvotāja gada ienākumu deklarācijā.
3. Publiskās pārvaldes efektivitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Ārstniecības dokumentu un līgumu parakstīšanu ar drošu elektronisko parakstu;
 - b. Elektroniskas informācijas saņemšanu no ārstniecības iestādēm, aptiekām un zobārstniecībām un zobārstu praksēm par sniegtajiem un apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
 - c. Elektronisku personas statusa pārbaudi, vai persona ir tiesīga saņemt valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus un medikamentus;
 - d. Ātrāku naudas par attaisnotajiem izdevumiem atgūšanas procesu ar VVIS – VID saskarnes palīdzību;
 - e. Dubulto atmaksas pieprasījumu par ārstniecības pakalpojumiem samazināšanos, izveidojot VVIS saskarnes elektroniskai informācijas nodošanai par ārstniecības

¹ Informatīvais ziņojums „Par pasākumiem, kurus paredzēts īstenot Informācijas sabiedrības attīstības pamatnostādņu 2014.-2020. gadam turpmākās rīcības plānojuma uzdevumu 3.1. „Publiskās pārvaldes IKT centralizētu platformu izveide” un 3.2. „Publiskās pārvaldes pakalpojumu elektronizācija” ietvaros”

pakalpojumu apmaksas faktu VID un veselības apdrošināšanas iestādēm pēc pacienta pieprasījuma.

4. Veselības nozares pārvaldības un uzraudzības uzlabošana, nodrošinot:
 - a. Elektronisku veselības nozares datu analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošanu;
 - b. Elektronisku ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu kvalifikācijas maiņu, pamatojoties uz elektroniski iesniegtiem izglītības dokumentu un sertifikātiem;
 - c. Vienotu NVD reģistru pārvaldību un pieejamību Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmā.

Darbības projekta mērķu sasniegšanai:

Veselības informācijas sistēmu integrācija

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota ārēju informācijas sistēmu integrācija datu apmaiņai ar Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmu (VVIS). Pasākuma rezultātā tiks nodrošināti ārējo informācijas sistēmu dati Projekta ietvaros pilnveidoto procesu izpildei, kā arī VVIS tiks integrēti novecojušās Vadības informācijas sistēmas (VIS) procesi un reģistri.

Veselības nozares datu apstrāde

Pasākuma ietvaros tiks izstrādāta jauna un papildināta esošā VVIS funkcionalitāte Projekta procesu veselības nozares datu uzkrāšanai, analīzei un apkopošanai. Pasākuma rezultātā tiks izstrādāta jauni analītiskie pārskati un statistiskās atskaides, kā arī nodrošināta pieeja elektroniskām medicīniskās izziņām un izrakstiem.

Ārstniecības personu un iedzīvotāju apziņošana

Pasākuma ietvaros tiks izstrādāta VVIS funkcionalitāte iedzīvotāju un ārstniecības personu elektroniskai apziņošanai, piemēram, izveidojot integrāciju ar Oficiālo elektronisko adresu informācijas sistēmu (e-adrese), saistībā ar vēža skrīninga izmeklējumu rezultātiem un ārkārtas situāciju resursu pārvaldību. Pasākuma rezultātā tiks pilnveidoti vēža skrīninga un slimnīcās pieejamo resursu (gultas vietas) pārvaldības procesi.

Ārstniecības pakalpojumu pilnveide

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidoti un izstrādāti veselības nozares publiskie e-pakalpojumi, kā arī pilnveidota esošā VVIS lietotāju saskarne "E-veselības portāls". Pilnveides ietvaros tiks nodrošināta integrācija ar plānošanas periodā attīstītajiem valsts būtiskajiem arhitektūras elementiem un veselības nozares iestāžu administratīvo portālu. Pasākuma rezultātā tiks nodrošināta piekļuve projekta procesu pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei un VVIS pieejamajiem datiem.

Projekta rezultāta rādītāji:

	Rezultāta rādītājs	Mērvienība	Sākotnējā vērtība	Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām	Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām
1.	Elektroniski apziņoto vēža skrīninga pacientu īpatsvars	%	0%	50%	80%
2.	Izveidotu/pilnveidotu veselības datu statistikas pārskatu skaits	Skaits	0	10	10

	Rezultāta rādītājs	Mērvienība	Sākotnējā vērtība	Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām	Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām
3.	Elektroniski izsniegto "27/u" izrakstu (izziņu) īpatsvars	%	0%	5%	10%
4.	Elektroniski noslēgto līgumu īpatsvars NVD un ārstniecības iestādēm, aptiekām	%	0%	5%	10%
5.	Elektroniski iesniegto ārstniecības kvalifikācijas pieteikumu īpatsvars	%	0%	5%	10%

Projekta iznākuma rādītāji:

	Iznākuma rādītājs	Mērvienība	Starpvērtība (2 gadi pēc projekta sākuma)	Sasniedzamā vērtība projekta beigās
1.	Pilnveidoti vai no jauna izstrādāti publiskās pārvaldes procesi	Skaits	0	14
2.	Publicētās atvērto datu kopas	Skaits	0	13

Saistība ar iepriekšējā plānošanas perioda projektiem, projekta lietderība un ieguldījums 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” projektu „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība”. Projekta ietvaros paredzēts attīstīt esošo E-veselības sistēmu, pilnveidojot informācijas komunikāciju tehnoloģiju (IKT) atbalstu veselības nozares procesu veikšanai un ar tiem saistītajiem ārstniecības publiskajiem pakalpojumiem.

Atbilstoši Projektā plānotajam budžetam Projekta izmaksas ir 5,0 milj. EUR, papildus tam paredzot 500 tūkst. EUR gadā sistēmas uzturēšanai. Kopumā 10 gadu periodā izstrādes un uzturēšanas izmaksas veido 10,0 milj. EUR. Projekta kopējais sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums gadā novērtēts kā ~14,2 milj. EUR. Pamatojoties uz indikatīvo novērtējumu, Projekta īstenošanas sociālekonomiskais ieguvums 10 gadu periodā ir lielāks par 5,0 milj. EUR projekta investīciju un 5,0 milj. EUR uzturēšanas izmaksām 10 gadu periodā.

Termini un saīsinājumi

Termins, saīsinājums	Skaidrojums
APANS	Ambulatoro pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis
BAE	Būtiskais arhitektūras elements
BMANS	Kompensējamo medikamentu pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis
CARIS	Civiltāvokļa aktu reģistrācijas informācijas sistēma
CSDD	Ceļu satiksmes drošības direkcija
DIT	Datu izplatīšanas tīkls
DIV	Dokumentu integrācijas vide
ERAF	Eiropas Reģionālās attīstības fonds
e-adrese	Oficiālā elektronisko adresu informācijas sistēma
e-Recepte	Elektroniskās receptes informācijas sistēma
EVK	Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēma
IeM	Iekšlietu ministrija
IeVP	Ieslodzījuma vietu pārvalde
IIN	Iedzīvotāju ienākuma nodoklis
IKT	Informācijas un komunikācijas tehnoloģijas
IP, IP IS	Integrācijas platformas informācijas sistēma
IS	Informācijas sistēma
KZRU IS	Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēma
NMPD	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests
NVD	Nacionālais veselības dienests
PMLP	Pilsonības un migrācijas lietu pārvalde
PN IS	Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšanas (e-Nosūtījumu) un elektronisko apmeklējumu rezervēšanas (e-Pierakstu) informācijas sistēma
Projekts	NVD projekts "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu"
SPANS	Stacionāro pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis
SPKC	Slimību profilakses un kontroles centrs
TA	Tiesu administrācija
UR	Uzņēmumu reģistrs
URI	Universālai resursu identifikators
VARAM	Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija
VI	Veselības inspekcija
VID	Valsts ieņēmumu dienests
VID EDS	Valsts ieņēmumu dienesta Elektroniskā deklarēšanas sistēma
VIRSIS	Valsts informācijas resursu, sistēmu un sadarbības reģistrs
VIS, NVD VIS	Nacionālais veselības dienesta veselības aprūpes pakalpojumu

Termins, saīsinājums	Skaidrojums
	apmaksas norēķinu sistēma "Vadības informācijas sistēma"
VISS	Valsts informācijas sistēmu savietotājs
VISUMS	Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēma
VK	Valsts kase
VM	Veselības ministrija
VSAA	Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra
VTMEC	Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs
VUIS	VI Nozares vienotā uzraudzības sistēma
VVIS	Vienotā veselības nozares elektroniskā informācijas sistēma
ZPANS	Zobārstniecības pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis
ZVA	Zāļu valsts aģentūra

1. Problēmas apraksts

Sadaļā ir identificētas problēmjas, to aktualitāte (tai skaitā risinājuma nepieciešamība), kā arī sniegts īss esošās situācijas raksturojums. Projektā plānotie risinājumi detalizēti ir aprakstīti "3. Projekta darbību apraksts" nodaļā.

Norēķini par ārstniecības pakalpojumiem Veicot norēķinus par ārstniecības pakalpojumiem, šobrīd pacients var izvēlēties veikt apmaksu par paša līdzekļiem, veikt pilnīgu vai daļēju pakalpojumu apmaksu vai izmantot apdrošināšanas polisi. Jebkurš iedzīvotāju ienākuma nodokļa (IIN) maksātājs var brīvprātīgi iesniegt gada ienākumu deklarāciju, lai atgūtu pārmaksāto nodokli par attaisnotajiem izdevumiem (izglītību, ārstniecību, iemaksām pensiju fondos u.c.) likumā noteiktos gadījumos. Aizpildot iedzīvotāju ienākumu deklarāciju, (sadaļā D4) norāda taksācijas gadā veiktos izdevumus² par ārstnieciskajiem pakalpojumiem. Kā izdevumu apliecinājums VID sistēmā jāaugšupielādē saņemto ārstniecības pakalpojumu čeku skenēta versija. Gadījumā, ja, iesniedzot attaisnojuma dokumentu, daļu no ārstnieciskajiem pakalpojumiem ir atmaksājis apdrošinātājs, tad ienākumu deklarācijā norādāma arī apdrošinātāja neatmaksātā ārstniecības pakalpojumu daļa.

Esošajā norēķinu un nodokļu atvieglojumu piemērošanas procesā ir jāveic manuāla sniegto ārstniecības pakalpojumu un to apmaksas apstiprinošo dokumentu informācijas ievadīšana un apstrāde, kā rezultātā:

- Tiek apgrūtinātas kontroles iespējas un pastāv gadījumi, kuros iedzīvotāji par vieniem un tiem pašiem ārstniecības pakalpojumiem pieprasa atmaksu gan no apdrošinātāja, gan norāda ārstniecības pakalpojumu VID deklarējamo attaisnoto izdevumu sadaļā;
- Iedzīvotājiem ir palielināts administratīvais slogs, manuāli atkārtoti ievadot datus, kas ir pieejami elektroniskā formātā pakalpojumu sniedzēju IS;
- VID ir palielināts administratīvais slogs, manuāli apstrādājot ārstniecības pakalpojumu izdevumus attaisnajošos dokumentus un tiek apgrūtināta šo dokumentu pārbaudīšana.

Lai risinātu iepriekš minētās problēmas, tiks izstrādāts mehānisms elektroniskai VVIS informācijas apmaiņai ar VID un apdrošinātāju IS pēc pacienta pieprasījuma, nodrošinot operatīvu informācijas apripi par medicīnas pakalpojumu apmaksu un pilnveidojot procesus *Ārstniecības pakalpojumu pēcapmaksa* un *Ārstniecības pakalpojumu priekšapmaksa*.

Valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu atmaksas administrēšana

Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumi Nr.1529 "Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība" nosaka veselības aprūpes pakalpojumu apjomu, kas tiek apmaksāts no valsts budžeta līdzekļiem, kā arī kārtību, kādā tiek sniegti veselības aprūpes pakalpojumi. No veselības aprūpei paredzētajiem valsts budžeta līdzekļiem apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus sniedz tās ārstniecības iestādes, kuras noslēgušas līgumu ar NVD, kā arī valsts pārvaldes iestādes, kuras veselības aprūpes pakalpojumus sniedz saskaņā ar nolikumu. Ārstniecības iestādes reģistrē sniegtos ārstniecības pakalpojumus un periodiski (atbilstoši NVD un iestādes savstarpēji noslēgtam līgumam) nosūta NVD rēķinu par iestādes sniegtajiem valsts apmaksājamiem pakalpojumiem. NVD izvērtē un pārbauda rēķinā iesniegtās informācijas patiesumu un nodod tos apmaksai.

Šobrīd NVD rēķinus no ārstniecības iestādēm par sniegtajiem ambulatorajiem un stacionārajiem ārstniecības pakalpojumiem, kā arī aptiekām par valsts kompensētajiem medikamentiem un medicīnas ierīcēm, zobārstniecībām un zobārstu praksēm par zobārsta un zobu higiēnas pakalpojumiem saņem drukātā veidā. Turklāt līgumi starp NVD un ārstniecības

² Atbilstoši Ministru kabineta 2012.gada 21.augusta noteikumiem Nr.568 "Noteikumi par iedzīvotāju ienākuma nodokļa deklarācijām un to aizpildīšanas kārtību", <http://likumi.lv/doc.php?id=251000>

iestādēm arī tiek sagatavoti un slēgti papīra formā. Lai arī norēķinu dokumentu sagatavošanai tiek izmantota esošā NVD “Vadības informācijas sistēma” (VIS) esošais process joprojām uzskatāms par manuāli veicamu un elektronizētu nepietiekamā līmenī.

Projektā paredzēts pilnveidot līgumu slēgšanu un norēķinu veikšanu starp NVD un ārstniecības iestādēm, šajā procesā atsakoties no papīra dokumentu aprites un nodrošinot iestādēm automatizētu elektronisku rēķinu izveidi, un elektronisku rēķinu apstiprināšanu un nodošanu apmaksai NVD pusē. Integrējot VIS VVIS tiks pilnveidoti arī kontroles mehānismi, nodrošinot, ka recepšu vai nosūtījumu izrakstīšanu, atbilstoši normatīvajiem aktiem³ veic ārstniecības persona, kurai šādas tiesības ir noteiktas saskaņā ar līgumu, kas noslēgts starp ārstniecības iestādi un NVD par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu.

Problēmjas aprakstā minētās problēmas tiks risinātas, pilnveidojot šādus procesus:

- *Valsts kompensējamo medikamentu atmaksas administrēšana;*
- *Valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu atmaksas administrēšana;*
- *Valsts apmaksāto ambulatoro pakalpojumu atmaksas administrēšana;*
- *Valsts apmaksāto stacionāro pakalpojumu atmaksas administrēšana;*
- *Līgumu pārvaldība.*

Vēža skrīninga pārvaldība

Valsts organizētais vēža skrīnings ir veselības aprūpes programma, kas nodrošina centralizētu uzaicinājumu nosūtīšanu, indikatīvo rādītāju datu un klīnisko datu bāzes veidošanu, kā arī pārbaužu rezultātu patstāvīgu monitorēšanu, lai laikus atklātu pirmsvēža slimības un vēzi agrīnajās stadijās. Viena no programmas aktivitātēm ir uzaicinājuma vēstuļu izsūtīšana konkrētām iedzīvotāju grupām, piemēram, uz krūts vēža profilaktisko pārbaužu ar mamogrāfijas izmeklējumiem. Uzaicinājuma vēstules šobrīd tiek izsūtītas uz personas deklarēto dzīves vietas adresi trīs mēnešu laikā no dienas, kad ir iestājies skrīningam atbilstošs vecums.

Informāciju par skrīninga izmeklējumu nepieciešamību pacientam sniedz arī ģimenes ārsts, mutiski lūdzot pacientu apmeklēt skrīninga pārbaudes. Šobrīd esošajā procesā ir apgrūtināta atgriezeniskās saites nodrošināšana un kontrole par to vai iedzīvotājs ir veicis noteiktos skrīninga izmeklējumus, kā rezultātā šīs programmas iespēju neizmantošana pilnā apmērā tiek uzskatīta par vienu no iemesliem, kāpēc Latvijā vēža izraisīto nāvju skaits ir virs Eiropas savienības vidējā rādītāja⁴.

Lai vēža skrīninga procesu, VIS Vēža skrīninga moduli paredzēts integrēt VVIS, nodrošinot vienotu elektronisku uzaicinājumu un atgādinājumu izsūtīšanas mehānismu iedzīvotājiem uz izmeklējumiem un ārstniecības personu apmeklējumiem. Integrācija nodrošinās precīzākas vēža skrīninga iespējas, pamatojoties uz pilnīgiem iedzīvotāju veselības datiem. Tādējādi tiks palielināts savlaicīgi atklāto pirmsvēža slimību skaits un palielināts savlaicīgi veikto ārstniecības pasākumu skaits.

Problēmja tiks risināta, pilnveidojot procesu *Vēža skrīninga pārvaldība*.

Resursu administrēšana neatliekamās palīdzības sniegšanā

Šobrīd, dodoties izsaukumā, operatīvo dienestu ekipāžām un dispečeriem nav elektroniski pieejama informācija par ārstniecības iestāžu kapacitāti uzņemt lielāku skaitu pacientu, tādējādi apgrūtinot operatīvo dienestu darbu ārkārtas situācijās. Ja šāda situācija rodas tad operatīvie dienesti ir spiesti apzvanīt ārstniecības iestādes un manuāli apkopot krīzes situācijas risināšanai nepieciešamo informāciju par pieejamajiem resursiem.

³ Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumi Nr.899 “Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”, <http://likumi.lv/doc.php?id=147522>

⁴ Statistika par nāves cēloņiem Eiropas Savienībā, http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Causes_of_death_statistics/lv

Lai nodrošinātu efektīvāku operatīvo dienestu darbību ārkārtas situācijās, Projekta ietvaros tiks izstrādāta iespēja operatīvajiem dienestiem elektroniski noskaidrot situāciju ar resursu pieejamību (piem., brīvajām gultas vietām) ārstniecības iestādēs un to gatavību uzņemt noteikta veida pacientus.

Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot procesu *Slimnīcās pieejamo resursu (gultas vietas) pārvaldība*.

Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu kvalifikācijas reģistrācija

Esošajā situācijā, lai iegūtu un uzturētu ārstniecības un ārstniecības atbalsta personu kvalifikāciju, personām ir jāiesniedz VI savus izglītības dokumentus un kvalifikācijas sertifikātus. Procesu reglamentē Ministru kabineta 2016. gada 24. maija noteikumi Nr. 317 "Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība". Šī brīža reģistrācijas kārtība nosaka, ka izglītības iestādes nodod izglītības dokumentus ārstniecības personu kvalifikācijas iegūšanai Veselības inspekcijai (VI). Šobrīd šī informācija nav pieejama elektroniski un VI saņemtos datus par medicīnas izglītības iestāžu absolventiem ievada manuāli. Datu atkārtota ievade VI rada administratīvais slogu un palielina kļūdu risku.

Projekta ietvaros tiks ieviesta vienota saskarne ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu izglītības dokumentu un sertifikātu elektroniskai saņemšanai no izglītības iestādēm kā arī automatizēta kvalifikācijas piešķiršana un dzēšana, pamatojoties uz VVIS esošo informāciju.

Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot procesu *Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra pārvaldība*.

Veselības nozares datu pieejamības uzlabošana

Šobrīd ārstniecības iestādēs un VVIS uzkrātie dati nav pieejami elektronisku izrakstu (izziņu) sagatavošanā par personu veselības stāvokli. Šādu izrakstu sagatavošana ir manuāls process un izrakstus persona var saņemt, tikai personīgi ierodoties ārstniecības iestādē. Ja personai nepieciešama atkārtots izraksts, tā pieprasīšana atkal ir jāveic klātienē.

Līdzīgi kā izziņu gadījumā esošajā situācijā ir nepieciešami analītiski pārskati un atskaites par veselības nozares informāciju publiskās pārvaldes politikas veidošanai pašvaldībās. Uzkrājot un nododot veselības datus atkalizmantošanai, tiktu atvieglots pašvaldības veselības politikas veidotāju darbs, plānojot sabiedrības veselību veicinošas aktivitātes, izvērtējot pašvaldības pārraudzībā esošās ārstniecības iestādes un sabiedrības veselību sekmējošo aktivitāšu rezultāta rādītājus.

VVIS būtu nepieciešams papildināt ar informāciju par ārstniecības pakalpojumu sniegšanas kvalitātes indikatoriem un to rezultātiem. Esošajā situācijā ir nepieciešams attīstīt uzraudzības iespējas, nodrošinot kvalitātes rādītāju (piemēram, par likuma ietvaros uzkrājami dati par ģimenes ārstu darbu, sniegto ārstniecības pakalpojumu skaitu u.c.) elektronisku uzkrāšanu VM analītiķu, kā arī citu veselības organizāciju pārstāvjiem, kas veic sabiedrības veselības pētījumus.

Lai veicinātu publiskās pārvaldes datu atkalizmantošanu un publicēšanu, tiks pilnveidota VVIS funkcionalitāte, nodrošinot iespēju veidot papildus pielāgotas atskaites un izrakstus no VVIS pieejamajiem datiem, kā arī nododot publiskās datu kopas mašīnlasāmā formātā valsts Atvērto datu portālam. Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot procesus:

- *Medicīnisko izziņu un izrakstu izsniegšana;*
- *Veselības nozares uzraudzība;*

- *Analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošana.*

Veselības nozares reģistru integrācija VVIS

Veselības nozarē eksistē virkne reģistru kuru pārvaldība ir apgrūtināta, jo esošais VIS tehniskais risinājums nav piemērots šādu datu efektīvai apstrādei. Starp šādiem reģistriem ir:

- Pakalpojumu saņēmēju reģistrs, kurā tiek uzturēta tādu personu datubāze, kurām ir tiesības saņemt no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus un informācija par visiem pie konkrēta ģimenes ārsta reģistrētajiem pacientiem. Pakalpojumu saņēmēju reģistram ir datu saskarne ar PMLP iedzīvotāju reģistrs personas datu izgūšanai;
- 12 reģistri pārrobežu rēķinu, pamatojošo veidlapu un saņemto pakalpojumu datu reģistrācijai. Reģistros tiek glabāta informācija par šāda tipa lietām:
 - No LV ārstniecības iestādēm saņemtie Eiropas veselības apdrošināšana kartes aizvietojošie sertifikātu pieprasījumi (pieprasījumi citām Dalībvalstīm izsniegt Eiropas veselības apdrošināšanas kartes aizvietojošo sertifikātu);
 - Lietas par tiesībām saņemt pārrobežu veselības aprūpi (S1 veidlapu), to reģistrāciju un anulēšanu;
 - Lietas par tiesībām saņemt citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē noteiktus plānveida veselības aprūpes pakalpojumus, kurus nevar nodrošināt Latvijā (S2 veidlapu);
 - Lietas par dokumentu izsniegšanu, kas apliecina periodu, kādā persona ir bijusi tiesīga saņemt veselības aprūpes pakalpojumus no Latvijas valsts budžeta līdzekļiem vai no citas ES, EEZ dalībvalsts vai Šveices valsts budžeta līdzekļiem;
 - Lietas par tiesībām saņemt izdevumu atlīdzināšanu par pārrobežu veselības aprūpi atbilstoši pakalpojumu saņemšanas valstī noteiktajiem veselības aprūpes pakalpojumu tarifiem;
 - Lietas par no citām ES, EEZ dalībvalstīm un Šveices saņemtajiem pieprasījumiem noteikt veselības aprūpes pakalpojumu tarifu par Latvijā saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
 - No citām ES, EEZ dalībvalstīm un Šveices saņemtie rēķini un Latvijas citām ES, EEZ dalībvalstīm un Šveicei izstādītie rēķini.

Vienota reģistru pārvaldības risinājuma neesamība rada risku, ka kādā no reģistriem rodas informācijas integritātes problēmas un tiek apgrūtināta valsts pārvaldes datu atkalizmantojamība. Lai pildītu Ārstniecības likuma 78. pantā noteikto un nodrošinātu ar veselības aprūpi saistīto datu uzkrāšanu VVIS, nepieciešams novecojušajās VIS reģistrus integrēt VVIS.

NVD reģistrus iecerēts integrēt VVIS, nodrošinot līdzšinējo saskarni ar PMLP un nodrošinot informāciju par visiem pie konkrēta ģimenes ārsta reģistrētajiem pacientiem.

Problēmjoma tiks risināta, pilnveidojot procesu *NVD reģistru pārvaldība*.

2. Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti

Projekts tiks īstenots kā viens no Programmas projektiem, kas paredz ieviest publisko pakalpojumu daudzkanālu piegādes tehnoloģisko nodrošinājumu vienlaikus ar centralizēto platformu un infrastruktūras attīstību valsts pārvaldē. Projekta turpmāk lasāmie mērķi noteikti tā, lai tie veicinātu ne tikai Programmas mērķu sasniegšanu, bet arī VARAM izvirzīto mērķu īstenošanu attiecībā uz publisko pakalpojumu sistēmas pilnveidi. Pamatojoties uz iepriekš

minēto, Projekta mērķi izriet no Publisko pakalpojumu sistēmas pilnveides mērķa – *Publisko pakalpojumu sistēmas pilnveides mērķis ir nodrošināt iedzīvotāju vajadzībām atbilstošu pakalpojumu izveidi un sniegšanu, lai samazinātu administratīvo slogu, uzlabotu pakalpojumu pieejamību, veicinātu valsts pārvaldes efektivitāti un caurskatāmību, ieviešot sistemātisku pieeju vienotas un koordinētas publisko pakalpojumu attīstības politikas un regulējuma izstrādē, nodrošinot pilnveides procesu koordināciju un vadību, tai skaitā veicinot institucionālo sadarbību un nodrošinot informācijas un komunikācijas tehnoloģiju iespēju visaptverošu un koordinētu pielietojšanu valsts pārvaldes procesu pilnveidē un pakalpojumu sniegšanā.*

1. Ārstniecības pakalpojumu kvalitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Elektronisku saziņu un automatizētus uzaicinājumus uz atkārtotiem izmeklējumiem saistībā ar vēža skrīninga izmeklējumu rezultātiem;
 - b. Elektronisku operatīvo dienestu apziņošanu par ārstniecības iestādēs pieejamajiem gultu resursiem ārkārtas situācijās.
2. Administratīvā sloga mazināšana, nodrošinot:
 - a. Iedzīvotājiem elektroniski pieejamas izziņas par personas veselības stāvokli;
 - b. Elektronisku saņemto ārstniecības pakalpojumu iekļaušanu iedzīvotāja gada ienākumu deklarācijā.
3. Publiskās pārvaldes efektivitātes veicināšana, nodrošinot:
 - a. Ārstniecības dokumentu un līgumu parakstīšanu ar drošu elektronisko parakstu;
 - b. Elektroniskas informācijas saņemšanu no ārstniecības iestādēm, aptiekām un zobārstniecībām un zobārstu praksēm par sniegtajiem un apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
 - c. Elektronisku personas statusa pārbaudi, vai persona ir tiesīga saņemt valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus un medikamentus;
 - d. Ātrāku naudas par attaisnotajiem izdevumiem atgūšanas procesu ar VVIS – VID saskarnes palīdzību;
 - e. Dubulto atmaksas pieprasījumu par ārstniecības pakalpojumiem samazināšanos, izveidojot VVIS saskarnes elektroniskai informācijas nodošanai par ārstniecības pakalpojumu apmaksas faktu VID un veselības apdrošināšanas iestādēm pēc pacienta pieprasījuma.
4. Veselības nozares pārvaldības un uzraudzības uzlabošana, nodrošinot:
 - a. Elektronisku veselības nozares datu analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošanu;
 - b. Elektronisku ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu kvalifikācijas maiņu, pamatojoties uz elektroniski iesniegtiem izglītības dokumentu un sertifikātiem;
 - c. Vienotu NVD reģistru pārvaldību un pieejamību Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmā.

2.1. Projekta rezultāta rādītāji

Pēc projekta pabeigšanas tiek plānots sasniegt šādus projekta rezultāta rādītājus:

	Rezultāta rādītājs	Mērvienība	Sākotnējā vērtība	Sasniedzamā vērtība 2 gadus pēc projekta beigām	Sasniedzamā vērtība 3 gadus pēc projekta beigām
6.	Elektroniski apziņoto vēža skrīninga pacientu īpatsvars	%	0%	50%	80%
7.	Izveidotu/pilnveidotu veselības datu statistikas pārskatu skaits	Skaits	0	10	10
8.	Elektroniski izsniegto “27/u” izrakstu (izziņu) īpatsvars	%	0%	5%	10%
9.	Elektroniski noslēgto līgumu īpatsvars NVD un ārstniecības iestādēm, aptiekām	%	0%	5%	10%
10.	Elektroniski iesniegto ārstniecības kvalifikācijas pieteikumu īpatsvars	%	0%	5%	10%

Rezultāta rādītāju sasniegšanas pasākumi:

- Tiks izstrādāts tiesiskais pamats (plašāk skat. nod. 3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums) pakalpojumu izmantošanai publiskajās pārvaldes iestādēs.
- Projekta koplietošanas un publisko pakalpojumu izstrādes laikā, kā arī procesu pilnveidē tiks piesaistīti atbilstoši projekta partneri un ieinteresētās puses (stacionārās un ambulatorās ārstniecības pārstāvji, kā arī stacionāro iestāžu izstrādātāji), tādējādi veicinot pakalpojumu atbilstību gala lietotāju vajadzībām un izmantošanu pēc izstrādes pabeigšanas.
- Projekta aktivitātēs kā atsevišķi īstenojama aktivitāte ir iekļauta procesu un pakalpojumu lietojamības uzlabošana.
- Koplietošanas funkcionalitātes pakalpojumu izmantošanas veicināšanai tiks īstenotas apmācības ar pakalpojumu lietotājiem (tai skaitā vairāki reģionālie informatīvie pasākumi).
- Tiks izstrādāti informatīvie materiāli par VVIS pakalpojumu izmantošanu.
- Pēc pakalpojumu nodošanas produkcijas darbībā tiks nodrošināta regulāra lietotāju vērtējuma par elektroniskā pakalpojuma kvalitāti apzināšana, publicēšana un izvērtēšana. Lietotāju vērtējumu rezultāti tiks izmantoti datu kvalitātes uzlabošanā, tādējādi veicinot lietotāju apmierinātību un IS izmantošanas reižu skaitu.

3. Risinājuma apraksts

Veselības informācijas sistēmu integrācija

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidota ārēju informācijas sistēmu integrācija datu apmaiņai ar Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmu (VVIS). Pasākuma rezultātā tiks nodrošināti ārējo informācijas sistēmu dati Projekta ietvaros pilnveidoto procesu izpildei, kā arī VVIS tiks integrēti novecojušās Vadības informācijas sistēmas (VIS) procesi un reģistri.

Veselības nozares datu apstrāde

Pasākuma ietvaros tiks izstrādāta jauna un papildināta esošā VVIS funkcionalitāte Projekta procesu veselības nozares datu uzkrāšanai, analīzei un apkopošanai. Pasākuma rezultātā tiks izstrādāta jauni analītiskie pārskati un statistiskās atskaides, kā arī nodrošināta pieeja elektroniskām medicīniskās izziņām un izrakstiem.

Ārstniecības personu un iedzīvotāju apziņošana

Pasākuma ietvaros tiks izstrādāta VVIS funkcionalitāte iedzīvotāju un ārstniecības personu elektroniskai apziņošanai, piemēram, izveidojot integrāciju ar Oficiālo elektronisko adresu informācijas sistēmu (e-adrese), saistībā ar vēža skrīninga izmeklējumu rezultātiem un ārkārtas situāciju resursu pārvaldību. Pasākuma rezultātā tiks pilnveidoti vēža skrīninga un slimnīcās pieejamo resursu (gultas vietas) pārvaldības procesi.

Ārstniecības pakalpojumu pilnveide

Pasākuma ietvaros tiks pilnveidoti un izstrādāti veselības nozares publiskie e-pakalpojumi, kā arī pilnveidota esošā VVIS lietotāju saskarne "E-veselības portāls". Pilnveides ietvaros tiks nodrošināta integrācija ar plānošanas periodā attīstītajiem valsts būtiskajiem arhitektūras elementiem un veselības nozares iestāžu administratīvo portālu. Pasākuma rezultātā tiks nodrošināta piekļuve projekta procesu pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei un VVIS pieejamajiem datiem.

3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums

Projekta tiks veikta šādu veselības nozares pamatdarbības procesu pilnveide:

Nr.	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
1.	Valsts kompensējamo medikamentu atmaksas administrēšana	Tiks pilnveidots norēķinu veids starp NVD un aptiekām, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un apmaksu.
2.	NVD reģistru pārvaldība	Reģistru pārvaldība tiks pilnveidota, funkcionāli uzlabojot saraksta uzturēšanas iespējas un iekļaujot reģistrus VVIS e-veselības sistēmā.
3.	Valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu atmaksas administrēšana	Tiks pilnveidota norēķinu veikšana starp NVD un zobārstniecību praksēm, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un apmaksu.
4.	Valsts apmaksāto ambulatoro pakalpojumu atmaksas	Tiks pilnveidota norēķinu veikšana starp NVD un ambulatorajām ārstniecības iestādēm, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un apmaksu.

Nr.	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
	administrēšana	
5.	Valsts apmaksāto stacionāro pakalpojumu atmaksas administrēšana	Tiks pilnveidota norēķinu veikšana starp NVD un ārstniecības iestādēm, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un apmaksu.
6.	Analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošana	Process tiks pilnveidots ar iespēju veidot papildus pielāgotas atskaites par e-veselības sistēmā pieejamajiem datiem. Procesa pilnveides rezultātā pašvaldībām tiks nodrošināta iespēja piekļūt tām nepieciešamajai informācijai, piemēram, datiem par pašvaldībā dzīvojošo iedzīvotāju hospitalizāciju.
7.	Līgumu pārvaldība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu sniegšanas līgumu parakstīšanu ar drošu elektronisku parakstu. Tiks nodrošināta automātiska pārbaude, vai attiecīgajai personai ir tiesības veikt šo darbību. Tādējādi tiks iegūti automatizēti aizpildīti, elektroniski līgumi.
8.	Vēža skrīninga pārvaldība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) pacientam elektronisku uzaicinājumu e-veselības sistēmā atkarībā no izvēlēta saziņas kanāla, pēc noklusējuma izmantojot e-adresi; 2) elektroniskus uzaicinājumus atbilstoši VVIS saglabātajiem laboratorijas un vizuālās diagnostikas izmeklējumu rezultātiem; 3) iespēju pārvaldīt vēža skrīninga procesa nākamos soļus skrīningā iekļautajiem pacientiem.
9.	Ārstniecības pakalpojumu pēcapmaksa	Process tiks pilnveidots, pēc pacienta pieprasījuma nodrošinot automātisku ārstniecības pakalpojuma pēcapmaksas fakta saņemšanu un tālāku nodošanu Valsts ieņēmumu dienestam. Tādējādi tiks identificēti dubulti atmaksas pieprasījumi Valsts ieņēmumu dienestam un apdrošinātājiem, kā arī tiks pilnveidots norēķinu process ar mazām ārstniecības iestādēm, kuras esošajā situācijā neizsniedz elektroniski apstrādājamus darījumu apstiprinošus dokumentus.
10.	Ārstniecības pakalpojumu priekšapmaksa	Process tiks pilnveidots, pēc pacienta pieprasījuma nodrošinot automātisku ārstniecības pakalpojuma priekšapmaksas fakta saņemšanu un tālāku nodošanu Valsts ieņēmumu dienestam. Tādējādi tiks identificēti dubulti atmaksas pieprasījumi Valsts ieņēmumu dienestam un apdrošinātājiem, kā arī tiks pilnveidots norēķinu process ar mazām ārstniecības iestādēm, kuras esošajā situācijā neizsniedz elektroniski apstrādājamus darījumu apstiprinošus dokumentus.
11.	Slimnīcās pieejamo resursu (gultas vietas) pārvaldība	Process tiks pilnveidots, iniciējot elektroniskas informācijas apmaiņu, ar kuras palīdzību ārstniecības iestādēm pēc signāla saņemšanas par ārkārtas situācijas iestāšanos vai tās draudu gadījumā būtu iespējams ziņot NMPD par ārstniecības iestādes pieejamajiem resursiem.
12.	Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra pārvaldība	Process tiks pilnveidots: 1) ieviešot vienotu saskarni ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu izglītības dokumentu no izglītības iestādēm un sertifikātu saņemšanu no sertifikācijas iestādēm; 2) automatizējot kvalifikācijas piešķiršanu un dzēšanu, pamatojoties uz VVIS esošo informāciju;

Nr.	Procesa nosaukums	Procesa apraksts
		3) nodrošinot iespēju piekļūt informācijai par riska fonda maksātājiem; 4) reģistrētajām ārstniecības atbalsta personām, automatizēti nodrošinot atbilstošas tiesības VVIS.
13.	Veselības nozares uzraudzība	Process tiks pilnveidots elektroniski uzkrājot un apstrādājot normatīvajos aktos noteiktos uzkrājamās kvalitātes indikatorus no VVIS pieejamajiem datiem. Tādējādi tiktu pilnveidotas ārstniecības pakalpojumu sniegšanas kvalitātes uzraudzības iespējas.
14.	Medicīnisko izziņu un izrakstu izsniegšanas process	Process tiks pilnveidots, nodrošinot iedzīvotājiem iespēju par saviem VVIS pieejamajiem datiem iegūt izziņas. Tādējādi iedzīvotājiem būs pieejama iespēja izveidot elektronisku pieeju izziņām par savu veselības stāvokli iesniegšanai publiskās pārvaldes iestādēm vai citām organizācijām.

Projekta ietvaros ir plānots pilnveidot šādus pakalpojumus:

Nr.	Pakalpojuma nosaukums	Veids	Pakalpojuma mērķis un apraksts
1.	Valsts apmaksāto pakalpojumu un medikamentu atmaksa	Publiskais pakalpojums	Tiks pilnveidots esošs process nodrošinot aptiekām un ārstniecības iestādēm iespēju tiešsaistē veikt kompensācijas pieprasījumus (t.sk. izrakstīt rēķinus) par personām sniegtajiem valsts apmaksātajiem pakalpojumiem, kompensējamām zālēm un medicīniskām ierīcēm. <u>Pakalpojums ir saistīts ar šādiem procesiem:</u> 1. Valsts apmaksāto ambulatoro pakalpojumu atmaksas administrēšana; 2. Valsts apmaksāto stacionāro pakalpojumu atmaksas administrēšana; 3. Valsts kompensējamo medikamentu atmaksas administrēšana; 4. Valsts apmaksāto zobārsta pakalpojumu atmaksas administrēšana.
2.	Elektroniski parakstīts ārstniecības personu un iestāžu līgums	Koplietošanas funkcionalitāte	Tiks pilnveidots esošs pakalpojums sniegtot iespēju personām, izmantojot eParakstu, elektroniski parakstīt ārstniecības līgumus ar ārstniecības iestādēm. Ārstniecības iestādēm tiks nodrošināta iespēja pārbaudīt personas paraksta tiesības.
3.	Ārstniecības pakalpojumu atmaksas informācijas saņemšana	Publiskais pakalpojums	Pēc iedzīvotāja pieprasījuma datu nodošana Valsts ieņēmumu dienesta informācijas sistēmai. <u>Pakalpojums ir saistīts ar šādiem procesiem:</u> 1. Ārstniecības pakalpojumu pēcapmaksa 2. Ārstniecības pakalpojumu priekšapmaksa

Nr.	Pakalpojuma nosaukums	Veids	Pakalpojuma mērķis un apraksts
4.	e-Veselības portāls	Publiskais pakalpojums	Pakalpojums tiks pilnveidots: 1) nodrošinot piekļuvi projekta procesu pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei (tai skaitā, no mobilajām iekārtām - mHealth), VVIS pieejamajiem datiem un nozares iestāžu administratīvā portāla datiem, 2) uzlabojot pacienta iespējas kontrolēt piekļuvi saviem datiem VVIS noteiktām ārstniecības procesā iesaistītajām ārstniecības personu grupām <u>Pakalpojums ir saistīts ar visiem procesu sadaļā norādītajiem procesiem.</u>
5.	Mans ģimenes ārsts	Publiskais pakalpojums	Pakalpojums tiks pilnveidots, nodrošinot uzlabotu pakalpojuma kvalitāti Latvija.lv klientu darba vietā.
6.	Mani valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi	Publiskais pakalpojums	Pakalpojums tiks pilnveidots, nodrošinot uzlabotu pakalpojuma kvalitāti Latvija.lv klientu darba vietā. <u>Pakalpojums ir saistīts ar šādiem procesiem:</u> 1. Ārstniecības pakalpojumu pēcapiaksa; 2. Ārstniecības pakalpojumu priekšapiaksa.
7.	Veselības informācijas sistēmu savietotājs	IKT koplietošanas pakalpojums	Pakalpojums tiks pilnveidots, nodrošinot datu apmaiņas iespējas pilnveidotajām un jaunajām VVIS komponentēm. <u>Pakalpojums ir saistīts ar visiem procesu sadaļā norādītajiem procesiem.</u>

Esošajā situācijā ir identificēti šādi normatīvi, kuros tiks ieviestas izmaiņas projekta rezultātu ieviešanai:

- Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumi Nr.134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu";
- Ministru kabineta 17.decembra noteikumi Nr.1529 "Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība";
- Pacientu tiesību likums⁵;
- Ārstniecības likums⁶;
- Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumi Nr.265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība";
- Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumi Nr.175 "Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi";
- Ministru kabineta 2016. gada 24. maija noteikumi Nr. 317 "Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība";

⁵ Pacientu tiesību likums, <http://likumi.lv/doc.php?id=203008>

⁶ Ārstniecības likums, <http://likumi.lv/doc.php?id=44108>

3.2. Dati

Projektā paredzēts atvērto datu portālā publicēt vismaz šādas datu kopas:

- Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta gadā;
- Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pa veselības aprūpes veidiem;
- Unikālo pacientu skaits, kuri saņēmuši no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātu veselības aprūpi;
- Unikālo pacientu skaits sadalījumā pa veselības aprūpes veidiem;
- Hospitalizāciju skaits gadā;
- Hospitalizāciju skaits sadalījumā pa slimnīcu grupām;
- Vidējais ārstēšanas ilgums sadalījumā pa slimnīcu grupām;
- Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pēc vecuma un dzimuma;
- Hospitalizāciju skaits sadalījumā pēc vecuma un dzimuma;
- Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pa diagnožu grupām;
- Hospitalizāciju skaits sadalījumā pa diagnožu grupām;
- Standartizētie veselības aprūpes rādītāji (piem., lielo locītavu endoprotēzēšanu, normāls dzemdības, ķeizargriezieni utt.);
- Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu/ārstniecības atbalsta personu skaita sadalījums pa profiliem un reģioniem.

VVIS datu kopu apstrādes ietvaros datu kopu formāts un veids tiks nodrošinātas atbilstoši Atvērto datu iniciatīvā noteiktajām prasībām. Datu kopu apstrādes un publicēšanas procesi tiks izstrādāti tā, lai nodrošinātu automatizētu veidu datu publicēšanai. Lai nodrošinātu pakalpojuma kvalitāti, pie datu kopām tiks iekļauta kontaktpersonas informācija nepilnību un potenciālo uzlabojumu ziņošanai. Publicēšanas ietvaros datu kopai tiks piešķirts vienots resursu identifikators, tādējādi uzlabojot datu kopu uzturamību. Publicētās datu kopas būs pieejamas Atvērto datu portālā kā lejupielādējami dati pēc to periodiskas atjaunošanas. Datiem tiks nodrošināta to sasaiste un versiju kontrole. Resursi tiks identificēti, izmantojot universālo resursu identifikatoru (URI).

Lai nodrošinātu vienotu pieeju publiskās pārvaldes datu kopām, dati tiks publicēti valsts Atvērto datu portālā. Publicēšana tiks īstenota, automātiski veicot iepriekšminētās publicēšanas darbības ar no jauna izstrādātu atvērto datu publicēšanas pakalpi. Atvērto datu portālam nododamie dati nesaturēs konfidencialu vai ar autortiesībām aizsargātu informāciju. Sīkāk par pakalpi formātiem skat. pielikuma sadaļu “3.2. Datu pakalpes”.

3.3. Programmatūra

VVIS atbilstoši Ārstniecības likumam⁷ un Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumiem Nr.134 “Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu” nodrošina šādas funkcijas:

- ar personas veselību saistīto datu centralizētu apstrādi, kas nepieciešami ārstniecībā;
- datu apstrādi, kas nepieciešami statistikas nodrošināšanai un pētniecībai;
- elektronisku recepšu izrakstīšanu un apriti;

⁷ Ārstniecības likums, <http://likumi.lv/ta/id/44108>

- darbnespējas lapu izrakstīšanu un apriti starp ārstniecības personu un kompetento iestādi;
- elektronisku pacienta apmeklējuma rezervēšanu pie ārstniecības personas;
- elektronisku apstrādi nosūtījumiem veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai;
- datu par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu un zāļu un medicīnisko ierīču apmaksu elektronisku nosūtīšanu NVD veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmai VIS;
- piekļuvi radioloģiskajās manipulācijās iegūtajiem attēliem, kas tiek uzglabāti digitālā vizuālās diagnostikas attēlu arhivēšanas sistēmā.

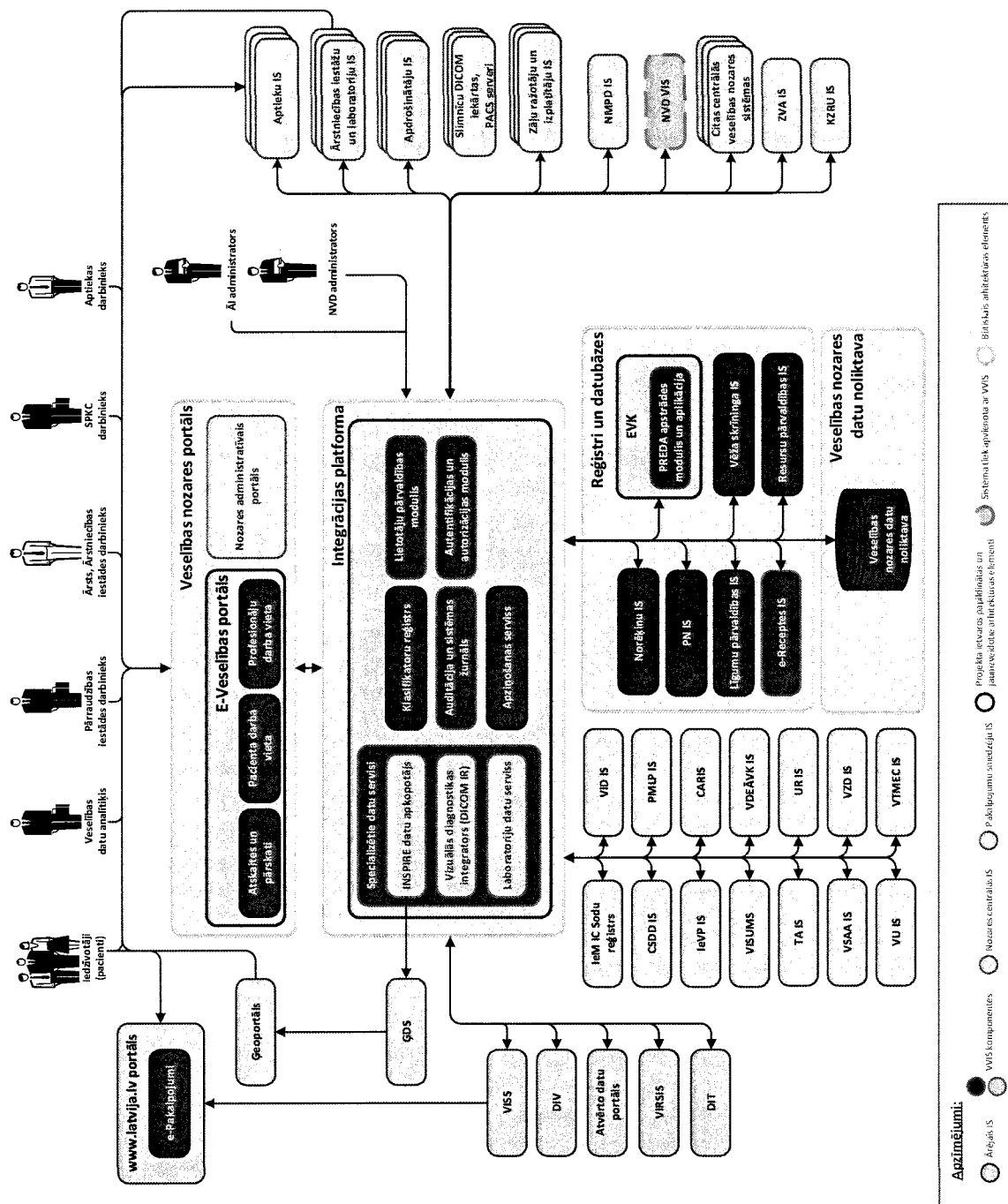
VIS atbilstoši Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumiem Nr.850 "Nacionālā veselības dienesta nolikums" nodrošina:

- apmaksas administrēšanu par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un kompensējamām zālēm;
- līgumu slēgšanu par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu;
- analīzes veikšanu par noslēgto līgumu izpildi;
- informācijas apkopošanu par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un ambulatorajai ārstniecībai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču nodrošinājumu;
- citus pakalpojumus.

Projekta ietvaros VIS tiks integrēts VVIS, papildinot un izveidojot jaunus VVIS moduļus un starpsistēmu saskarnes. Attēls nr. 1 redzama konceptuāla VVIS arhitektūra pēc VVIS 3. kārtas attīstības projektu⁸ pabeigšanas. Attēlā kā papildināmas / jaunas komponentes ir atzīmētas (skat. attēla leģendu) Projektā („Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu”) attīstāmās komponentes.

Turpmāk aprakstītas izmaiņas, kas tiks veiktas „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” projekta ietvaros VVIS. Apraksti ir strukturēti pa programmatūras arhitektūras komponentēm.

⁸ „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” un “Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”



Attēls nr. 1 "VVIS konceptuālā programmatūras arhitektūra"

VVIS programmatūras arhitektūru veido VVIS iekšējo moduļu grupas, ārēji e-pakalpojumi un starpsistēmu saskarnes. VVIS attīstības projektu⁹ pasākumu rezultātā esošo moduļu grupas tiks pilnveidotas par valsts būtiskiem arhitektūras elementiem: e-Veselības portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava. Projektā tiks pilnveidoti ārējie VVIS e-pakalpojumi, kas ir publicēti Latvija.lv, pilnveidotas VVIS starpsistēmu saskarnes, kā arī tiks pilnveidota saskarne ar ārējo IS - Vienotās uzraudzības informācijas sistēmai (VUIS).

Veselības nozares portāls

VVIS publiski pieejamā sistēmas lietotāja saskarne ir e-Veselības portāls. Portāls esošajā situācijā sastāv no *Pacienta darba vieta* un *Profesionāļa darba vietas*. Projekta ietvaros papildus tiks izveidota *Atskaites un pārskati* darba vieta veselības nozares datu analītiķiem. Personas, kuras veic datu analīzi (t.sk., pašvaldību darbinieki), varēs piekļūt standarta un pielāgotām atskaitēm atbilstoši savai organizācijai un lietotājam piešķirtajām operācijām. *Pacienta darba vietas* un *Profesionāļa darba vietas* funkcionalitāte tiks papildināta, nodrošinot piekļuvi VVIS pilnveides rezultātā izstrādātajai funkcionalitātei pacientu, ārstniecības personu, ārstniecības palīgpersonu un māsu, izmeklētāju, kā arī veselības pakalpojumu un medikamentu norēķinu vajadzībām. Portālā pieejamo pakalpojumu aprakstus skat. nod. "3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums". E-veselības portālu plānots integrēt ar nozares iestāžu administratīvo portālu, kas tiek attīstīts projekta "Veselības ministrijas un padotības iestāžu IKT centralizācijas atbalsts", tādējādi izveidojot vienotu veselības nozares kontaktpunktu visiem iesaistītajiem.

E-pakalpojumi

Esošajā situācijā VIS nodrošina divus publiskos e-pakalpojumus:

- Mans ģimenes ārsts;
- Mani valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi.

E-pakalpojumu funkcionalitāte un pārvaldība tiks pilnveidota, izmantojot šinī plānošanas periodā pieejamos būtiskais arhitektūras elementus (BAE) - Valsts informācijas sistēmu savietotājā (VISS) un Publisko pakalpojumu uzskaitē. Sīkāk par BAE izmantošanu e-pakalpojumu attīstīšanai skat. nod. "3.4. Infrastruktūra".

Integrācijas platforma

Integrācijas platforma VVIS ir starpslānis, kas savieno ārējas informācijas sistēmas un savietotājus, VVIS datubāzes un reģistrus un Veselības nozares portālu. Platforma nodrošina VVIS koplietošanas servisu un moduļu (Klasifikatoru reģistrs, Auditācija un sistēmas žurnāls, Apziņošanas serviss, Lietotāju pārvaldības modulis, Autentifikācijas un autorizācijas modulis) un integrācijas starpsistēmu saskarņu darbību (Specializēti servisi ģeotelpisko, laboratorijas un vizuālās diagnostikas datu apmaiņai un standarta servisi citu informācijas sistēmu vai moduļu datu apmaiņai). Integrācijas platformas koplietošanas servisi nodrošinās servissus esošajām, pilnveidotajām un jaunajām VVIS komponentēm.

Apziņošanas servisa un Klasifikatoru reģistra pārbūve tiek īstenota "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju" projekta ietvaros. „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” Projekta ietvaros papildinājumi Apziņošanas servisā paredzami, izstrādājot:

⁹ „Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” un

“Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”

- automātisku pacientu un ārstniecības personu apziņošanu par izmeklējumu rezultātiem integrācijā vismaz ar Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšanas un elektronisko apmeklējumu rezervēšanas informācijas sistēmu (PN IS), Vēža skrīninga IS un Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēmu (EVK);
- automatizētu informācijas apmaiņu, ar kuras palīdzību ārstniecības iestādēm pēc signāla saņemšanas par ārkārtas situācijas iestāšanos vai tās draudu gadījumā būtu iespējams ziņot NMPD par ārstniecības iestādes pieejamajiem resursiem.

Klasifikatoru reģistrs Projekta ietvaros tiks papildināts saistībā ar šādiem uzlabojumiem:

- VIS klasifikatoru integrācija;
- Zāļu ražotāju datubāzes integrācija (izstrāde tiek pabeigta 2019. gadā) – papildus VVIS tiks nodrošināta informācija par atlikušajiem krājumiem zāļu lieltirgotavās (tādējādi tiks iegūta precīza informācija par zāļu faktisko pieejamību);
- Ārstniecības iestāžu un ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra integrācija – papildus VVIS tiks nodrošināta informācija par ārstniecības personām, iegūto profesionālo kvalifikāciju un sertifikātiem.

Integrācijas platforma tiks pilnveidota saistībā ar starpsistēmu informācijas sistēmu saskarņu izmaiņām ar šādām informācijas sistēmām:

- Aptieku IS – tiks nodrošināta saskarne norēķinu veikšanai par valsts kompensējamajiem medikamentiem;
- Ārstniecības iestāžu un laboratoriju IS - tiks nodrošināta saskarne:
 - ambulatoro un stacionāro pakalpojumu norēķinu veikšanai;
 - ārstniecības iestādes pieejamo resursu (gultas vietu) ziņošanai NMPD ārkārtas situācijas iestāšanās vai tās draudu gadījumā;
- Apdrošinātāju IS – pēc pacienta pieprasījuma tiks nodrošināta iespēja informācijas nodošanai no VVIS par konkrēta ārstniecības pakalpojuma apmaksas faktu;
- NMPD IS – tiks nodrošināta saskarne ārstniecības iestāžu pieejamo resursu (gultas vietu) saņemšanai;
- ZVA IS – tiks nodrošināta integrācija aptieku saraksta uzturēšanai.
- VID IS – tiks nodrošināta automātiska ārstniecības pakalpojuma pēcapmaksas fakta nodošana no VVIS;
- PMLP IS – tiks nodrošināta saskarne ar Fizisko personu reģistra informācijas sistēmu informācijas saņemšanai par fiziskām personām;
- VUIS - tiks pilnveidota saskarne informācijas apmaiņai par ārstniecības iestāžu, personu un atbalsta personu reģistriem, kā arī farmaceitiskās darbības uzņēmumiem;
- Pilnveidotajām VVIS komponentēm – tiks nodrošināta starpsistēmu integrācija pēc veiktajiem uzlabojumiem VVIS komponentēs.

No jauna tiks izstrādātas starpsistēmu informācijas sistēmu saskarnes informācijas iegūšanai no šādām ārējām informācijas sistēmām:

- Zāļu ražotāju datubāze;
- Iekšlietu ministrijas (IeM) Sodlu reģistrs;
- Ceļu satiksmes drošības direkcijas (CSDD) IS;
- Ieslodzījuma vietu pārvaldes (IeVP) IS.

Integrācijas platformas starpsistēmu saskarnes tiks izmantotas no jauna izveidotajām VVIS komponentēm (Līgumu pārvaldības IS, Norēķinu IS, Vēža skrīninga IS) un integrācijai ar ārējām valsts BAE komponentēm (VISS, Dokumentu integrācijas vide (DIV), Atvērto datu portāls, Valsts informācijas resursu, sistēmu un sadarbības reģistrs (VIRIS)). Sīkāk par BAE izmantošanu skat. nod. “3.4. Infrastruktūra”.

Reģistri un datubāzes

VVIS reģistri un datubāzes satur VVIS aizmugursistēmas. Katra komponente nodrošina funkcionalitāti viena vai vairāku VVIS atbalstīto biznesa procesu izpildei. Projekta ietvaros attīstāmo procesu saraksts lasāms nod. "3.1. Publiskās pārvaldes procesi, pakalpojumi un to normatīvais regulējums". Projekta ietvaros VVIS no jauna izveidojamās aizmugursistēmas šo procesu izpildes nodrošināšanai ir: Līgumu pārvaldības IS, Norēķinu IS, Vēža skrīninga IS. Projekta ietvaros VVIS no pilnveidojamās aizmugursistēmas procesu izpildes nodrošināšanai ir: PN IS, EVK, nozares datu noliktava.

Līgumu pārvaldības IS

VVIS tiks izveidots Līgumu pārvaldības IS, iekļaujot tajā esošo VVIS līgumu reģistrēšanas funkcionalitāti un VIS līgumu reģistru. Līgumu pārvaldības IS funkcionalitātē ietilps:

- ar ārstniecības iestādi noslēgto līgumu informācijas (līguma termiņš, finanšu apjoms, apmaksas nosacījumi u.c.) uzskaitē un pārvaldība;
- elektronisku līgumu parakstīšanas funkcionalitāte, izmantojot drošu elektronisku parakstu un pārbaudi, vai personai ir tiesības līgumu parakstīt.

Norēķinu IS

VVIS tiks izveidota Norēķinu IS, iekļaujot tajā šādu VIS moduļu funkcionalitāti:

- zobārstniecības pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis (ZPANS);
- ambulatoro pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis (APANS);
- kompensējamo medikamentu pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis (BMANS);
- stacionāro pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas modulis (SPANS).

Integrācijas rezultātā tiks pilnveidota esošā norēķinu funkcionalitāte VVIS, nodrošinot:

- vienotu valsts apmaksāto ārstniecības pakalpojumu norēķinu informācijas sistēmu, ar kuras palīdzību tiks nodrošināta veselības aprūpes pakalpojumu izmaksu noteikšana un administrēšana;
- ārstniecības pakalpojumu tarifu funkcionalitāte, nodrošinot automātisku pakalpojuma tarifa atvieglojumu piemērošanu atbilstoši diagnozei u.c. nosacījumiem un pazīmēm normatīvo aktu noteiktajā apmērā (piemēram, trūcīgām vai mazturīgām personām). Informācija par trūcīgas personas īpašiem statusiem tiks saņemta no valsts un pašvaldību informācijas sistēmām.

Vēža skrīninga IS

VVIS tiks izveidota Vēža skrīninga IS, iekļaujot tajā VIS Organizēta vēža skrīninga moduļa funkcionalitāti. Sistēma nodrošinās:

- informācijas par veiktajiem izmeklējumiem uzskaiti;
- datu (personu diagnožu un skrīninga izmeklējumu rezultātu) apmaiņu ar vēža reģistru;
- uzaicinājumu sagatavošanu.

Vēža skrīninga IS tiks izstrādāta integrācija ar Apziņošanas servisu, lai nodrošinātu pirmreizējo ārsta apmeklējuma uzaicinājumu un atgādinājumu automātisku sagatavošanu. Nodrošinātu automātisku nosūtījumu un pierakstu funkcionalitāti, tiks izstrādāta integrācija ar PN IS.

Resursu pārvaldības IS

Tiks izveidota resursu pārvaldības IS, kas nodrošinās risinājumu informācijas nodošanai operatīvajiem dienestiem par ārstniecības iestādēs pieejamajiem resursiem, ārstniecības personām, gultas vietām un to pieejamību.

EVK

EVK IS tiks nodrošināta sadarbība ar pilnveidotām un jaunajām komponentēm VVIS. Projekta ietvaros EVK papildus tiks pilnveidota, iekļaujot tajā VIS Pakalpojumu saņēmēju reģistru un nodrošinot integrāciju ar FPRIS. Pilnveidotā funkcionalitāte nodrošinās personu uzskaiti, kam ir tiesības saņemt no valsts apmaksātus ārstniecības pakalpojumus, tai skaitā, Eiropas pilsoņu, kuri uzturas, strādā un maksā nodokļus Latvijā un kuriem ir tiesības saņemt valsts apmaksātos pakalpojumus.

Veselības nozares datu noliktava

Plānots paplašināt datu noliktavas funkcionalitāti jaunajām un pilnveidotajām VVIS komponentēm un datu kopām. Projekta ietvaros veikti pilnveidojumi nodrošinās:

- VIS analītisko un finanšu atskaišu moduļa funkcionalitāti analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošanai par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un valsts kompensētajiem medikamentiem;
- Pārskatus, kas ir nepieciešami pašvaldībām, tai skaitā, pārskatiem par pašvaldībā dzīvojošo iedzīvotāju hospitalizāciju;
- Pārskatus, kas ir nepieciešami veselības nozares uzraudzības plānošanai un risku analīzei.

3.4. Infrastruktūra

Projekta ietvaros tiks izvērtēta iespēja izmantot valsts IKT mērķarhitektūras būtiskos arhitektūras elementus un koplietošanas komponentes, kas tiks izstrādātas šajā plānošanas periodā. Projekta iesniedzējs nodrošinās, ka IKT infrastruktūras iegādes izmaksas būs tikai Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumos Nr. 653 definētajos izņēmuma gadījumos – attīstot koplietošanas IKT infrastruktūras pakalpojumus, balstoties uz esošām kompetencēm un infrastruktūras resursiem (piemēram, datu centriem).

Ņemot vērā kopējo virzību uz loģiski vienotu valsts datu centra izveidi, izstrādājot VIS integrāciju un papildinājumus, tiks izvērtēta iespēja izmantot šāda vienotā valsts datu centra priekšrocības, lai uzlabotu pieejamības rādītājus, kā arī nepieciešamības gadījumā izmantotu papildu skaitļošanas jaudas pārslodzes brīžos.

Turpmāk apskatīts valsts IKT mērķarhitektūrā apstiprināto būtisko infrastruktūras arhitektūras elementu pielietojums programmatūras arhitektūrā.

Valsts informācijas sistēmu savietotājs (VISS)

Autentifikācijas risinājumi

Pakalpojumu izmantotāju identifikācijai un autentifikācijai tiks izmantots Latvija.lv ietvaros nodrošinātais personu pieteikšanās (autentifikācijas) pakalpojums.

Klienta darba vieta

Latvija.lv publicētajiem pakalpojumiem, kuri Projekta laikā tiks pilnveidoti, tiks nodrošināta pakalpojuma fakta (notifikācijas) nodošana uz Klienta darba vietu Latvija.lv. Pakalpojuma izpildes gaitai un rezultātam varēs sekot līdzi VVIS.

Publisko pakalpojumu uzskaitē

Sistēmas funkcionalitāte tiks pilnveidota, lai nodrošinātu, ka par Projektā pilnveidotajiem e-pakalpojumiem tiek uzkrāta uzskaites informācija (pakalpojumu pieprasījumu skaits, to izpildes ilgums, rezultāts, pakalpojumu saņēmēji un citi kvalitātes rādītāji). Publisko pakalpojumu izpildes statistika tiks uzkrāta un attēlota VVIS, lai nodrošinātu medicīniskās informācijas konfidencialitāti.

Datu izplatīšanas tīkls (DIT)

Esošajā situācijā tiek izmantots datu izplatīšanas tīkls klasifikatoru pārvaldības procesā. Projektā attīstāmā sistēma turpinās izmantot DIT.

Dokumentu integrācijas vide (DIV)

Atbilstoši Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumiem Nr. 653 “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” īstenošanas noteikumi” projekta ietvaros tiks izmantota DIV, lai nodrošinātu starp iestādēm drošu dokumentu apriti un integrācijas vidē esošo dokumentu aizsardzību pret nesankcionētu piekļuvi.

Valsts informācijas resursu, sistēmu un sadarbības reģistrs (VIRSIS)

VIRSIS tiks izmantots informācijas publicēšanai par VVIS. Publicējamā informācija reģistram tiks nodota manuāli, tajā uzkrājot informāciju par VVIS:

- pārziņiem un turētājiem;
- publicēto servisu un datu piekļuves atļaujām;
- datu piekļuves atļaujām;
- datu apmaiņu starp informācijas sistēmām, sasaistot to ar datu piekļuves atļaujām.

Atvērto datu portāls

Lai uzlabotu VVIS datu pieejamību atkalizmantošanai publiskā sektora vajadzībām (t.sk., automatizētai izmantošanai), Projekta ietvaros tiks izvērtētas datu kopas atbilstoši atvērto datu principiem. Ievērojot gan informācijas pieejamības ierobežojumus, gan Fizisko personu datu aizsardzības likumu, atbilstošās anonimizētās datu kopas tiks automatizēti nodotas publicēšanai atvērto datu portālam.

3.5. Mijiedarbība ar pašvaldībām

Projektā plānots pilnveidot procesu *Analītisko pārskatu un statistisko atskaišu sagatavošana*. Saistīto pasākumu izpildes rezultātā pašvaldībām tiks nodrošināta iespēja piekļūt elektroniski veidotām atskaitēm (skat. datu kopas) griezumā par savu un citu pašvaldību iedzīvotājiem un ārstniecības iestādēm. Ieguldījumi pašvaldību informācijas sistēmu attīstībā Projektā nav plānoti.

4. Projekta ieguldījums SAM rezultātu rādītājos un projekta sociālekonomiskā indikatīvā lietderība

4.1. Ieguldījums SAM rezultāta rādītāju sasniegšanā

Projekta aktivitātes sniegs šādu ieguldījumu 2.2.1.SAM rezultāta rādītājos:

- Līdz 2022. gada 30. septembrim tiks pilnveidoti 16 publiskās pārvaldes darbības procesi;
- Projekta īstenošanas rezultātā tiks sniegts ieguldījums Latvijas reitinga Eiropas Komisijas Komunikācijas tīklu, saturs un tehnoloģiju ģenerāldirektorāta atbalstītās iniciatīvas *ePSIplatform* ietvaros veidotajā atkalizmantošanas indeksā *PSI Scoreboard* – tiks publicētas vismaz 10 atvērto datu kopas, kā arī īstenoti informatīvie pasākumi, veicinot Projekta datu kopu atkal izmantošanu.

4.2. Sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums¹⁰

Atbilstoši Projektā plānotajam budžetam, Projekta izmaksas ir 5,0 milj. EUR, papildus tam paredzot 500 tūkst. EUR gadā sistēmas uzturēšanai. Kopumā 10 gadu periodā izstrādes un uzturēšanas izmaksas veido 10,0 milj. EUR.

Turpmāk veikti indikatīvi sociālekonomisko ieguvumu aprēķini.

- 1) Saskaņā ar SPKC apkopo veselības aprūpes statistiku, 2015. gadā Latvijā vēža 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 automatisku 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 cena” tiek novērtēta ar ~ 325 000 EUR 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 – cilvēka “dzīvības cena” = 13 650 000 EUR).

- 2) Latvijā reģistrētas aptuveni 800 aptiekas, 800 zobārstniecības, zobārsta prakses un pārējās zobārstniecības iestādes un 6500 ambulatorās aprūpes iestādes, ārstu prakses (ģimenes ārstu, pediatru, internistu) un ārstu speciālistu prakses, kas periodiski veic pieprasījumus NVD par valsts apmaksāto kompensējamo medikament un medicīnas ierīču, zobārstniecības, stacionāro un ambulatoro pakalpojumu atmaksu. Pieņemot, ka iestādes vidēji veic vienu šādu pakalpojumu atmaksas pieprasījumu mēnesī, tad kopējais pieprasījumu skaits gadā varētu sasniegt ap 97 000. Pieņemot, ka pilnveidojot VVIS funkcionalitāti, nodrošinot elektronisku rēķinu pieņemšanu un apstrādi, laika ietaupījums, kas rodas gan pieprasītājam, gan NVD ir 5 min. Ņemot vērā, ka mēneša vidējā darba alga sabiedriskajā sektorā ir 913 EUR, tad kopējais sociālekonomiskais ieguvums no šo procesu uzlabošanas ir aptuveni 46 000 EUR.
- 3) VVIS funkcionalitāte tiks pilnveidota, izveidojot automatisku 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

¹⁰ Detalizēto izmaksu un ieguvumu analīzi (finanšu analīzi un ekonomisko analīzi) jāpievieno projekta iesniegumam iesniegšanai Centrālā finanšu un līgumu aģentūrai saskaņā ar Ministru kabineta 2015.gada 17.novembra noteikumu Nr.653 15.punktu, ņemot vērā CBA (*cost benefit analysis*) vadlīnijas

gada ienākumu deklarāciju, pieprasīt ārstniecības pakalpojumu apmaksas informāciju no VVIS. Pēc SPKC apkopo 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 Latvijā oktobra mēnesī 846 EUR, kopējais sociālekonomiskais lietderīgums gadā no šo procesu pilnveidošanas sastāda 518 000 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.

Projekta kopējais sociālekonomiskais indikatīvais lietderīgums novērtēts kā ~14,2 milj. EUR.

5. Projekta darbības, laika plāns un izmaksas

5.1. Projekta darbību īstenošanas laika grafiks

Īstenošanas plāns izstrādāts atbilstoši SAM atbalstāmo un attiecināmo projekta darbību grupām. Plāns attiecināms uz visiem Projektā attīstāmajiem BAE (aktivitātes ir plānotas paralēli).

Darbības nosaukums	Projekta īstenošanas laika grafiks (ceturkšņos)*																			
	2016				2017				2018				2019				2020			
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
Projekta apraksta sagatavošana																				
1.1. Konceptuālo risinājumu izstrāde																				
1.2. Projekta iesniegums CFLA (tai skaitā, CBS) izstrāde																				
Projekta uzsākšana apstiprināta																				
2. Projekta pārvaldība un projekta īstenošanas nodrošināšana																				
2.1. Projekta pārvaldības iepirkumu īstenošana																				
2.2. Projekta pārvaldīšana																				
2.3. Izstrādes tehnisko specifikāciju sagatavošana																				
2.4. Projekta IS izstrādes un ieviešanas iepirkumu īstenošana																				
A Izstrādāta iepirkuma dokumentācija (TS)																				
3. Procesu pilnveidošana un normatīvo aktu grozījumu izstrāde																				
4. IKT platformas pilnveide																				
4.1. IS izstrāde																				
4.2. Testēšana, kvalitātes uzraudzība																				
B Izstrādāta prasību specifikācija (PPS)																				
C Izstrādāts projektējums (PPA)																				
D Izveidota vide sadarbības testēšanai																				
E BAE pieejams ekspluatācijas režīmā																				
5. Pakalpojumu lietojamības pilnveide																				
6. Ieviešana, publicitātes pasākumi un sabiedrības informēšana																				

Legenda

	Projekta aktivitāšu grupas ilgums
	Projekta aktivitātes ilgums
	Projekta robežskirtne

5.2. Projekta izmaksu sadalījums

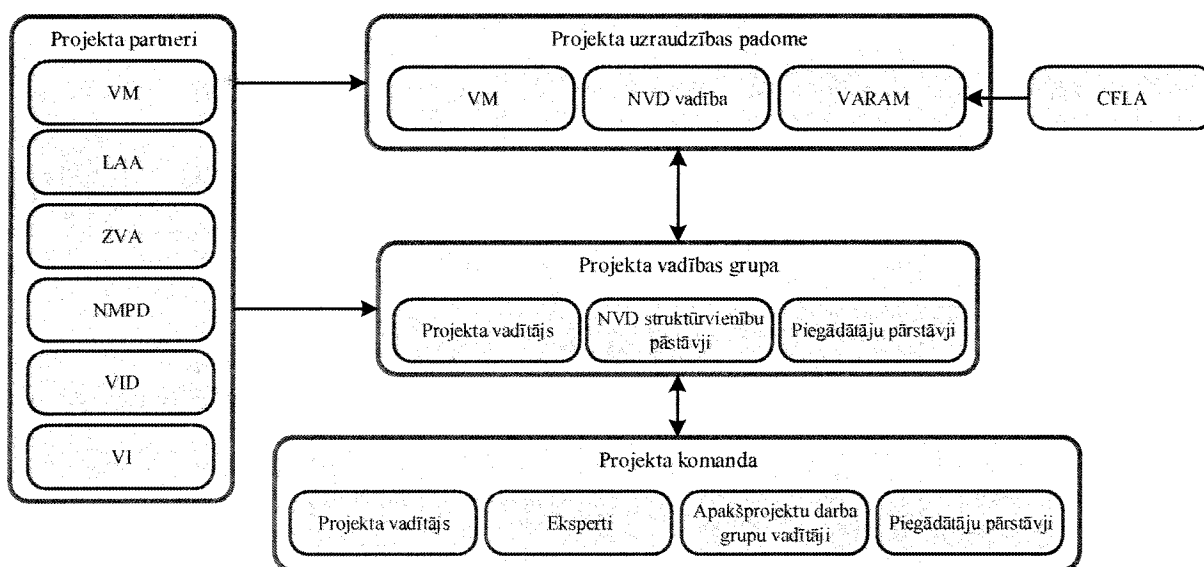
	Finansējuma avots	2016, <i>euro</i>	2017, <i>euro</i>	2018, <i>euro</i>	2019, <i>euro</i>	2020, <i>euro</i>	KOPĀ, <i>euro</i>	%
1.	ERAF finansējums	30 000,00	1 055 000,00	1 055 000,00	1 055 000,00	1 055 000,00	4 250 000,00	85
2.	Valsts budžeta dotācija	6 000,00	186 000,00	186 000,00	186 000,00	186 000,00	750 000,00	15
3.	Pašvaldības budžets	0	0	0	0	0	0	
4.	Kopējās izmaksas	36 000,00	1 241 000,00	1 241 000,00	1 241 000,00	1 241 000,00	5 000 000,00	100

	Nepieciešamās IKT risinājuma uzturēšanas izmaksas	2021, <i>euro</i>	2022, <i>euro</i>	2023, <i>euro</i>	KOPĀ, <i>euro</i>
1.	VVIS uzturēšana	500 000,00	500 000,00	500 000,00	1 500 000,00

6. Projekta pārvaldība

Projekta sekmīgas īstenošanas priekšnoteikums ir strukturētas projekta pārvaldības nodrošināšana, kas ietver precīzi definētu projekta īstenošanā iesaistīto pušu lomu un atbildību, savstarpējās sadarbības un lēmumu pieņemšanas principu definējumu.

Projekta pārvaldības shēma redzama 2. attēlā, kas izstrādāta atbilstoši Ministru kabineta 2015. gada 17. novembra noteikumu Nr. 653 “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” īstenošanas noteikumi” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojuma pielikumam Nr. 1 un pielikumam Nr.2.



1. attēls Projekta pārvaldības shēma

Projekta pārvaldības ietvaros definētas šādas struktūras un to lomas:

Projekta uzraudzības padome

Projekta stratēģiski svarīgu jautājumu risināšanu un lēmumu pieņemšanu nodrošinās NVD un VM sadarbojoties ar VARAM.

Projekta vadības grupa

Projekta vadības grupas uzdevums ir pieņemt ar Projekta vadību saistītus lēmumus par: Projekta aktivitāšu īstenošanas termiņiem, Projekta budžeta grozījumiem, satura izmaiņām u.c. jautājumiem, par kuriem Projekta vadības grupu informē Projekta darba grupas vadītājs. Projekta vadības grupa uzrauga Projekta darba grupas darbu, kā arī virza jautājumu izskatīšanu Projekta uzraudzības padomē, ja lēmumu nav iespējams pieņemt Projekta vadības grupas ietvaros.

Projekta komanda

Projekta komanda jeb Projekta darba grupa ir izpildes līmeņa struktūra, kuras sastāvā ir Projekta vadītājs, piegādātāju pārstāvji vai projekta vadītāji, apakšprojektu darba grupu vadītāji, un pēc nepieciešamības var tikt piesaistīti NVD un citu iestāžu speciālisti.

Projekta darba grupas uzdevums ir īstenot Projekta aktivitātes piešķirtā budžeta un noteikto aktivitāšu izpildes termiņu ietvaros. Projekta darba grupu vada Projekta vadītājs, kas nodrošina Projekta darba grupas kompetencē esošo aktivitāšu koordinēšanu, to īstenošanas

uzraudzību un informācijas sniegšanu Projekta vadības grupai par Projekta īstenošanas progresu. Projekta vadītājs uzrauga apakšprojektu darba grupu darbu, izvērtē un pieņem lēmumu par apakšprojektu darba grupu rezultātu akceptēšanu.

Apakšprojektu darba grupas

Darba grupas sastāvā ir apakšprojekta darba grupas vadītājs, NVD un citu iestāžu pārstāvji, piegādātāju pārstāvji un (pēc nepieciešamības) arī citi pieaicinātie eksperti.

Apakšprojekta darba grupas uzdevums ir īstenot Projekta darba grupas deleģētu uzdevumu noteiktos termiņos. Apakšprojekta darba grupas vadītāja uzdevums ir organizēt apakšprojekta darba grupas darbu un ziņot Projekta vadītājam par aktivitāšu īstenošanas progresu un rezultātiem. Apakšprojekta darba grupas vadītājs savas kompetences ietvaros ir tiesīgs pieņemt lēmumus, kas tieši attiecas uz apakšprojekta darba organizāciju. Apakšprojekta darba grupas rezultātu pieņem un apstiprina Projekta vadītājs.

Tabula 1 Projekta partneru lomas

Partnera iestāde	Loma projektā	Loma pēc projekta
Veselības ministrija	Projekta uzraudzība.	-
Valsts ieņēmumu dienests	Projekta partneris ārstniecības pakalpojumu pēcapmaksas procesa pilnveidē.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Zāļu valsts aģentūra	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: Valsts kompensējamo medikamentu atmaksas administrēšana.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Veselības inspekcija	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: - Veselības nozares uzraudzība; - Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra pārvaldība.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: Slimnīcās pieejamo resursu (gultas vietas) pārvaldība.	Projektā izstrādāto un pilnveidoto pakalpojumu lietotājs.
Latvijas apdrošināšanas asociācija	Projekta partneris šādu procesu pilnveidē: - Ārstniecības pakalpojumu pēcapmaksa; - Ārstniecības pakalpojumu priekšapmaksa; - Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra pārvaldība.	-

Projekta iesniedzējs

paraksts

Vārds, Uzvārds

Rīgā, Datums



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

Datums skatāms laika zīmogā

APLIECINĀJUMS

Ar šo apliecinu, ka projekts ir lietderīgs un augsti prioritārs nozares politikas īstenošanai un *Veselības ministrijas* rīcībā ir pietiekami cilvēkresursi un finanšu līdzekļi projekta “Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” īstenošanai. Papildus apliecinu atbildību par projekta rezultātu uzturēšanu vismaz piecus gadus pēc projekta īstenošanas, kā arī to, ka uz projekta īstenošanas pabeigšanas brīdi tiks apstiprināts tiesiskais regulējums, kas nosaka projekta ietvaros izveidotās vai attīstītās informācijas sistēmas vai izveidotā elektroniskā pakalpojuma darbību un lietošanu.

Valsts sekretārs

(paraksts*)

K.Ketners

Zintis Pētersons, 67876054
Zintis.Petersons@vm.gov.lv

Paskaidrojumi projekta pašvērtējuma veikšanai

Izmantojamie apzīmējumi

	brīvā teksta lauks - šajos laukos var ievadīt tekstuālu informāciju, piemēram, atsauci uz nodaļu projekta aprakstā vai skaidrojumu
	izvēlne - iespējams izvēlēties tikai norādītās vērtības no saraksta vai skaitļus
	automātiski aizpildāms lauks, dati nav jāievada
	aizsargātas ailes, ko nevar aizpildīt

Lūdzam pievērst uzmanību paskaidrojumiem, kas pievienoti kā šūnas komentāri. (Review > Show/hide comment)

1. sadaļa: Prasības projektam

Sadaļā lūdzam sniegt atbildes uz jautājumiem. Ja kolonnā "Atbilstība vai pamatots izņēmums" norādīta atbilde "Nav attiecināms", lūdzam ailē "Atsauce uz projekta apraksta nodaļu" sniegt pamatojumu, kāpēc prasība uz projektu nav attiecināma.

2.-3. sadaļas ieguldījums SAM rezultātos

Lūdzu, aizpildiet sarakstu ar projektā pilnveidojamiem procesiem, pakalpojumiem, un datu kopām aizpildot sekojošas tabulas:

2.1.sadaļa: Nākotnes procesi (jauni vai pilnveidoti projekta ietvaros)

Sadaļā lūdzam norādīt visus procesus, kas iekļauti projekta tvērumā, lai panāktu atbilstību projekta novērtēšanas kritērijiem un ieguldījumam SAM rezultātos.

2.2.sadaļa: Attīstāmie pakalpojumi un koplietošanas funkcionalitāte

Sadaļā lūdzam norādīt tos pakalpojumus, kas tiks izveidoti vai pilnveidoti, ja tie rodas 1.sadaļā minēto procesu izpildes rezultātā. Lūdzam norādīt gan e-pakalpojumus, gan IKT koplietošanas pakalpojumus, gan koplietošanas funkcionalitāti platformām vai informācijas sistēmām.

2.3.sadaļa: Procesu un pakalpojumu ieviešana

Sadaļā lūdzam norādīt, kā tiks nodrošināta procesu un pakalpojumu ieviešana, kā arī to tiesisko pamatu. Ja ieviešanas pasākumi sakrīt vairākiem procesiem un pakalpojumiem, tos ieteicams apvienot grupās, kolonnā "IS, process, pakalpojums vai to grupa, uz ko attiecas" norādot visus procesus, pakalpojumus un informācijas sistēmas, uz ko apraksts attiecas.

3.1.sadaļa: Publicētās datu kopas (atvērtas, atkalizmantojamas vai pieejamas koplietošanai)

Sadaļā lūdzam norādīt informāciju par saturiskajām datu kopām, kas tiks atvērtas vai padarītas pieejamas atkalizmantošanai vai koplietošanai, tādējādi sniedzot pienesumu atkalizmantošanas indeksam. Lūdzam izskatīt iespēju šeit iekļaut arī klasifikatorus, kas nepieciešami izmantošanai nozarē vai publiskajā pārvaldē kopumā.

3.2.sadaļa: Pakalpes datu apmaiņai

Sadaļā lūdzam norādīt pakalpojumu kopumu, grupējot tās pēc to izmantošanas mērķa, ja tādas tiks radītas automātiskai datu kopu nodošanai vai nu sadarbības platformai, atvērto datu portālam, nozares savietotajam vai tiešai apmaiņai starp iestādēm.

4.sadaļa: Būtisko arhitektūras elementu izmantošana

Lūdzam sniegt informāciju, kuras no šobrīd esošajiem vai ERAF projektu ietvaros attīstītajiem būtiskajiem arhitektūras elementiem (koplietošanas komponentēm) projektā plānots izmantot, kolonnā "Vai izmantos projektā?" izvēloties atbildi "Jā".

Kolonnā "Atsauce uz projekta apraksta nodaļu" jānorāda atsauce uz projekta apraksta sadaļu, kur ir paskaidrota plānotā koplietošanas komponentu izmantošana.

Ja kolonnā "Atbilstība" tiek norādīta atbilde "Nē", kolonnā "Atsauce uz projekta apraksta nodaļu" norāda pamatojumu elementa neizmantošanai vai atsauci uz projekta apraksta nodaļu, kur šis pamatojums atrodams. Attiecīgā būtiskā arhitektūras elementa attīstītājs kolonnā "Atbilstība" norāda "Jā" un apraksta kolonnā norāda, ka projekts šo komponentu attīsta.

Sekojošie apzīmējumi nosaka, vai būtiskais arhitektūras elements (BAE) eksistē (K0) vai arī tiek radīts no jauna vai būtiski mainīts (K1).

K0 - esošā, lietošanai/integrācijai pieejams elements (eksistē uz 01.01.2016). Dokumentācija par šādiem BAE ir pieejama, saite uz to norādīta kolonnā "Jautājums".

K1 - ERAF projekta ietvaros attīstāma komponente (MK projektu sarakstā iekļautais projekts). Dokumentācija šādiem BAE vēl neeksistē (uz 01.01.2016). Nodēvumi, tai skaitā dokumentācija tiks radīta atbilstoši 5.2 sadaļā norādītajām robežšķirtnēm, kuras savā projekta aprakstā norāda koplietošanas komponentes attīstītājs. BAE jāplāno, strādājot kopējās darba grupās, kurās rekomendējam iesaistīties, ja plānojat šādu elementu izmantot. Ja šādu elementu projektā plānots attīstīt, tad projektā jāparedz arī darba grupas vadība un jāaizpilda arī sadaļas 5.1 un 5.2.

Ja projektā paredzēts attīstīt norādīto būtisko arhitektūras elementu, tad projekta iesniedzējs 4.sadaļu aizpilda, kolonnā "Atbilstība" tiek norādīt atbildi "Jā", un kolonnā "Atsauce uz projekta apraksta nodaļu" norādot, ka tiks veikta komponentes izstrāde.

5. sadaļa: Projekta radīto būtisko arhitektūras elementu attīstības robežšķirtnes

Šajā sadaļā BAE attīstītājiem lūdzam norādīt katra elementa attīstības robežšķirtnes, lai dotu iespēju potenciālajiem BAE izmantotājiem plānot savus projektus un pārvaldīt projektu atkarības. Lūdzam norādīt:

A-Izstrādāta iepirkuma dokumentācija (TS). Kad plānots sagatavot BAE izstrādes iepirkuma tehniskās specifikācijas, lai nodrošinātu iespēju analogas prasības iekļaut saistīto projektu iepirkuma tehniskajās specifikācijās.

B-Izstrādāta prasību specifikācija (PPS). Kad plānots izstrādāt BAE programmatūras prasību specifikāciju (PPS), lai analogas prasības būtu iespējams iekļaut saistīto projektu PPS dokumentācijā un turpināt to tālāku izstrādi.

C-Izstrādāts projektējums (PPA). Kad plānots sagatavot BAE programmatūras projektējuma aprakstu, lai saistītie projekti uz tā varētu balstīt savu risinājumu projektējumu.

D-Izveidota vide sadarbības testēšanai. Kad plānots izveidot testa vidi (saskarnes, testa dati, dokumentācija), kurā saistītie projekti var pārbaudīt savu izstrādāto komponentu saderību vai sadarbību ar attiecīgo BAE.

E-BAE pieejams ekspluatācijas režīmā. Kad plānots attiecīgo BAE sākt darbināt ekspluatācijas režīmā.

Izm			
	Jautājums	Atbilstība vai pamatots izņēmums	Atsaucē uz projekta apraksta nod
AMATOJUMS			
	Vai projekts vērstu uz būtisku nozares politikas jautājumu/prioritāšu risināšanu, kas definēti konkrētu nozares politikas plānošanas dokumentos (projektā risināmās problēmas pamatojums, atsaucē uz plānošanas dokumentiem)?	Atbilst	
	Vai projekta ieviešanas tiek pilnveidoti nozares pārvaldībai būtiski procesi (pārvaldības procesiem - atsaucē uz politikas plānošanas dokumentiem) un/vai tiek kritērijiem atbilstoši elektronizējot pilnveidoti publiskie pakalpojumi, koplietošanas IKT pakalpojumi vai publisko pakalpojumu koplietošanas funkcionalitāte?	Atbilst	
	Vai projekta aprakstā ir definētas tā apjomam adekvāti iznākuma un rezultāta rādītāji un ir aprakstītas darbības, kas tiks veiktas to sasniegšanai? Ja projekta rādītāji atšķiras (burtiski nesakrīt) ar SAM kopējiem rādītājiem, tad projekta aprakstā ir norādīts, kādu ieguldījumu projekts dos (kādas darbības veikis) SAM kopējo rādītāju sasniegšanas veicināšanai?	Atbilst	
	Vai projekta piedāvātais risinājums nav pretunā (nepārkāpjais) ar iepriekšējā plānošanas perioda ieguldījumiem un ir adekvāts no izmaksu/ieguvumu viedokļa (ieguldījumu un ieguvumu būtiskie elementi)?	Atbilst	
	Vai projekta pieejas nodrošina adekvātu vadības un administratīvo resursus (t.sk. biznesa vadības līdzdalību) projektā (projekta pārvaldība)?	Atbilst	
JA			
	Vai projekta ieviešanas paredzēts izveidot centralizētu informācijas sistēmu platformu vai centralizētas informācijas sistēmu platformas jaunu funkcionalitāti un/vai citus būtiskus (koplietošanas) arhitektūras elementus (komponentes)? Vai projekta aprakstā (un/vai pielikumā) ir definēta esošo un citu projekta ieviešanas attīstāmo komponentu izmantošana?	Atbilst	
	Vai tiks izvērtētas izmantošanas iespējas EK līmenī ir apzinātām, publicētām un atbaistītām risinājumu komponentēm, kas atbilst plānoto risinājumu tvērumam un funkcionalitātei. Ja tādas ir, bet netiek plānotas izmantot, argumentēti jāpamato to neizmantošanu. Mērķis - nodrošināt sadarbību ES līmenī, kā arī neveidot risinājumus, kuriem jau ir pieejami un atbaistīti analogi. Obligāti izvērtējamo risinājumu un komponentu saraksts: https://joinup.ec.europa.eu/community/cef/og_page/catalogue-building-blocks http://ec.europa.eu/isa/ready-to-use-solutions/index_en.htm	Atbilst	
	Ja projekta ieviešanas tiek veidota vai attīstīta informācijas sistēma, kuras atbaistītie procesi mijiedarbojas vai tiem jā mijiedarbojas ar procesiem pārvaldības, par izvēlēto mijiedarbības tehnoloģisko risinājumu ir saņemts Latvijas Pārvaldību savienības (ja risinājums attiecas tikai uz deviņām republikas piliešiem -latvijas lielo piliešu asociācijas) saskaņojums. (Krīt.p.3.6)	Atbilst	
Informācija	Ja projekta ieviešanas izveidojamā vai attīstāmā informācijas sistēma satur pārvaldībām nepieciešamu informāciju, finansējuma saņēmējs vai sadarbības partneris nodrošina attiecīgās pārvaldību koplietošanas informācijas sistēmas pielāgošanu šīs informācijas izmantošanai pārvaldībās, nepieciešamības gadījumā veicot ieguldījumus pārvaldību informācijas sistēmās, ja tās atrodas pārvaldību īpašumā.(MK 36.p, Krīt.p.3.7, 3.8)	Atbilst	

1. sadaļa Projekta "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informāci

		Atbilstība vai pamatots izņēmums		Atsauce uz projekta apraksta noda
Ja: Ja projekta ietvaros izveidojamajai vai attīstāmajai sistēmai nepieciešamos datus uztur cita valsts iestāde vai sistēmā uzturētos datus, atbilstoši Valsts informācijas sistēmu likumam ir jāizņemto citās informācijas sistēmās, nepieprasot datu subjektiem tos iesniegt atkārtot, projekta ietvaros ir jāparedz automatizēts risinājums šīs informācijas iegūšanai, nodošanai, tai skaitā, nodrošinot šīs informācijas automātisku aktualizēšanu (ja attiecināms). <i>(Krit.p.3.9)</i>	Jautājums	Atbilst		
(sīstbas) Vai projekta, kurā paredzēts attīstīt koplietošanas būtiskos arhitektūras elementus, iesniedzējs aprēķina izstrādāt visu koplietošanai plānoto būtisko arhitektūras elementu nodevumus (TS, PS, PPA, PPA, Testa saskarnes un datus, rokasgrāmatas) nepieciešamajā detalizācijas pakāpē un savlaicīgi, publicēt šo dokumentāciju izstrādātāju portālā (VSS)?		Atbilst		
(sīstbas) Vai projekta, kurā paredzēts attīstīt koplietošanas būtiskos arhitektūras elementus, iesniedzējs organizēs un vadīs darba grupu par būtiskā koplietošanas elementa attīstību?		Atbilst		
(sīstbas) Vai projekta, kurā paredzēts attīstīt koplietošanas būtiskos arhitektūras elementus, iesniedzējs nodrošinās nepieciešamo tehnisko atbalstu sadarbības attīstības procesam?		Atbilst		
ietotāju grupu Vai VSS publicētās un ekspluatācijā izmantotās sadarbības saskarnes tiks attīstītas tā, lai nodrošinātu to savietojamību ar šobrīd ekspluatācijā esošajām saskarnu versijām, t.i. tās turpinātu darboties, arī ja tajās netiek veiktas izmaiņas salāgošanai?		Atbilst		
 Vai projekta iesniedzējs plānos un attīstīs savus risinājumus tā, lai datu apmaiņai veidotu universālas, atkalizmantojamas saskarnes, kuras iespējams publicēt valsts vai nozares līmeņa savietotājos (t.i. tiek veidotas pēc savietotājos dokumentētiem standartiem un vadlīnijām) ? Attiecas uz saskarnēm, kuros saņemtajai vai nodotajai datu kopai var būt vairāk kā viens patērētājs.		Atbilst		
os Vai projekta iesniedzējs nodrošinās, ka IKT infrastruktūras iegādes izmaksas bus tikai 17.11.2015. MK noteikumos Nr.653 definētajos izņēmuma gadījumos - attīstot koplietošanas IKT infrastruktūras pakalpojumus, balstoties uz esošām kompetencēm un infrastruktūras resursiem (piemēram datu centriem), kuru attīstība ir ekonomiski pamatota?		Atbilst		
inu attīstība Vai IKT infrastruktūras pakalpojumu attīstība tiks veikta savstarpēji saskaņojot (starp nozarēm) attīstāmos pakalpojumus, veicinot specializāciju un izvairoties no nelietderīgām atkārtotām investīcijām?		Atbilst		
anotajā datu Vai IKT koplietošanas pakalpojumiem tiks definēti pakalpojumu sniegšanas līmeņi (<i>service level agreement - SLA</i>)?		Atbilst		
 izmantojot vienotā datu centra risinājumu, ja sistēmā ir tāši aizsargājami dati, kam tas ir nepieciešams?		Atbilst		
alizācija Vai, attīstot datu apstrādes jaudas, tās tiks integrētas loģiski vienotajā datu centrā, nodrošinot pieslēgšanu unificētajām (centralizēti pārvaldījamajām) datu apstrādes virtuālizācijām (ja attiecināms)? Tehniskās prasības unificētajām virtuālizācijām tiks noteiktas loģiski vienoto datu centru projektu ietvaros.		Atbilst		
istiti dati Vai publiskotie dati tiks sagatavoti nodrošinot saistības ar citām datu kopām saistīto datu (linked data) veidā (sk. http://www.varam.gov.lv/at/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_datu/?doc=20449).		Atbilst		
 Vai publiskoto datu tīmekļa adrese ir veidota un strukturēta atbilstoši vienotajam resursu identifikatoram (URI) sk. http://www.varam.gov.lv/at/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_datu/?doc=20449 ;		Atbilst		
na Vai tiks veikti pasākumi, kas veicina publiskoto datu izmantošanu (sk. http://www.varam.gov.lv/at/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_datu/?doc=20449);		Atbilst		
procesi Vai pie publiskotajiem datiem būs pieejama kontekstinformācija, lai datu lietotāji varētu ziņot par datu kvalitāti un organizācijā ir izveidots process šādu ziņojumu apstrādei, ātrai atbildei un datu kvalitātes uzlabošanai, kā arī organizācija ir publiski izteikusi apņemšanos datus regulāri atjaunot un sekot līdzi to kvalitātei (sk. http://www.varam.gov.lv/at/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_datu/?doc=20449);		Atbilst		
 Vai tiks veiktas darbības, kuru rezultātā visām pašvaldībām tiks nodrošināta piekļuve valsts pārvaldes datiem (sk. http://www.varam.gov.lv/at/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_datu/?doc=20449)		Atbilst		

Jautājums		Athlītība vai pamatots izņēmums	Atsauce uz projekta apraksta nodotību
	Ja projekta ietvaros tiek izveidota vai attīstīta informācijas sistēma, finansējuma saņēmējs nodrošina, ka projektā tiek paredzētas aktivitātes finansējuma saņēmēja un sadarbības partnera (ja attiecināms) pieslēgšanai Publiskās pārvaldes dokumentu pārvaldības sistēmu integrācijas videi; ja šāda pieslēguma vēl nav, lai nodrošinātu aizsargātu un garantētu elektronisko dokumentu apriti, kā arī priekšnosacījumus oficiālās elektroniskās adreses risinājuma ieviešanai. Ja sadarbības partneris ir pašvaldība, projekta ietvaros nodrošina vismaz to lietvedības sistēmu pieslēgšanu, ko lieto vairākas pašvaldības.	Athlīt	
nodrošināt Vienotajā portālā	Ja projekta ietvaros tiek pilnveidots publiskais pakalpojums t.sk. izveidots vai pilnveidots elektroniskais pakalpojums, finansējuma saņēmējs nodrošina attiecīgā pakalpojuma apraksta ievietošanu Vienotajā valsts un pašvaldību pakalpojumu portālā Latvija.lv.	Athlīt	
ojumu	Finansējuma saņēmējs nodrošina, ka, ja projekta ietvaros izveidotais vai pilnveidotais elektroniskais pakalpojums ir vērstis uz fizisku personu vai privāto tiesību juridisku personu, tas nodrošina pakalpojumu izpildes statusu un pakalpojuma rezultāta vai paziņojuma par pakalpojuma pieejamību piegādi iedzīvotāja darbavietā Vienotajā valsts un pašvaldību pakalpojumu portālā Latvija.lv (Oficiālajā elektroniskajā adresē no brīža, kad tā ir pieejama).	Athlīt	
	Nozares ministrija kā finansējuma saņēmējs vai kā sadarbības partneris, vai kā tiesās pārvaldes iestāde, kuras padotībā atrodas finansējuma saņēmējs vai sadarbības partneris, nodrošina, ka uz projekta īstenošanas pabeigšanas brīdi ir apstiprināts tiesiskais regulējums, kas nosaka projekta ietvaros izveidotās vai attīstītās informācijas sistēmas vai izveidotā elektroniskā pakalpojuma darbību un lietošanu.	Athlīt	

										Vai 4 gadu laikā pēc projekta tiks pārietis uz elektronisku procesu?				Pakalpojumu statuss	Pamatojums, ja pakalpojumi procesam netiek attīstīti
Nr.	Procesa nosaukums	Plānotājamā darbības apraksts (nākotnes procesam) vai atsauc uz projekta apraksta nodļu	Projekta iesniegumu vērtēšanas kritēriji, pēc kuriem process kvalificējās	Vai process tiks pilnveidots vai izveidots no jauna?	Vai process ir pilnveidots vai pārrozaru?	Vai procesā iesaistītas vairākas iestādes no vienas nozares?	Vai process ietekmēto personu loka raksturojums	Ietekmēto personu skaits	Vai procesā veidojas veidojas pasākībām nodrošinātā sadarbība ar pasākību IS?	Vai Indr 31.12.2018. tiks noāgāts līgums par IS izstrād?	Iedzīvotājiem	Sāmm, darbības veicējiem	Publiskās pārvaldes iestādēm un pasākībām		
1	Valsts kompensējamo medikamentu atmaksas administrācija	Tīks pilnveidots norēķinu veids starp NVD un aptiekām, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un aprakstu.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
2	NVD reģistru pārvaldība	Reģistru pārvaldība tiks pilnveidota, funkcionāli uzlabojot saraksta uzturēšanas iespējas un iekļaujot reģistrus VVS e-veselības sistēmā.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>	1	
3	Valsts apraksto zobiārstniecības pakalpojumu atmaksas administrācija	Tīks pilnveidots norēķinu veikšana starp NVD un zobārstniecību praksēm, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un aprakstu.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
4	Valsts apraksto ambulatoro pakalpojumu atmaksas administrācija	Tīks pilnveidots norēķinu veikšana starp NVD un ambulatorajām ārstniecības iestādēm, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un aprakstu.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
5	Valsts apraksto stacionāro pakalpojumu atmaksas administrācija	Tīks pilnveidots norēķinu veikšana starp NVD un ārstniecības iestādēm, automatizējot rēķinu izveidi, apstiprināšanu un aprakstu.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
6	Ambulatoro pakalpojumu statistisko atkaļu sagatavošana	Process tiks pilnveidots ar iespēju veidot papildus pielāgotas atkaļas par e-veselības sistēmā pieejamajiem datiem. Processa pilnveides rezultātā pasākībām tiks nodrošināta iespēja piekļūt tām neiecēšamajai informācijai, diemēram, datiem par nāšuvēdībā.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
7	Līgumu pārvaldība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot valsts apraksto ārstniecības pakalpojumu sniegšanas līgumu parakstīšanu ar drošu elektronisku parakstu. Tīks nodrošināta automātiska pārbaude, vai attiecīgajai personai ir tiesības veikt šo darbību. Tādējādi tiks iegūti automātiski izdevumi, pakalpojumu izdevumi.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>	1	
8	Vēža skrīninga pārvaldība	Process tiks pilnveidots, nodrošinot: 1) pacientam elektronisku uzacīnājumu e-veselības sistēmā atkarībā no izvēlēta saziņas kanāla, pēc noklusējuma izmantojot e-adresi; 2) elektroniskus uzacīnājumus abpusēji VVS saglabājošiem laboratorijas un vizuālās diagnostikas izmeklējumu rezultātiem; 3) iespēju pārveikt vēža skrīninga procesa nākamos solus skrīningā iekļaujamiem pacientiem.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>50%</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
9	Ārstniecības pakalpojumu pieņemamā	Process tiks pilnveidots, pēc pacienta pieprasījuma nodrošinot automātisku ārstniecības pakalpojuma pieņemamā fakta saņemšanu un tālāku nodotānu Valsts ierēmmu dienestam. Tādējādi tiks identificēti dubulti atmaksas pieprasījumi Valsts ierēmmu dienestam un apdrošinātājiem, kā arī tiks pilnveidots norēķinu process ar mazām ārstniecības iestādēm, kuras esošajā situācijā neiznēdē elektroniski apstādājumus daļījumu.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>50%</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
10	Ārstniecības pakalpojumu pieņemamā	Process tiks pilnveidots, pēc pacienta pieprasījuma nodrošinot automātisku ārstniecības pakalpojuma pieņemamā fakta saņemšanu un tālāku nodotānu Valsts ierēmmu dienestam. Tādējādi tiks identificēti dubulti atmaksas pieprasījumi Valsts ierēmmu dienestam un apdrošinātājiem, kā arī tiks pilnveidots norēķinu process ar mazām ārstniecības iestādēm, kuras esošajā situācijā neiznēdē elektroniski apstādājumus daļījumu.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>50%</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
11	Stimulēšanas pieejamo resursu (gultas vietas) pārvaldība	Process tiks pilnveidots, ierēmmu elektroniskās informācijas apmaiņu ar kuras palīdzību ārstniecības iestādēm pēc signāla saņemšanas par ārkārtas situāciju iestāšanās vai tās draudu gadījumā būtu iespējams ziņot NMPP par ārstniecības iestādes pieejamajiem resursiem.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
12	Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu un ārstniecības atbilsta personu reģistra pārvaldība	Process tiks pilnveidots: 1) ievēdot vienotu sarakstu ārstniecības personu un ārstniecības atbilsta personu izglītības dokumentu no izglītības iestādēm un sertifikātu saņemšanu no sertifikācijas iestādēm; 2) automatizējot kvalifikācijas piešķiršanu un dzēšanu, pamatojoties uz VVS esošo informāciju; 3) nodrošinot iespēju piekļūt informācijai par riska fonda maksātājiem; 4) reģistrējot ārstniecības atbilsta personām, automatizēt.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
13	Veselības nozares uzraudzība	Process tiks pilnveidots elektroniski uzkrājot un apstādājot normatīvajos aktos noteiktos uzkrājamos kvalitātes indikatorus no VVS pieejamajiem datiem. Tādējādi tiks pilnveidots ārstniecības pakalpojumu sniegšanas kvalitātes uzraudzības iespējas.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>	<i>90%</i>		
14	Medicīnisko izziņu un izrakstu izsniegšanas process	Process tiks pilnveidots, nodrošinot iedzīvotājiem iespēju par saviem VVS pieejamajiem datiem iegūt izziņas. Tādējādi iedzīvotājiem bus pieejama iespēja izveidot elektronisku pieeju izziņām par savu veselības stāvokli iesniegšanai publiskās pārvaldes iestādēm vai citām, domājams, citām.	[3], p. 4.3	<i>plānots</i>	<i>Jā</i>	<i>Jā</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Nē</i>	<i>Jā</i>	<i>50%</i>	<i>Nesamērīgas</i>	<i>90%</i>		
15															
16															
KOPĀ:			14		1	14	1		1		0	14		0	14%

2.2.sadaļā: Attīstāmie pakalpojumi un koplietošanas funkcionalitāte

Nr.	Saistītais process	Pakalpojuma nosaukums	Veids	Pakalpojumu pilnots	PPK ID	Pakalpojuma mērķis un apraksts, pilnībā digitalizācijas forma. Atsauce uz projekta apraksta nodaļu (ja iekļauts aprakstā)	Pakalpojuma sniegšana institūcijās, kuru infrastruktūrā tiek veikti ieguldījumi šī projekta ietvaros	Pakalpojuma sniegšana institūcijās, kuru infrastruktūrā tiek veikti ieguldījumi šī projekta ietvaros	Pakalpojumiem izveidota izmaksu efektīvā digitalizācijas forma	Pakalpojuma mērķa grupa		Pakalpojuma elektroniskās līmeņa (publ.pak.)	Pakalpojuma elektroniskās līmeņa (publ.pak.)	Projekta budžets	Projekta budžets	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma apmērs	Ieguldījuma ap
-----	--------------------	-----------------------	-------	---------------------	--------	---	--	--	--	-------------------------	--	--	--	------------------	------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	----------------

Publisko pakalpojumu skaits
1
Koplietošanas pakalpojumu skaits
1
Koplietošanas funkcionalitāte
1

2.3.sadaļa: Procesu un pakalpojumu ieviešana

Nr.	Process, pakalpojums, koplietošanas funkcionalitāte vai to grupa, uz ko attiecas.	Kā tiks nodrošināts, ka elektroniski veikto pakalpojuma pieprasījumu īpatsvars sasniegs noteikto rādītāju	Pakalpojuma tiesiskais pamats, tajā nepieciešamie grozījumi, to izstrādes plānotais termiņš un atbildīgā iestāde (vai norādīt atsauci uz projekta apraksta nodaļu)	Pasākumi, kas tiks veikti, lai nodrošinātu projekta rezultātu izmantošanu
1	VVIS nodrošinātie pakalpojumi un procesi	2. Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti	3. Risinājuma apraksts	2. Projekta mērķi un sasniedzamie rezultāti
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.1.sadaļa: Publicētās datu kopas (atvērtas, atkalizmantojamas vai pieejamas koplietošanai)

Nr.	Datu kopas nosaukums	Publicēto datu formāts	Datu pieejamības līmenis			Datu publicēšanas tehniskais risinājums			
			Vai datu kopa ir koplietošanas dati?	Vai datu kopa ir atkalizmantojamie dati?	Vai datu kopa būs pieejama brīvai (bez maksas) atkārtotai izmantošanai bez ierobežojumiem?	Dati tiks manuāli nodoti (augšupielādēti) atvērto datu portālā	Tiks izveidotas pakalpes automatizētai pakešveida datu nodošanai	Tiks izveidotas SOAP vai REST pakalpes automatizētai datu publicēšanai (atsevišķi datu objekti)	Cits (lūdzu norādīt, kāds)
1	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta gadā	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
2	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pa veselības aprūpes veidiem	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
3	Unikālo pacientu skaits, kuri saņēmuši no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātu veselības aprūpi	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
4	Unikālo pacientu skaits sadalījumā pa veselības aprūpes veidiem	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
5	Hospitalizāciju skaits gadā	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
6	Hospitalizāciju skaits sadalījumā pa slimnīcu grupām.	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
7	Vidējais ārstēšanas ilgums sadalījumā pa slimnīcu grupām.	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
8	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pēc vecuma un dzimuma	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
9	Hospitalizāciju skaits sadalījumā pēc vecuma un dzimuma	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
10	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pa diagnožu grupām	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
11	Hospitalizāciju skaits sadalījumā pa diagnožu grupām	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
12	Standartizētie veselības aprūpes rādītāji (piem., lielo locītavu endoprotēzēšanu, normāls dzemdības, ķeizargriezieni utt.)	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
13	Ārstniecības iestāžu, ārstniecības personu/ārstniecības atbalsta personu skaita sadalījums pa profiliem un reģioniem.	cits	Jā	Jā	Jā	Nē	Jā	Nē	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.

Publicēto datu kopu skaits:

13	13	13	13	13	0	13	0
----	----	----	----	----	---	----	---

3.2.sadaļa: Pakalpes datu apmaiņai

Nr.	Pakalpjū nosaukums	Datu kopas, kas tiks nodotas izmantojot šīs pakalpes	Izmantotie standarti				Projektu/Informācijas sistēmu atkarības
			SOAP	REST	ODATA	Cits (norādiet kāds)	
1	VVIS datu pakalpe	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta gadā				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
2	VVIS datu pakalpe	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pa veselības aprūpes veidiem				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
3	VVIS datu pakalpe	Unikālo pacientu skaits, kuri saņēmuši no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātu veselības aprūpi				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
4	VVIS datu pakalpe	Unikālo pacientu skaits sadalījumā pa veselības aprūpes veidiem				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
5	VVIS datu pakalpe	Hospitalizāciju skaits gadā				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
6	VVIS datu pakalpe	Hospitalizāciju skaits sadalījumā pa slimnīcu grupām.				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
7	VVIS datu pakalpe	Vidējais ārstēšanas ilgums sadalījumā pa slimnīcu grupām.				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
8	VVIS datu pakalpe	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pēc vecuma un dzimuma				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
9	VVIS datu pakalpe	Hospitalizāciju skaits sadalījumā pēc vecuma un dzimuma				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
10	VVIS datu pakalpe	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārsta sadalījumā pa diagnožu grupām				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
11	VVIS datu pakalpe	Hospitalizāciju skaits sadalījumā pa diagnožu grupām				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.
12	VVIS datu pakalpe	Standartizētie veselības aprūpes rādītāji (piem., lielo locītavu endoprotēzēšanu, normāls dzemdības, keizargriezieni utt.)				Jā	Tiks izmantots Atvērto datu portāla klasifikatoru nodošanai paredzētais mehānisms.

4.sadaļa: Būtisko arhitektūras elementu izmantošana

Nr.	Būtiskais arhitektūras elements	Būtiskā arhitektūras elementa ID	Kārta	Koplietošanas prasība	Jautājums	Atbilstība	Atsauce uz projekta apraksta nodaļu
1	Klienta darba vieta (KDV) latvija.lv	D_KDV	K0	Pakalpojuma rezultāta nodošana KDV	Vai projekts paredz projekta ietvaros attīstāmo Latvija.lv publicēto e-pakalpojumu pārveidošanu tā, lai pakalpojuma rezultāts tiktu nodots KDV? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi	Jā	
2	Klienta darba vieta (KDV) latvija.lv	D_KDV	K1	Integrācija ar klienta darba vietu (KDV)	Vai pakalpojumu rezultāti un notifikācijas (korespondence) katrai sistēmai, kas tiek attīstīta projekta ietvaros un kuru ietvaros notiek saziņa ar iedzīvotājiem, tiks nodotas uz klienta profilu (KDV), izmantojot vismaz manuālo vai vēlams automātisko saskarni?	Jā	
3	Publisko pakalpojumu uzskaitē	P_UZSK	K0	Publisko pakalpojumu uzskaitē	Vai par projekta ietvaros attīstītajiem pakalpojumiem tiks uzkrāta uzskaites informācija, kas iekļauj vismaz pakalpojumu pieprasījumu skaitu, to izpildes ilgumu, rezultātu, vismaz griezumā pa mēnešiem, pakalpojumu saņēmējiem (fiziskas, juridiskas personas), citus kvalitātes rādītājus pēc nepieciešamības? Katrs pakalpojumu sniedzējs var izvēlēties veidu kā uzkrāt informāciju, dokumentācija nav pieejama.	Jā	
4	Publisko pakalpojumu uzskaitē	P_UZSK	K1	Pakalpojuma izpildes gaita	Vai projekts paredz esošo vai jauno Latvija.lv publicēto e-pakalpojumu pārveidošanu (ieskaitot pakalpojuma pabeigšanas statusa reģistrāciju) tā, lai būtu iespējams nodrošināt statistikas vākšanu par e-pakalpojumu izpildi? Sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija	Nē	Publisko pakalpojumu izpildes statistika tiks uzkrāta un attēlota VVIŠ, lai nodrošinātu medicīniskās informācijas konfidencialitāti
5	Publisko pakalpojumu uzskaitē	P_UZSK	K1	Publisko pakalpojumu uzskaitē Pakalpojumu platformā e-pakalpojumiem	Vai projekta ietvaros attīstītā risinājuma ietvaros attīstītiem e-pakalpojumiem tiks izmantota Publisko pakalpojumu sniegšanas uzskaites funkcionalitāte pakalpojumu platformā attiecībā uz visiem iestādes e-pakalpojumiem, neatkarīgi no tā, vai pakalpojums pieejams Latvija.lv, un tiks izveidotas pakalpojuma statusa sniegšanas pakalpes automātiskai informācijas nodošanai?	Nē	Publisko pakalpojumu izpildes statistika tiks uzkrāta un attēlota VVIŠ, lai nodrošinātu medicīniskās informācijas konfidencialitāti.

6	Autentifikācijas risinājumi	D_AUTH	K0	Vienotās pieteikšanās (autentifikācijas) pakalpojums	Vai tiks izmantots Latvija.lv ietvaros nodrošinātais personu pieteikšanās (autentifikācijas) pakalpojums? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Vienotas_pieteikšanas_modulis	Jā	
7	Autentifikācijas risinājumi	D_AUTH	K1	e-IDAS regulas prasību īstenošana	Vai tiks izmantots e-IDAS regulas prasībām pielāgots personu (ārzemnieku) autentifikācijas pakalpojums un nodrošināta e-pakalpojumu atbilstība e-DAS regulas prasībām (e-pakalpojumi ir pielāgoti arī ārzemniekiem un personām, kas izmanto citu ES dalībvalstu elektroniskās identifikācijas līdzekļus)?	Nē	Ārzemniekiem nav paredzēta iespēja piekļūt e-veselības portālam
8	Iesniegums iestādei	F_FRM	K0	"Iestādes iesniegums" formas izmantošana	Vai, attīstot risinājumu, tiks izvērtēts vai pakalpojumu iespējams realizēt, izmantojot Latvija.lv realizēto "Iestādes iesnieguma" formu un veidojot savus pakalpojumus tikai, ja šī pieeja nav piemērojama pakalpojumam? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi	Jā	Tiks izvērtēts, vai pakalpojumu iespējams realizēt, izmantojot "Iestādes iesnieguma" formu.
9	Maksājumu modulis latvija.lv	P_MM	K0	Maksājumu moduļa pakalpojuma izmantošana	Vai tiks izmantots VISS ietvaros nodrošinātais latvija.lv maksājumu moduļa pakalpojums, ja sniegtie pakalpojumi ir pieejami par samaksu? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Maksajumu_modulis	Jā	
10	Pakalpojumu izpildes vide	F_EXE	K0	Pašreizējā Elektronisko pakalpojumu izpildes vides izmantošana	Vai projekta ietvaros attīstītā risinājuma ietvaros attīstītiem e-pakalpojumiem tiks izmantota šobrīd ekspluatācijā esošā pakalpojumu izpildes vide (VISS, Latvija.lv)? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi	Jā	Latvija.LV tiks izmantots lietotāju autentifikācijai veselības e-pakalpojumu saņemšanai.

11	Datu izplatīšanas tīkls (DIT)	S_DIT	K0	Datu izplatīšanas tīkls (DIT) - esošā risinājuma izmantošana	Vai projekta ietvaros attīstīto risinājumu sadarbībai tiks izmantots VISS ietvaros nodrošinātais Datu izplatīšanas tīkls (DIT) (izvērtējot nepieciešamību projekta ietvaros attīstītā risinājuma mērķu sasniegšanai)? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/DIT	Jā		
12	Dokumentu integrācijas vides (DIV) izmantošana	D_DIV	K0	Dokumentu integrācijas vide (DIV)	Vai, ja projekta ietvaros attīstītais risinājums ietvers dokumentu apmaiņu ar citām iestādēm, tā darbībai tiks izmantota VISS ietvaros nodrošinātā dokumentu integrācijas vide? Sk. arī sadaļu 1.Prasības, 5.1. Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Dokumentu_integracijas_vide	Jā		
13	Koplietošanas pakalpes VISS	S_RQS	K0	Valsts informācijas sistēmu savietotājā pieejamo pakalpojumu izmantošana	Vai projekta ietvaros attīstītajam risinājumam sadarbības nodrošināšanai tiks izmantotas VISS publicētas saskarnes? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/E_pakalpojumi , https://lvp.viss.gov.lv/VISS.ISSK	Jā		
14	Valsts informācijas sistēmu, resursu un sadarbības reģistrs	S_VIRS	K1	Datu nodošana un izmantošana VIRSIS	Vai VIRSIS tiks publicēta informācija par projekta ietvaros attīstīto risinājumu, informācijas un tehniskajiem resursiem, izmantojot manuālu vai automatizētu saskarni, kā arī nepieciešamības gadījumā izmantota informācija no VIRSIS?	Jā		
15	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K0	Atvērto datu sagatavošana	Vai projekta ietvaros iestāde sagatavos atvērto datu kopas lai tās būtu iespējams publicēt atvērto datu formā? Sk. http://www.varam.gov.lv/lat/darbibas_veidi/e_parv/atvertie_dati/?doc=20449 , http://www.w3.org/TR/vocab-dcat/	Jā		
16	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K1	Atvērto datu manuāla publicēšana Datu portālā	Vai projekta ietvaros iestāde publicēs atvērto datu kopas atvērto datu portālā?	Nē		
17	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K1	Atvērto datu automatizēta publicēšana Datu portālā	Vai projekta ietvaros attīstītajam risinājumam tiks izveidota saskarne atvērto datu nodošanai atvērto datu portālam un tā tiks izmantota izvēlēto datu kopu nodošanai?	Jā		

4.sadaļa Projekta "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" apraksta pielikumam

18	Atkalizmantojamo un atvērto datu publicēšana	A_ATVI	K1	Klasifikatoru publicēšana un izmantošana	Vai tiks nodrošināta gan klasifikatoru publicēšana, gan izmantošana izmantojot datu publicēšanas platformu (atvērto datu portālu)? Ja klasifikatoru izplatīšanu veic alternatīvos veidos, piemēram, izmantojot nozares savietotāju, ailē lūdzam norādīt veidu.	Jā	
19	Ģeotelpisko datu savietotājs (GDS)	G_GDS	K0	Ģeotelpisko datu savietotāja izmantošana	Vai, ja projekta ietvaros tiek attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodamu ģeotelpiskie dati, tiks veidotas sadarbības saskarnes un izmantots VISS ietvaros nodrošinātais Ģeotelpisko datu savietotājs (GDS)? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/Geotelpisko_datu_savietotajs	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodamu ģeotelpiskie dati
20	Ģeoportāls	G_GPRT	K0	Ģeoportāla izmantošana	Vai, ja projekta ietvaros notiks ģeotelpisko datu publicēšana, tiks izmantota VISS ietvaros nodrošinātais ģeoportāls geolatl.lv? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/Geotelpisko_datu_savietotajs	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodamu ģeotelpiskie dati
21	Ģeotelpisko datu nodošana	G_GDS	K0	Esošo Ģeotelpisko datu nodošanas uz INSPIRE servisu izmantošana	Ja projektā paredzēta ģeotelpisko datu apstrāde, kas atbilst INSPIRE datu tēmām, vai tiks paredzēta šo datu kopu publicēšana, izmantojot esošo ģeotelpisko datu savietotāju un servisu? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Vadlinijas/Geotelpisko_datu_savietotajs	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodamu ģeotelpiskie dati
22	Ģeotelpisko datu nodošana	G_EMB	K0	Iegultās kontroles izmantošana ģeotelpiskiem dateim	Ja projekta ietvaros attīstītajā risinājumā tiks veidota vai attīstīta tīmekļa pārskatā pieejama lietotāju saskarne, kurā izmantota karte, vai tiks izmantota iegultā ģeotelpisko datu publicēšanas komponente? Dokumentāciju sk. https://viss.gov.lv/lv/Informacijai/Dokumentacija/Koplietosanas_komponentes/Kartes_parluka_iegulta_kontrole	Nē	Projekta ietvaros netiks attīstīti informācijas resursi, kuros ir atrodamu ģeotelpiskie dati

5. sadaļa. Projekta radīto būtisko arhitektūras elementu attīstības robežšķirtnes

Nr.	Būtiskais arhitektūras elements (nosaukums)	Robežšķirtnes nr.	Robežšķirtnes veids	Termiņš robežšķirtnei	Piezīmes
1	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	A	A-Izstrādāta iepirkuma dokumentācija (TS)	22.12.2017	
2	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	B	B-Izstrādāta prasību specifikācija (PPS)	27.03.2020	Pieņemot, ka iepirkumi notiek plānotajos termiņos
3	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	C	C-Izstrādāts projektējums (PPA)	26.06.2020	Pieņemot, ka iepirkumi notiek plānotajos termiņos
4	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	D	D-Izveidota vide sadarbības testēšanai	25.09.2020	Pieņemot, ka iepirkumi notiek plānotajos termiņos
5	Veselības nozares portāls, Integrācijas platforma, Reģistri un datubāzes, Veselības nozares datu noliktava	E	E-BAE pieejams ekspluatācijas režīmā	18.12.2020	Pieņemot, ka iepirkumi notiek plānotajos termiņos
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
		Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas IS izveide 1. posms		E-pakalpojumi nav viennozīmīgi sasaistīti ar funkcionalitātes prasībām
PR1	1.1	EVK IS un EVSSP IS detalizēts procesu un tehniskās arhitektūras izstrāde	izstrādāts un saskaņots EVK IS procesu arhitektūras dokumnts, IS tehniskās arhitektūras dokumnts	
PR1	1.2	Procesu un tehniskās arhitektūras uzraudzība IS izstrādes un ieviešanas laikā	Aktualizēti un saskaņoti EVK IS procesu arhitektūras dokumenti, tehniskās arhitektūras dokumnts, nodevumu izvērtēšana, izstrādātāju konsultācijas	
PR1	2.1	E-veselības koplietošanas vienumu datu shēmu sagatavošana	Izstrādāts un saskaņots informācijas plūsmu un informācijas vienumu pārskats, datu vienumu datu shēma	
PR1	2.2	Ar EVK ieviešanu saistīto procesu un datu plūsmu izmaiņu projektēšana	Izstrādāts un saskaņots procesu pilnveidojumu un nākotnes procesu apraksts	
PR1	2.3	Nākotnes procesu un organizatorisko izmaiņu ieviešana	Sagatavoti iesaistīto iestāžu iekšējo procesu apraksti, kas saistīti ar EVK IS	
PR1	3.1	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde	Izstrādāti un saskaņoti vadlīniju / standartu dokumenti	
PR1	3.2	Tehnisko vadlīniju aktualizācija un citu projektu atbalsts	Aktualizēti un saskaņoti vadlīniju / standartu dokumenti, projekta izstrādātāju konsultācijas	
PR1	4.1	EVK IS programmatūras izstrāde. EVK IS datubāze, pārskati un analīze, procesu loģikas slānis, Web klients (pacientam, ārstniecības personālam), Web tīmekļa servisi, ārstniecības personu reģistrs, pacientu reģistrs, drošības sistēma. 7 e-pakalpojumi. .E-1.1. - E.1.7	Izstrādātas PPS, programmatūras projektējuma apraksti, IS lietotāju rokasgrāmatas, administratora rokasgrāmatas, nodota IS instalācijas pakotne, IS darbojas testa vidē, e-pakalpojumi testa režīmā	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	4.2	EVK IS pilotdarbināšana un ieviešana ekspluatācijā. EVK IS integrēšana un datu konvertēšana, e-pakalpojumu pieejamības nodrošināšana portālā latvija.lv, EVK IS ieviešana pilotdarbināšanā, EVK IS uzturēšana un lietotāju atbalsts pilotdarbināšanas laikā.	IS pilotdarbināšanas vidē pilotdarbināšanas dalībniekiem, IS akceptēta un ieviesta ekspluatācijā, izveidoti un pieejami e-pakalpojumi	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	4.3	EVK lietotāju e-apmācību kursa izveide	Izstrādāts un pieejams e-apmācību kurss	
PR1	5.1	EVSSP IS programmatūras izstrāde. Ziņojumu transporta un apstrādes modulis, medicīnisko klasifikatoru katalogs, klientu katalogs, SP lietotāju autentifikācija un autorizācija, XML shēmu katalogs, drošības risinājums, auditācijas risinājums, EVSSP Web klients, adaptera un atvērtās saskarnes, veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana	Izstrādātas PPS, programmatūras projektējuma apraksts, IS lietotāju rokasgrāmatas, IS administratora rokasgrāmatas, nodota IS instalācijas pakotne, IS notestēta un darbojas testa vidē, izveidoti e-pakalpojumi testa režīmā	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	5.2	EVSSP IS pilotdarbināšana. Sistēmas integrēšana un sadarbības nosrošināšana, komponentu testēšana, ieviešana pilotdarbināšanā, IS uzturēšana un lietotāju atbalsts	IS pilotdarbināšanas vidē pilotdarbināšanas dalībniekiem, IS akceptēta un ieviesta ekspluatācijā, izveidoti un pieejami e-pakalpojumi	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	6.1	EVK IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču piegāde	Piegādāta un sakonfigurēta aparatūra, piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra	
PR1		EVSSP IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču piegāde	Piegādāta un sakonfigurēta aparatūra, piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra	
PR1	7.1	EVK IS administratoru apmācība	Sagatavoti apmācību materiāli, apmācīti IS administratori	
PR1	7.2	EVSSP IS administratoru apmācība	Sagatavoti apmācību materiāli, apmācīti IS administratori	
PR1	8.0	Publicitātes pasākumu organizēšana projekta rezultātu popularizēšanai	Izgatavotas un uzstādītas plāksnes	
PR1	9.0	Projekta īstenošanas uzraudzība un konsultatīvais atbalsts	Aktualizētas tehniskās specifikācijas un izstrādāta iepirkuma dokumentācija, veikts iepirkums, atzinumi par risinājumu, risku novērtējums, problēmjaudājumu izpēte, precizēto darba uzdevumu sagatavošana, testēšanas stratēģijas	

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR1	10.0	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	Sagatavoti audita ziņojumi	
PR1	11.0	Integrācijas papildinājumu veikšana	Izstrādāti EVK un EVSSP IS papildinājumi	Tiktāl, ciktāl attiecas uz apzināto integrācijas risinājumu izstrādi.
PR1	12.0	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	e-pakalpojumi migrēti uz jauno latvija.lv testa vidi, veikta testēšana	
PR1	E-1.1	Pacienta medicīnas pamatdati		
PR1	E-1.2	Pacientam noteiktās diagnozes		
PR1	E-1.3	Pacientam veiktie izmeklējumi		
PR1	E-1.4	Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti		
PR1	E-1.5	Atgādinājumi pacientam		
PR1	E-1.6	Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem		
PR1	E-1.7	Kas skatījies manus medicīnas datus		
PR1	E-1.8	Veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana		
		Elektronisko apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking)		Prasības par līdzīgu jautājumu ietvertas dažādās dokumenta sadaļās
		Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.poms		Daļa no funkcionalitātes pārklājas ar E-recepte (piemēram, 051 060)
		Sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana		Daļa no funkcionalitātes pārklājas ar EVK (piemēram, 061 063)
PR2	1.	Tehniskā projekta izstrāde	Esošās situācijas izvērtējums nosūtījumu, procesu elektronizācijas, e-veselības portāla, informācijas drošības jomā. Biznesa un tehniskās arhitektūras dokumenti. Sagatavots nolikums un tehniskās specifikācijas.	
PR2	2.	Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana ārstniecības iestādēs	Novadīti diskusiju semināri, izstrādāts datu aizsardzības modelis, datu aizsardzības vadlīnijas, novadīti semināri ārstiem	
PR2	3.1	E-nosūtījumu informācijas sistēmas izstrāde - ārstniecības personu un iestāžu katalogs, ārstniecības personu nosūtījums, mani nosūtījumi, darba nespējas lapa	Izstrādāta e-nosūtījumu IS. Izstrādāti e-pakalpojumi - ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs, ārstniecības personas nosūtījums, mani nosūtījumi, darba nespējas lapas	
PR2	4.1	E-pieraksta IS izstrāde - pakalpojuma izmaksas, ārsta pieraksts, mani pieraksti	Izstrādāta e-pieraksta IS, izstrādāti e-pakalpojumi - pakalpojuma izmaksas, ārsta pieraksts, mani pieraksti.	
PR2	5.1	Veselības portāla izstrāde - reģistrēšanās pie ģimenes ārsta, e-konsultācija, pacienta profils, ārsta profils, veselības informācija, e-formas	Izstrādāts veselības portāls. Izstrādāti e-pakalpojumi - reģistrēšanās pie ģimenes ārsta, e-konsultācija, pacienta profils, ārsta profils, veselības informācija, e-formas.	

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR2	5.2., 5.3	Veselības portāla sākuma saturs izstrāde	Sākotnējā informācija publicēta portālā, sagatavota tehniskā specifikācija	Tiktāl, vai ir pieejams portāls.
PR2	6.1	Informācijas sistēmu izstrādes uzraudzība un kvalitātes kontrole	IS nodevumu kvalitātes izvērtējums	
PR2	7.	Veselības nozares pakalpojumu klasifikācijas sistēmas izveide	Izstrādāta pakalpojumu metodika, izstrādāta pakalpojumu saraksta uzturēšanas IS	Tiktāl, ciktāl attiecas uz veselības aprūpes pakalpojumu registra (IS) izveidi un integrāciju ar e-nosūtījumu IS.
PR2	8.	Vadības informācijas sistēmas attīstība	Izstrādāts VNC VIS web serviss	Paredzēti IS pielāgojumi - datu apmaiņas serviss + 20 saskarnes informācijas iegūšanai
PR2	9.	Apmācību nodrošināšana	Apmācību programmas un apmācīti darbinieki	
PR2	10.	Publicitātes pasākumi un projekta rezultātu popularizēšana	Uzstādīta plāksne telpā	
PR2	11.	Informācijas un komunikāciju tehnoloģiju iegāde	Piegādāti IKT resursi	
PR2	12.	Informācijas sistēmu integrācijas papildinājumu izstrāde	Izstrādāta programmatūra	Pārrunāt un izvērtēt plānotos papildinājumus un to ieviešanu
PR2	13.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Izstrādāta programmatūra	Pārbaudāma e-pakalpojumu pieejamība Latvija.lv
PR2	14.	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	Veikts datu drošības audits	
PR2	E-2.1.	Ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs		
PR2	E-2.2	Ārstniecības personu nosūtījums		
PR2	E-2.3	Ņemtie nosūtījumi		
PR2	E-2.4	Ņemtas Darbnespējas lapas		
PR2	E-2.5	Medicīnas pakalpojumu izmaksas		
PR2	E-2.6	Ārsta pieraksts		
PR2	E-2.7	Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem		
PR2	E-2.8	Reģistrēties pie ģimenes ārsta		
PR2	E-2.9	Ņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta		
PR2	E-2.10	Pacienta profils		
PR2	E-2.11	Ārsta profils		
PR2	E-2.12	Veselības informācija		
PR2	E-2.13	Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)		
	Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms			E-pakalpojumi nav vienošmīgi sasaistīti ar funkcionalitātes prasībām
PR3	1.1.	Receptes elektroniska izrakstīšana no pilotprojektā iekļautās ārsta informācijas sistēmas	Izstrādāta pamatfunkcionalitāte - E-receptes izrakstīšana un validācija	Pārbaudīt ciktāl attiecas uz iespēju pieslēgties un nodrošināt procesu no ārsta IS

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR3	1.2	Saskarne ar pilotprojektā iesaistītās aptiekas IS, zāļu izsniegšanas validācija, zāļu izsniegšanas uzskaitē	Izstrādāts programmatūras modulis - ārstniecības līdzekļu izsniegšanas nodrošināšana	Pārbauda tiktāl, ciktāl attiecas uz iespēju pieslēgties un nodrošināt procesu no aptiekas IS. Pārbaudīt, kā īstenota izsniegšanas validācija un zāļu izsniegšanas uzskaitē.
PR3	1.3	Datu nodošana par izsniegtajiem kompensējamiem ārstniecības līdzekļiem, datu analīze un datu nodošana par aizdomīgām transakcijām, datu analīze un datu nodošana par aizdomīgām transakcijām	Izstrādāts programmatūras modulis. E-pakalpojumi - datu saņemšana par izsniegtajiem kompensējamajiem ĀL, datu saņemšana par aizdomīgām transakcijām, manas receptes	
PR3	1.4	Izmēģinājums ekspluatācija	Izmēģinājuma ekspluatācijas noslēguma akts	
PR3	1.5	Kritiskie sistēmas papildinājumi	Sistēmai pievienota portāla funkcionalitāte, izstrādātas standartizētas saskarnes, sistēma gatava izvērsīšanai	Pārbaudīt, ciktāl attiecas uz standartizētu saskarņu esamību. Pārrunāt kādi papildinājumi veikti un pārbaudīt to realizāciju
PR3	1.6	Administratoru apmācība	Izstrādāti apmācību materiāli un veiktas 3 pēc satura atšķirīgas apmācības	
PR3	1.7	Integrācijas papildinājumu veikšana	Veikts iepirkums, izvēlēti eksperti, eksperu konsultāciju un integrācijas darbi	Pārbaudīt, vai nodrošināta integrācija vienotajā veselības nozares informācijass sistēmā. Pārrunāt kādi papildinājumi veikti un pārbaudīt to realizāciju
PR3	1.8	Izstrādāto pakalpojumu pielāgošana latvija.lv	Pakalpojuma Manas e-receptes pielāgošana latvija.lv videi	Pārbaudāma e-pakalpojumu pieejamība Latvija.lv
PR3	2.	Pilotprojekta lietotāju apmācība	Izstrādāti 2 lietotāju apmācību materiāli, veiktas 2 pēc satura atšķirīgas lietotāju apmācības	
PR3	3.	Aparatūras iegāde	Piegādāta un instalēta aparatūra	
PR3	4.	Standartprogrammatūras iegāde	Piegādātas licences	
PR3	5.	Konsultantu pakalpojumi	sistēmas drošības dokumnetācija, veikspējas testēšanas rezultāti, nodevumu atzinumi	
PR3	6.	Datu drošība	Audīta rezultāti	
PR3	7.	Kompensējamo zāļu reģistrācijas papildinājumi	Izstrādāta programmatūras pamatfunkcionalitāte	Pārbauda, vai nodrošināta kompensējamo zāļu saraksta klasifikatora datu ielāde. Pārrunāt kādi papildinājumi veikti un pārbaudīt to realizāciju
PR3	8.	Publicitātes pasākumi	Preses relizes, informācijas mājaslapa	
PR3	E-3.1	E-receptes izrakstīšana un validācija		
PR3	E-3.2	Ārstniecības līdzekļu izsniegšanas nodrošināšana		
PR3	E-3.3	Datu saņemšana par izsniegtajiem kompensējamiem ĀL		
PR3	E-3.4	Datu saņemšana par aizdomīgām transakcijām		
PR3	E-3.5	Manas e-receptes		
	E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība			Projekta aktivitātes definētas ļoti vispārīgi, tādēļ papildus analizēti izveidojamie e-pakalpojumi. E pakalpojumi nav sasaistīti ar funkcionalitātes prasībām

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
		Vienotās e-veselības IS (VVIA) darbības paplašināšana		Atšifrēt komponentes, kurās paredzēti uzlabojumi: 1) Elektroniskajai veselības kartei (turpmak - EVK); 2) Integrācijas platformai (turpmak - IP); 3) Elektroniskajai receptei (turpmak- e-recepte); 4) nozares statistikas IS izstrāde 5) Veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju sadarbības risinājuma izstrāde; 6) Veselības aprūpes pakalpojumu un elektronisko dokumentu izstrāde; 7) E-veselības portāla 2. kārtas izstrāde; 8) epSOS sadarbības risinājuma izstrāde ; 9) ar noteiktām slimībām slimojošu personu reģistra (turpmak - PREDA) migrācija uz VVIS; 10) Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēmas sadarbības risinājuma izstrāde.
PR4	1.			
PR4	1.1.	Tehnisko specifikāciju izstrāde	Tehniskās specifikācijas izstrāde	
		Funkcionalitātes izstrāde		
			Izstrādāta un notestēta VVIS, izstrādāti 4 elektroniskie pakalpojumi, uzlaboti 5 elektroniskie pakalpojumi, izstrādāta portāla un tīmekļa vietne. Dokumentācija - specifikāciju dokumentācija, lietotāja rokasgrāmatas. Veiktas apmācības.	Pārbaudīt veikto uzlabojumu korelāciju ar e-pakalpojumiem un izvērtēt kura funkcionalitāte un e-pakalpojumi nav realizēti
PR4	1.2.			
		Izstrādes kvalitātes uzraudzība		
PR4	1.3.		Veiktas VVIS izstrādes kvalitātes uzraudzība	
		Drošības audits	Veikts informācijas sistēmas drošības audits	
PR4	1.4.			
		Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas (VUIS) 2.kārtas izstrāde		
PR4	2.			
		Tehniskās specifikācijas izstrāde	Izstrādāta tehniskā specifikācija	
		Funkcionalitātes izstrāde	Izstrādāta un notestēta VUIS 2.kārta, izstrādāts 1 elektroniskais pakalpojums, uzlaboti 2 elektroniskie pakalpojumi. Dokumentācija - testēšanas dokumentācija, lietotāja rokasgrāmatas. Veiktas apmācības.	Pārbaudīt veikto uzlabojumu korelāciju ar e-pakalpojumiem un izvērtēt kura funkcionalitāte un e-pakalpojumi nav realizēti
PR4	2.2			
		Izstrādes kvalitātes uzraudzība		
PR4	2.3.		Veiktas VUIS izstrādes kvalitātes uzraudzība	
		Drošības audits	Veikts informācijas sistēmas drošības audits	
PR4	2.4.			

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR4	3.	IKT infrastruktūra	Izstrādāta IKT tehniskā specifikācija, serveru tehnika, datu masīva iekārta, standrtprogrammatūra	
PR4	4.	Publicitātes pasākumi	Informācijas plāksne	
PR4	E-4.1	EVK ziņojumi pacientiem		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.2	Mani vizuālās diagnostikas dati		
PR4	E-4.3	Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.4	Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmuma reģistrā		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.5	Mans ģimenes ārsts/Reģistrācija pie ģimenes ārsta		labojumi nav izstrādāti (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.6	Manas rindas valsts apmkasāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.7	Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.8	Interaktīva konsultācija pie ārsta		labojumi nav izstrādāti (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.9	Jaundzimušā reģistrācija		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.10	Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, AAP un ĀI reģistriem		nav iekļauts audita projekta tvērumā
PR4	E-4.11	Dzeramā ūdens pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai		
PR4	E-4.12	Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā		

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita izpilde												
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums				e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Audita sfēra	Komentārs	Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi			
3		Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide 1.posms																							
4	PR1	EVK ieraksts		TS.1.1.	001, 010, 011, 013, 043, 046	EVK ieraksta izveide un datu lauku aizpildīšana no ārējiem datu avotiem, sākotnējāa EVK IS ieraksta aizpildīšana	E-1.1	PMLP. VIS imports. PREDA imports	NVD.VVIS.EVK.PPS.CR.2.4.1 EVK-010 PDA-00010; PDA-00015; PDA-00020; PDA-00025; PDA-00030; PDA-00035; PDA-00040; PDA-00045; PDA-00050; PDA-00055; PDA-00060 EVK.011 PDA-00010; PDA-00015; PDA-00020; PDA-00025; PDA-00030; PDA-00035; PDA-00040; PDA-00045; PDA-00050; PDA-00055; PDA-00060 EVK.013 PDA-00001; PDA-00010; PDA-00015; PDA-00020; PDA-00025; PDA-00030; PDA-00035; PDA-00040; PDA-00045; PDA-00050; PDA-00055; PDA-00060 IMP-00055 EVK.013 - no NVD.VVIS.PRE.PPS.9.03 MGR-00010	VISI	EVK	O	jā					Detalizēta datu lauku pārbaude pret prasībās definētajiem							
5	PR1	EVK ieraksts		TS.1.1.	001	EVK papildināšana ar datiem no elektroniskajiem medicīniskajiem dokumentiem, kurus iesūta ārstniecības iestāde	E-1.1	EVK.BASE	Visi CDA dokumentu specifikācijas. Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Cukura diabēta pacienta karte. NVD.EVK.CDA.2.01.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. E-recepte un tās atprečošana. NVD.EVK.CDA.2.02.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Izraksts no pacienta medicīniskās kartes. NVD.EVK.CDA.2.03.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Izraksts-epikrīze (ar onkoloģijas un transfūzijas sekcijām). NVD.EVK.CDA2.04.2, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Laboratorijas testēšanas pārskats. NVD.EVK.CDA.2.05.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Karte narkotiskajam pacientam un personai, kura lieto atkarību izraisošās vielas. NVD.EVK.CDA.2.06.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Onkoloģiskā pacienta reģistrācijas karte. NVD.EVK.CDA.2.07.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Pacienta veselības stāvokļa kopsavilkums. NVD.EVK.CDA.2.08.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Pazīpojums par NMP izsaukumu. NVD.EVK.CDA.2.09.3,		EVK	O	jā												
6	PR4	Datu saglabāšana par ārvalstniekiem		TS.4.1.	EVK-04	Datu saglabāšana par ārvalstniekiem	E-1.1	EVK.BASE (ārvalstnieka pacienta karte)	PDA-00010	VISI	EVK	V	jā												
7	PR1	EVK Dokumentu struktūra		TS.1.1.	001	Jaunu elektronisko dokumentu formātu definēšana EVK struktūrā	E-1.1	EVK.BASE	FUN-00230, FUN-00235, FUN-00240		EVK	O	jā												
8	PR1	EVK IS sistēmas scenāriji		TS.1.1.	015	EVK IS ieraksta atvēršana, pirmreizējo	E-1.1	EVK.BASE	FUN-00005; FUN-00010; FUN-00015; FUN-00020; FUN-	VISI	EVK	O	jā												
9	PR1	E-veselības portāls		TS.1.1.	051	EVK sadarbība ar E-veselības portālu	E-1.1	EVK.BASE	EVK.PPS nodaļa 5.2 un nodaļa 5.14	VISI	EVK	O	jā												
10	PR1	E-pakalpojumu pieejamība vajadzīgām personām	4.1.	TS.1.1.	071	E-pakalpojumu teksta izmēra izvēle	E-1.1	Latvija.lv bāze	Latvija.lv e-pakalpojumu veidošanas vadlīnijas		EVK	O	jā												
11	PR1	EVAK karte		TS.1.1.	045	Karte ir /nav izsniegta, kartes numurs, izsniegšanas datums, darbības termiņš.	E-1.1	EVK.BASE	UZD-00020		EVK	O	jā												
12	PR1	Pacienta darba vieta		TS.1.1.	001	Pacienta darba vietas funkcionalitāte	E-1.1	Portāls/ EVK.BASE	Sadaļa 5.14.3, 5.14.4, 5.14.5, 5.14.6		EVK	O	jā												
13	PR1	Pacientu reģistrs	4.1.			Pacientu reģistrs. Lēmums par izveidi tiks pieņemts projekta laikā	E-1.1				EVK	V	jā												
14	PR1	Pacienta personas dati	4.1.	TS.1.1.	059	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam apskatīt savas personas datus, kas ir uzkrāti EVK IS, bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju	E-1.1	EP147	NVD.EVK.PPS.CR2.EP2.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi		EVK	e-pak	jā												
15	PR1	Pieeja pacienta aizbildņiem		TS.1.1.	039	Pieeja pacienta aizbildņiem / aizgādņiem	E-1.1	EVK.BASE	TIE-00010 TIE-00015		EVK	O	jā												
16	PR1	Pacienta signālatzīmes un medicīniskās ierīces	4.1.	TS.1.1.	060	e-pakalpojums nodrošina pacientam iespēju apskatīt savu veselības informāciju, sauktu arī par signālatzīmēm (informācija par alerģijām, asins pārliešanām, vakcinācijām, diabētu, ķirurģiskās iejaukšanās, infekcijas slimības) un medicīniskajām ierīcēm (striepiem, maisiem pie nieru mazspējas, katetriem utml.), bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt aprakstīto informāciju.	E-1.1, E-1.2, E-1.3	EP147	NVD.EVK.PPS.CR2.EP2.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi		EVK	e-pak	jā												
17	PR1	Pacienta slimības un medikamenti	4.1.	TS.1.1.	061	e-pakalpojums nodrošina pacientam iespēju apskatīt informāciju par savām slimībām un informāciju par lietotajiem medikamentiem, bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt informāciju	E-1.2	EP148	NVD.EVK.PPS.CR2.EP3.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi		EVK	e-pak	jā												

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība					Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita izpilde							
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības iss formulējums	e-pak ID			Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai	Audita sfēra	Komentārs	Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita licība
40	PR1	Pacienta personas datu apskates vēsture	4.1.	TS.1.1.	066	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam apskatīt personas datu apskates vēsturi atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likuma prasībām.	E-1.7	EP-153	NVD.EVK.PPS.CR2.EP8.03	EVK	EVK	e-pak	jā							
41	PR4	Vakcinācijas reģistrs		TS.4.1.	EVK-07, EVK-08, EVK-09, EVK-10, EVK-11, EVK-12	Datu pārbaude vakcīnu derīguma termiņam, datu pārbaude veiktām vakcinācijām, vakcīnu norakstīšanaas iemesla grupu izveide, vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana, iminizācijas un vakcīnu pasūtījumu pārskata sagatvošana (V), vakcinācijas komplikāciju, blakusprādību ziņojuma datu uzkrāšana (V)	E-1.8	EVK.VR		VAC	EVK	O	jā							
41					EVK-07	EVK-07 Datu pārbaude vakcīnu derīguma termiņam		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ004 writeOffVaccine – norakstīt vakcīnas daudzumu VUS014 getVaccinesForWriteOff – iegūt vakcīnu, ar beigušos derīguma termiņu VUZ015 Automātiskā atgādinājumu nosūtīšana par vakcīnu norakstīšanu.	VAC										
41	PR4	Vakcinācijas reģistrs		TS.4.1.	EVK-07, EVK-08, EVK-09, EVK-10, EVK11, EVK-12	Datu pārbaude vakcīnu derīguma termiņam, datu pārbaude veiktām vakcinācijām, vakcīnu norakstīšanaas iemesla grupu izveide, vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana, iminizācijas un vakcīnu pasūtījumu pārskata sagatvošana (V), vakcinācijas komplikāciju, blakusprādību ziņojuma datu uzkrāšana (V)	E-1.8	EVK.VR		VAC										
41					EVK-08	EVK-08 Datu pārbaude par veiktām vakcinācijām		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	APD017 setVaccinationUnknown – reģistrēt vakcinācijas faktu, par kuru nav datu APD001 setVaccination – pievienot/labot vakcinācijas fakta dokumentu ADM003 Atgādinājumu nosūtīšanas laika intervāla administrēšana APD009 Automātiskā atgādinājumu par nenotikušām vakcinācijām.	VAC										
41					EVK-09	EVK-09 Vakcīnu norakstīšanas iemesla grupu izveide [23]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Norakstīt vakcīnas daudzumu – PORTALS.EVK.VR.U1.39	VAC										
41					EVK-09	EVK-09 Vakcīnu norakstīšanas iemesla grupu izveide		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ004 writeOffVaccine – norakstīt vakcīnas daudzumu	VAC										
41					EVK-10	EVK-10 Vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana [23]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Pievienot/labot vakcīnas atlikumu – PORTALS.EVK.VR.U1.37 Iegūt vakcīnas atlikumu – PORTALS.EVK.VR.U1.38 Norakstīt vakcīnas daudzumu – PORTALS.EVK.VR.U1.39	VAC										
41					EVK-10	EVK-10 Vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ001 setVaccineAmount – pievienot/labot vakcīnas atlikumu VUZ002 getVaccineAmount – iegūt vakcīnas VUZ004 writeOffVaccine – norakstīt vakcīnas daudzumu ADM004 setVaccineSeries – reģistrēt/labot vakcīnas sērijas ierakstu ADM005 setVaccineSeriesDeleted – dzēš/atzīmē kā dzēstu/atzīmē kā nedzēstu vakcīnas sērijas ierakstu ADM006 notMaccineSeries – izņemt vakcīnu sēriju sarakstu.	VAC										
41					EVK-11	EVK-11 Imunizācijas un vakcīnu pasūtījuma pārskata sagatavošana		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt pasūtītas vakcīnas – PORTALS.EVK.VR.U1.41 Iegūt pasūtītas šļirces – PORTALS.EVK.VR.U1.43 Pasūtīt vakcīnas daudzumu – PORTALS.EVK.VR.U1.40 Pasūtīt šļircu daudzumu – PORTALS.EVK.VR.U1.42 Iegūt ārstniecības iestāžu, kam ir pasūtījumi, sarkstu – PORTALS.EVK.VR.U1.50 Mainīt pasūtījuma statusu – PORTALS.EVK.VR.U1.51	VAC										
41					EVK-11	EVK-11 Imunizācijas un vakcīnu pasūtījuma pārskata sagatavošana		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ006 getOrderVaccineAmount – iegūt pasūtītas vakcīnas VUZ008 getOrderSyringeAmount – iegūt pasūtīto šļircu daudzumu VUZ018 getOrderVersions – izgūst ārstniecības iestādes pasūtījuma versijas norādītajam periodam VUZ019 CreateOrder – Izveido vakcinācijas iestādes vakcīnu un šļircu pasūtījuma 1. versiju norādītajam periodam VUZ016 SetOrderState – mainīt pasūtījuma statusu	VAC										
41					EVK-12	EVK-12 Vakcinācijas komplikāciju, blakusprādību ziņojuma datu uzkrāšana		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt personas vakcinācijas izraisīto komplikāciju datus – PORTALS.EVK.VR.U1.04 Pievienot/labot personas vakcināciju izraisīto komplikācijas faktu– PORTALS.EVK.VR.U1.16 Anulēt dokumentu/ierakstu – PORTALS.EVK.VR.U1.01 Iegūt vakcinācijas izraisītās komplikācijas faktu no ziņojuma – PORTALS.EVK.VR.U1.55	VAC										
41					EVK-12	EVK-12 Vakcinācijas komplikāciju, blakusprādību ziņojuma datu uzkrāšana		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	APD002 SetComplication – pievienot/labot komplikācijas faktu VRP002 getComplications – iegūt personas komplikāciju datus	VAC										
42	PR4	Ar noteiktām slimībām slimokošu pacientu reģistrs (PREDA)		TS.4.1.	EVK-01	PREDA modulis - izmantojot pacientu medicīniskos dokumentus, utt	E-1.8	EVK.PREDA	NVD.VVIS.PRE.PPS.9.03 un portāla PPS dokumenti	EVK	EVK	O	jā							
42	PR4	Ar noteiktām slimībām slimokošu		TS.4.1.	EVK-01	PREDA modulis - izmantojot pacientu	E-1.8	EVK.PREDA	NVD.VVIS.PRE.PPS.9.03 un portāla PPS dokumenti	EVK										
43	PR4	PREDA medicīnisko datu		TS.4.1.	POR-04	PREDA medicīnisko datu pieejamība	E-1.8	POR.PREDA	NVD.VVIS.PRE.POR.PPS	EVK	POR	V	jā							
43					POR-04	POR-04 Lietotājiem ar atbilstošām tiesībām ir jāparedz iespēja piekļūt PREDA dokumentu datiem, kurus jāvar uzkrāt EVK IS. Lietotājiem jāvar caurskatīt medicīnisko dokumentu datus, kas tiks sakārtoti sadaļās, kā arī jāvar veikt datu ievadi un rediģēšanu. Portālā SPKC darba vietā PREDA		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.2.11 nodaļa 7.1.7.5 nodaļa	EVK										
43					POR-04	POR-04 SPKC darba vietas lietotājiem jānodrošina ērta iespēja sazināties ar jebkura ieraksta autoru, izmantojot Portāla ziņojumus, lai, piemēram, lūgtu labot ievadītos datus. Piemēram, uzklīkšķinot uz autora nosaukuma, tiktu atvērta jauna ziņojuma rakstīšanas iespēja ar automātiski norādītu ziņojuma sagņēmēju.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	PORTALS.MB.U1.02	EVK										

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība					Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita izpilde							
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums	e-pak ID				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Audita sfēra	Komentārs	Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta
44	PR4	Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra dokumneti		TS.4.1.	EVK-14	Jārada jauni dokumenti	E-1.8	CDA - 54-61; CDA 25-28	EVK	EVK	O	Jā									
44	PR4	Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra dokumneti		TS.4.1.	EVK-14	Jārada jauni dokumenti	E-1.8	CDA - 54-61; CDA 25-28	EVK												
45	PR1	Medicīnisko klasifikatoru katalogs	5.1			Medicīnisko klasifikatoru katalogs,	E-1.8		VISI	EVSSP	O	Jā									
46	PR1	XML shēmu katalogs	5.1			Arhetipu vai XML shēmu katalogs	E-1.8		VISI	EVSSP	O	nē	Tehnisks risinājums								
47	PR4	Jaundzimušo personu uzskaitē		TS.4.1.	EVK-05	Jaundzimušo personu uzskaitē	E-4.9			EVK	V	nē	atbilstošais e-pak netiek izstrādāts								
48	PR1	Elektroniskie dokumenti		TS.1.1.	001	Uzturēt elektronisko dokumentu formātu prezentācijas biblioteku			EVK	EVK	O	nē	Tehnisks risinājums								
49	PR1	Pieprasījumu apstrāde		TS.1.1.	001	EVK informācijas pieprasījumu apstrāde un rezultātu prezentācija uz ārējām informācijas sistēmām caur veselības portālu			EVK	EVK	O	nē	Tehnisks risinājums								
50	PR1	Autentifikācija		TS.1.1.	001, 070	Integrācija ar autentifikācijas un autorizācijas datu avotiem, izmantojot portālu latvija.lv un E-veselības lietotāju tiesību reģistru		IP, EVK.BASE	5.12 (par talona lietošanu)	VISI	EVK	O	Jā	Tehnisks risinājums							
51	PR1	Autentifikācija	4.1.	TS.1.1.	070	Visu lietotāju viennozīmīga autentifikācija. Autorizācijas risinājums balstās uz ārstniecības personu reģistra un pacientu reģistra datiem, kā arī uz pacienta norādītajām izņēmuma tiesībām		IP, EVK.BASE	5.12 (par talona lietošanu)	VISI	EVK	O	Jā	Tehnisks risinājums							
52	PR1	Autorizācija		TS.1.1.	001	EVK IS autorizācijas moduļa izstrāde		IP, EVK.BASE	5.12 (par talona lietošanu)	VISI	EVK	O	Jā	Tehnisks risinājums							
53	PR1	SP lietotāju autentifikācija	5.1			SP lietotāju autentifikācijas un autorizācijas risinājums			VISI	EVSSP	O	Jā	Tehnisks risinājums								
54	PR1	Datu aizsardzība		TS.1.1.	001, 049	Funkcionalitātes audita un personas datu audita notikumu nodrošināšana, personu datu nodalīšana kas identificē pacientu				EVK	O	nē	Tehnisks risinājums, datu drošība								
55	PR1	Pieprasījumu apstrāde		TS.1.1.	001	EVK pieprasījumu apstrādes modulis visu saņemto pieprasījumu pārbaudei, pieejas tiesību pārbaudei un pieprasījumu izpildei				EVK	O	nē	Tehnisks risinājums								

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita izpilde		
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības iss formulējums							Audita sfēra	Komentārs	Audita liecība						Vai prasība realizēta	Ieteikumi	
56	PR4	Ārstniecības plāna tīmekļa pakalpe		TS.4.1.	EVK-02	Izveidot jaunu ārstniecības plānu, veikt izmaiņas, piesaistīt medicīniskos dokumentus, atsaistīt dokumentus				EVK	O	Jā											
56	PR4	Ārstniecības plāna tīmekļa pakalpe		TS.4.1.	EVK-02	Izveidot jaunu ārstniecības plānu, veikt izmaiņas, piesaistīt medicīniskos dokumentus, atsaistīt dokumentus	nav pasūtīts																
57	PR1	Web klients	5.1			Web klients			VISI	EVSSP	O	Jā											
58	PR1	Web klients	4.1.			Saskarne plašam lietotāju lokam, pacientiem un ārstniecības personām				EVK	O	nē											
59	PR1	Klientu katalogs	5.1			Klientu katalogs un to tiesību pārvaldības risinājumus			VISI	EVSSP	O	Jā											
60	PR1	Portāls Latvija.lv	12.0			E-pakalpojumu izvietošana jaunajā latvija.lv vidē			EVK	EVK	O	Jā											
61	PR1	Lietotāja palīgs		TS.1.1.	001	Lietotāja palīgs		evk_kursi.zip	VISI	EVK	O	Jā											
62	PR1	Atskaites		TS.1.1.	001	Operatīvās darbības atskaites	DWH		DWH	EVK	O	Jā											
63	PR1	Pārskatu sagatvošana	4.1.			Pārskati un analīze, kas nodrošina dažādām lietotāju grupām iegūt statistikas pārskatus izmantojot EVK, kā arī izpildīt dinamiskus vaicājumus un dažādus informācijas analīzes uzdevumus	DWH		DWH	EVK	O	Jā											
64	PR1	Datu nodošana		TS.1.1.	002, 047	Datu nodošana EVK IS PREDA reģistriem. Sākotnējo PREDA datu nodošana.				EVK	V	nē	Tehnisks risinājums										
65	PR4	INSPIRE datu nodošana		TS.4.1.	IPL-27, IPL-28, IPL-29, IPL-30	INSPIRE datu apkopošana, INSPIRE datu transformācija un ielāde GDS, INSPIRE datu nodošanas regularitāte, INSPIRE datu konfigurācija GDS			INSPIRE	INSPIRE	O	Jā											
66	PR1	Datu prezentācija		TS.1.1.	023	Medicīnisko datu attēlošana HTML un PDF formātos	EVK.BASE	visu CDA dokumentu transformācijas uz HTML/PDF; Var apskatīties izmantojot portālu vai e-pakus	VISI	EVK	O	Jā											
67	PR1	Datu nodošana epSOS		TS.1.1.	024	Datu nodošana epSOS				EVK	V	nē	Tehnisks risinājums										
68	PR1	Saskarnes	5.1			Saskarne ar citām e-veselības projekta sistēmām - e-recepte, e-pieraksts, e-nosūtījums, EVK, NVD IS, ārstniecības iestāžu IS			VISI	VISAS	O	Jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka saskarnes ir izstrādātas. Nav nepieciešams gūt pārliecību par katras saskarnes darbību									
69	PR1	Saskarnes	4.1.			Saskarne ar ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām	EVK.BASE	sadaļa 5.14. *	VISI	EVK	O	Jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka saskarnes ir izstrādātas. Nav nepieciešams gūt pārliecību par katras saskarnes darbību									
70	PR1	Informācijas apmaiņa starp ārstniecības iestādēm		TS.1.1.	001	Informācijas apmaiņa ar ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām	EVK.BASE	sadaļa 5.14. *		EVK	O	Jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka saskarnes ir izstrādātas. Nav nepieciešams gūt pārliecību par katras saskarnes darbību									
71	PR1	Adapteri	5.1			Pieslēgums pie VISS caur valsts reģistriem, adapteris uz VISS publisko pakalpojumu katalogu, uz VISS izplatīšanas tīkla moduli, autentifikācijas pakalpojumu sniedzējiem, e-paraksta risinājumu				EVSSP	O	nē	Tehnisks risinājums										
72	PR1	Administrēšanas modulis		TS.1.1.	025, 030	Lietotāju tiesību grupas - administrators, izmeklētājs, kasifikatoru pārraugs, audita ierakstu administrators, utt.				EVK	O	nē	Tehnisks risinājums										
73	PR1	Personas datu audita modulis		TS.1.1.	031	Meklēšana EVK datos, skatīt EVK datus, utt				EVK	O	nē	Tehnisks risinājums										
74	PR1	Audita ieraksti		TS.1.1.	041	Audita ierakstu veidošana				EVK	O	nē	Tehnisks risinājums										
75	PR1	Audita ieraksti		TS.1.1.	041	Azdomīgu transakciju identificēšana	IP, EVK.BASE			EVK	V	Jā											
76	PR1	Auditācijas risinājums	5.1			Auditācijas risinājums			VISI	EVSSP	O	nē	Tehnisks risinājums										
77	PR1	Datu saskarnes		TS.1.1.	042	Datu saskarnes - uzskaitītas 042				EVK	O	nē	Tehnisks risinājums										
78		Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms																					
79		Sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana																					
80	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Kalendāra datu uzturēšana un informācijas izplatīšana, izmantojot IP klasifikatoru izplatīšanas mehānismu	E-2.1		1. Darba dienu, svētku dienu un atceres dienu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.86, DB tabula "WEE DAYTIMES" 2. Gada mēnešu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.87, DB tabula "WEE YEARMONTH" 3. Gadu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.88, DB Tabula "WEE YEAR" 4. Nedēļas dienu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.89, DB Tabula "WEE WEEKDAY"	KLR	E-booking	O	Jā										
81	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Veselības aprūpes pakalpojumu klasifikatora uzturēšana un izplatīšana	E-2.1	NVD PASIS	Paklpojumu klasifikators	KLR	E-booking	O	Jā										
82	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Iespēja ārstniecības iestādēm publicēt savus pakalpojumus	E-2.1				E-booking	O	Jā										
83	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Iespēja ārstniecības iestādēm uzzināt par speciālistiem un pakalpojumiem, kuri ir pieejami citās ārstniecības iestādēs	E-2.1			RINDA	E-booking	O	Jā										

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums		Audita pieeja	Audita izpilde							
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības iss formulējums						e-pak ID	Audita sfēra		Komentārs	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
83					EPK-09	(EPK-09) Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Gaidīšanas rindu virsrakstu saraksta izgūšana - PNIS.PNWQ.F.010 Gaidīšanas rindu saraksta izgūšana - PNIS.PNWQ.F.020 Gaidīšanas rindu izveidošana/atjaunošana - PNIS.PNWQ.F.030 Gaidīšanas rindu saraksta izgūšana iedzīvotājam - PNIS.PNWQ.F.040	RINDA												
83					EPK-09	(EPK-09) Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Meklēt valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatus - PORTALS.WQ_UI01 Apskatīt valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu – PORTALS.WQ_UI02 Labot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu – PORTALS.WQ_UI03 Meklēt gaidīšanas rindas valsts apmaksātajiem medicīnas pakalpojumiem – PORTALS.WQ_UI04 Labot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu – PORTALS.WQ_UI05 Pievienot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu – PORTALS.WQ_UI06 Pievienot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu – PORTALS.WQ_UI07	RINDA												
84	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Ārstniecības iestāžu / ārstu prakšu kalendāru uzturēšana	E-2.1			DAR	E-booking	O	Jā									
85	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	013	E-pierakstam pieejamo pakalpojumu grafika atjaunošana	E-2.1			DAR	E-booking	O	Jā									
85					013	(013). E-pierakstam pieejamo pakalpojumu grafika atjaunošana		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Darba laika rediģēšana – PNIS.PNWT.F.010 Darba laika dzēšana – PNIS.PNWT.F.020 Darba laiku masveida ģenerēšana – PNIS.PNWT.F.040 Darba laiku ģenerēšana – PORTALS.PNWT.UI.050 Darba laika rediģēšana – PORTALS.PNWT.UI.010 Darba laika dzēšana – PORTALS.PNWT.UI.020	DAR												
85					013	(013). E-pierakstam pieejamo pakalpojumu grafika atjaunošana		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		DAR												
86	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Sadarbības līguma parakstīšana ar drošu parakstu	E-2.1	ABC LIETLIG		POR	E-booking	O	Jā									
86					IPL-19	(IPL-19) Pakalpojuma funkcionalitātes pilnveidošana		NVD.VVIS.LIETLIG.PPS	LEP-1 Pārbauda iedzīvotāju LEP-2 Autorizē kā uzņēmuma pārstāvi LEP-3 Izvēlas līguma uzturēšanas darbību LEP-6 Nosaka dokumenta sagatavotāju LEP-7 Sastāda parakstītāju sarakstu LEP-8 Attēlo dokumentu sarakstu LEP-9 Attēlo dokumentu SRV-1 Izgūst līgumattiecību statusu SRV-2 Saglabā dokumentu SRV-3 Lejupielādē saistītās datnes SRV-4 Izgūst pieejamo dokumentu sarakstus SRV-8 Izgūst dokumenta saturu SRV-9 Saglabā dokumenta saturu SRV-10 Lejupielādē dokumentu SRV-11 Iesniedz parakstīšanai SRV-12 Izgūst dokumentu parakstīšanai SRV-13 Saglabā parakstīto dokumentu SRV-14 Noraida dokumentu SRV-15 Paņem noraidītu dokumentu pārstrādei SAG-1 Pielieto sagatavi NVD-1 Iesniegto dokumentu saraksts NVD-2 Vīzēto dokumentu saraksts NVD-3 Parakstīto līgumu saraksts NVD-4 Noraidīto līgumu saraksts NVD-5 Lauzto līgumu saraksts NVD-6 Dokumenta apskate NVD-7 Dokumenta parakstīšana NVD	POR												
87	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Ievadīt un mainīt datus ārstniecības iestāžu reģistrā	E-2.1	EPK-14		POR	E-booking	O	Jā									
87					004	(004) 19 Iespēja ārstniecības iestādei ievadīt un mainīt datus, kas nepieciešami iestādes reģistrācijai ārstniecības iestāžu reģistrā (funkciju nodrošina NVD VIS sistēma);		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt ĀI datu izmaiņas – PORTALS.DA.UI.01 Pieteikt ĀI pirmreizējo reģistrāciju – PORTALS.DA.UI.04	POR												
88	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Iespēja reģistrēties ārstniecības persnu reģistrā	E-2.1	EPK-14		POR	E-booking	O	Jā									
88					POR-34	ĀI darba vietā ir jābūt iespējai veikt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu reģistrācijas procesu, skat. detalizētāku informāciju prasības aprakstā EPK-14. Šim nolūkam ir jānodrošina: 1.) Iespēja izsaukt datu izmaiņu reģistrācijas pieteikuma ekrānformu; 2.) Iespēja norādīt Ārstniecības iestādes filiāles, kontaktpersonas, struktūrvienības, nodaļas / kabinetu un darbiniekus, kā arī augšupielādēt ieskanētus nepieciešamos dokumentus; 3.) Iespēja Ārstniecības iestādei nosūtīt datu izmaiņu reģistrācijas pieteikumu VI; 4.) Iespēja veidot jaunu pārreģistrācijas pieteikumu uz iepriekš izveidotā pieteikuma bāzes, kā arī veikt pieteikumā korekcijas. 5.) Iespēja saglabāt daļēji aizpildītu Ārstniecības iestādes datu izmaiņu reģistrācijas pieteikumu un, nākamajā reizē autorizējoties, turpināt tā aizpildīšanu; 6.) Iespēja skatīt, labot un, ja nepieciešams, izdrukāt jau sagatavotu Ārstniecības iestādes datu izmaiņu reģistrācijas pārreģistrācijas pieteikumu.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteikuma statusu – PORTALS.DA.UI.03 Izveidot / Labot Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.UI.01 Iesniegt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.UI.02 Atsaukt Ārstniecības iestādes pieteikumu – PORTALS.DA.UI.10	POR												
88					004	(004). 20 Iespēja ārstniecības personai reģistrēties ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (funkciju nodrošina NVD.VIS.sistēma).		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt ĀP vai ĀAP datu izmaiņas – PORTALS.DA.UI.02 Pieteikt ĀP vai ĀAP pirmreizējo reģistrāciju – PORTALS.DA.UI.05	POR												
89	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai reģistrēt savus darbiniekus, amatus, norādīt izmaiņas, darbinieku identifikatorus	E-2.1	EPK-14		POR	E-booking	O	Jā									

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita pieeja	Audita izpilde				
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības iss formulējums						e-pak ID	Audita vide (T/P)	Audita datums		Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
89					004	(004) 21 Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai reģistrēt savus darbiniekus (darba attiecības) ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (funkciju nodrošina NVD VIS sistēma) un IP autorizācijas moduļi.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR										
89					004	(004) 22 Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai norādīt un uzturēt savu darbinieku ieņemtajiem amatiem atbilstošo tiesību kopumu E-veselības sistēmā		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR										
89					004	(004) 23 Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai norādīt izmaiņas darbinieku ieņemamajos amatos (tajā skaitā atlaišanu) - informācija tiek nodota NVD VIS sistēmai (Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistram) un integrācijas platformas autorizācijas moduļim.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR										
89					004	(004) 24 Iespēja ārstniecības iestādei norādīt savu darbinieku identifikatorus , kas tiek lietoti ārstniecības iestāžu vai aptieku informācijas sistēmās		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR										
90	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādes un aptiekas administratīvajam personālam		TS.2.1.	048	Veikt identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju, atajunot iestādes datus, aktualizēt rezervēšanai pieejamo kalendāro grafilu, aplūkot ziņojumus, piešķirt lietotāja tiesības, labot lietotāja profilu	E-2.1		LIETOTĀJU PĀRVALDĪBA	IP	E-booking	O	jā							
90					048	(048). Funkcijas Ārstniecības iestādes un aptiekas administratīvajam lietotājam		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.3 Ārstniecības iestādes darba vieta Aptiekas un Farmaceita datu izmaiņu pieteikšana un pirmreizējā reģistrācija centralizētos reģistros tiks nodrošināta projekta 2.kārtā saskaņā ar 16.08.2011. darba grupas protokolu.	IP										
91	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Informācija par ārstniecības iestādēm, ārstiem un piedāvātajiem pakalpojumiem	E-2.1			PUB	E-booking	O	jā							
92	PR4	Darba laika norāde		TS.4.1.	PNI-13	Darba laika norāde	E-2.1	nav pasūtīts		PNI		V	jā							
93	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Palīginformācija pacientam	E-2.1	HELP		PUB	E-booking	O	jā							
93					004	(004) Procesu atbalsts: • 2. Veselības aprūpes pakalpojuma klasifikatoru uzturēšana un izplatīšana; • 4. Iespēja ārstniecības iestādēm uzzināt par speciālistiem un pakalpojumiem, kuri ir pieejami citās ārstniecības iestādēs; • 21. Centralizēto klasifikatoru izmantošana no integrācijas platformas; • 44. „Klasifikatoru pārlūks „ – iespēja apskatīt aktuālo klasifikatoru versiju datus; • 45. Jāpublicē e-veselības sistēmu izmantošanas statistika informācija tiek atjaunota reizi dienā); • 46. Jānodrošina satura pārvaldības sistēma brīva formāta un satura informācijas publikācijai (Web content management system).		NVD.VVIS.POR.PUB.PPS	Atlasīt informāciju katalogā – PORTALS.PUBL.F.05; Katalogi – PORTALS.PUBL.U1.06; Pārvaldīt katalogus – PORTALS.PUBL.F.04; Interaktīvais elements – PORTALS.PUBL.U1.10 Stefinity CMS – 12.1.apakšnodalā	PUB										
94	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Klasifikatoru pārlūks	E-2.1			PUB	E-booking	O	jā							
95	PR4	Ārstniecības personas darba vietas uzlabojumi		TS.4.1.	POR-34	Ārstniecības personas darba vietas uzlabojumi	E-2.2			POR	POR	O	jā							
95					POR-34	AP darba vietai Portālā ir jānodrošina divas darba vietas – AP darba vieta un pacienta apkalpošanas vieta.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	7.1.2. nodaļa Ārstniecības personas darba vieta	POR										
95					POR-34	ĀI darba vietā ir jābūt iespējai veikt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu reģistrācijas procesu, skat. detalizētāku informāciju prasības aprakstā EPK-14. Šim nolūkam ir jānodrošina: 1.) Iespēja izsaukt datu izmaiņu reģistrācijas pieteikuma ekrānformu; 2.) Iespēja norādīt Ārstniecības iestādes filiāles, kontaktpersonas, struktūrvienības, nodaļas / kabinetu un darbiniekus, kā arī augšupielādēt ieskanētus nepieciešamos dokumentus; 3.) Iespēja Ārstniecības iestādei nosūtīt datu izmaiņu reģistrācijas pieteikumu V1; 4.) Iespēja veidot jaunu pārreģistrācijas pieteikumu uz iepriekš izveidotā pieteikuma bāzes, kā arī veikt pieteikumā korekcijas. 5.) Iespēja saglabāt daļēji aizpildītu Ārstniecības iestādes datu izmaiņu reģistrācijas pieteikumu un, nākamajā reizē autorizējoties, turpināt tā aizpildīšanu; 6.) Iespēja skatīt, labot un, ja nepieciešams, izdrukāt jau sagatavotu Ārstniecības iestādes datu izmaiņu reģistrācijas pārreģistrācijas pieteikumu.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteikuma statusu – PORTALS.DA.U1.03 Izveidot / Labot Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.U1.01 Iesniegt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.U1.02 Atsaukt Ārstniecības iestādes pieteikumu – PORTALS.DA.U1.10	POR										
95					POR-34	AP Pacienta apkalpošanas darba vietā jānodrošina saskaņā informācijas atspoguļošana par konkrēto pacientu brīdī, kad AP pieprasa pacienta karti, visos moduļos atspoguļotu tikai informāciju, kas saistīta ar konkrēto pacientu, lai vizītes laikā izveidotie elektroniskās formas dokumenti tiktu automātiski aizpildīti ar pieejamajiem datiem par konkrēto pacientu.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	7.1.2. nodaļa Ārstniecības personas darba vieta	POR										
96	PR4	AP sagatavoti paziņojumi pacientam		TS.4.1.	POR-36	AP sagatavoti paziņojumi pacientam	E-2.3	nav pasūtīts		netestē	POR	V	jā							

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaja	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita izpilde							
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums						e-pak ID	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi			
97	PR4	VDEAĀK nosūtījumu komentēšanas iespējas		TS.4.1.	PNI-01	VDEAĀK nosūtījumu komentēšanas iespējas	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē	PNI	V	jā									
98	PR4	Vairāku diagnožu norāde nosūtījumā		TS.4.1.	PNI-02	Vairāku diagnožu norāde nosūtījumā	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		NOS	PNI	O	jā									
99	PR4	Elektronisko nosūtījumu ekrānformas uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-03	Elektronisko nosūtījumu ekrānformas uzlabojumi	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	Klasifikatora papildināšana ar pakalpojumiem.	NOS	PNI	O	jā									
100	PR4	E-nosūtījumu saraksta uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-04	E-nosūtījumu saraksta uzlabojumi	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	Nav nosūtījums VDEĀVK, VAC	netestē	PNI	O	jā									
101	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	007, 009, 011, 024	Pakalpojuma pieteikšana, apstiprināšana, anulēšana, personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	E-2.2, E-2.3		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.SIS	DAR	E-booking	O	jā									
101					007	(007). Pakalpojuma pieteikšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010 Vairākkārtējā pieraksta pārbaude – PNIS.PNBK.F.020 ĀP līgumu un sniedzamo pakalpojumu sarakstu izgūšana – PNIS.PNBK.F.060 Provizorisko datu aizpildīšana – PNIS.PNBK.F.070 Provizorisko datu izgūšana – PNIS.PNBK.F.080 Īsā saraksta izveide – PNIS.PNBK.F.090 Īsā saraksta ieraksta dzēšana – PNIS.PNBK.F.100.	DAR											
102	PR4	E-pierakstu funkcionalitātes uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-10	E-pierakstu funkcionalitātes uzlabojumi	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē	PNI	V	jā									
103	PR4	E-pieraksta vai e-nosūtījuma rezultāta izveidošana		TS.4.1.	PNI-12	E-pieraksta vai e-nosūtījuma rezultāta izveidošana	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē	PNI	O	jā									
104	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	025, 026, 027, 028, 029, 030, 031, 032	Testa parauga identifikācija, nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana, pakalpojuma rezultāta reģistrēšana, nosūtījuma anulēšana E-veselības WEB lietotāju platformā, ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	E-2.2, E-2.3		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.SIS	NOS	E-booking	O	jā									
104					025	(025). Testa parauga identifikācija E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010	NOS											
104					025	(025). Testa parauga identifikācija E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma izveide – PORTALS.PNRF.UI.020 Izmeklējuma testa parauga identifikācijas drukāšana – PORTALS.PNRF.UI.110	NOS											
104					026	(026). Testa parauga identifikācija ārstniecības iestādes informācijas sistēmā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010 Nosūtījumu saraksta izgūšana – PNIS.PNRF.F.030	NOS											
104					027	(027). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010	NOS											
104					027	(027). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma izveide – PORTALS.PNRF.UI.020 Nosūtījumu saraksta atase – PORTALS.PNRF.UI.010	NOS											
104					028	(028). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana ārstniecības iestādes IS			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010	NOS											
104					028	(028). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana ārstniecības iestādes IS			NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījumu saraksta atase – PORTALS.PNRF.UI.010 Pierakstu atcelošana sarakstā – PORTALS.PNBK.UI.050	NOS											
104					029	(029). Pakalpojuma rezultāta reģistrēšana E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma rezultāta izveide – PNIS.PNRF.F.040	NOS											
104					029	(029). Pakalpojuma rezultāta reģistrēšana E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma rezultāta izveide – PORTALS.PNRF.UI.060	NOS											
104					030	(030). Pakalpojuma rezultāta reģistrēšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma rezultāta izveide – PNIS.PNRF.F.040	NOS											
104					031	(031). Nosūtījuma anulēšana E-veselības WEB lietotāju platformā			NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma anulēšana – PORTALS.PNRF.UI.050 Pieraksta pieteikuma anulēšana – PORTALS.PNBK.UI.080	NOS											
104					032	(032). Nosūtījuma anulēšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma anulēšana – PNIS.PNRF.F.020	NOS											
105	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	017, 018	Reģistrācijas pie ģimenes ārsta pieteikšana, apstiprināšana E-veselības WEB lietotāju platformā	E-2.8			POR	E-booking	O	jā									
105					017	(017). Reģistrācijas pie ģimenes ārsta pieteikšana E-veselības Web lietotāju platformā			NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Reģistrēties/Pārreģistrēties pie ģimenes ārsta – PORTALS.GP.UI.01 Apskatīt reģistrācijas/pārreģistrācijas pieteikuma statusu – PORTALS.GP.UI.02	POR											
105					018	(018). Reģistrācijas pie ģimenes ārsta akceptēšana E-veselības Web lietotāju platformā			NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteiktās reģistrācijas – PORTALS.GP.UI.03 Apskatīt savu pacientu sarakstu – PORTALS.GP.UI.04	POR											
106	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	033	Automātiska nosūtījumā norādītā pakalpojuma uzskaites dokumenta sagatavošana	E-2.2, E-2.3		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.SIS	NOS	E-booking	O	jā									
106					033	(033). Automātiska nosūtījumā norādītā pakalpojuma uzskaites dokumenta sagatavošana (daļa, kas attiecas uz nosūtījumu datu iesūtīšanu un saņemšanu)			NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010	NOS											
107	PR4	Atbalsts vairāku pacientu vienlaicīgai apkalpošanai		TS.4.1.	POR-37	Atbalsts vairāku pacientu vienlaicīgai apkalpošanai	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē	POR	V	jā									
108	PR4	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei		TS.4.1.	POR-38	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē	POR	V	jā									
109	PR4	Āi darba vietas uzlabojumi		TS.4.1.	POR-39	Āi darba vietas uzlabojumi	E-2.2, E-2.3			POR	POR	O	jā									
110	PR4	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei		TS.4.1.	POR-40	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē	POR	O	jā									
111	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	006, 008, 010, 012, 021, 023	Pakalpojuma pieteikšana, apstiprināšana, atsaukšana, atgādinājums, EVAK izgatavošanas pieteikšana, personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai E-veselības WEB lietotāju platformā	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010 Vairākkārtējā pieraksta pārbaude – PNIS.PNBK.F.020 ĀP līgumu un sniedzamo pakalpojumu sarakstu izgūšana – PNIS.PNBK.F.060 Provizorisko datu aizpildīšana – PNIS.PNBK.F.070 Provizorisko datu izgūšana – PNIS.PNBK.F.080 Īsā saraksta izveide – PNIS.PNBK.F.090 Īsā saraksta ieraksta dzēšana – PNIS.PNBK.F.100	NOS, EVAK, EVK, DAR	E-booking	O	jā								

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadala	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums		Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita izpilde		
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums							Audita liecība	Vai prasība realizēta						Ieteikumi		
111					006	(006). Pakalpojuma pieteikšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010 Vairākkārteja pieraksta pārbaude – PNIS.PNBK.F.020 AP līgumu un sniedzamo pakalpojumu sarakstu izgūšana – PNIS.PNBK.F.060 Provizorisko datu aizpildīšana – PNIS.PNBK.F.070 Provizorisko datu izgūšana – PNIS.PNBK.F.080 Išā saraksta izveide – PNIS.PNBK.F.090 Išā saraksta ieraksta dzēšana – PNIS.PNBK.F.100 Pieraksta apstiprināšana – PNIS.PNBK.F.050	DAR												
111					008	(008). Pieteikuma apstiprināšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta anulēšana – PNIS.PNBK.F.030	DAR												
111					010	(010). Pieteikuma atsauksana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Automātisko atgādinājumu nosūtīšana – PNIS.PNBK.F.015	DAR												
111					012	(012). Atgādinājums par pakalpojuma pieteikumu E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma izveide – PORTALS.PNRF.UI.020	NOS												
111					023	(023). Personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010	NOS												
111					023	(023). Personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieteikt EVAK – PORTALS.EVAK.UI.01 Apskatīt EVAK pieteikuma statusu – PORTALS.EVAK.UI.02	EVAK												
111					021	(021). EVAK izgatavošanas pieteikšana E-veselības Web lietotāju platformā		NVD.VVIS.POR.POR.PPS		EVK												
112	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Iespēja apstrādāt EVK publicēto pamatdatu izmaiņu notikumus	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			EVK	E-booking	O	jā									
112					004	(004).3 Piekļūt saviem medicīnas datiem (EVK ieraksti, nosūtījumu rezultāti, receptes, potes u.c.) [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt pacienta karti – PORTALS.EVK.UI.02 Iegūt veselības pamatdatus – PORTALS.EVK.UI.20 Iegūt veselības pamatdatu datu avotu – PORTALS.EVK.UI.21 Iegūt veselības pamatdatu piezīmes – PORTALS.EVK.UI.28 Iegūt medicīnisko dokumentu sarakstu – PORTALS.EVK.UI.30 Iegūt medicīnisko dokumentu – PORTALS.EVK.UI.31 Iegūt medicīnisko dokumentu datu avotu – PORTALS.EVK.UI.32 Iegūt pacienta profilaktiskās potēšanas kartes pārskatu – PORTALS.EVK.VR.UI.32	EVK												
113	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Pierakstu rezultātu uzkrāšana un nosūtīšana EVK IS	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		NOS, EVK	E-booking	O	jā									
114	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Audita un personas datu audita notikumu nodošana	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR, IP	E-booking	O	nē	Tehnisks risinājums								
115	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Nepersonalizēto datu eksports uz veselības nozares datu noliktavu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3				E-booking	O	nē	Tehnisks risinājums								
116	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Centralizēto klasifikatoru izmantošana no IP	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		IP	E-booking	O	nē	Tehnisks risinājums								
117	PR2	Funkcijas pacientam		TS.2.1.	044	Pacienta identifikācija, autentifikācija un autorizācija, pārskatīt pieteikumus, pārskatīt un meklēt nosūtījumus, pieteikties nosūtījumā, meklēt pieejamos pakalpojumus, atsaukt pieteikumu, saņemt pakalpojuma rezultātus, saņemt darba nespejas lapas kodu, utt	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR	E-booking	O	jā									
118	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pierakstīties ārsta apmeklējumam	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS NVD.VVIS.POR.POR.PPS		POR	E-booking	O	nē									
119	PR2	E-ieraksta atbalsta funkcijas		TS.2.1.	005	e-pieraksta apstiprināšana, anulēšana, statusa maiņa, atgādinājums, utt	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		DAR	E-booking	O	jā									
120	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Uzzināt informāciju par saviem bērniem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			VISI	E-booking	O	jā									
121	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Iespēja pieprasīt EVAK kartes izgatavošanu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR	E-booking	O	jā									
121					004	(004).12 Iespēja pieprasīt EVAK kartes izgatavošanu		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt EVAK – PORTALS.EVAK.UI.01 Apskatīt EVAK pieteikuma statusu – PORTALS.EVAK.UI.02 Apskatīt EVAK datus – PORTALS.EVAK.UI.03	POR												
122	PR2	Funkcijas medicīnas personālam		TS.2.1.	043	Ārstniecības personas identifikācija, autentifikācija un autorizācija, pārskatīt pieteiktos pakalpojumus, pieteiktās reģistrācijas gēmenes ārstam, nosūtīt pakalpojumu saņemšanai, izdrukāt testa parauga identifikāciju, pieteikt nosūtījumu, meklēt rezervēšanai pieejamu pakalpojumu, uut	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		VD, NMPD	NOS, DAR	E-booking	O	jā									
122					043	(043).22 Funkcijas medicīnas profesionālim - Noformēt (atvērt, pagarināt un slēgt) darbnospējas lappu		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01 Papildināt DNL datus – PNIS.DNL.F.04 Slēgt DNL – PNIS.DNL.F.06	DNL												

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadala	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita izpilde					
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums						e-pak ID	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi	
129	PR2	Funkcijas medicīnas darbiniekiem		TS.2.1.	004	Iespēja pieteikt klasifikatoru datu kvalitātes problēmas	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		??	E-booking	O	jā								
130	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Ievadīt informāciju par sniegtajiem pakalpojumiem un speciālistu darba garfikiem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	E-booking	O	jā								
131	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Pārvaldīt speciālista pieraksta informāciju	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	E-booking	O	jā								
132	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Izrakstīt nosūtījumu pie citiem speciālistiem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		NOS	E-booking	O	jā								
133	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Iegūt informāciju par pierakstīto pacientu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	E-booking	O	jā								
134	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Ievadīt nosūtījuma rezultātus	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		NOS	E-booking	O	jā								
135	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Veikt ierakstus pacienta EVK	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		POR	E-booking	O	jā								
136	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Redzēt savus veidotos pierakstus	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	E-booking	O	jā								
137	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	035, 037	Darba nespējas lapas atvēršana, slēgšana E-veselības WEB lietotāju platformā	E-2.4		DNL	E-booking	O	jā								
137					035	Darbnespējas lapas atvēršana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01	DNL										
137					035	(035). Darbnespējas lapas atvēršana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Atvērt DNL – PORTALS.DNL.UI.01	DNL										
137					037	(037). Darbnespējas lapas slēgšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Slēgt DNL – PNIS.DNL.F.06	DNL										
137					037	(037). Darbnespējas lapas slēgšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Slēgt DNL – PORTALS.DNL.UI.06	DNL										
138	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	036, 038	Darba nespējas lapas atvēršana, slēgšana ārstniecības iestādes	E-2.4		DNL			nē	Ārstniecības iestādes IS nav audita tvērumā							
138					036	(036). Darbnespējas lapas atvēršana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01	DNL										
138					038	(038). Darbnespējas lapas slēgšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Slēgt DNL – PNIS.DNL.F.06	DNL										
139	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Darba nespējas lapu apstrāde	E-2.4		DNL	E-booking	O	jā								
140	PR4	Darba nespējas lapas uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-14	Darba nespējas lapas uzlabojumi	E-2.4		DNL	PNI	V	jā								
141	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	050	Darba nespējas lapas izdrukāšana	E-2.4		DNL	E-booking	O	jā								
141					050	(050). Darba nespējas lapas izdrukāšana		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Ģenerēt DNL datni – PNIS.DNL.F.10	DNL										
141					050	(050). Darba nespējas lapas izdrukāšana		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Skatīt DNL no DNL piekļuves saites – PORTALS.DNL.UI.11	DNL										
142	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	039	Darba nespējas lapu nosūtīšana uz VSAA IS	E-2.4		DNL	E-booking	O	nē	Tehnisks risinājums							
142					039	(039). Darbnespējas lapu nosūtīšana uz VSAA IS		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Apstrādāt VSAA IS pieprasījumu pēc DNL numuriem – PNIS.DNL.F.11	DNL										
143	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	040	Darba nespējas lapu noformēšana bez pacienta klātbūtnes	E-2.4		DNL	E-booking	O	jā								
143					040	(040). Darbnespējas lapu noformēšana bez pacienta klātbūtnes		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01	DNL										
143					040	(040). Darbnespējas lapu noformēšana bez pacienta klātbūtnes		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Atvērt DNL – PORTALS.DNL.UI.01	DNL										
144	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	041	Darba nespējas lapu anulēšana	E-2.4		DNL	E-booking	O	jā								
144					041	(041). Darbnespējas lapu anulēšana		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Anulēt DNL – PNIS.DNL.F.07 Atzīmēt lēmumu par DNL anulēšanu – PNIS.DNL.F.13	DNL										
144					041	(041). Darbnespējas lapu anulēšana		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Anulēt DNL – PORTALS.DNL.UI.07 Atzīmēt atzinumu par DNL anulēšanu – PORTALS.DNL.UI.13 Skatīt saistītās DNL – PORTALS.DNL.UI.12	DNL										
145	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	034	Atbildības pieprasījuma nosūtīšana	E-2.5			E-booking	O	nē	Tehnisks risinājums							
146	PR4	Apmaksas pieprasījumu nosūtīšana		TS.4.1.	PNI-05	Apmaksas pieprasījumu nosūtīšana	E-2.5			PNI	V	nē	Tehnisks risinājums							
147	PR4	Apmaksas pieprasījumi trešajām pusēm		TS.4.1.	PNI-05	Apmaksas pieprasījumi trešajām pusēm	E-2.5			PNI	V	nē	Tehnisks risinājums							
148	PR4	Apdrošinātāja kompensāciju datu izguve		TS.4.1.	PNI-05	Apdrošinātāja kompensāciju datu izguve	E-2.5			PNI	V	nē	Tehnisks risinājums							
149	PR4	Dubultās apmaksas kontroles izstrāde		TS.4.1.	PIN-11	Dubultās apmaksas kontroles izstrāde	E-2.5			PNI	V	nē	Tehnisks risinājums							
150	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	014	Sadarbība starp pakalpojumu sniedzējiem un maksātājiem	E-2.5				E-booking	O	nē	Tehnisks risinājums						
151	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Maksājumu informācijas apstrāde	E-2.5				E-booking	O	jā							
152	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	E-receptes maksājumu informācijas apstrāde	E-2.5			REC	E-booking	O	jā							
153	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Informācijas uzkrāšana un apstrāde par pacienta maksājumu uzstādījumiem	E-2.5				E-booking	O	jā							
154	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Ārstniecības iestādes finanšu darbs ar finanšu datiem	E-2.5				E-booking	O	jā							
155	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Ievadīt un koriģēt automātiski izveidotos apmaksas pieprasījumus	E-2.5				E-booking	O	jā							

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaja	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita izpilde				
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums						e-pak ID	Audita sfēra	Komentārs						Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi		
156	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Summārā informācija par ārstniecības iestādes finanšu norēķiniem	E-2.5			E-booking	O	jā												
157	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Informācija par veselības pakalpojumu apmaksas kārtību valsts apmaksātajiem pakalpojumiem	E-2.5			E-booking	O	jā												
158	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Ārsta darbs ar saviem pierakstiem un nosūtījumiem	E-2.6		DAR, NOS	E-booking	O	jā												
159	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Pacienta pieraksta darba plūsmas nodrošinājums	E-2.6		DAR	E-booking	O	jā												
160	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Pacienta mājas vizītes pieteikuma darba plūsmas nodrošinājums	E-2.6		DAR	E-booking	O	jā												
161	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Nodrošināta pacienta datu pieejas tiesību pārbaude EVK sistēmā	E-2.6		IP	E-booking	O	jā												
162	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Islaicīgās pieejas atļauju pārvaldība EVK sistēmā	E-2.6			E-booking	O	nē	Tehniskis risinājums											
163	PR2	Funkcijas aptiekai		TS.2.1.	004	Saņemt informāciju par pacienta izrakstītām receptēm	E-2.7		REC	E-booking	O	jā												
164	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	019	Reģistrācijas pie ģimenes ārsta pieteikšanas apstiprināšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	E-2.8		POR	E-booking	O	nē	Tehniskis risinājums, ārsta IS ārpus tvēruma											
164					019	(019). Reģistrācijas pie ģimenes ārsta akceptēšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteiktās reģistrācijas – PORTALS.GP.UI.03 Apskatīt savu pacientu sarakstu – PORTALS.GP.UI.04	POR														
165	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	020	Reģistrācija / pārreģistrācija pie ģimenes ārsta	E-2.8		POR	E-booking	O	jā												
165					020	(020). Reģistrēšana / pārreģistrēšana pie ģimenes ārsta		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Reģistrēties/Pārreģistrēties pie ģimenes ārsta – PORTALS.GP.UI.01 Apskatīt reģistrācijas/pārreģistrācijas pieteikuma statusu – PORTALS.GP.UI.02	POR														
165					005	(005).16 Pieteikuma forma reģistrācijai / pārreģistrācijai pie ģimenes ārsta		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Reģistrēties/Pārreģistrēties pie ģimenes ārsta – PORTALS.GP.UI.01	POR														
166	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Uzzināt savu ģimenes ārstu	E-2.8		POR	E-booking	O	jā												
166					004	(004).10 Uzzināt savu ģimenes ārstu („Mans Ģimenes ārsts”) [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt informāciju par ģimenes ārstu – PORTALS.EVK.UI.09	POR														
166					004	(004).10 Uzzināt savu ģimenes ārstu („Mans Ģimenes ārsts”), reģistrēties pie ģimenes ārsta, nomainīt ģimenes ārstu		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Reģistrēties/Pārreģistrēties pie ģimenes ārsta – PORTALS.GP.UI.01 Apskatīt reģistrācijas/pārreģistrācijas pieteikuma statusu – PORTALS.GP.UI.02 Apskatīt ģimenes ārsta datus – PORTALS.EVK.UI.09 Apskatīt ģimenes ārstu – PORTALS.GP.UI.05	POR														
166					EPK-08	EPK-08 - Mans ģimenes ārsts		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt ģimenes ārstus kartē – PORTALS.GP.UI.05	POR														
167	PR4	Iedzīvotāja reģistrācija pie ģimenes ārsta		TS.4.1.	POR-35	Iedzīvotāja reģistrācija pie ģimenes ārsta	E-2.8		nav pasūtīts	netestē	POR	V	jā											
168	PR4	Uzlabojumi reģistrācijai pie ģimenes ārsta		TS.4.1.	POR-41	Uzlabojumi reģistrācijai pie ģimenes ārsta	E-2.8			POR	V	jā												
169	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pārvaldīt savus pierakstus	E-2.10		DAR	E-booking	O	jā												
170	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pieklūt saviem medicīnas datiem	E-2.10		POR	E-booking	O	jā												
171	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pārbaudīt kurš piekļuvis konkrētā pacienta medicīnas datiem	E-2.10		POR	E-booking	O	jā												
171					004	(004).4 Pārbaudīt, kurš piekļuvis konkrētā pacienta medicīnas datiem (uz pacientu attiecināmie personas datu audita ieraksti)		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt aktivitāšu audita pierakstus – PORTALS.UP.UI.08	POR														
172	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pārvaldīt pacienta izsniegtās atļaujas datu pieejai	E-2.10		POR, EVK	E-booking	O	jā												
173	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pieklūt un manipulēt ar cita pacienta medicīnas un administratīvajiem datiem	E-2.10			E-booking	O	nē	Drošības prasība											
173					004	(004).6 Pieklūt un manipulēt ar cita pacienta medicīnas un administratīvajiem datiem, ja pacientam ir tiesības to darīt [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt pilnvarojumu sarakstu – PORTALS.EVK.UI.14 Pievienot pilno aizliegumu – PORTALS.EVK.UI.15 Labot pilnvarojumu – PORTALS.EVK.UI.16	POR														
173					004	(004).6 Pieklūt un manipulēt ar cita pacienta medicīnas un administratīvajiem datiem, ja pacientam ir tiesības to darīt		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt, kurš ir piekļuvis Lietotāja datiem – PORTALS.UP.UI.09	POR														
174	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Uzstādīt savu kontakta informāciju	E-2.10		POR	E-booking	O	jā												
175	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Uzstādīt medicīnas pakalpojumu apmaksas parametrus	E-2.10			E-booking	O	jā												
176	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Uzzināt datus par savu veselības aprūpes pakalpojumu apmaksu	E-2.10			E-booking	O	jā												
177	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pacienta ziņojumu "pastkastīte"	E-2.10		POR	E-booking	O	jā												
177					044	(044). Funkcijas pacientam		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.1 Pacienta darba vieta	POR														
177					044	(044) Funkcijas pacientam - Pārskatīt savas atļaujas un ierobežojumus [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt pilnā aizlieguma informāciju – PORTALS.EVK.UI.11 Pievienot pilno aizliegumu – PORTALS.EVK.UI.12 Labot pilno aizliegumu – PORTALS.EVK.UI.13 Iegūt pilnvarojumu sarakstu – PORTALS.EVK.UI.14 Pievienot pilnvarojumu – PORTALS.EVK.UI.15 Labot pilnvarojumu – PORTALS.EVK.UI.16 Iegūt pieejamo pacientu karšu sarakstu – PORTALS.EVK.UI.18 Iegūt medicīnisko dokumenta aizliegumus – PORTALS.EVK.UI.34 Pievienot medicīniskā dokumenta piekļuves aizliegumu – PORTALS.EVK.UI.35 Labot medicīniskā dokumenta piekļuves aizliegumu – PORTALS.EVK.UI.36	EVK														
177					044	(044).17 Funkcijas pacientam - Saņemt darbnespējas lapas piekļuves kodu		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Ģenerēt DNL piekļuves kodu – PNIS.DNL.F.08 Izgūt DNL datus sūtīšanai darba devējiem vai citiem interesentiem – PNIS.DNL.F.09	DNL														
177					044	(044).18 Funkcijas pacientam - Pārskatīt savas darbnespējas lapas		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izgūt DNL datus – PNIS.DNL.F.02	DNL														
177					044	(044).19 Funkcijas pacientam - Meklēt savu darbnespējas lapu		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izgūt DNL datus – PNIS.DNL.F.02 Izgūt DNL sarakstu – PNIS.DNL.F.03 Izgūt sarakstu ar saistītiem DNL – PNIS.DNL.F.12	DNL														
177					044	(044).17 Funkcijas pacientam - Saņemt darbnespējas lapas piekļuves kodu		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Ģenerēt DNL piekļuves kodu – PORTALS.DNL.UI.08 Sūtīt DNL datus pacienta izvēlētiem adresātiem – PORTALS.DNL.UI.09 Skatīt DNL no DNL piekļuves saites – PORTALS.DNL.UI.11	DNL														

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaja	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums			Audita pieeja	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita izpilde					
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID							Prasības īss formulējums	Audita sfera	Komentārs						Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi			
205					055	(055)Publiskajā sadaļā ir jānodrošina vismaz šāda e-recepšu informācija: E-receptes tīklā iesaistīto aptieku saraksts, E-receptes tīklā iesaistīto ārsta prakšu saraksts, Informācija par sistēmas uzturēšanas notikumiem, Informācija par sistēmas lietošanu, Informācija par e-receptes ieviešanas gaitu, Tiesību akti attiecībā uz zāļu apriti.		NVD.VVIS.POR.PUB.PPS	Katalogi – PORTALS.PUBL.UI.06; Informatīvais bloks – PORTALS.PUBL.UI.05; Paļiģs – PORTALS.PUBL.UI.08;	PUB															
205					055	(055) E-Receptes publiskās informācijas sadaļā Portālā (Obligāta): • (1) E-receptes tīklā iesaistīto aptieku saraksts; • (2) E-receptes tīklā iesaistīto ārstu prakšu saraksts; • (3) informācija par sistēmas uzturēšanas noteikumiem; • (4) informācija par sistēmas lietošanu; • (5) informācija par e-receptes ieviešanas gaitu; • (6) tiesību akti attiecībā uz zāļu apriti.		NVD.VVIS.REC.POR.PPS	1. Prasība tiek realizēta Portālā kā kopējā funkcionalitāte. 2. Prasība tiek realizēta Portālā kā kopējā funkcionalitāte. 3. Prasība tiek realizēta Portālā kā kopējā funkcionalitāte. 4. Prasība tiek realizēta Portālā kā kopējā funkcionalitāte. 5. Prasība tiek realizēta Portālā kā kopējā funkcionalitāte. 6. Prasība tiek realizēta Portālā kā kopējā funkcionalitāte.	REC															
206	PR2	Ārstniecības līdzekļu sarakstu veidošana		TS.2.1.	058	Pilnais ārstniecības līdzekļu saraksts, zāļu saraksts, ārsta īsaais saraksts, pacientam izrakstītie medikamenti, utt			REC, KLR	E-booking	O	jā													
206					058	(058). Ārstniecības līdzekļu sarakstu veidošana (Obligāta): lai izvēlētos uz receptes izrakstāmo ārstniecības līdzekli, jānodrošina pēc iespējas ērtāka lietotāja saskarne, nodrošinot izvēli no šādiem sarakstiem: • (1) pilnais ārstniecības līdzekļu saraksts; • (2) zāļu saraksts (tikai zāles); • (3) ārsta īsaais saraksts, kas satur ārsta biežāk izrakstītos medikamentus, vadoties pēc izrakstīšanas biežuma un pēc pēdējā laikā izrakstītiem ārstniecības līdzekļiem, sakārtots pēc izrakstīšanas biežuma.		NVD.VVIS.REC.POR.PPS	1. Izgūt ĀL sarakstu no ZVA zāļu saraksta - PORTALS.EREC.UI.08. 2. Izgūt ĀL sarakstu no ZVA zāļu saraksta - PORTALS.EREC.UI.08. 3. Papildināt atlasīto ĀL sarakstu (īsaais saraksts) - PORTALS.EREC.UI.09. Izgūt ĀP biežāk izrakstīto ĀL sarakstu - PORTALS.EREC.UI.07. Izgūt ĀL sarakstu no ZVA zāļu saraksta - PORTALS.EREC.UI.08. Izgūt pacientam izrakstīto ĀL sarakstu - PORTALS.EREC.UI.10.	REC															
206					058	(058). Ārstniecības līdzekļu sarakstu veidošana		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.2 Ārstniecības personas darba vieta	REC															
207	PR2	Ārstniecības personas funkcijas EVK IS		TS.2.1.	061	EVK ieraksta meklēšana, izveide, informācijas ievade, datu apstiprināšana, darbības ar vakcinācijas reģistru, aplūkot ziņojumus, pārskatu sagatvošana			VAC, EVK	E-booking	O	jā													
207					061	(061). Ārstniecības personas funkcijas EVK IS [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Visas ĀP funkcijas, kuras ir specificētas ir aprakstītas 3. nodaļā „Vispārējais apraksts”	VAC, EVK															
208	PR2	Ārstniecības atbalsta personas funkcijas EVK IS		TS.2.1.	062	EVK datu ieraksts, labošana, dzēšana, apskate.			POR, EVK	E-booking	O	jā													
208					062	(062). Ārstniecības atbalsta personas funkcijas EVK IS [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Visas ĀAP funkcijas, kuras ir specificētas ir aprakstītas 3. nodaļā „Vispārējais apraksts”	POR															
209	PR2	Pacienta funkcijas EVK IS		TS.2.1.	063	EVK datu apskate, piekļuves tiesību noteikšana, jautājumu uzdošana			POR, EVK	E-booking	O	jā													
209					063	(063). Pacienta funkcijas EVK IS [18]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Visas Pacienta funkcijas, kuras ir specificētas ir aprakstītas 3. nodaļā „Vispārējais apraksts”	POR															
210		Elektroniskās receptes informācijas sistēmas izstrāde																							
211	PR3	Ārsta piekļuve sistēmai		TS.3.1.	004, 014, 012, 023	Ārsta piekļuve sistēmai. Veikt ārsta identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju. Salīdzināšana ar VNC / VI ārstniecības personu reģistru.	E-3.1		REC	E-recepte	O	jā													
211					023	(023). Identifikācijas un autentifikācijas servisi (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	Veicot sistēmas analīzi, tika konstatēts, ka pacientu identifikācijas, autentifikācijas un autorizācijas funkcionalitāti nodrošinās IP IS.	REC															
211					012	(012). Receptes rezervēšana (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	FUN001 Rezervēt receptes	REC															
212	PR3	Portāla funkcijas ārstam		TS.3.1.	014	Iegūt sarakstu ar biežāk izrakstītajiem medikamentiem, meklēt ārstniecības līdzekļus to sarakstā, piekļūt zāļu lietošanas instrukcijai un zāļu arakstam, aplūkot savu izrakstīto recepšu vēsturi, aplūkot saņemtos ziņojumus un brīdinājumus, labot sava lietotāja profilu	E-3.1		REC	E-recepte	O	jā													
212					014	(014). Portāla funkcijas ārstam (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	Sistēma nodrošina šādas funkcijas ārstam: • izrakstīt parasto recepti (sk. FUN003 Izrakstīt recepti); • izrakstīt īpašo recepti (sk. FUN003 Izrakstīt recepti); • rezervēt recepti (sk. FUN001 Rezervēt receptes); • aizpildīt rezervēto recepšu informāciju (sk. FUN003 Izrakstīt recepti); • izgūt sarakstu ar biežāk izrakstītajiem medikamentiem (sk. FUN010 Izgūt ĀP biežāk izrakstītos ĀL.); • aplūkot savu izrakstīto recepšu vēsturi (sk. FUN006 Izgūt ĀP receptes); • aplūkot savu pacientu izrakstīto recepšu vēsturi (sk. FUN007 Izgūt pacienta receptes (ĀP)). Veicot sistēmas analīzi, tika konstatēts, ka: • ārsta identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju nodrošina IP IS; • meklēšanu ĀL sarakstā un ĀL saraksta eksportēšanu nodrošina Portāls; • ĀL saraksti glabājas IP IS klasifikatoros; • zāļu lietošanas instrukcija un zāļu apraksts ārstam nav pieejami; • lietotāja profila pārvaldības, ziņojumu nosūtīšanas un apskatīšanās funkcionalitāti nodrošinās Portāls izmantojot IP	REC															

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums		Audita pieeja	Audita izpilde											
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības iss formulējums			e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs		PPS sadaļa	Komponente testēšanai	Audita sfēra	Komentārs	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi	
218	PR3	Informācija par izrakstīto recepti		TS.3.1.	078	Pacienta vārds, uzvārds, personas kods, EVAK numurs, ārsta informācija - vārds, uzvārds, personas kods, specialitāte, diagnozes kods, izrakstītais ārstniecības līdzeklis, veids, deva, lietošanas veids, vai medikemntu var aizvietot, receptes derīguma termiņš, receptes status, kompensācijas saraksts, privātie apdrošinātāji, izsniegtie ārstniecības līdzekļi	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā										
218					078	(078). Informācija par izrakstīto recepti (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	DAT003 Informācija par recepti	REC													
219	PR3	Dalēja receptes informācijas pārņemšana		TS.3.1.	022	Nododamie parametri - pacienta personas kods, vārds, uzvārds, diagnozes kods, izrakstāmā ārstniecības līdzekļa kods. Pārejo informāciju iegūst no ārsta darba sesijas - ārsta informācija, informāciju par devām, lietošanu	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā										
219					022	(022). Dalēja receptes informācijas pārņemšana (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	Šī prasības Sistēma ir tikai informatīva. Ja šāda funkcionalitāte Portālā tiks realizēta, e-receptes izrakstīšanai tiks izmantota eksponējamās funkcija FUN003 „Izrakstīt recepti”.	REC													
220					025	(025). Neizmantoto e -recepšu statusa maiņa (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	Veicot sistēmas analīzi, tika nolemts, ka e-receptei būs šādi statusi: „Rezervēta”, „Izrakstīta”, „Atsaukta”; e-receptes derīgums tiks noteikts balstoties uz receptes izrakstīšanas datumu, derīguma termiņu un atlikušā (neizpemtā) ĀL daudzumu, kas glabāsies e-receptes datu struktūrā.	REC													
220					026	(026). Pilnībā izmantoto e -recepšu statusa maiņa (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	Veicot sistēmas analīzi, tika nolemts, ka e-receptei būs šādi statusi: „Rezervēta”, „Izrakstīta”, „Atsaukta”; e-receptes derīgums tiks noteikts balstoties uz receptes izrakstīšanas datumu, derīguma termiņu un atlikušā (neizpemtā) ĀL daudzumu, kas glabāsies e-receptes datu struktūrā.	REC													
220					027	(027). Nederīgo e -recepšu arhivācija (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	DAT009 Datu arhivācija	REC													
220	PR3	Recepšu statusa maiņa		TS.3.1.	025, 026, 027	Neizmantoto recepšu statusa maiņa, pilnībā izmantoto recepšu statusa maiņa, nederīgo e-recepšu arhivācija	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā										
221	PR3	Aptiekas reģistrācija sistēmā		TS.3.1.	004	Aptiekas reģistrācija sistēmā	E-3.1				E-recepte	O	nē	Administrators saskarne nav audita tvērumā									
222	PR3	Portāla funkcijas farmaceitam		TS.3.1.	016, 023	Veikt savu identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju. Atzīmēt medikamentu izsniegšanu, izdrukāt signatūra, saņemt informāciju par izrakstītajām receptēm, aplūkot saņemtos ziņojumus un brīdinājumus, izveidot sarakstu ar aptiekā izsniegtiem medikamentiem, meklēt ārstniecības līdzekļus to sarakstā, labot savu lietotāja profilu. Salīdzināšana ar LFB farmaceitu reģistru	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā										
222					016	(016). Portāla funkcijas farmaceitam (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	Sistēma nodrošina šādas funkcijas farmaceitam: atzīmēt medikamenta izsniegšanu (sk. FUN014 Izgūt receptes datus ĀL izsniegšanai, FUN015 Atzīmēt ĀL izsniegšanu, FUN016 Atcelt ĀL izsniegšanu); izgūt informāciju par izrakstītajām receptēm, kuras paredzēts izsniegt šajā aptiekā (sk. FUN017 Izgūt aptiekā izsniedzamo ĀL sarakstu), izgūt sarakstu ar šajā aptiekā izsniegtajiem ārstniecības līdzekļiem (sk. FUN018 Izgūt aptiekā izsniegto ĀL sarakstu). Veicot sistēmas analīzi, tika konstatēts, ka: farmaceita identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju nodrošina IP IS; signatūra drukāšanu nodrošina Portāls vai attiecīgā aptiekas IS; izsniegto un izsniedzamo recepšu sarakstu eksportēšanu atbilstošajā formātā nodrošina Portāls vai attiecīgā aptiekas IS; lietotāja profila pārvaldības, ziņojumu nosūtīšanas un apskatīšanās funkcionalitāti nodrošinās Portāls izmantojot IP IS funkcionālās iespējas.	REC													
223	PR3	Ziņojums par E-receptes anulēšanu		TS.3.1.	005	Ziņojums par E-receptes anulēšanu	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka ziņojuma funkcionalitāte ir izstrādāta.								
224	PR3	Ziņojums par medikamenta pieejamību tirgū		TS.3.1.	005	Ziņojums par medikamenta pieejamību tirgū	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka ziņojuma funkcionalitāte ir izstrādāta.								
225	PR3	Ziņojums par farmaceita statusa maiņu		TS.3.1.	005	Ziņojums par farmaceita statusa maiņu	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka ziņojuma funkcionalitāte ir izstrādāta.								
226	PR3	Ziņojums par medikamenta atsaukšanu		TS.3.1.	005	Ziņojums par medikamenta atsaukšanu	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārlicināties, ka ziņojuma funkcionalitāte ir izstrādāta.								
227	PR3	Informācija par pacientu		TS.3.1.	077	Vārds, uzvārds, personas kods, dzīvo LV, VNC apdrošināšana, EVAK kartes numurs, kontaktinformācija, personas kas var saņemt zāles, aptieka kur vēlas saņemt medikamentu, reģistrētais ģimenes ārsts, speciālisti, kam persona devusi piekļuvi, izrakstīto recepšu vēsture	E-3.1			REC	E-recepte	O	jā										

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaja	Komponente testēšanai	Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums				Audita izpilde				
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums						e-pak ID	Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi	
228	PR3	Portāla publiskā sadaja		TS.3.1.	017	E-receptes tīklā iesaistīto aptieku saraksts, ārsta prakšu saraksts, informācija par sistēmas uzturēšanas notikumiem, informācija par sistēmas lietošanu, informācija par e-receptes ieviešanas gaitu, tiesību akti attiecībā uz zāļu apriti	E-3.1		REC	E-recepte	O	jā								
229	PR3	Ārstniecības līdzekļu sarakstu veidošana		TS.3.1.	020	Pilnais ārstniecības līdzekļu saraksts, zāļu saraksts, ārsta īssais saraksts, pacientam izrakstītie medikamenti. Aplūkots un labots īso sarakstu.	E-3.1		REC	E-recepte	O	jā								
230	PR4	Ārstniecības līdzekļu saraksta papildināšana, medicīniskās iekārtas		TS.4.1.	REC-08, REC-09	Ārstniecības līdzekļu saraksta papildināšana(V), medicīniskās iekārtas(O)	E-3.1		REC	REC	O	jā								
231	PR4	Lietošanas instrukcija un zāļu apraksts		TS.4.1.	REC-01	Lietošanas instrukcija un zāļu apraksts	E-3.1		REC	REC	V	jā								
232	PR4	Ārsta kontaktinformācija e-receptē		TS.4.1.	REC-02	Ārsta kontaktinformācija e-receptē	E-3.1		REC	REC	O	jā								
232					REC-02	REC-02 Ārsta kontaktinformācija e-receptē.		NVD.VVIS.REC.POR.PPS	REC											
								Izrakstīt parasto recepti - PORTALS.EREC.UI.15. Izgūt receptes datus - PORTALS.EREC.UI.19. Ievadīt recepti - PORTALS.EREC.UI.25. Izdrukāt recepti - PORTALS.EREC.UI.40. Izdrukāt ĀL lietošanas noteikumus (signatūru) - PORTALS.EREC.UI.41. Izdrukāt svītkodu - PORTALS.EREC.UI.42. Izdrukāt neizsniegto ĀL daudzumu - PORTALS.EREC.UI.43.												
232					REC-02	REC-02 Ārsta kontaktinformācija e-receptē (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS.SIS	REC											
								REC-02 Ārsta kontaktinformācija e-receptē (Obligāta) 6.2. COCT_MT050000UV01.Person 6.3. COCT_MT230100UV.Medicine 6.14. HL7 standard data structures usage examples 9.1.3.3. Get recipe data 10.1. Error list												
232					REC-02	REC-02 Ārsta kontaktinformācija e-receptē (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	REC											
								FUN003 Izrakstīt recepti FUN004 Izgūt receptes datus FUN013 Ievadīt recepti DAT003 Informācija par recepti												
233	PR4	Receptes		TS.4.1.	REC-03, REC-04, REC-05, REC-10	Medikamentu sērijas fiksēšana (V), medicīnisko ierīču izsniegšana(O), receptu izsniegšanas brīdinājumi (O), daļēja izsniegšana (O)	E-3.1		REC	REC	O	jā								
					REC-05	REC-05 Receptu izsniegšanas brīdinājumi (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS	REC											
								FUN013 Ievadīt recepti FUN014 Izgūt receptes datus ĀL izsniegšanai FUN015 Atzīmēt ĀL izsniegšanu FUN016 Atcelt ĀL izsniegšanu FUN026 Pārbaudīt ĀL izsniegšanu												
					REC-05	REC-05 Receptu izsniegšanas brīdinājumi (Obligāta)		NVD.VVIS.REC.PAK.PPS.SIS	REC											
								6.7. PORX_MT020070UV01_LV02.CombinedMedicationDispense 9.2.1.1. Book medication dispense 9.2.1.3. Register medication dispense												
					REC-05	REC-05 Receptu izsniegšanas brīdinājumi.		NVD.VVIS.REC.POR.PPS	REC											
								Izgūt receptes datus ĀL izsniegšanai - PORTALS.EREC.UI.22. Atzīmēt ĀL izsniegšanu - PORTALS.EREC.UI.23. Atcelt ĀL izsniegšanu - PORTALS.EREC.UI.24. Ievadīt recepti - PORTALS.EREC.UI.25.												
234	PR3	Notifikāciju piegādes kanāli		TS.3.1.	029	Ārstu prakses sistēmas, aptieku sistēmas, SMS, e-pasta adrese, portālā.	E-3.1			E-recepte	O	nē	Tehniskais risinājums							
235	PR3	Validācija		TS.3.1.	032, 033, 034, 035	Validācija pret zāļu reģistru, pret diagnozes kodu, ārstniecības personas validācija pret ārstniecības personu reģistru, pacienta validācija pret valsts apdrošināto personu reģistru	E-3.1		REC	E-recepte	O	jā								
236	PR3	Zāļu izsniegšana		TS.3.1.	004,005, 008, 009	Zāļu izsniegšana, izmantojot aptiekas informācijas sistēmu tiešsaistē, medikamenta saņemšana pret e-recepti farmaceita darba vietā	E-3.2			E-recepte	O	nē	Aptiekas IS nav audita tvērumā							
237	PR3	Zāļu izsniegšana		TS.3.1.	004,005, 009	Zāļu izsniegšana, izmantojot aptiekas informācijas sistēmu bez tiešsaistes	E-3.2			E-recepte	O	nē	Aptiekas IS nav audita tvērumā							
238	PR3	Zāļu izsniegšana		TS.3.1.	004,005, 009	Zāļu izsniegšana, izmantojot Portālu	E-3.2		REC	E-recepte	O	jā								
239	PR3	Informācija par izsniegtajiem medikamentiem		TS.3.1.	079	Aptieka, kurā izsniegts ārstniecības līdzeklis, daudzums, cena, izsniegšanas datums	E-3.2		REC	E-recepte	O	jā								
240	PR3	Ziņojums par medikamenta izsniegšanu		TS.3.1.	005	Ziņojums par medikamenta izsniegšanu	E-3.2		REC	E-recepte	O	jā	Tehniskais risinājums	Pārliecināties, ka ziņojuma funkcionalitāte ir izstrādāta.						
241	PR3	Izrakstīto papīra receptu apstrāde		TS.3.1.	010, 011	Izrakstīto papīra receptu apstrāde, ārstēšanas kursam izrakstīto papīra receptu apstrāde	E-3.2		REC	E-recepte	O	jā								

[illegible]

**Informācijas apkopojums par NVD e-veselības projektu ietvaros izstrādājamo informācijas sistēmu, apakšsistēmu un e-pakalpojumu funkcionalitātes sasniegšanu
(Lūdzam aizpildīt, norādot "Jā" vai "Nē")**

Projekts	Projekta mērķis	Projekta ietvaros izstrādātā informācijas sistēma, tās apakšsistēmu/ e-pakalpojumu funkcionalitāte	Vai ir pilnībā izstrādātā sistēma vai e-pakalpojums?	Informācija par NVD veikto drošības auditu		Vai informācijas sistēma/ e-pakalpojumi ir pieejami lietotājiem lietošanai?	Demonstrācijas laiks
				Vai NVD ir veicis drošības auditu?	Vai pilnībā novērstas konstatētās kritiskās un augstas prioritātes ievainojamības?		
Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms (3DP/3.2.2.1.1/09/IPI A/IUMEPLS/019)	Centralizēta pacienta veselības informācijas uzkrāšana elektroniskajā veselības kartē; Pacientu informēšana par savu veselības stāvokli; Pacientu veselības informācijas operatīva pieejamība ārstniecības procesa dalībniekiem; Veselības informācijas apkopošanas un pārsūtīšanas procesu uzlabošana, optimizējot un elektronizējot esošās papīra dokumentu plūsmas; Politikas veidotājiem un uzraugošajām iestādēm - kvalitatīva un savlaicīga informācija par veselības aprūpi.	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās veselības kartes un Integrācijas platformas apakšsistēmas:</i> <i>Integrācijas platforma:</i> •Informācijas apmaiņa izmantojot integrācijas platformu; •Auditācijas pierakstu veidošana; •Autentifikācijas servisi •iedzīvotājam/ārstam/farmaceitam/uzraugam; •Lietotāju pārvaldība; •Apziņošanas serviss; •Klasifikatoru uzturēšana un izplatīšana; •Datu saņemšana no ārējiem reģistriem.	Jā	Jā	Jā	Jā Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija	Kopā ar pirmo rādāmo funkcionalitāti (piemēram, E-DNL), jo bez šīs sistēmas līdzdalības nevar tikt veiktas darbības portālā
	Nodrošināta droša un efektīva informācijas apmaiņa starp veselības aprūpes informācijas sistēmām - integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide	<i>Elektroniskā veselības karte:</i> •Pacienta pamatinformācija (Demogrāfiskā informācija); •Kontaktinformācija, diagnozes, alerģijas, kopsavilkums u.c.); •Medicīnisko dokumentu uzturēšana (epikrīze, nosūtījums u.c.); •Darbības ar personu profila datiem.	Jā	Jā	Jā	Jā Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija	Kopā ar pirmo rādāmo funkcionalitāti (piemēram, E-DNL), jo bez šīs sistēmas līdzdalības nevar tikt veiktas darbības portālā
	EP147 „Pacienta medicīnas pamatdati”	E-pakalpojums „Pacienta medicīnas pamatdati”				Tests / Portāla funkcionālitate	Epakalpojumi ir kā portāla funkcionalitāte, kura pieejama iedzīvotājam arī izmantojot www.latvija.lv portālu. Lielākā daļa epakalpojumu produkcijas vidē šobrīd būtu kā "meklēšanas kritērijiem atbilstošu datu nav", jo ārsti nav uzskāuši, piemēram, pacienta pamatdatu ievadi E-veselības sistēmā, nav veikta arī nosūtījumu / rezultātu sagatavošana E-veselības sistēmā. Testa vidē testa personām visa šī informācija ir ievadīta un tādējādi arī epakalpojumu rezultātos ir iespējams veikt dažādu datu atlases / atrādišanu. Demonstrēšana varētu tikt veikta visiem Epakalpojumiem vienā dienā, kad pabeigta visu funkcionālīšu pārbaude.
	EP148 „Pacientam noteiktās diagnozes”	E-pakalpojums „Pacientam noteiktās diagnozes”				Tests / Portāla funkcionālitate	
	EP149 „Pacientam veiktie izmeklējumi”	E-pakalpojums „Pacientam veiktie izmeklējumi”				Tests / Portāla funkcionālitate	
	EP150 „Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti”	E-pakalpojums „Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti”				Tests / Portāla funkcionālitate	
	EP151 „Atgādinājumi pacientam”	E-pakalpojums „Atgādinājumi pacientam”				Tests / Portāla funkcionālitate	
	EP152 „Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem”	E-pakalpojums „Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem”				Tests / Portāla funkcionālitate	
	EP153 „Kas skatījies manus medicīnas datus”	E-pakalpojums „Kas skatījies manus medicīnas datus”				Tests / Portāla funkcionālitate	
Elektronisko receptu informācijas sistēmas izveides pirmais posms (3DP/3.2.2.1.1/09/IPI A/IUMEPLS/003)	Nodrošināt dokumentētu receptu apriti starp ārstiem un farmaceitiem, izmantojot elektroniskās datu apmaiņas iespējas	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās receptes apakšsistēma:</i> •Elektronisko receptu aprite starp ārstiem un farmaceitiem (parastās un īpašās receptes); <i>Elektronisko receptu izveide:</i> •Jaunas receptes veidošana; •Izdrukāt recepti uz veidlapas; •ĀL lietošanas norādījumu izdruka; •Receptes izrakstīšana kompensējamajām zālēm	Jā	Jā	Jā	Jā Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija	Demonstrācija - 13.decembris pēcpusdiena vai 14.decembra pēcpusdiena
	Nodrošināt dokumentētu receptu apriti starp ārstiem un farmaceitiem, izmantojot elektroniskās datu apmaiņas iespējas	Datu saņemšana par izrakstītajām kompensējamajām receptēm Ārstniecības līdzekļu izsniegšana, nodrošināta informācija par aptiekām, kurām ir līgums ar NVD				Produkcija Produkcija	Demonstrācija - 13.decembris pēcpusdiena vai 14.decembra pēcpusdiena
	Veselības inspekcija saņem datus par aizdomīgām transakcijām	sistēma nodrošina validācijas un statistikas datu uzkrāšanu Datu saņemšanu par aizdomīgām transakcijām				Produkcija	
	EP164 "Manas e-receptes"	E-pakalpojums "Manas e-receptes"				Tests / Portāla funkcionālitate	Demonstrēšana varētu tikt veikta visiem Epakalpojumiem vienā dienā, kad pabeigta visu funkcionālīšu pārbaude, jo Epakalpojums ir portāla funkcionalitāte, kura pieejama iedzīvotājam izmantojot www.latvija.lv portālu
	Izveidot elektronisko apmeklējumu rezervēšanas (e-pierakstu) informācijas sistēmu	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Pierakstu un nosūtījumu apakšsistēma (ieskaitot Darba nespējas lapu moduli un E-veselības portālu):</i> Elektroniskā pierakstīšanās pie ārsta, izmantojot Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portālu	Jā	Jā	Jā	Jā Produkcija	Demonstrācija - 20.decembra pēcpusdiena vai 21.decembra pēcpusdiena

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 (3DP/3.2.2.1.1./09/IPI A/IUMEPLS/015)	Izveidot elektronisko nosūtījumu informācijas sistēmu	•Darbnespējas A lapas sagatavošana; •Darbnespējas B lapas sagatavošana; •Darbnespējas lapas anulēšana.				Produkcija Produkcija Produkcija	Demonstrācija - 8.decembra pēcpusdiena vai 9.decembris pēcpusdiena	
	Izveidot elektronisko nosūtījumu informācijas sistēmu	Jauna nosūtījuma izveidošana: •Nosūtījuma anulēšana; •Nosūtījuma rezultāta izveide; •Jauna apmeklējuma rezultāta izveidošana;				Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija	Demonstrācija - 20.decembra pēcpusdiena vai 21.decembra pēcpusdiena	
	Palielināt sabiedrības un pacientu informētību par veselības jautājumiem un motivāciju sekot līdzi savai veselībai, kā arī izveidot pacientiem un ārstiem vienotu vidi, kurā būtu pieejama personalizēta informācija un elektroniskie pakalpojumi	Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāls: • Portāla publiskā daļa ar sadaļām; • Pacienta darba vieta veselības portālā; • Ārsta darba vieta veselības portālā; • Veselības informācija ar klientu orientētu informāciju par veselības jautājumiem katrai sabiedrības grupai (jauniešiem, veciem cilvēkiem, cukura diabēta slimniekiem , u.c.) • Iespēju personai apskatīties izdotās Eiropas veselības apdrošināšanas kartes; • e-konsultācija pacientam elektroniski saņemt konsultāciju no sava ģimenes ārsta;	Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāls: • Portāla publiskā daļa ar sadaļām; • Pacienta darba vieta veselības portālā; • Ārsta darba vieta veselības portālā; • Veselības informācija ar klientu orientētu informāciju par veselības jautājumiem katrai sabiedrības grupai (jauniešiem, veciem cilvēkiem, cukura diabēta slimniekiem , u.c.) • Iespēju personai apskatīties izdotās Eiropas veselības apdrošināšanas kartes; • e-konsultācija pacientam elektroniski saņemt konsultāciju no sava ģimenes ārsta;				Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija Produkcija	Demonstrācija kopā ar E-DNL vai E-receptes funkcionalitāti
							Klasifikatori	Demonstrācija kopā ar visiem Epakalpojumiem
							Epakalpojums	Demonstrācija kopā ar visiem Epakalpojumiem
							LTC pilnveido šo ārpus projekta, lai var sniegt jebkuram ārstam	Demonstrācija kopā ar visiem Epakalpojumiem
							Pierakstu funkcionalitāte ārstiem šobrīd nav atvērta produkcijas vidē	Demonstrācija - 20.decembra pēcpusdiena vai 21.decembra pēcpusdiena
							Produkcija	Demonstrācija kopā ar klasifikatoru reģistra funkcionalitāti (klasifikatoru uzturēšana un izplatīšana)
							LTC pilnveido šo ārpus projekta, lai nodrošinātu valsts apmaksāto pakalpojumu nosūtījumu pilnveidi	Demonstrācija - 20.decembra pēcpusdiena vai 21.decembra pēcpusdiena
							Tests / PMLP akts	Kopā ar citiem epakalpojumiem, pēc visas funkcionalitātes pārbaudes veikšanas
							Tests / Portāla funkcionālitate	
							LTC pilnveido šo ārpus projekta, lai var sniegt jebkuram ārstam	
	Tests / Portāla funkcionālitate							
	Tests / Portāla funkcionālitate							
	Tests / Portāla funkcionālitate							
	Tests / Portāla funkcionālitate							
	Nr.134 „Saņemtie nosūtījumi”	E-pakalpojums „Saņemtie nosūtījumi”					Tests / Portāla funkcionālitate	

E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība (3DP/3.2.2.1.1/13/IP1 A/CFLA/008) Īstenošanas laiks no 29.04.2013. līdz 28.11.2015.	Datu apmaiņu ar nozares pakalpojumu sniedzēju datu apmaiņa un ar citu nozaru informācijas sistēmām (labklājības, finanšu)	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Pierakstu un nosūtījumu apakšsistēma (ieskaitot Darbnespējas lapu moduli un E-veselības portālu):</i>	Jā		Jā	Jā	
		Darbnespējas lapu datu nodošana Valsts ieņēmumu dienestam un Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai					Produkcija
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās veselības kartes apakšsistēma:</i>					
		<i>Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs (PREDA):</i>					
		•PREDA reģistri e-veselības sistēmā;					Migrēts test / Prod.disks seiņa / Funkcionalitāte prod.vidē šobrīd nav atvērta ārstiem
		•SPKC darbavieta;					PREDA
		•PREDA medicīniskie dokumenti.					Migrēts test / Prod.disks seiņa / Funkcionalitāte prod.vidē šobrīd nav atvērta ārstiem
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Vizuālās diagnostikas apakšsistēma:</i>					
		•Medicīniskā dokumenta izveide par veiktajiem vizuālās diagnostikas izmeklējumiem (veidojot atsauci uz oriģinālbildes atrašanās vietu);					Produkcija
		•Apraksta medicīniskā dokumenta iesūtīšana/izveide e-veselības portālā.					Produkcija
		E-pakalpojums EP188 "Mani vizuālās diagnostikas dati"	E-pakalpojums "Mani vizuālās diagnostikas dati"				Tests / Portāla funkcionalitāte
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās receptes apakšsistēma:</i>					Produkcija
		Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās receptes apakšsistēmas papildinājumi					
2. Datu plūsmas tiks elektronizētas, turpinot pilnveidojot procesus, kas izveidoti e-veselības programmas I kārtā		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāls:</i>					Produkcija
		Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāla uzlabojumi					Produkcija
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskā recepte un Pierakstu un Nosūtījumu apakšsistēmas:</i>					Produkcija
		Elektroniskās receptes un darbnespējas lapas izveide ārzemniekam, PREDA dokumentu izveide Iedzīvotāju reģistrā neregistrētām personām					
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Vakcinācijas apakšsistēma:</i>					
		• Vakcinācijas plānošana;					Produkcija
		• Vakcinācijas fakta reģistrēšana;					Produkcija
		• Vakcinācijas izveidoto ierakstu apskate.					Produkcija
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Integrācijas platformas apakšsistēma:</i>					
		• aizdomīgo darbību monitorings;					Produkcija
		• lietotāju līgumu elektroniska noslēgšana Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portālā					Tests / Produkcija
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas INSPIRE GML datņu izveides modulis:</i>					Tests / VZD licence
		Ģeotelpisko datu izveide un nodošana Valsts reģionālās attīstības aģentūrai, kā INSPIRE vārtejai uz Eiropu.					
		<i>Nozares statistikas informācijas sistēma:</i>					
3. Tiks attīstīti e-veselības ietvaros paredzētie pārvaldības instrumenti (statistikas un uzraudzības risinājumi (t.sk. tiks nodrošināta INSPIRE direktīvas ieviešana un datu noliktavas izveide)		<i>Nozares statistikas informācijas sistēma nodrošina datu apkopošanu no vairākām informācijas sistēmām un vairāku dimensiju atskaišu izveidošanas iespējas:</i>					
		•Statistikas atskaites;					Tests / Produkcija
		•Analītiskās atskaites;					Tests / Produkcija
		•Uzraudzības atskaites.					Tests / Produkcija

Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas (VUIS) 2.kārtas izstrāde	<i>Veselības inspekcijas informācijas sistēma:</i> Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas uzlabojumi				Produkcija	7.decembris līdz pl.15; 8. un 9.decembris jebkurā laikā 12.decembris līdz pl.13. 13., 14., 15.decembris jebkurā laikā Lūgums tikšanās laiku precizēt vismaz divas darba dienu iepriekš, lai var informēt Veselības inspekciju
EP184 Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai	E-pakalpojums "Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai"				Produkcija	
EP185 Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā	E-pakalpojums "Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā"				Produkcija	
E-pakalpojuma EP132 "Reģistrēties pie ģimenes ārsta" uzlabojumi	E-pakalpojums "Reģistrēties pie ģimenes ārsta" (uzlabots pakalpojums)				LTC (ārpus projekta)	Kopā ar Epakalpojumu demonstrāciju
E-pakalpojums Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai	E-pakalpojums Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai				LTC (ārpus projekta)	Kopā ar Epakalpojumu demonstrāciju
EP130 uzlabojumi „Interaktīva konsultācija”	E-pakalpojums „Interaktīva konsultācija" (uzlabots pakalpojums)				LTC (ārpus projekta)	Kopā ar Epakalpojumu demonstrāciju
	E-pakalpojums "EVK ziņojumi pacientam";				Netika izstrādāts (sk.grozījumu pamatojumu)	
	E-pakalpojums "Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē";				Netika izstrādāts (sk.grozījumu pamatojumu)	
	E-pakalpojums "Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitiskās darbības uzņēmumu reģistrā"				Netika izstrādāts (sk.grozījumu pamatojumu)	
	E-pakalpojums "Ģimenes ārsta/jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)"				Netika izstrādāts (sk.grozījumu pamatojumu)	
	E-pakalpojums "Jaundzimušā reģistrācija"				Netika izstrādāts (sk.grozījumu pamatojumu)	

Vienotā veselības nozares elektroniskā informācijas sistēma - VVIS

EVK	Elektroniskās veselības kartes IS
E-recepte	Elektroniskās receptes IS
PNI/e-booking	Veselības parūpes elektroniso nosūtījumu / elektronisko pierakstu IS
PASIS	Veselības aprūpes pakalpojumu klasifikācijas sistēma
EVSSP/IP	E-veselības sistēmu sadarbības sistēma / Integrācijas platforma
Portāls	E-veselības portāls
VUSIS	Vienotā uzraudzības IS
Nozares statistikas IS	



Finanšu ministrija

Smilšu iela 1, Rīga, LV-1919, tālr. 67095689, 67095578, fakss 67095503, e-pasts pasts@fm.gov.lv, www.fm.gov.lv

Rīgā

21.12.2016

Nr. 7-2-01/4057

Uz _____ Nr. _____

Saeimas kancelejai

**Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem
par Valsts ieņēmumu dienestu**

Finanšu ministrija ir saņēmusi Saeimas kancelejas 2016. gada 15. decembra vēstuli Nr. 622.12/1-218-12/16 „Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem” par deputātu uzdotajiem jautājumiem par Valsts ieņēmumu dienestu (turpmāk – VID) un sniedz Jums sekojošas atbildes.

1. Starp VAS „Valsts nekustamie īpašumi” (turpmāk – VNĪ) un SIA „Mežaparks SPV” 2015. gada 29. decembrī tika noslēgts Daļu pirkuma līgums, atbilstoši kam VNĪ iegādājās SIA „Mežaparks SPV” piederošās 68,5% kapitāla daļas sabiedrībā ar ierobežotu atbildību „Biroju centrs Ezerparks”, reģistrācijas Nr. 40103175644, (turpmāk – BCE) par kopējo summu **21 462 045,00 euro**, tādējādi VNĪ kļūstot par 100% BCE kapitāla daļu īpašnieku.
2. VNĪ kļuva par vienīgo dalībnieku BCE, kura īpašumā ir nekustamais īpašums 92 milj. euro vērtībā, atbilstoši tā brīža veiktajiem nekustamo īpašumu tirgus novērtējumiem, ar kopējo kredītsaistību apmēru **57 122 248,00 euro** kapitāla daļu iegādes brīdī.
3. Nekustamā īpašuma Talejas ielā 1, Rīgā, kopplatību raksturo šādi rādītāji un ar nekustamā īpašuma uzturēšanas nodrošināšanu (nomas, apsaimniekošanas, apdrošināšana, apsardze u.c.) saistītās izmaksas VID un Labklājības ministrijas padotībā esošo iestāžu darbības nodrošināšanai ir sekojošas:

Nr.p.k.	Kopplatības	Mērvienība	Daudzums
1	Zemes gabala kopplatība (kadastra nr. 0100 085 2143)	m ²	32 840
2	Astoņstāvu ēkas kopplatība (kadastra apzīmējumu 0100 085 2143 001)	m ²	45 182
3	VID darbības nodrošināšanai iznomātā kopplatība	m ²	39 437
4	Labklājības ministrijas padotībā esošo iestāžu darbības nodrošināšanai iznomātā kopplatība	m ²	152

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā

21.12.2016. plkst. 16:01

Nr. 1/279-12/16

N.p.k.	Maksājuma mērķis	2014.gads 8 mēneši	2015.gads	2016.gada 11 mēneši
1	Telpu noma	5 118 098,63	7 646 270,85	5 901 519,10
2	NĪ uzturēšana un apsaimniekošana	623 449,56	1 175 150,27	990 813,33
3	Nomas maksā neiekļautā apdrošināšana (VSAA, VDI un NVA)	-	34,49	66,60
4	Komunālie maksājumi (elektrība, apkure, ūdens un kanalizācija)	571 598,83	1 251 757,03	1 027 608,62
5	Apsardze*	196 685,00	305 349,00	279 488,00
	KOPĀ	6 509 832,02	10 378 561,64	8 199 495,64

* Apsardzi nodrošina apsardzes kompānija SIA „Securitas Latvia”, ar kuru līgumu ir noslēdzis VID. VID sniegtā informācija.

4. Pirms 100% līdzdalības iegūšanas BCE, tika izsvērti būtiskākie ieguvumi, apzinātas esošās problēmas savstarpējā sadarbībā starp BCE dalībniekiem līdzdalības ietvaros kapitālsabiedrības darbības nodrošināšanai, un apzināti riski un veikti finanšu aprēķini saistībā ar izteikto kapitāla daļu iegādes piedāvājumu. Tika vērtēta ne tikai līdzdalības palielināšana, iegūstot izšķirošo ietekmi, bet arī līdzdalības izbeigšana BCE, VNĪ atsavinot savas BCE kapitāla daļas, un tika secināts, ka lietderīgāk būtu palielināt līdzdalību BCE, tādējādi nodrošinot racionālu un ekonomiski pamatotu VNĪ un BCE resursu izmantošanu.

Kā būtiskie ieguvumi no izšķirošās ietekmes iegūšanas BCE, tika minēti sekojoši:

- VNĪ kļuva par vienīgo BCE dalībnieku (100%) un iegūtu izšķirošo ietekmi pār BCE, tādējādi nodrošinot labas korporatīvās pārvaldības principu ieviešanu un ievērošanu BCE darbībā un pilnvērtīgu kontroli pār BCE darbību, tai skaitā ar BCE darbību saistīto risku novērtēšanu un novēršanu. VNĪ resursi tiktu ekonomēti un racionāli izmantoti;
- iegūstot pilnu kontroli BCE, tas ļautu ievērojami ātrāk un efektīvāk risināt nekustamā īpašuma, ko lieto VID un Labklājības ministrijas padotībā esošās iestādes, apsaimniekošanas un attīstīšanas jautājumus, kurus, ņemot vērā BCE dalībnieku atšķirīgās intereses, risināt bija apgrūtināši. VNĪ spētu īstenot nekustamā īpašuma pārvaldīšanu atbilstoši valsts interesēm;
- tiktu samazinātas nekustamā īpašuma apsaimniekošanas izmaksas, ko sedz VID un Labklājības ministrijas padotībā esošās iestādes, jo no apsaimniekošanas maksas tiktu izslēgti papildus tiešajām apsaimniekošanas izmaksām iekļautie BCE administratīvie izdevumi pakalpojuma nodrošināšanā, kā arī 5% BCE peļņas norma, kas valsts budžetā ļautu ietaupīt finanšu līdzekļus;
- tiktu samazināts nekustamā īpašuma daļas nomas maksas apmērs, ko sedz VID un Labklājības ministrijas padotībā esošās iestādes, kas valsts budžetā ļautu ietaupīt finanšu līdzekļus, tajā iekļaujot arī uzkrājumus kārtējiem un plānotajiem remontdarbiem un kapitālieguldījumiem, kas iepriekš tika paredzēti papildu nomas maksai. Kapitāla daļu iegādes darījuma rezultātā VID un Labklājības ministrijas padotības iestāžu maksājumi nomas līguma periodā samazinātos aptuveni par 34,60 milj. *euro* bez PVN. Detalizētāka informācija atspoguļota tabulā:

28 gadi 4 mēn. (01.01.2016.-30.04.2044.), milj. EUR

	Saskaņā ar VNĪ un valsts iestādēm noslēgtajiem nomas līgumiem (situācija uz 30.11.2015*)	Pēc SIA "Biroju centrs Ezerparks" 68.5% kapitāla daļu iegādes**
Valsts iestādēm iznomātā platība, m ² .	39 589	39 589
Maksa, EUR/m² bez PVN mēn.	15.65	13.08
Valsts iestāžu izmaksas gadā, EUR bez PVN	7,43	6,21
Ietaupījums gadā, EUR bez PVN		1,22
Valsts iestāžu izmaksas periodā, EUR bez PVN	210,66	176,06
Ietaupījums periodā, EUR bez PVN		34,60
Periods (01.01.2016.-30.04.2044.), mēneši	340	340
* Nomas maksa 13,30 EUR/ m ² bez PVN mēn., apsaimniekošanas maksa 2,19 EUR/ m ² bez PVN mēn., maksa uzkrājumiem kārtējiem remontiem 0,16 EUR/m ² bez PVN mēn. (sākot no 2016. gada).		
** Provizorisks aprēķins, kas iekļauta nomas un apsaimniekošanas maksa, kā arī uzkrājumi atjaunošanas darbiem un telpu apdrošināšana		

- būtu iespēja veikt ieguldījumus nekustamajā īpašumā ātrāk un efektīvāk;
- iegūstot izšķirošo ietekmi BCE un kļūstot par vienīgo BCE dalībnieku (100%), VNĪ iegūtu tiesības vienpersoniski izlemt jautājumu par BCE peļņas izlietošanu – izmaksu dividendēs vai peļņas novirzīšanu BCE attīstībai.

Tika apzināti šādi riski, kas pastāv, ja VNĪ neiegūst izšķirošo ietekmi BCE vai vispār izbeidz līdzdalību BCE, atsavinot VNĪ piederošās BCE kapitāla daļas:

- VNĪ nespēs efektīvi nodrošināt BCE korporatīvo pārvaldību, tai skaitā BCE darbības kontroli, kapitāla aktīvu atdeves rādītāju paaugstināšanu, kā arī ar BCE darbību saistīto risku novērtēšanu un pārvaldīšanu. Lai gan starp VNĪ un SIA „Mežaparks SPV” noslēgtais Dalībnieku līgums noteica jautājumu loku, kuru lēmumu pieņemšanā ir nepieciešama VNĪ piekrišana, tomēr atsevišķos jautājumos, piemēram, jautājumā par peļņas izlietošanu, BCE otram dalībniekam – SIA „Mežaparks SPV” pastāvēja iespēja balsot pretēji VNĪ un valsts interesēm;
- netiktu pārskatīta un samazināta noteiktā nomas maksa, pārskatītas un optimizētas apsaimniekošanas izmaksas un maksa par kārtējiem un plānotajiem remontdarbiem un segtas izmaksas kapitālieguldījumiem, tai skaitā inženierkomunikāciju un iekārtu uzturēšanai un nomaiņai;
- netiktu grozīts Dalībnieku līgums un nomas līgums, kas ļautu BCE otram dalībniekam abu līgumu normas interpretēt atbilstoši savām interesēm, tādējādi gūstot sev lielāku aktīvu atdevi no BCE.

Attiecībā uz norādi par VNĪ valdījumā esošajām neiznomātajām telpām, vēlamies paskaidrot, ka nekustamie īpašumi, kuri ir VNĪ pārvaldīšanā un nav iznomāti/nodoti trešajām personām lietošanā, funkcionāli nav piemēroti VID vajadzībām, kura darbības nodrošināšanai ir izvirzītas specifiskas prasības, tai skaitā valsts noslēpuma objekta glabāšanai. Turklāt, no kopējās VNĪ nekustamā īpašuma portfeļa platības, brīvo, iznomājamo nekustamo īpašumu īpatsvars ir tikai 3,6%, tostarp arī ārpus Rīgas. Pārējo neiznomāto VNĪ īpašumu struktūru veido platības un objekti, kas šobrīd ir atsavināšanas un/vai nodošanas stadijā, remontdarbu procesā, rezervēti citām valsts institūcijām, tiesvedību procesā u.c. Tāpat ir jānorāda, ka koncepcija „Par Valsts ieņēmumu dienesta centrālā aparāta struktūrvienību izvietojumu vienotās darba telpās” paredzēja vienotu, īpaši VID vajadzībām piemērotu administratīvā ēku kompleksa izveidošanu ārpus Rīgas vēsturiskā centra un iznomāšanu VID, kā vienu no galvenajiem mērķiem izvirzot sadrumstaloto VID struktūru (15 dažādās adresēs) izvietojumu vienotā ēku kompleksā.

5. Pirms jautājuma izlemšanas par BCE dibināšanu un VID administratīvā ēku kompleksa būvniecības uzsākšanas, VNĪ vērsās kompetentajās valsts institūcijās, t.i., Korupcijas

novēršanas un apkarošanas birojā, Satversmes aizsardzības birojā un Ģenerālprokuratūrā, ar lūgumu sniegt informāciju, vai minēto iestāžu rīcībā esošā informācija varētu iespaidot kapitālsabiedrības dibināšanu, administratīvā ēku kompleksa būvniecību un tā turpmāko izmantošanu, iznomājot telpas VID un citu valsts pārvaldes iestāžu darbības nodrošināšanai, no kurām netika saņemti iebildumi ne par kapitālsabiedrības dibināšanu, ne par administratīvās ēkas būvniecību un iznomāšanu VID un citu valsts institūciju vajadzībām.

Valsts kontrole, 2011. gadā veicot revīziju par „Konceptijas „Par Valsts ieņēmumu dienesta centrālā aparāta struktūrvienību izvietojumu vienotās darba telpās” īstenošanas lietderība un atbilstība normatīvo aktu prasībām”, konstatēja, ka ieviešams tikai viens ieteikums – ierosināt veikt izmaiņas nomas maksas aprēķināšanas kārtībā, kas tika ņemts vērā.

Finanšu ministrija, lai uzraudzītu konceptijas „Par Valsts ieņēmumu dienesta centrālā aparāta struktūrvienību izvietojumu vienotās darba telpās” īstenošanu, ar Finanšu ministrijas 2010. gada 30. jūnija rīkojumu Nr.433 izveidoja VID administratīvo ēku kompleksa uzraudzības padomi, nosakot tai pienākumu nodrošināt projekta īstenošanas uzraudzību atbilstoši valsts interesēm. Savukārt ar Finanšu ministra 2010. gada 11. oktobra rezolūciju Nr. 1-1-03/43 VNĪ tika uzdots nodrošināt, ka VID administratīvās ēkas būvniecības projekta atbilstība tiek turpināta, un veicināt vienošanos ar SIA „Mežaparks SPV” par nomas maksas formulas izmaiņām, ar mērķi samazināt VID nākotnē veicamo nomas maksājumu apjomu.

Savukārt, pirms līdzdalības palielināšanas BCE, tika vērtēti būtiskākie ieguvumi, apzināti riski un veikti finanšu aprēķini gan līdzdalības palielināšanai, gan līdzdalības izbeigšanai, par ko ir norādīts šīs vēstules 4. punktā. Līdz ar to Finanšu ministrija uzskata, ka tā ir veikusi nepieciešamās darbības, lai uzraudzītu konceptijas „Par Valsts ieņēmumu dienesta centrālā aparāta struktūrvienību izvietojumu vienotās darba telpās” īstenošanu un vērtējusi BCE dibināšanu un līdzdalības palielināšanas aspektus.

Papildus informējam, ka Finanšu ministrija neveica dienesta pārbaudes saistībā ar Valsts ieņēmumu dienesta ēku Talejas ielā 1. Ja Finanšu ministrija saņem informāciju par iespējamu prettiesisku rīcību, tad Finanšu ministrija rīkosies atbilstoši tās kompetencei, ievērojot Valsts pārvaldes iekārtas likumā paredzēto attiecībā uz valsts pārvaldes hierarhisko sistēmu. Savukārt Satversmes 59. pants noteic, ka Ministru prezidents par savu darbību ir atbildīgs Saeimas priekšā, tādējādi Finanšu ministrijai nav tiesiska pamata vērtēt bijušo valdības vadītāju atbildību.

6. Starp VNĪ un SIA „Latio” noslēgtā Līguma par kapitāla daļu vērtības noteikšanu ietvaros veiktā kapitāla daļu un nekustamā īpašuma vērtēšanas ziņojumā ir ietverts arī vērtēšanas pieņēmums attiecībā uz kapitālieguldījumiem. Minētajā ziņojumā ir norādīts, ka ēkā ir paredzēti kapitālieguldījumi 83 000 *euro* apmērā, tai skaitā galvenā ieejas mezgla pārbūvei uz virpuļdurvīm, un vērtēšanas vajadzībām izvirzīts pieņēmums, ka uz BCE attiecināmie nekustamā īpašuma uzturēšanas un aizvietošanas izdevumi nomas līguma periodā un atlikušajā periodā sasniegs 5% no BCE ieņēmumiem. Vērtēšanas ziņojumā nav ietverta detalizēta analīze par nepieciešamajiem remontdarbiem/uzlabojumiem VID ēkai nākotnē, tomēr ir paredzēta ieņēmumu daļas reinvestēšana nekustamajā īpašumā un uzkrājumu veidošana kārtējiem remontdarbiem.
7. Darām zināmu, ka nepieciešamība uzstādīt virpuļdurvis un ieklāt jumta segumu ar ģeotīklu metāla rāmī, radās ēkas ekspluatācijas laikā un nav uzskatāma kā remontdarbi, bet kā uzlabojums, kas ilgtermiņā paaugstinās ēkas energoefektivitāti (tiks iekonomēti līdzekļi uz elektroenerģijas un siltumenerģijas patēriņu) un ergonomikas prasības (tiks uzlabota piekļuve ēkai personām ar kustību traucējumiem un māmiņām ar maziem bērniem), kā arī novērsīs apdraudējumu cilvēku veselībai un izslēgs bojājumu rašanos autotransportam. Informējam, ka 2016. gadā VID ēkā nav veikti būtiski kapitālieguldījumi. Sīkie remontdarbi tiek veikti no uzkrājumiem kārtējo remontdarbu veikšanai un finanšu līdzekļi minēto darbu veikšanai ir iekļauti nomas maksā. Visus darbus, kas, atbilstoši sastādītajiem Defektu aktiem, tiek atzīti kā garantijas darbi, veic Galvenais būvuzņēmējs – SIA „RE & RE” par saviem līdzekļiem.

nekustamā īpašuma apsaimniekošanu – VNĪ nodrošina vājstrāvu sistēmu (sakarū, datu tīkla), ugunsgrēka atklāšanas un trauksmes atklāšanas, ugunsgrēka izziņošanas, apsardzes, piekļuves kontroles un videonovērošanu sistēmu tehnisko apkopi un telpu uzkopšanu, savukārt BCE veic tehnisko stāvu, tehnisko telpu un teritorijas uzkopšanu, kārtējo un kapitālo remontdarbu veikšanu u.c. Atbilstoši VNĪ un VID 2014. gada 30. aprīlī noslēgtajam Telpu Talejas ielā 1, Rīgā apakšnomas līgumam, nekustamā īpašuma apsardzes pakalpojumus nodrošina VID izvēlēts pakalpojuma sniedzējs.

Laika periodā līdz 2015. gada 30. decembrim un pēc 2015. gada 30. decembra ar nekustamā īpašuma pārvaldīšanu saistītie pakalpojuma sniedzēji nav mainījušies un tie ir:

- Pilnsabiedrība „RBSSKALS Serviss un Lafivents” nodrošina tehnisko stāvu, tehnisko telpu un teritorijas uzkopšanu, inženierkomunikāciju un iekārtu apkopi, kā arī kārtējo un kapitālo remontdarbu veikšanu u.c. apsaimniekošanas pakalpojumu sniegšanu, pamatojoties uz 2014. gada 13. maijā starp BCE un Pilnsabiedrību „RBSSKALS Serviss un Lafivents” noslēgto Līgumu par apsaimniekošanas pakalpojuma sniegšanu;
- SIA „RBSSKALS Serviss” nodrošina telpu uzkopšanu, pamatojoties uz 2014. gada 12. maijā starp VNĪ un SIA „RBSSKALS Serviss” noslēgto Līgumu par telpu uzkopšanas pakalpojumu sniegšanu ēkā Talejas ielā 1, Rīgā;
- SIA „Citrus Solutions” nodrošina vājstrāvu sistēmu (sakarū, datu tīkla), ugunsgrēka atklāšanas un trauksmes atklāšanas, ugunsgrēka izziņošanas, apsardzes, piekļuves kontroles un videonovērošanu sistēmu tehnisko apkopi, sistēmu uzturēšanas pakalpojumus un papildus darbus, saskaņā ar tehnisko specifikāciju, pamatojoties uz 2014. gada 11. jūlija starp VNĪ un SIA „Citrus Solutions” noslēgto Līgumu par nekustamā īpašuma Talejas ielā 1, Rīgā, inženiertehnisko sistēmu tehnisko apkopes pakalpojumiem.
- SIA „Securitas Latvia” nodrošina nekustamā īpašuma apsardzes pakalpojuma sniegšanu, pamatojoties uz Publisko iepirkumu Nr. FM VID 2013/300 starp VID un SIA „Securitas Latvia”.

Gan VNĪ, gan VID, nodrošinot apsaimniekošanas un apsardzes pakalpojumu sniegšanu, pakalpojuma sniedzēju ir izvēlēties publisko iepirkumu procedūras ietvaros, atbilstoši Publisko iepirkumu likumā noteiktajām procedūrām, savukārt BCE apsaimniekošanas pakalpojuma sniedzēja izvēlē piemērojusi Publisko iepirkumu likuma principus, izvēloties saimnieciski izdevīgāko piedāvājumu. Izdevumi par sniegtajiem pakalpojumiem ir norādīti šīs vēstules 3. punktā.

Finanšu ministre

D. Reizniece-Ozola



Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija

Peldu iela 25, Rīga, LV-1494, tālr. 67026533, fakss 67820442, e-pasts pasts@varam.gov.lv, www.varam.gov.lv

Rīgā, 21.12.2016 Nr. 18-1e/9478
Uz 15.12.2016. Nr. 62212/1-219-12/16

DEPUTĀTU JAUTĀJUMS

Nr. 225., 226. /112

**Latvijas Republikas
Saeimas administrācijai**
saeima@saeima.lv

*Par atbilžu sniegšanu uz deputātu jautājumiem
par e-veselības projektiem*

Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija (turpmāk – VARAM) ir saņēmusi Latvijas Republikas Saeimas administrācijas 2016.gada 15.decembra vēstuli Nr.62212/1-219-12/16, kurā izteikts lūgums sniegt atbildes uz deputātu jautājumu Nr.225/112 un Nr.226/112).

Attiecībā uz deputātu jautājumu Nr.225/112 VARAM sniedz šādas atbildes:

1. Vai VM ir iesniegusi Jums izvērtēšanai augstākminētā projekta pieteikumu?

Informējam, ka 2016.gada 16.decembrī Veselības ministrija ir iesniegusi VARAM izvērtēšanai un saskaņošanai 2014.-2020.gada ES fondu plānošanas perioda Veselības ministrijas (turpmāk – VM) projektu “Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju” un “Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu” (turpmāk – e-veselības projekti) detalizētos aprakstus.

2. Vai VM ir iesniegusi augstākminēto informāciju atbilstošā apjomā un kvalitātē, lai VARAM varētu veikt sekmīgu un pilnīgu tā izvērtēšanu?

Projektu izvērtēšanas un saskaņošanas process notiek, vairākkārtīgi aicinot projekta iesniedzēju pēc pirmās apraksta versijas iesniegt nākamo, kas precizēta atbilstoši VARAM iebildumiem un priekšlikumiem. Pirmreizējā projekta apraksta izvērtēšana tiek veikta 20 darba dienu laikā no tā saņemšanas un vēstules sagatavošanas brīdī (kas ir pirmā darba diena pēc projektu aprakstu saņemšanas) vēl nav pamata detalizēti spriest par projekta apraksta pilnīgumu un kvalitāti. Balstoties uz informāciju, kas ir iegūta, sniedzot konsultācijas e-veselības projektu iesniedzējiem, VARAM sagaida, ka šo projektu aprakstu kvalitāte būs atbilstoša projektu vērtēšanas metodikai.

3. Vai trešajā kārtā izvēlēto uzdevumu īstenošana ir pamatota un atbilst iepriekš izvirzītajām valdības un šī projekta prioritātēm (piemēram, Valdības rīcības plāna 131.punktā noteiktajam – personas elektroniskās identifikācijas pakalpojuma saņemšanai – “nauda seko identificētam pacientam” īstenošanai)?

Risināmo uzdevumu pamatotību un prioritāti no nozares uzdevumu viedokļa vērtē un apliecina attiecīgās nozares vadība, proti, nozares ministrijas valsts sekretārs, iesniedzot atbilstoša satura apliecinājumu. Konkrētajā gadījumā VARAM ir saņēmis VM valsts sekretāra

SAŅĒMIS
Latvijas Republikas Saeimā
21.12.2016. plkst. 15:55
Nr. 1/278- 12/16

K.Ketnera 2016.gada 16.decembrī parakstītu apliecinājumu, kurā ir norādīts, ka projekti ir lietderīgi un augsti prioritāri nozares politikas īstenošanai un VM rīcībā ir pietiekami cilvēkresursi un finanšu līdzekļi e-veselības projektu īstenošanai, vienlaikus apliecinot atbildību par projektu rezultātu uzturēšanu vismaz piecus gadus pēc projekta īstenošanas, kā arī to, ka uz projekta īstenošanas pabeigšanas brīdi tiks apstiprināts tiesiskais regulējums, kas nosaka projekta ietvaros izveidotās vai attīstītās informācijas sistēmas vai izveidotā elektroniskā pakalpojuma darbību un lietošanu.

4. Ņemot vērā visnotaļ neveiksmīgo e-veselības iepriekšējo kārtu īstenošanu, kādas papildus prasības tiks izvirzītas projekta trešajai kārtai, lai novērstu iepriekšējās kārtās pieļautās kļūdas un neveiksmīgos tehniskos risinājumus?

VARAM veic projektu izvērtēšanu un saskaņošanu saskaņā ar apstiprināto metodiku un nevar piemērot e-veselības projektiem īpašas – no citiem projektiem atšķirīgas prasības. E-veselības projektu izvērtēšanā un to īstenošanas uzraudzībā īpaša uzmanība tiks pievērsta tam, lai jauno projektu ietvaros izstrādājamie risinājumi funkcionāli papildinātu iepriekšējā 2007.-2013.gada plānošanas periodā izstrādātos.

5. Vadoties pēc kādām prasībām (lūdzam tās uzskaitīt) tiks izvērtēts, vai projekta pieteikums ir atbilstošs?

VARAM izvērtē un saskaņo projektu detalizētos aprakstus, bet ne projektu pieteikumus. Projekta pieteikums tiek sagatavots tikai pēc tam, kad VARAM ir saskaņojis projekta detalizēto aprakstu un Ministru Kabinets, balstoties uz VARAM saskaņojumu, ir lēmis par projekta ietvaros attīstāmo risinājumu valsts vienotajā IKT arhitektūrā. Projektu detalizētos aprakstus VARAM izvērtē, galvenokārt balstoties uz divām prasību grupām:

a) tiek izvērtēts projekta ieguldījums darbības programmas specifiskā atbalsta mērķa kopīgo iznākuma rādītāju un rezultātu sasniegšanā – vai tas ir atbilstošs projekta apjomam un specifikai;

b) tiek izvērtēta projekta ietvaros attīstāmo risinājumu atbilstība valsts vienotās IKT arhitektūras prasībām (t.i. nodrošina virzību uz ilgtermiņa mērķu sasniegšanu, kā arī ievēro publiskās pārvaldes informācijas sistēmu arhitektūras rekomendācijas).

Kā norādīts iepriekš, atbildību par risināmo problēmu prioritāti nozares ietvaros, kā arī problēmu risinājumiem darbības procesu pilnveidošanai var uzņemties tikai konkrētās nozares vadība, kuras rīcībā ir atbilstošas nozarei specifiskas kompetences.

6. Vai tiks paredzēta prasība projektā izmantot modernākos pieejamos tehniskos risinājumus, lai nodrošinātu ērtu un ātru sistēmas lietošanu (piemēram, personu identifikācijai), kā arī tās lietošanu mobilajās ierīcēs? Lūdzam tos (to) pamatot.

VARAM nevar izvirzīt prasības attiecībā uz konkrētu tehnoloģisku risinājumu izmantošanu, ja vien šie risinājumi jau nav izveidoti kā publiskās pārvaldes ietvaros koplietojamās komponentes vai pakalpojumi (vienotās IKT arhitektūras kontekstā saukti arī par būtiskiem arhitektūras elementiem jeb saīsināti – BAE) vai netiek par tādiem attīstīti citu paralēli īstenojamu projektu ietvaros. Attiecībā uz jautājumā minēto piemēru - personu elektronisko identifikāciju, atbilstoši BAE personu elektroniskā identifikācija tiks attīstīta Latvijas valsts radio un televīzijas centra (turpmāk – LVRTC) īstenotā projekta “E-identitātes un e-paraksta risinājuma attīstība” projekta ietvaros un tādējādi VARAM uzraudzīs, lai arī e-veselības risinājumi efektīvi izmantotu modernākos elektroniskās identifikācijas (t.sk. ar mobilajām iekārtām) risinājumus, kas tiks attīstīti LVRTC īstenotā projekta ietvaros. Papildus tam ir norādāms, ka fizisko personu elektroniskās identifikācijas jautājumus Latvijā regulē Fizisko personu elektroniskās identifikācijas likums, kā arī Eiropas Parlamenta un Padomes 2014.gada 23.jūlija regula (ES) Nr.910/2014 par elektronisko identifikāciju un uzticamības pakalpojumiem elektronisko darījumu veikšanai iekšējā tirgū un ar ko atceļ Direktīvu 1999/93/EK, kas stājās spēkā 2016.gada 1.jūlijā, bet attiecībā uz pārrobežu elektronisko identifikāciju būs obligāti piemērojama, sākot ar 2018.gada 29.septembri. Līdz ar to elektronisko identifikāciju e-veselības

risinājumu ietvaros nevar skatīt atrauti no minēto normatīvo regulējumu prasībām.

7. Lūdzam sniegt projekta izvērtēšanas plānu pa posmiem un uzdevumiem, norādot plānotos izpildes termiņus un atbildīgos izpildītājus katram uzdevumam.

Kā norādīts jau iepriekš, VARAM izvērtēs VM iesniegtos detalizētos projektu aprakstus 20 darba dienu laikā pēc to saņemšanas, t.i., līdz 2017.gada 13.janvārim. Pēc pirmā atzinuma saņemšanas, VM būs iespēja precizēt projekta aprakstu, uzlabojot projektu aprakstus atbilstoši VARAM priekšlikumiem. Normatīvais regulējums neierobežo projektu aprakstu izvērtēšanas un saskaņošanas skaitu un precizējumu veikšanas laiku. Līdzšinējā pieredze rāda, ka projekta apraksts tiek izvērtēts un saskaņots ne mazāk kā 3 reizes un kopējais projekta apraksta saskaņošanas laiks, nav īsāks par 4 mēnešiem no pirmās apraksta versijas iesniegšanas.

8. Kura konkrēti valsts amatpersona būs atbildīga par projekta pieteikuma atbilstības izvērtēšanas rezultātu?

VARAM ietvaros projektu aprakstu izvērtēšanā piedalās Elektroniskās pārvaldes un Publisko pakalpojumu departamenti, iesaistot pašvaldību kompetenču centru ekspertus. Aprakstu izvērtēšanu un atzinumu sagatavošanu koordinē Elektroniskās pārvaldes departamenta Informācijas sistēmu arhitektūras nodaļa. Saskaņā ar VARAM noteikto kārtību atzinumus vizē Informācijas sistēmu arhitektūras nodaļas vadītājs – informācijas sistēmu galvenais arhitekts un Elektroniskās pārvaldes departamenta direktors, bet paraksta VARAM valsts sekretāra vietnieks IKT jautājumos.

Attiecībā un uz deputātu jautājumu Nr.226/112 VARAM sniedz šādas atbildes:

1. Vai atbilst patiesībai VM paustie apgalvojumi, ka šā gada 2.decembrī VARAM ir uzsākusi augstākminēto e-veselības sistēmas izvērtēšanu? Ja neatbilst, lūdzam sniegt Jūsu skaidrojumu par reālo situāciju saistībā ar veicamo e-veselības sistēmas atbilstības izvērtēšanu.

VARAM ir uzsākusi e-veselības projektu¹ funkcionalitātes pārbaudi². No 2016.gada 8.decembra norit pārbaude projektu īstenošanas vietā, kuras ietvaros NVD nodrošina izstrādātās e-veselības informācijas sistēmas un elektronisko pakalpojumu procesu demonstrēšanu.

2. Vai VM ir iesniegusi VARAM visu nepieciešamo, gan no juridiskā (piemēram, VM iesniegums par augstākminēto faktu, nepieciešamie apliecinājumi par sistēmas ieviešanu, utt.), gan tehniskā nodrošinājuma (piemēram, pieejas kodi, projekta dokumentācija, utt.) aspekta, lai VARAM varētu īstenot sekmīgu un pilnīgu e-veselības sistēmas atbilstības pārbaudi?

Atbildot uz VARAM 2016.gada 4.novembra pieprasījumu NVD par e-veselības projektu īstenošanas statusu (pielikums Nr.1), NVD ar 2016.gada 29.novembra vēstuli (pielikums Nr.2) un 2016.gada 5.decembra vēstuli (pielikums Nr.3) ir informējis par izstrādātās funkcionalitātes pieejamību pārbaudei. Papildus VARAM rīcībā esošajiem e-veselības projektu iesniegumiem NVD ir iesniedzis iepirkumu tehniskās specifikācijas un programmatūras prasību specifikācijas, kas nepieciešamas funkcionalitātes pārbaudes veikšanai. Funkcionalitātes pārbaudes ietvaros

¹ Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003 "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms";

Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015 "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";

Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019 "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms";

Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008/002 „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība”.

² Funkcionalitātes pārbaudes veikšanu nosaka Ministru kabineta 2008.gada 21.jūlija noteikumi Nr.576 "Noteikumi par darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu" un Ministru kabineta 2010.gada 10.augusta noteikumi Nr.766 "Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība”.

tehniski e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu procesu demonstrēšanas vidi un procesu izpildi atbilstoši pārbaudes veicēju norādījumiem nodrošina NVD.

3. Lūdzam sniegt pilnīgu šo sekmīgai pārbaudei nepieciešamā nodrošinājuma uzskaitījumu, atzīmējot – vai tas ir ticis iesniegts, kad tas ir ticis iesniegts un vai ir iesniegts atbilstošā kvalitātē, lai varētu īstenot pilnīgu un sekmīgu sistēmas atbilstības pārbaudi? Ja nav ticis iesniegts – kāds tam ir pamatojums?

Atbilstoši atbildē uz 2.jautājumu norādītajam NVD ir iesniedzis pārbaudes veikšanai nepieciešamo informāciju, kas papildus e-veselības projektu iesniegumos norādītajai informācijai bija nepieciešama, lai VARAM būtu iespēja izveidot sarakstu ar prasībām pārbaudāmajai funkcionalitātei. Tāpat NVD tehniski nodrošina e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu procesu demonstrēšanas vidi un procesu izpildi atbilstoši pārbaudes veicēju norādījumiem, ievērojot fizisko personu datu aizsardzības prasības. Uz šo brīdi pieejamā dokumentācija ir pietiekama, lai VARAM varētu nodrošināt funkcionalitātes pārbaudes norisi. Ja pārbaudes gaitā VARAM būs nepieciešama papildu dokumentācija, VARAM to pieprasīs NVD.

4. Lūdzam uzskaitīt, vērtējot kādus faktoros, parametrus, uzstādītos mērķus, tiks noteikta e-veselības sistēmas (to moduļu) izstrādes un ieviešanas atbilstība?

Lai Eiropas Savienības fondu līdzfinansētu projektu uzskatītu par pabeigtu un attiecīgi tā izmaksas būtu deklarējamas Eiropas Komisijai, ir jābūt izpildītiem diviem nosacījumiem³:

- projektam jābūt pabeigtam – projektā paredzētajām aktivitātēm jābūt faktiski pabeigtām projektā paredzētajā veidā;
- projekta rezultātiem jābūt pieejamiem lietošanai.

Attiecīgi VARAM veiktās funkcionalitātes pārbaudes mērķis ir pārlicināties, ka:

- e-veselības sistēmas funkcionalitāte un elektroniskie pakalpojumi ir izstrādāti atbilstoši prasībām (ko nosaka projekta iesniegums un detalizē tehniskās specifikācijas);
- e-veselības sistēmas funkcionalitātes un elektroniskie pakalpojumi ir pieejami lietotājiem lietošanai.

5. Vai tiks vērtēta e-veselības sistēmas savietojamība (datu apmaiņas iespējas) ar citām valsts pārvaldes informācijas sistēmām, piemēram, ar VID?

Atbilstoši atbildē uz 4.jautājumu norādītajam funkcionalitātes pārbaudes mērķis ir gūt pārliecību, ka e-veselības sistēma un elektroniskie pakalpojumi ir izstrādāti atbilstoši e-veselības projektos paredzētajam, t.sk. ir izstrādātas un darbojas informācijas sistēmas saskarnes ar citu iestāžu uzturētajām informācijas sistēmām. Piemēram, attiecībā uz datu apmaiņu ar Valsts ieņēmumu dienestu un Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras informācijas sistēmām VARAM 2016.gada 12.decembrī ir lūgusi minētās iestādes apliecināt, ka tiek saņemti dati par darbnespējas lapām (pielikums Nr.4). Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra 2016.gada 16.decembrī un Valsts ieņēmumu dienests 2016.gada 20.decembrī ir sniedzis attiecīgu

³ Atbilstoši Ministru kabineta noteikumos par Eiropas Savienības fondu darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" īstenošanu paredzētajam Nacionālajam veselības dienestam kā finansējuma saņēmējam ir pienākums ne vēlāk kā līdz 2016.gada 1.decembrim nodrošināt e-veselības projektu funkcionalitātes sasniegšanu un uzaicināt atbildīgo iestādi veikt pārbaudi projektu īstenošanas vietā, lai novērtētu projektu rezultātu funkcionalitāti un to atbilstību projekta iesniegumiem (turpmāk – funkcionalitātes pārbaude). Saskaņā ar Eiropas Komisijas izdotajām pamatnostādņēm „Pamatnostādnes par to darbības programmu slēgšanu, kuras pieņemtas atbalsta saņemšanai no Eiropas Reģionālās attīstības fonda, Eiropas Sociālā fonda un Kohēzijas fonda (2007.–2013. gada periodam)” un Ministru kabineta 2010.gada 16.februāra noteikumu Nr.140 6.3.2.apakšpunktā noteiktajam, lai uzskatītu, ka projekts ir pabeigts, cita starpā tam ir jābūt pabeigtām projekta ietvaros veicamām darbībām un jābūt nodrošinātai projekta rezultāta funkcionalitātei. Iesniedzot slēgšanas dokumentus (iesniedzami Eiropas Komisijā līdz 31.03.2017), dalībvalstīm jānodrošina, ka visi slēgtajā programmā iekļautie projekti ir funkcionējoši, proti, tie ir pabeigti un tiek izmantoti, un tādējādi ir uzskatāmi par attiecināmiem.

apliecinājumu (pielikums Nr.5 un Nr.6).

6. Vai tiks vērtēta sistēmas lietojamība? Ja tiks vērtēta – pēc kādiem parametriem, pie kādas sistēmas noslodzes?

Atbilstoši atbildē uz 4.jautājumu norādītajam funkcionalitātes pārbaudes mērķis ir gūt pārliecību, ka e-veselības sistēma un elektroniskie pakalpojumi ir izstrādāti atbilstoši e-veselības projektos paredzētajam un ir pieejami lietotājiem. Tāpēc pārbaudes ietvaros tiks novērtēts e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu pieejamības lietotājiem fakts. Savukārt sistēmas lietošanas intensitāte tiks vērtēta e-veselības projektu pēcuzraudzības laikā, kad NVD jānodrošina e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu lietošana noteiktā apjomā.

7. Vai tiks vērtēts, kādu datu drošības līmeni nodrošina šī sistēma? Vai, ņemot vērā jau publiski zināmos gadījumus, kas liecina par neatbilstošu personu datu aprites drošību, šādu sistēmu tomēr var uzskatīt par atbilstoši drošu?

Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas auditu veikšana ir paredzēta e-veselības projektu ietvaros, kam NVD ir piešķirts projekta finansējums. Minēto auditu veikšanas fakts, kā arī tajos konstatēto kritisko trūkumu novēršanas fakts tiks pārbaudīts VARAM veiktās pārbaudes ietvaros. Atkārtota (papildu) datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audita veikšana nav paredzēta.

Vienlaikus VARAM norāda, ka VM kā veselības nozares ministrijas kompetence ir noteikt to, kāda pacientu informācija ir apstrādājama, t.sk. e-veselības informācijas sistēmā (piemēram, iekļaujama darbnespējas lapās vai receptēs), kā arī noteikt piekļuves ierobežojumus šai informācijai, nodrošinot pacientu tiesību ievērošanu.

8. Viena no vislielākajām e-veselības sistēmas lietotāju pretenzijām ir saistīta ar datu ievades procesu, jo īpaši ārstējamās personas neērti īstenojamo manuālās identifikācijas procesu. Vai uzskatāt, ka projekta īstenošanā personu identifikācijas sistēma ir funkcionāli pareizi īstenojama, pieejamajiem tehniskajiem risinājumiem atbilstoši, lai nodrošinātu ērtu, ātru un drošu personāla identifikāciju?

Lai izvērtētu, vai e-veselības sistēma un elektroniskie pakalpojumi ir izveidoti atbilstoši projektu iesniegumiem, VARAM veic funkcionalitātes pārbaudi. Funkcionalitātes pārbaude šo atbilžu sagatavošanas brīdī nav pabeigta un līdz ar to nav iespējams izdarīt visaptverošus secinājumus par e-veselības sistēmas funkcionalitātes atbilstību projektos paredzētajam.

Saskaņā ar VM un NVD sniegto informāciju e-veselības sistēmas izmantošana portāla vidē ir paredzēta tikai tajos gadījumos, kad ārstniecības iestādēm un aptiekām nav savas informācijas sistēmas vai arī tās nav integrētas ar e-veselības sistēmu. NVD un VM šobrīd aktīvi strādā ar ārstniecības iestāžu un aptieku informācijas sistēmu izstrādātājiem, lai nodrošinātu sistēmu sadarbību ar e-veselības sistēmu un ārstniecības personas un farmaceiti varētu turpināt strādāt līdz šim izmantotajā un pierastajā vidē.

Atbilstoši informācijas tehnoloģiju industrija vispārpieņemtajai praksei jebkuras informācijas sistēmas pilnveidošana ir veicama pastāvīgi (arī pēc Eiropas Savienības līdzfinansēto projektu pabeigšanas), lai nodrošinātu tās ērtu un efektīvu lietošanu atbilstoši konkrētajā brīdī informācijas sistēmu lietotāju pieņemtajiem standartiem.

9. Vai tiks vērtēta savstarpējā sistēmas moduļu funkcionalitāte, to darbības savietojamība un iespējas veikt datu apmaiņu, datu apstrādi un uz to balstītu tālāku dokumentu sagatavošanu? Kā konkrēti tiks veikta šī sistēmas moduļu darbības savietojamības pārbaude?

E-veselības informācijas sistēmas un e-pakalpojumu darbība ir iespējama tikai tad, ja tās

moduļi nodrošina savstarpēju datu apmaiņu, lai nodrošinātu e-veselības projektos paredzēto veselības nozares procesu atbalstu. Piemēram, lai pārliecinātos, ka darbojas elektroniskās receptes aprites process, pārbaudāms, vai iespējams veikt šādas darbības:

- no ārsta darbvietas ārsts caur ārsta autentifikācijas moduli pieslēdzas savam profilam, kur, ievadot pacienta personas kodu, caur pacienta autentifikācijas moduli izvēlas pacientu un izraksta recepti (atverot receptes formu, automātiski aizpildās informācija par pacientu, savukārt no zāļu klasifikatora ārsts izvēlas zāles, kas nepieciešamas pacientam, norāda nepieciešamo zāļu devu un piezīmēs norāda informāciju par zāļu lietošanu);
- e-veselības portālā pacients savā profilā var apskatīties sev izrakstītās receptes un, ja nepieciešams, norādīt personu, kas var izņemt ārsta izrakstīto recepti;
- no farmaceita darbvietas farmaceits var atvērt e-veselības portālā esošo farmaceita moduli un, ievadot pacienta uzrādīto personas kodu, saņemt datus par šim pacientam izrakstīto recepti un, veicot attiecīgos ierakstus, izsniegt zāles un noslēgt recepti.

10. Ņemot vērā lietotāju atturīgo attieksmi izmantot e-veselības sistēmu, līdz ar to zemo tās izmantošanas intensitāti (un šauru pielietojumu), vai uzskatāt, ka pie šādiem sistēmas ekspluatācijas apstākļiem būs iespējams objektīvi izvērtēt sistēmas funkcionalitātes atbilstību? Ja uzskatāt, ka tas ir iespējams – lūdzam to pamatot, kā arī norādīt – kāda ir pietiekamā projekta lietošanas intensitāte, lai varētu pārliecināties par tās funkcionalitātes atbilstību?

VARAM pārbaudes ietvaros jāgūst pārliecība, vai informācijas sistēma un elektroniskie pakalpojumi ir izstrādāti atbilstoši e-veselības projektos paredzētajam, t.i., vai ir izstrādāta un pieejama lietotājiem visa paredzētā funkcionalitāte un procesi. Savukārt sistēmas lietošanas intensitāte tiks vērtēta e-veselības projektu pēcuzaudzības laikā, kad NVD jānodrošina e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu lietošana noteiktā apjomā. Līdz ar to VARAM funkcionalitātes pārbaudes ietvaros nesniegs vērtējumu par sistēmas ātrdarbību, un lietotāju skaitam nav tiešas ietekmes uz funkcionalitātes pārbaudes norisi.

Informējam, ka pārbaude daļēji tiek veikta e-veselības sistēmas testa vidē ar testa datiem. Testa vide nodrošina iespēju pārbaudīt funkcionalitāti un procesu darbību, ko personu datu aizsardzības dēļ nav iespējams nodrošināt sistēmas produkcijas vidē. Vienlaikus tiks gūta pārliecība, ka e-veselības sistēmas testa vides funkcionalitāte ir pieejama arī produkcijas vidē.

11. Lūdzam sniegt e-veselības atbilstības izvērtēšanas plānu, pa posmiem un uzdevumiem, norādot plānotos izpildes termiņus un atbildīgos izpildītājus katram uzdevumam.

Atbilstoši e-veselības projektu īstenošanu regulējošajiem Ministru kabineta noteikumiem⁴ VARAM funkcionalitātes pārbaude attiecībā uz funkcionalitāti, kas bija nodrošināta 2016.gada 1.decembrī, veicama līdz 2016.gada 30.decembrim.

Laika grafiks funkcionalitātes pārbaudes veikšanai ir šāds:

- indikatīvi līdz 2016.gada 23.decembrim (iespējams, arī nedēļā no 2016.gada 27.decembra) NVD nodrošina e-veselības projektu funkcionalitātes demonstrēšanu;
- pēc funkcionalitātes, kas nodrošināta līdz 2016.gada 1.decembrim, pārbaudes pabeigšanas, indikatīvi līdz 2017.gada 9.janvārim tiek sagatavots funkcionalitātes pārbaudes atzinums;
- indikatīvi līdz 2017.gada 16.janvārim tiek veikta pārbaudes ziņojuma saskaņošana ar NVD.

⁴ Funkcionalitātes pārbaudes veikšanas termiņu nosaka Ministru kabineta 2008.gada 21.jūlija noteikumi Nr.576 "Noteikumi par darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu" 59.punkts un Ministru kabineta 2010.gada 10.augusta noteikumi Nr.766 "Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" 68.punkts.

Attiecībā uz funkcionalitāti, kas nodrošināta pēc 2016.gada 1.decembra un kuru nebūs iespējams pārbaudīt saskaņā ar iepriekš minēto laika grafiku, VARAM izvērtēs un sniegs atsevišķu atzinumu, ciktāl to pieļauj termiņi noslēguma deklarācijas iesniegšanai Eiropas Komisijā.

VARAM funkcionalitātes pārbaudes veikšanu nodrošina Investīciju uzraudzības departaments un Elektroniskās pārvaldes departaments. Funkcionalitātes pārbaudē novērotāja statusā piedalās arī Centrālās finanšu un līgumu aģentūras darbinieki.

12. Vai veicot e-veselības sistēmas funkcionalitātes atbilstības pārbaudi VARAM ņems vērā Valsts kontroles ziņojumā norādītās e-veselības sistēmas neatbilstības?

VARAM ir iepazinusies ar Valsts kontroles revīzijas ziņojumu "Informācijas sistēmas veselības aprūpē", kura aptverto jautājumu lokā Eiropas Savienības fondu līdzfinansētie e-veselības projekti ir tikai viens no vairākiem jautājumiem, attiecībā uz ko izteikti ieteikumi. Valsts kontroles ieteikumam par nepieciešamību sekot līdzi gan noslēgtajam līgumu skaitam par sistēmas lietošanu, gan turpināt motivēt ārstniecības iestādes un iedzīvotājus sistēmu izmantot nav tiešas ietekmes uz funkcionalitātes pārbaudes norisi, jo sistēmas lietošanas intensitāte tiks vērtēta e-veselības projektu pēcuzraudzības laikā, kad NVD jānodrošina e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu lietošana noteiktā apjomā.

13. Kura konkrēti valsts amatpersona būs atbildīga par e-veselības sistēmas funkcionalitātes atbilstības pārbaudes rezultātiem?

Kā tas norādīts iepriekš, funkcionalitātes pārbaudes mērķis ir gūt pārliecību, ka e-veselības sistēma un elektroniskie pakalpojumi ir izstrādāti atbilstoši e-veselības projektos paredzētajam un ir pieejami lietotājiem. Funkcionalitātes pārbaudes vērtējums parādīs to, vai e-veselības projekti ir atbilstoši īstenoti, par ko atbild Nacionālais veselības dienests kā projektu finansējuma saņēmējs.

Pielikumā:

1. VARAM 2016.gada 4.novembra vēstule (pielikums Nr.1) uz sešām lapām;
2. NVD 2016.gada 29.novembra vēstule (pielikums Nr.2) uz divām lapām;
3. NVD 2016.gada 5.decembra vēstule (pielikums Nr.3) uz divām lapām;
4. VARAM 2016.gada 12.decembra vēstule Nr.9.1-2/18-1e/9168 (pielikums Nr.4) uz divām lapām;
5. Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras 2016.gada 16.decembra apliecinājums (pielikums Nr.5) uz vienas lapas;
6. Valsts ieņēmumu dienesta 2016.gada 20.decembra apliecinājums (pielikums Nr.6) uz vienas lapas.

Ministrs

K.Gerhards

Brūvere 67026575,
vineta.bruvere@varam.gov.lv

ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO
PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU



Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija

Peldu iela 25. Rīga, LV-1494, tālr. 67026533, fakss 67820442, e-pasts pasts@varam.gov.lv, www.varam.gov.lv

Rīgā, 04.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8204

Uz Nr.

Nacionālajam veselības dienestam
nvd@vmnvd.gov.lv

Informācijai:
Veselības ministrijai
vm@vm.gov.lv

Centrālajai finanšu un līgumu aģentūrai
cfla@cfla.gov.lv

***Par Nacionālā veselības dienesta
īstenoto projektu pārbaudi***

Atbilstoši Ministru kabineta noteikumos par Eiropas Savienības fondu darbības programmas “Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes “Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” īstenošanu¹ paredzētajam Nacionālajam veselības dienestam kā finansējuma saņēmējam ir pienākums ne vēlāk kā līdz 2016.gada 1.decembrim nodrošināt e-veselības projektu² funkcionalitātes sasniegšanu un uzaicināt atbildīgo iestādi veikt pārbaudi projektu īstenošanas vietā, lai novērtētu projektu rezultātu funkcionalitāti un to atbilstību projekta iesniegumiem (turpmāk – funkcionalitātes pārbaude).

Attiecīgi Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija kā atbildīgā iestāde (turpmāk – VARAM) funkcionalitātes pārbaudi veic **pēc tam**, kad ir nodrošināta projektu funkcionalitātes sasniegšana, proti, **projekti ir pilnībā pabeigti un izstrādātā informācijas**

¹ Ministru kabineta 2008. gada 21. jūlija noteikumu Nr.576 “Noteikumi par darbības programmas “Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes “Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu” 59.punkts
Ministru kabineta 2010. gada 10. augusta noteikumu Nr.766 “Noteikumi par darbības programmas “Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes “Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases otro, trešo, ceturto un piekto kārtu” 68.punkts

² Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003 “Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms” – sākotnēji paredzētais īstenošanas termiņš no 2010.gada 08.jūlija līdz 2014.gada 07.decembra, attiecināmais finansējums 435 036,80 EUR;
Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015 “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” – sākotnēji paredzētais īstenošanas termiņš no 2009.gada 30.oktobra līdz 2014.gada 29.decembrim, attiecināmais finansējums 2 704 450,34 EUR;
Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019 “Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms” – sākotnēji paredzētais īstenošanas termiņš no 2010.gada 11.jūnija līdz 2014.gada 10.decembrim, attiecināmais finansējums 3 492 178,70 EUR;
Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008 „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” – sākotnēji paredzētais īstenošanas termiņš no 2013.gada 29.aprīļa līdz 2015.gada 28.novembra, attiecināmais finansējums 3 636 715,88 EUR.

sistēma un elektroniskie pakalpojumi ir pieejami lietošanai, un atbildīgā iestāde ir uzaicināta veikt pārbaudi. Ņemot vērā e-veselības sistēmas apjomu un efektivitātes apsvērumus³, e-veselības projektu funkcionalitātes pārbaude var tikt veikta pa daļām, tomēr arī šajā gadījumā attiecīgajām e-veselības projektu daļām (informācijas sistēmas procesiem un elektroniskajiem pakalpojumiem) ir jābūt pilnībā izstrādātām un pieejamām lietotājiem.

Lai varētu plānot un veikt funkcionalitātes pārbaudi, lūdzam NVD iesniegt VARAM detalizētu informāciju par projekta īstenošanas statusu, aizpildot šīs vēstules pielikumā pievienoto tabulu. Informāciju tabulas formā lūdzam iesniegt

- pēc iespējas ātrāk, sniedzot informāciju par statusu uz tabulas aizpildīšanas brīdi, lai VARAM varētu izvērtēt nepieciešamību uzsākt funkcionalitātes pārbaudi attiecībā uz šobrīd **pilnībā pabeigtajām un lietotājiem pieejamajām** e-veselības projektu daļām (ja attiecināms);
- **līdz 2016.gada 2.decembrim**, sniedzot informāciju par statusu uz 2016.gada 1.decembri, lai VARAM varētu nodrošināt 3.2.2.1.1.apakšaktivitāti regulējošajos Ministru kabineta noteikumos paredzēto pienākumu izpildi.

Jautājumu gadījumā lūdzam sazināties ar VARAM Investīciju uzraudzības departamenta Projektu uzraudzības nodaļas vecāko ekspertu Inesi Ostrovsku (tālrunis 67026571, e-pasts: inese.ostrovska@varam.gov.lv).

Pielikumā: Veidne informācijas sniegšanai par e-veselības projektu ietvaros izstrādājamo informācijas sistēmu, apakšsistēmu un e-pakalpojumu pieejamību lietošanai (funkcionalitātes sasniegšanu) uz 4 lapām.

Valsts sekretāra vietnieks
attīstības instrumentu jautājumos

Sandis Cakuls

*Inese Ostrovskā, 67026571
inese.ostrovska@varam.gov.lv*

ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU
UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

³ Atbilstoši Ministru kabineta 2016.gada 22.marta noteikumu Nr.168 "Grozījums Ministru kabineta 2008. gada 21. jūlija noteikumos Nr.576 "Noteikumi par darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu"" un Ministru kabineta 2016.gada 22.marta noteikumu Nr.169 "Grozījums Ministru kabineta 2010. gada 10. augusta noteikumos Nr.766 "Noteikumi par darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes "Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība" projektu iesniegumu atlases otro, trešo, ceturto un piekto kārtu"" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojumā (anotācijā) minētajam.

Informācijas apkopojums par NVD e-veselības projektu ietvaros izstrādājamo informācijas sistēmu, apakšsistēmu un e-pakalpojumu funkcionalitātes sasniegšanu

(Lūdzam aizpildīt, norādot "Jā" vai "Nē")

Projekts	Projekta mērķis	Projekta ietvaros izstrādātā informācijas sistēma, tās apakšsistēmu/ e-pakalpojumu funkcionalitāte	Vai ir pilnībā izstrādāta sistēma vai e-pakalpojums?	Informācija par NVD veikto drošības auditu		Vai informācijas sistēma/ e-pakalpojumi ir pieejami lietotājiem lietošanai?
				Vai NVD ir veicis drošības auditu?	Vai pilnībā novērstas konstatētās kritiskās un augstas prioritātes ievainojamības?	
Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms (3DP/3.2.2.1.1/09/PIA/IUMEPLS/019) Īstenošanas laiks no 11.06.2010. līdz 30.12.2015.	Centralizēta pacienta veselības informācijas uzkrāšana elektroniskajā veselības kartē; Pacientu informētība par savu veselības stāvokli; Pacientu veselības informācijas operatīva pieejamība ārstniecības procesa dalībniekiem; Veselības informācijas apkopošanas un pārsūtīšanas procesu uzlabošana, optimizējot un elektronizējot esošās papīra dokumentu plūsmas; Politikas veidotājiem un uzraugošajām iestādēm - kvalitatīva un savlaicīga informācija par veselības aprūpi.	Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās veselības kartes un Integrācijas platformas apakšsistēmas:				
		Integrācijas platforma:				
		•Informācijas apmaiņa izmantojot integrācijas platformu;				
		•Auditācijas pierakstu veidošana;				
		•Autentifikācijas servisi •Iedzīvotājam\ārstam\farmaceitam\uzraugam;				
		•Lietotāju pārvaldība;				
		•Apziņošanas serviss;				
		•Klasifikatoru uzturēšana un izplatīšana;				
		•Datu saņemšana no ārējiem reģistriem.				
		Elektroniskā veselības karte:				
	Nodrošināta droša un efektīva informācijas apmaiņa starp veselības aprūpes informācijas sistēmām - integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide	•Pacienta pamatinformācija (Demogrāfiskā informācija);				
		•Kontaktinformācija, diagnozes, alerģijas, kopsavilkums u.c.);				
		•Medicīnisko dokumentu uzturēšana (epikrīze, nosūtījums u.c.);				
		•Darbības ar personu profila datiem.				
	EP147 „Pacienta medicīnas pamatdati”	E-pakalpojums „Pacienta medicīnas pamatdati”				
	EP148 „Pacientam noteiktās diagnozes”	E-pakalpojums „Pacientam noteiktās diagnozes”				
	EP149 „Pacientam veiktie izmeklējumi”	E-pakalpojums „Pacientam veiktie izmeklējumi”				
	EP150 „Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti”	E-pakalpojums „Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti”				
	EP151 „Atgādinājumi pacientam”	E-pakalpojums „Atgādinājumi pacientam”				
	EP152 „Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem”	E-pakalpojums „Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem”				
	EP153 „Kas skatījies manus medicīnas datus”	E-pakalpojums „Kas skatījies manus medicīnas datus”				

Projekts	Projekta mērķis	Projekta ietvaros izstrādātā informācijas sistēma, tās apakšsistēmu/ e-pakalpojumu funkcionalitāte	Vai ir pilnībā izstrādāta sistēma vai e-pakalpojums?	Informācija par NVD veikto drošības auditu		Vai informācijas sistēma/ e-pakalpojumi ir pieejami lietotājiem lietošanai?
				Vai NVD ir veicis drošības auditu?	Vai pilnībā novērstas konstatētās kritiskās un augstas prioritātes ievainojamības?	
Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms (3DP/3.2.2.1.1/09/1PIA/IUMEPLS/003)	Nodrošināt dokumentētu recepšu apriti starp ārstiem un farmaceitiem, izmantojot elektroniskās datu apmaiņas iespējas	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās receptes apakšsistēma:</i>				
		•Elektronisko recepšu aprite starp ārstiem un farmaceitiem (parastās un īpašās receptes);				
		<i>Elektronisko recepšu izveide:</i>				
		•Jaunas receptes veidošana;				
		•Izdrukāt recepti uz veidlapas;				
Īstenošanas laiks no 08.07.2010. līdz 30.12.2015.	Nodrošināt dokumentētu recepšu apriti starp ārstiem un farmaceitiem, izmantojot elektroniskās datu apmaiņas iespējas	•ĀL lietošanas norādījumu izdruka;				
		•Receptes izrakstīšana kompensējamām zālēm				
		Datu saņemšana par izrakstītajām kompensējamajām receptēm				
		Ārstniecības līdzekļu izsniegšana, nodrošināta informācija par aptiekām, kurām ir lūgums ar NVD				
	Veselības inspekcija saņem datus par aizdomīgām transakcijām	sistēma nodrošina validācijas un statistikas datu uzkrāšanu				
		Datu saņemšanu par aizdomīgām transakcijām				
	EP164 "Manas e-receptes"	E-pakalpojums "Manas e-receptes"				
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 (3DP/3.2.2.1.1/09/1PIA/IUMEPLS/003)	Izveidot elektronisko apmeklējumu rezervēšanas (e-pierakstu) informācijas sistēmu	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Pierakstu un nosūtījumu apakšsistēma (ieskaitot Darba nespējas lapu moduli un E-veselības portālu):</i>				
		Elektroniskā pierakstīšanās pie ārsta, izmantojot Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portālu				
		•Darbnespējas A lapas sagatavošana;				
		•Darbnespējas B lapas sagatavošana;				
		•Darbnespējas lapas anulēšana.				
		<i>Jauna nosūtījuma izveidošana:</i>				
		•Nosūtījuma anulēšana;				
		•Nosūtījuma rezultāta izveide;				
		•Jauna apmeklējuma rezultāta izveidošana;				
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāls:</i>				
		• Portāla publiskā daļa ar sadaļām;				
		• Pacienta darba vieta veselības portālā;				
		• Ārsta darba vieta veselības portālā;				
		• Veselības informācija ar klientu orientētu informāciju par veselības jautājumiem katrai sabiedrības grupai (jauniešiem, veciem cilvēkiem, cukura diabēta slimniekiem, u.c.)				
		• Iespēju personai apskatīties izdotās Eiropas veselības apdrošināšanas kartes;				
	Palielināt sabiedrības un pacientu informētību par veselības jautājumiem un motivāciju sekot līdzi savai veselībai, kā arī izveidot pacientiem un ārstiem vienotu vidi, kurā būtu pieejama personalizēta informācija un elektroniskie pakalpojumi	•e-konsultācija pacientam elektroniski saņemt konsultāciju no sava ģimenes ārsta;				
		• Ārstniecības un ārstniecības iestāžu kataloga demonstrācija e-veselības portāla publiskajā daļā				
		<i>E-veselības portālā demonstrācija:</i>				
		• iespēja reģistrēties pie ģimenes ārsta un ārstam akceptēt iesniegumu;				
		• e-konsultācija pacientam elektroniski saņemt konsultāciju no sava ģimenes ārsta;				

Projekts	Projekta mērķis	Projekta ietvaros izstrādātā informācijas sistēma, tās apakšsistēmu/ e-pakalpojumu funkcionalitāte	Vai ir pilnībā izstrādāta sistēma vai e-pakalpojums?	Informācija par NVD veikto drošības auditu		Vai informācijas sistēma/ e-pakalpojumi ir pieejami lietotājiem lietošanai?
				Vai NVD ir veicis drošības auditu?	Vai pilnībā novērstas konstatētās kritiskās un augstas prioritātes ievainojamības?	
PIA/IUMEPLS/015) Īstenošanas laiks no 30.10.2009. līdz 29.12.2014.		• iespēja ārstniecības personai veidot savu darba grafiku, veikt pierakstu uz ārstniecības pakalpojumiem, akceptēt/noraidīt pierakstu, saņemt pārskatus.				
	Ārstniecības un ārstniecības iestāžu katalogs; Nodrošināt vienotu pieeju informācijas drošībai un personas datu aizsardzībai ārstniecības iestādēs saistībā ar e-veselības risinājumu ieviešanu; Vadības informācijas sistēmas papildinājumi; Veselības nozares pakalpojumu klasifikācijas sistēma.	• Datu apmaiņa ar Vadības informācijas sistēmu, klasifikatoru automātiskai atjaunošanai; • Pakalpojumu klasifikācijas sistēma				
	Nr.36 „Medicīnas pakalpojumu izmaksas”	E-pakalpojums „Medicīnas pakalpojumu izmaksas”				
	Nr.129 „Saņemtās Darbnespējas lapas”	E-pakalpojums „Saņemtās Darbnespējas lapas”				
	Nr.130 „Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta”	E-pakalpojums „Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta”				
	Nr.131 „Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem”	E-pakalpojums „Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem”				
	Nr.132 „Reģistrēties pie ģimenes ārsta”	E-pakalpojums „Reģistrēties pie ģimenes ārsta”				
	Nr.133 „Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)”	E-pakalpojums „Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)”				
	Nr.134 „Saņemtie nosūtījumi”	E-pakalpojums „Saņemtie nosūtījumi”				
	E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība (3DP/3.2.2.1.1/13/1 PIA/CFLA/008)	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Pierakstu un nosūtījumu apakšsistēma (ieskaitot Darbnespējas lapu moduli un E-veselības portālu):</i> Darbnespējas lapu datu nodošana Valsts ieņēmumu dienestam un Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai <i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās veselības kartes apakšsistēma:</i> <i>Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs (PREDA):</i> •PREDA reģistri e-veselības sistēmā; •SPKC darbvieta; •PREDA medicīniskie dokumenti. <i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Vizuālās diagnostikas apakšsistēma:</i> •Medicīniskā dokumenta izveide par veiktajiem vizuālās diagnostikas izmeklējumiem (veidojot atsauci uz orgānbildes atrašanās vietu); •Apraksta medicīniskā dokumenta iesūtīšana/izveide e-veselības portālā.				
Īstenošanas laiks no 29.04.2013. līdz 28.11.2015.	Datu apmaiņu ar nozares pakalpojumu sniedzēju datu apmaiņu un ar citu nozaru informācijas sistēmām (labklājības, finanšu)					
	E-pakalpojums EP188 "Mani vizuālās diagnostikas dati"	E-pakalpojums "Mani vizuālās diagnostikas dati"				
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās receptes apakšsistēma:</i> Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskās receptes apakšsistēmas papildinājumi <i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāls:</i> Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portāla uzlabojumi				

Projekts	Projekta mērķis	Projekta ietvaros izstrādātā informācijas sistēma, tās apakšsistēmu/ e-pakalpojumu funkcionalitāte	Vai ir pilnībā izstrādāta sistēma vai e-pakalpojums?	Informācija par NVD veikto drošības auditu		Vai informācijas sistēma/ e-pakalpojumi ir pieejami lietotājiem lietošanai?
				Vai NVD ir veicis drošības auditu?	Vai pilnībā novērstas konstatētās kritiskās un augstas prioritātes ievainojamības?	
	2. Datu plūsmas tiks elektronizētas, turpinot pilnveidojot procesus, kas izveidoti e-veselības programmas I kārtā	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Elektroniskā recepte un Pierakstu un Nosūtījumu apakšsistēmas:</i>				
		Elektroniskās receptes un darbnespējas lapas izveide ārzemniekam, PREDA dokumentu izveide ledzīvotāju reģistrā neregistrētām personām				
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Vakcinācijas apakšsistēma:</i>				
		•Vakcinācijas plānošana;				
		•Vakcinācijas fakta reģistrēšana;				
		•Vakcinācijas izveidoto ierakstu apskate.				
	3. Tiks attīstīti e-veselības ietvaros paredzētie pārvaldības instrumenti (statistikas un uzraudzības risinājumi (t.sk. tiks nodrošināta INSPIRE direktīvas ieviešana un datu noliktavas izveide)	<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas Integrācijas platformas apakšsistēma:</i>				
		• aizdomīgo darbību monitorings;				
		•lietotāju līgumu elektroniska noslēgšana Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas portālā				
		<i>Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas INSPIRE GML datu izveides modulis:</i>				
		Geotelpisko datu izveide un nodošana Valsts reģionālās attīstības aģentūrai, kā INSPIRE vārtējam uz Eiropu.				
		<i>Nozares statistikas informācijas sistēma:</i>				
		<i>Nozares statistikas informācijas sistēma nodrošina datu apkopošanu no vairākām informācijas sistēmām un vairāku dimensiju atskaišu izveidošanas iespējas:</i>				
		•Statistikas atskaites;				
		•Analītiskās atskaites;				
		•Uzraudzības atskaites.				
	Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas (VUIS) 2.kārtas izstrāde	<i>Veselības inspekcijas informācijas sistēma:</i> Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas uzlabojumi				
	EP184 Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai	E-pakalpojums "Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai"				
	EP185 Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā	E-pakalpojums "Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā"				
	E-pakalpojuma EP132 "Reģistrēties pie ģimenes ārsta" uzlabojumi	E-pakalpojums "Reģistrēties pie ģimenes ārsta" (uzlabots pakalpojums)				
	E-pakalpojums Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai	E-pakalpojums Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai				
	EP130 uzlabojumi „Interaktīva konsultācija”	E-pakalpojums „Interaktīva konsultācija” (uzlabots pakalpojums)				
		E-pakalpojums "EVK ziņojumi pacientam";				
		E-pakalpojums "Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē";				
		E-pakalpojums "Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitiskās darbības uzņēmumu reģistrā"				
		E-pakalpojums "Ģimenes ārsta/jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)"				
		E-pakalpojums "Jaundzimušā reģistrācija"				



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

Nr.
Uz 03.10.2016 Nr. 9.1-15/7287
25.10.2016 Nr. 9.1-15/7839
04.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8204
23.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8739

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības
ministrijai
Peldu iela 25
Rīga, LV-1494
Latvija

**Par e-veselības projektu funkcionalitātes
pārbaudi**

Nacionālais veselības dienests (turpmāk - Dienests) ir saņēmis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas (turpmāk - Ministrija) 2016.gada 3.oktobra e-pasta vēstuli Nr. 9.1-15/7287 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos", 2016.gada 25.oktobra e-pasta vēstuli Nr.9.1-15/7839 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos" (abas turpmāk – Vēstule Nr.1), 2016.gada 4.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8204 "Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.2) un 2016.gada 23.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8739 "Par e-veselības projektu funkcionalitātes pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.3) (visas kopā turpmāk – Vēstules).

Kā Dienests norādīja e-pasta vēstulēs 2016.gada 18.oktobrī un 25.oktobrī, atbildot uz Vēstuli Nr.1, Dienests bija un ir gatavs atbalstīt Ministriju funkcionalitātes pārbaudes veikšanā jau no 2016.gada 27.oktobra, kad Dienesta telpās notika pirmā projekta "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms" (vienošanās ID Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019) rezultātu demonstrācija testa un produkcijas vidēs.

Uz Vēstulē Nr.2 iekļautajiem jautājumiem, t.sk. informāciju par funkcionalitātēm, Dienests sagatavos un iesniegs Ministrijai iespējami īsā laika posmā, bet ne vēlāk kā līdz 2016.gada 5.decembrim, lai varētu iekļaut informāciju saistībā ar 2016.gada 29.novembrī Ministru kabinetā izskatāmajiem Ministru kabineta noteikumu grozījumiem un to apstiprinātajām redakcijām.

Attiecībā par Vēstulē Nr.3 iekļautajiem jautājumiem, Dienests informē, ka 2016.gada 28.novembrī ir vienojies ar Ministrijas kontaktpersonu Inesi Ostrovsku, ka:

- 1) Tikšanās tiek organizēta 2016.gada 30.novembrī, pl.14.00, Ministrijas telpās Peldu ielā 25 (turpmāk – Tikšanās);
- 2) Dienests iepazīstas ar ekspertu izstrādāto sarakstu un visus komentārus centīsies sniegt Tikšanās laikā;

3) Ņemot vērā pieprasīto dokumentācijas (programmatūras prasību specifikācijas) apjomu, dokumentāciju piedāvājam sniegt ierakstītu elektroniskā datu nesējā vai arī nodrošinot pieeju dokumentu bibliotēkai.

Ar šo atbildes vēstuli uz Vēstulēm, Dienests atkārtoti lūdz Ministriju uzsākt funkcionalitātes pārbaudes veikšanu. Dienesta kontaktpersona Ministrijas funkcionalitātes pārbaudes veikšanai ir E-veselības un starptautiskās sadarbības departamenta E-veselības un standartu nodaļas vadītāja Linda Freimane, tālrunis: 67686329, e-pasts: linda.freimane@vmnvd.gov.lv.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvēre 67501593
Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv
16-07.2-N/277181

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu



Nacionālais veselības dienests

Cēsu iela 31, k-3, 6. ieeja, Rīga, LV-1012, tālr. 67043700, fakss 67043701, e-pasts nvd@vmnvd.gov.lv, www.vmnvd.gov.lv

Rīgā

Nr. _____
Uz 03.10.2016 Nr. 9.1-15/7287
25.10.2016 Nr. 9.1-15/7839
04.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8204
23.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8739
30.11.2016 Nr. 9.1-2/18-1e/8934

LR Vides aizsardzības un reģionālās attīstības
ministrija
Peldu iela 25
Rīga, LV-1494
Latvija

**Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto
projektu pārbaudi**

Nacionālais veselības dienests (turpmāk - Dienests) ir saņēmis Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas (turpmāk - Ministrija) 2016.gada 3.oktobra e-pasta vēstuli Nr. 9.1-15/7287 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos", 2016.gada 25.oktobra e-pasta vēstuli Nr.9.1-15/7839 "Par funkcionalitātes pārbaudes uzsākšanu e-veselības projektos" (abas turpmāk – Vēstule Nr.1), 2016.gada 4.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8204 "Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.2), 2016.gada 23.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8739 "Par e-veselības projektu funkcionalitātes pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.3) un 2016.gada 30.novembra vēstuli Nr.9.1-2/18-1e/8934 "Par Nacionālā veselības dienesta īstenoto projektu pārbaudi" (turpmāk – Vēstule Nr.4) (visas kopā turpmāk – Vēstules).

Dienests ir iepazinies ar Vēstulēs pieprasīto informāciju un, atbilstoši 2016.gada 30.novembra sanāsmē nolemtajam, pielikumā pievienotajā Excel datnē sniedz informāciju par e-veselības projektu īstenošanas statusu funkcionalitātes pārbaudes veikšanai. Ņemot vērā funkcionalitātes pārbaudes apjomu, Dienests var funkcionalitātes pārbaudes veikšanas laikā precizēt/papildināt pievienoto Excel datni ar prasību trasējamības informāciju.

Papildus Dienests informē Ministriju, ka datu nesējs ar pieprasīto projektu dokumentāciju tiks iesniegts 2016.gada 6.decembrī Ministrijas lietvedībā ar jaunu pavadvēstuli..

Pielikumā:

1. Funkcionalitātes pārbaude uz 42 lp.

Direktora p.i.

Inga Milaševiča

Z. Štauvere 67501593

Zane.Stauvere@vmnvd.gov.lv

16-07.2-N/278247

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
		Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas IS izveide 1. posms		E-pakalpojumi nav viennozīmīgi sasaistīti ar funkcionalitātes prasībām
PR1	1.1	EVK IS un EVSSP IS detalizēts procesu un tehniskās arhitektūras izstrāde	Izstrādāts un saskaņots EVK IS procesu arhitektūras dokuments, IS tehniskās arhitektūras dokuments	
PR1	1.2	Procesu un tehniskās arhitektūras uzraudzība IS izstrādes un ieviešanas laikā	Aktualizēti un saskaņoti EVK IS procesu arhitektūras dokumenti, tehniskās arhitektūras dokuments, nodevumu izvērtēšana, izstrādātāju konsultācijas	
PR1	2.1	E-veselības koplietošanas vienumu datu shēmu sagatavošana	Izstrādāts un saskaņots informācijas plūsmu un informācijas vienumu pārskats, datu vienumu datu shēma	
PR1	2.2	Ar EVK ieviešanu saistīto procesu un datu plūsmu izmaiņu projektēšana	Izstrādāts un saskaņots procesu pilnveidojumu un nākotnes procesu apraksts	
PR1	2.3	Nākotnes procesu un organizatorisko izmaiņu ieviešana	Sagatavoti iesaistīto iestāžu iekšējo procesu apraksti, kas saistīti ar EVK IS	
PR1	3.1	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde	Izstrādāti un saskaņoti vadlīniju / standartu dokumenti	
PR1	3.2	Tehnisko vadlīniju aktualizācija un citu projektu atbalsts	Aktualizēti un saskaņoti vadlīniju / standartu dokumenti, projekta izstrādātāju konsultācijas	
PR1	4.1	EVK IS programmatūras izstrāde. EVK IS datubāze, pārskati un analīze, procesu loģikas slānis, Web klients (pacientam, ārstniecības personālam), Web tīmekļa servisi, ārstniecības personu reģistrs, pacientu reģistrs, drošības sistēma. 7 e-pakalpojumi. E-1.1. - E.1.7	Izstrādātas PPS, programmatūras projektējuma apraksti, IS lietotāju rokasgrāmatas, administratora rokasgrāmatas, nodota IS instalācijas pakotne, IS darbojas testa vidē, e-pakalpojumi testa režīmā	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	4.2	EVK IS pilotdarbināšana un ieviešana ekspluatācijā. EVK IS integrēšana un datu konvertēšana, e-pakalpojumu pieejamības nodrošināšana portālā latvija.lv, EVK IS ieviešana pilotdarbināšanā, EVK IS uzturēšana un lietotāju atbalsts pilotdarbināšanas laikā.	IS pilotdarbināšanas vidē pilotdarbināšanas dalībniekiem, IS akceptēta un ieviesta ekspluatācijā, izveidoti un pieejami e-pakalpojumi	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	4.3	EVK lietotāju e-apmācību kursa izveide	Izstrādāts un pieejams e-apmācību kurss	
PR1	5.1	EVSSP IS programmatūras izstrāde. Ziņojumu transporta un apstrādes modulis, medicīnisko klasifikatoru katalogs, klientu katalogs, SP lietotāju autentifikācija un autorizācija, XML shēmu katalogs, drošības risinājums, auditācijas risinājums, EVSSP Web klients, adapteris un atvērtās saskarnes, veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana	Izstrādātas PPS, programmatūras projektējuma apraksts, IS lietotāju rokasgrāmatas, IS administratora rokasgrāmatas, nodota IS instalācijas pakotne, IS notestēta un darbojas testa vidē, izveidoti e-pakalpojumi testa režīmā	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	5.2	EVSSP IS pilotdarbināšana. Sistēmas integrēšana un sadarbības nosrošināšana, komponentu testēšana, ieviešana pilotdarbināšanā, IS uzturēšana un lietotāju atbalsts	IS pilotdarbināšanas vidē pilotdarbināšanas dalībniekiem, IS akceptēta un ieviesta ekspluatācijā, izveidoti un pieejami e-pakalpojumi	Izvērtēt atbilstību kopumu pēc datlizētas funkcionālo prasību pārbaudes
PR1	6.1	EVK IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču piegāde	Piegādāta un sakonfigurēta aparatūra, piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra	
PR1		EVSSP IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču piegāde	Piegādāta un sakonfigurēta aparatūra, piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra	
PR1	7.1	EVK IS administratoru apmācība	Sagatavoti apmācību materiāli, apmācīti IS administratori	
PR1	7.2	EVSSP IS administratoru apmācība	Sagatavoti apmācību materiāli, apmācīti IS administratori	
PR1	8.0	Publicitātes pasākumu organizēšana projekta rezultātu popularizēšanai	Izgatavotas un uzstādītas plāksnes	
		Projekta īstenošanas uzraudzība un konsultatīvais atbalsts	Aktualizētas tehniskās specifikācijas un izstrādāta iepirkuma dokumentācija, veikts iepirkums, atzīnumi par risinājumu, risku novērtējums, problēmjautājumu izpēte, precizēto darba uzdevumu sagatavošana, testēšanas stratēģijas	
PR1	9.0			
PR1	10.0	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ieviešanas audits	Sagatavoti audita ziņojumi	

Projekts	Aktivitate, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR1	11.0	Integrācijas papildinājumu veikšana	Izstrādāti EVK un EVSSP IS papildinājumi	Tiktāl, ciktāl attiecas uz apzināto integrācijas risinājumu izstrādi.
PR1	12.0	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	e-pakalpojumi migrēti uz jauno latvija.lv testa vidi, veikta testēšana	
PR1	E-1.1	Pacienta medicīnas pamatdati		
PR1	E-1.2	Pacientam noteiktās diagnozes		
PR1	E-1.3	Pacientam veiktie izmeklējumi		
PR1	E-1.4	Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti		
PR1	E-1.5	Atgādinājumi pacientam		
PR1	E-1.6	Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem		
PR1	E-1.7	Kas skatījies manus medicīnas datus		
PR1	E-1.8	Veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana		
		Elektronisko apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking)		Prasības par līdzīgu jautājumu lietvertas dažādās dokumenta sadaļās
		Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.poms		Daļa no funkcionalitātes pārklājas ar E-recepte (piemēram, 051 060)
		Sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana		Daļa no funkcionalitātes pārklājas ar EVK (piemēram, 061 063)
PR2	1.	Tehniskā projekta izstrāde	Esošās situācijas izvērtējums nosūtījumu, procesu elektronizācijas, e-veselības portāla, informācijas drošības jomā. Biznesa un tehniskās arhitektūras dokumenti. Sagatavots nolikums un tehniskās specifikācijas.	
PR2	2.	Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana ārstniecības iestādēs	Novadīti diskusiju semināri, izstrādāts datu aizsardzības modelis, datu aizsardzības vadlīnijas, novadīti semināri ārstiem	
PR2	3.1	E-nosūtījumu informācijas sistēmas izstrāde - ārstniecības personu un iestāžu katalogs, ārstniecības personu nosūtījums, mani nosūtījumi, darba nespējas lapa	Izstrādāta e-nosūtījumu IS. Izstrādāti e-pakalpojumi - ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs, ārstniecības personas nosūtījums, mani nosūtījumi, darba nespējas lapas	
PR2	4.1	E-pieraksta IS izstrāde - pakalpojuma izmaksas, ārsta pieraksts, mani pieraksti	Izstrādāta e-pieraksta IS, izstrādāti e-pakalpojumi - pakalpojuma izmaksas, ārsta pieraksts, mani pieraksti.	
PR2	5.1	Veselības portāla izstrāde - reģistrēšanās pie ģimenes ārsta, e-konsultācija, pacienta profils, ārsta profils, veselības informācija, e-formas	Izstrādāts veselības portāls. Izstrādāti e-pakalpojumi - reģistrēšanās pie ģimenes ārsta, e-konsultācija, pacienta profils, ārsta profils, veselības informācija, e-formas.	
PR2	5.2., 5.3	Veselības portāla sākuma satura izstrāde	Sākotnējā informācija publicēta portālā, sagatavota tehniskā specifikācija	Tiktāl, vai ir pieejams portāls.
PR2	6.1	Informācijas sistēmu izstrādes uzraudzība un kvalitātes kontrole	IS nodevumu kvalitātes izvērtējums	
PR2	7.	Veselības nozares pakalpojumu klasifikācijas sistēmas izveide	Izstrādāta pakalpojumu metodika, izstrādāta pakalpojumu saraksta uzturēšanas IS	Tiktāl, ciktāl attiecas uz veselības aprūpes pakalpojumu registra (IS) izveidi un integrāciju ar e-nosūtījumu IS.

Projekts	Aktivitate, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audīta metode
PR2	8.	Vadības informācijas sistēmas attīstība	Izstrādāts VNC VIS web serviss	Paredzēti IS pielāgojumi - datu apmaiņas serviss + 20 saskarnes informācijas iegūšanai
PR2	9.	Apmācību nodrošināšana	Apmācību programmas un apmācīti darbinieki	
PR2	10.	Publicitātes pasākumi un projekta rezultātu popularizēšana	Uzstādīta plāksne telpā	
PR2	11.	Informācijas un komunikāciju tehnoloģiju iegāde	Piegādāti IKT resursi	
PR2	12.	Informācijas sistēmu integrācijas papildinājumu izstrāde	Izstrādāta programmatūra	Pārrunāt un izvērtēt plānotos papildinājumus un to ieviešanu
PR2	13.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Izstrādāta programmatūra	Pārbaudāma e-pakalpojumu pieejamība Latvija.lv
PR2	14.	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	Veikts datu drošības audits	
PR2	E-2.1.	Ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs		
PR2	E-2.2	Ārstniecības personu nosūtījums		
PR2	E-2.3	Ārsta nosūtījumi		
PR2	E-2.4	Ārsta Darbnespējas lapas		
PR2	E-2.5	Medicīnas pakalpojumu izmaksas		
PR2	E-2.6	Ārsta pieraksts		
PR2	E-2.7	Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem		
PR2	E-2.8	Reģistrēties pie ģimenes ārsta		
PR2	E-2.9	Ārsta e-konsultāciju no ģimenes ārsta		
PR2	E-2.10	Pacienta profils		
PR2	E-2.11	Ārsta profils		
PR2	E-2.12	Veselības informācija		
PR2	E-2.13	Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)		
		Elektronisko receptu informācijas sistēmas izveides pirmais posms		E-pakalpojumi nav viennozīmīgi saistīti ar funkcionalitātes prasībām
PR3	1.1.	Receptes elektroniska izrakstīšana no pilotprojektā iekļautās ārsta informācijas sistēmas	Izstrādāta pamatfunkcionalitāte - E-receptes izrakstīšana un validācija	Pārbaudīt ciktāl attiecas uz iespēju pieslēgties un nodrošināt procesu no ārsta IS
PR3	1.2	Saskarne ar pilotprojektā iesaistītās aptiekas IS, zāļu izsniegšanas validācija, zāļu izsniegšanas uzskaitē	Izstrādāts programmatūras modulis - ārstniecības līdzekļu izsniegšanas nodrošināšana	Pārbauda tiktāl, ciktāl attiecas uz iespēju pieslēgties un nodrošināt procesu no aptiekas IS. Pārbaudīt, kā īstenoja izsniegšanas validācija un zāļu izsniegšanas uzskaitē.
PR3	1.3	Datu nodošana par izsniegtajiem kompensējamiem ārstniecības līdzekļiem, datu analīze un datu nodošana par aizdomīgām transakcijām, datu analīze un datu nodošana par aizdomīgām transakcijām	Izstrādāts programmatūras modulis. E-pakalpojumi - datu saņemšana par izsniegtajiem kompensējamiem AL, datu saņemšana par aizdomīgām transakcijām, manas receptes	
PR3	1.4	Izmēģinājums ekspluatācija	Izmēģinājuma ekspluatācijas noslēguma akts	
PR3	1.5	Kritiskie sistēmas papildinājumi	Sistēmai pievienota portāla funkcionalitāte, izstrādātas standartizētas saskarnes, sistēma gatava izvērsīšanai	Pārbaudīt, ciktāl attiecas uz standartizētu saskarņu esamību. Pārrunāt kādi papildinājumi veikti un pārbaudīt to realizāciju

Projekts	Aktivitate, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR3	1.6	Administratoru apmācība	Izstrādāti apmācību materiāli un veiktas 3 pēc satura atšķirīgas apmācības	
PR3	1.7	Integrācijas papildinājumu veikšana	Veikts iepirkums, izvēlēti eksperti, eksperu konsultāciju un integrācijas darbi	Pārbaudīt, vai nodrošināta integrācija vienotajā veselības nozares informācijas sistēmā. Pārrunāt kādi papildinājumi veikti un pārbaudīt to realizāciju
PR3	1.8	Izstrādāto pakalpojumu pielāgošana latvija.lv	Pakalpojuma Manas e-receptes pielāgošana latvija.lv videi	Pārbaudāma e-pakalpojumu pieejamība Latvija.lv
PR3	2.	Pilotprojekta lietotāju apmācība	Izstrādāti 2 lietotāju apmācību materiāli, veiktas 2 pēc satura atšķirīgas lietotāju apmācības	
PR3	3.	Aparatūras iegāde	Piegādāta un instalēta aparatūra	
PR3	4.	Standartprogrammatūras iegāde	Piegādātas licences	
PR3	5.	Konsultantu pakalpojumi	sistēmas drošības dokumentācija, veiktspējas testēšanas rezultāti, nodevumu atzinumi	
PR3	6.	Datu drošība	Audita rezultāti	
PR3	7.	Kompensējamo zāļu reģistrācijas papildinājumi	Izstrādāta programmatūras pamatfunkcionalitāte	Pārbauda, vai nodrošināta kompensējamo zāļu saraksta klasifikatora datu ielāde. Pārrunāt kādi papildinājumi veikti un pārbaudīt to realizāciju
PR3	8.	Publicitātes pasākumi	Preses relīzes, informācijas mājaslapa	
PR3	E-3.1	E-receptes izrakstīšana un validācija		
PR3	E-3.2	Ārstniecības līdzekļu izsniegšanas nodrošināšana		
PR3	E-3.3	Datu saņemšana par izsniegtajiem kompensējamajiem ĀL		
PR3	E-3.4	Datu saņemšana par aizdomīgām transakcijām		
PR3	E-3.5	Manas e-receptes		
	E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība			Projekta aktivitātes definētas ļoti vispārīgi, tādēļ papildus analizēti izveidojamie e-pakalpojumi. E-pakalpojumi nav saistīti ar funkcionalitātes prasībām

Projekts	Aktivitāte, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
		Vienotās e-veselības IS (VVIA) darbības paplašināšana		Atšifrēt komponentes, kurās paredzēti uzlabojumi: 1) Elektroniskajai veselības kartei (turpmak - EVK); 2) Integrācijas platformai (turpmak - IP); 3) Elektroniskajai receptei (turpmak- e-recepte); 4) nozares statistikas IS izstrāde 5) Veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju sadarbības risinājuma izstrāde; 6) Veselības aprūpes pakalpojumu un elektronisko dokumentu izstrāde; 7) E-veselības portāla 2. kārtas izstrāde; 8) epSOS sadarbības risinājumu izstrāde ; 9) ar noteiktām slimībām slimojošu personu reģistra (turpmak - PREDA) migrācija uz VVIS; 10) Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēmas sadarbības risinājuma izstrāde.
PR4	1.			
PR4	1.1.	Tehnisko specifikāciju izstrāde Funkcionalitātes izstrāde	Tehniskās specifikācijas izstrāde	
PR4	1.2.		Izstrādāta un notestēta VVIS, izstrādāti 4 elektroniskie pakalpojumi, uzlaboti 5 elektroniskie pakalpojumi, izstrādāta portāla un tīmekļu vietne. Dokumentācija - specifikāciju dokumentācija, lietotāja rokasgrāmatas. Veiktas apmācības.	Pārbaudīt veikto uzlabojumu korelāciju ar e-pakalpojumiem un izvērtēt kura funkcionalitāte un e-pakalpojumi nav realizēti
PR4	1.3.	Izstrādes kvalitātes uzraudzība	Veiktas VVIS izstrādes kvalitātes uzraudzība	
PR4	1.4.	Drošības audits	Veikts informācijas sistēmas drošības audits	
PR4	2.	Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas (VUIS) 2.kārtas izstrāde		
PR4	2.1.	Tehniskās specifikācijas izstrāde Funkcionalitātes izstrāde	Izstrādāta tehniskā specifikācija Izstrādāta un notestēta VUIS 2.kārta, izstrādāts 1 elektroniskais pakalpojums, uzlaboti 2 elektroniskie pakalpojumi. Dokumentācija - testēšanas dokumentācija, lietotāja rokasgrāmatas. Veiktas apmācības.	Pārbaudīt veikto uzlabojumu korelāciju ar e-pakalpojumiem un izvērtēt kura funkcionalitāte un e-pakalpojumi nav realizēti
PR4	2.2			
PR4	2.3.	Izstrādes kvalitātes uzraudzība	Veiktas VUIS izstrādes kvalitātes uzraudzība	
PR4	2.4.	Drošības audits	Veikts informācijas sistēmas drošības audits	

Projekts	Aktivitate, E-pakalpojums	Aktivitātes apraksts (2.8 punkts)	Sasniedzamie aktivitāšu rezultāti (2.9. punkts)	Audita metode
PR4	3.	IKT infrastruktūra	Izstrādāta IKT tehniskā specifikācija, serveru tehnika, datu masīva iekārta, standrtprogrammatūra	
PR4	4.	Publicitātes pasākumi	Informācijas plāksne	
PR4	E-4.1	EVK ziņojumi pacientiem		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.2	Mani vizuālās diagnostikas dati		
PR4	E-4.3	Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.4	Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmuma reģistrā		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.5	Mans ģimenes ārsts/Reģistrācija pie ģimenes ārsta		labojumi nav izstrādāti (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.6	Manas rindas valsts apmkasāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.7	Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.8	Interaktīva konsultācija pie ārsta		labojumi nav izstrādāti (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.9	Jaundzimušā reģistrācija		nav izstrādāts (VARAM 16.11.16 epasts)
PR4	E-4.10	Reģistrācijas un pieprasījumu formas AP, AAP un AI reģistriem		nav iekļauts audita projekta tvērumā
PR4	E-4.11	Dzeramā ūdens pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai		
PR4	E-4.12	Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā		

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
3		Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide 1.posms							
4	PR1	EVK ieraksts		TS.1.1.	001, 010, 011, 013, 043, 046	EVK ieraksta izveide un datu lauku aizpildīšana no ārējiem datu avotiem, sākotnējā EVK IS ieraksta aizpildīšana	E-1.1 PMLP. VIS imports. PREDA imports	NVD.VVIS.EVK.PPS.CR.2.4.1 EVK-010 PDA-00010; PDA-00015; PDA-00020; PDA-00025; PDA-00030; PDA-00035; PDA-00040; PDA-00045; PDA-00050; PDA-00055; PDA-00060 EVK.011 PDA-00010; PDA-00015; PDA-00020; PDA-00025; PDA-00030; PDA-00035; PDA-00040; PDA-00045; PDA-00050; PDA-00055; PDA-00060 EVK.013 PDA-00001; PDA-00010; PDA-00015; PDA-00020; PDA-00025; PDA-00030; PDA-00035; PDA-00040; PDA-00045; PDA-00050; PDA-00055; PDA-00060 IMP-00055 EVK.013 - no NVD.VVIS.PRE.PPS.9.03 MGR-00010	VISI

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
5	PR1	EVK ieraksts		TS.1.1.	001	EVK papildināšana ar datiem no elektroniskajiem medicīniskajiem dokumentiem, kurus iesūta ārstniecības iestāde	E-1.1	EVK.BASE Visi CDA dokumentu specifikācijas. Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Cukura diabēta pacienta karte. NVD.EVK.CDA.2.01.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. E-recepte un tās atprečošana. NVD.EVK.CDA.2.02.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Izraksts no pacienta medicīniskās kartes. NVD.EVK.CDA.2.03.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Izraksts-epikrīze (ar onkoloģijas un transfūzijas sekcijām). NVD.EVK.CDA.2.04.2, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Laboratorijas testēšanas pārskats. NVD.EVK.CDA.2.05.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Karte narkoloģiskajam pacientam un personai, kura lieto atkarību izraisošās vielas. NVD.EVK.CDA.2.06.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Onkoloģiskā pacienta reģistrācijas karte. NVD.EVK.CDA.2.07.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Pacienta veselības stāvokļa kopsavilkums. NVD.EVK.CDA.2.08.3, Rīga, 2012 Elektroniskā dokumenta struktūras specifikācija. Paziņojums par NMP izsaukumu.	
6	PR4	Datu saglabāšana par ārvalstniekiem		TS.4.1.	EVK-04	Datu saglabāšana par ārvalstniekiem	E-1.1	EVK.BASE (ārzemnieka pacienta karte)	VISI
6	PR4	Datu saglabāšana par ārvalstniekiem		TS.4.1.	EVK-04	Datu saglabāšana par ārvalstniekiem	E-1.1	EVK.BASE	VISI
7	PR1	EVK Dokumentu struktūra		TS.1.1.	001	Jaunu elektronisko dokumentu formātu definēšana EVK struktūrā	E-1.1	EVK.BASE	FUN-00230, FUN-00235, FUN-00240
8	PR1	EVK IS sistēmas scenāriji		TS.1.1.	015	EVK IS ieraksta atvēršana, pirmreizējo	E-1.1	EVK.BASE	FUN-00005; FUN-00010; FUN-00015; FUN-00020; FUN-
9	PR1	E-veselības portāls		TS.1.1.	051	EVK sadarbība ar E-veselības portālu	E-1.1	EVK.BASE	EVK.PPS nodaļa 5.2 un nodaļa 5.14
10	PR1	E-pakalpojumu pieejamība vajadzīgām personām	4.1.	TS.1.1.	071	E-pakalpojumu teksta izmēra izvēle	E-1.1	Latvija.lv bāze	Latvija.lv e-pakalpojumu veidošanas vadlīnijas
11	PR1	EVAK karte		TS.1.1.	045	Karte ir /nav izsniegta, kartes numurs, izsniegšanas datums, darbības termiņš.	E-1.1	EVK.BASE	UZD-00020
12	PR1	Pacienta darba vieta		TS.1.1.	001	Pacienta darba vietas funkcionalitāte	E-1.1	Portāls/ EVK.BASE	Sadaļa 5.14.3, 5.14.4, 5.14.5, 5.14.6
13	PR1	Pacientu reģistrs	4.1.			Pacientu reģistrs. Lēmums par izveidi tiks pieņemts projekta laikā	E-1.1		

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			Prasības īss formulējums	e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID					
14	PR1	Pacienta personas dati	4.1.	TS.1.1.	059	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam apskatīt savus personas datus, kas ir uzkrāti EVK IS, bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju	E-1.1	EP147	NVD.EVK.PPS.CR2.EP2.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi	
15	PR1	Pieeja pacienta aizbildņiem		TS.1.1.	039	Pieeja pacienta aizbildņiem / aizgādņiem	E-1.1	EVK.BASE	TIE-00010 TIE-00015	
16	PR1	Pacienta signālatzīmes un medicīniskās ierīces	4.1.	TS.1.1.	060	e-pakalpojums nodrošina pacientam iespēju apskatīt savu veselības informāciju, sauktu arī par signālatzīmēm (informācija par alerģijām, asins pārliešanām, vakcinācijām, diabētu, ķirurģiskās iejaukšanās, infekcijas slimības) un medicīniskajām ierīcēm (stripiem, maisiem pie nieru mazspējas, katetriem utml.), bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt aprakstīto informāciju.	E-1.1, E-1.2, E-1.3	EP147	NVD.EVK.PPS.CR2.EP2.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi	
17	PR1	Pacienta slimības un medikamenti	4.1.	TS.1.1.	061	e-pakalpojums nodrošina pacientam iespēju apskatīt informāciju par savām slimībām un informāciju par lietojamajiem medikamentiem, bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt informāciju	E-1.2	EP148	NVD.EVK.PPS.CR2.EP3.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi	
18	PR1	Pacientam izmeklējumi	4.1.	TS.1.1.	062	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam apskatīt informāciju par saviem izmeklējumiem, diagnostikas rezultātiem un slēdzieniem, bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju	E-1.3	EP149	NVD.EVK.PPS.CR2.EP4.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ERAF projekta grozījumi	
19	PR1	Pacienta veselības aprūpes gadījumi	4.1.	TS.1.1.	063	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam apskatīt informāciju par viņa reģistrētajiem veselības aprūpes gadījumiem EVK IS (stacionāra dokumentu kopsavilkumi, ārsta apmeklējumiem, neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes izsaukumiem, utt.), bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju.	E-1.1, E-1.2, E-1.3, E-1.4	EP150	NVD.EVK.PPS.CR2.EP5.03 sadaļā par " bet ārstniecības personai nodrošina iespēju apskatīt un ievadīt minēto informāciju" ir novākta no ERAF pieprasījumā 2012 gadā. Par to visai sarakstei jābūt NVD.	

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
20	PR1	Ārsta darba vieta		TS.1.1.	001, punkts 2.4.3	Ārsta darba vietas funkcionalitāte - EVK meklēšana, EVK izveide, informācijas ievade EVK, EVK ieraksta pievienošana citam EVK, darbības ar vakcinācijas reģistru, EVK ierakstu apstiprināšana, aplūkot ziņojumus un brīdinājumus, pārskatu un atskaišu sagatavošana	E-1.2, E-1.3, E-1.4	Portāls/ EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
21	PR1	Ģimenes ārsta scenārijs		TS.1.1.	017, 044	Ģimenes ārsta scenārijs, saīsinātā strāp ģimenes ārstu un pacientu - ārsta vārds, uzvārds, personas kods, ārsta sertifikāta numurs, specialitātes kods, prakses informācija	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
22	PR1	Speciālista scenārijs		TS.1.1.	018	Speciālista scenārijs	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
23	PR1	Speciālista scenārijs		TS.1.1.	018	Ārvalstnieka datu pieprasīšana caur EVK	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
24	PR1	Stacionāra scenārijs		TS.1.1.	019	Neatliekamā uzņemšana	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
25	PR1	Stacionāra scenārijs		TS.1.1.	019	Plānveida uzņemšana	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
26	PR1	Neatliekamās palīdzības dienesta scenārijs		TS.1.1.	020	Neatliekamās palīdzības dienesta scenāriji	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
27	PR1	Neatliekamās palīdzības dienesta scenārijs		TS.1.1.	020	EVK ieraksta izveidošana neidentificētam personālam	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE/ PREDA	sadaļa 5.14.*
28	PR1	Ārstniecības iestāžu scenāriji		TS.1.1.	022, 055, 056	Ārstniecības iestāžu, kas veic diagnostikas izmeklējumus, scenāriji.	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
29	PR1	Ārstniecības personu reģistrs	4.1.			Ārstniecības personu reģistrs. Lēmums par izveidi tiks pieņemts projekta laikā	E-1.2, E-1.3, E-1.4	KLR. EVK klasifikatori	KLR, klasifikators 2.1 - nav atsevišķa apraksta EVK dokumentācijā
30	PR1	Iedzīvotāju scenāriji		TS.1.1.	016	Savu datu aplūkošana, personas elektroniskā potēšanas pase	E-1.4	EP, Portāls + EVK.BASE	sadaļa 5.14.*
31	PR4	Vizuālās diagnostikas izmeklējuma CDA		TS.4.1.	EVK-15	Jānodrošina jauns CDA dokuments	E-1.4	CDA 62	NVD.VVIS_CDA.62.00.10-VisualDiagnosticExamination
31	PR4	Vizuālās diagnostikas izmeklējuma CDA		TS.4.1.	EVK-15	Jānodrošina jauns CDA dokuments	E-1.4	CDA 62	NVD.VVIS_CDA.62.00.10-VisualDiagnosticExamination

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
31					EVK-15	EVK-15 Jānodrošina jauns CDA dokuments, kas ļauj EVK IS pievienot informāciju par pacientam veiktajiem vizuālās diagnostikas izmeklējuma slēdzieniem. Katram izmeklējumam var būt vairāki slēdzieni. Ir iespējams, ka slēdzienam nav atbilstoša izmeklējuma. Ir iespējams, ka slēdziena CDA tiek nogādāts EVK IS pirms izmeklējuma CDA izveides. CDA dokumentā ir jābūt neobligātam laukam, kurā norādīt e-pieraksta nosūtījuma unikālo identifikatoru.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	4.3.2 Vizuālās diagnostikas iespējas portālā
32	PR4	Vizuālās diagnostikas slēdziena CDA		TS.4.1.	EVK-16	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	CDA 63	NVD.VVIS_CDA.63.00.10-VisualDiagnosticConclusion
32	PR4	Vizuālās diagnostikas slēdziena CDA		TS.4.1.	EVK-16	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	CDA 63	NVD.VVIS_CDA.63.00.10-VisualDiagnosticConclusion
33	PR4	Nestrukturizētu datu CDA ar pielikumu		TS.4.1.	EVK-17	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	nav pasūtīts	
33	PR4	Nestrukturizētu datu CDA ar pielikumu		TS.4.1.	EVK-17	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	nav pasūtīts	
34	PR4	Individuālā rehabilitācijas plāna CDA		TS.4.1.	EVK-18	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	nav pasūtīts	
34	PR4	Individuālā rehabilitācijas plāna CDA		TS.4.1.	EVK-18	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	nav pasūtīts	
35	PR4	Bartela indeksa CDA		TS.4.1.	EVK-19	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	nav pasūtīts	
35	PR4	Bartela indeksa CDA		TS.4.1.	EVK-19	Jānodrošina jauns CDA dokumnets	E-1.4	nav pasūtīts	
36	PR1	Vakcinācijas reģistrs		TS.1.1.	001, 035, 036	Vakcinācijas reģistra funkcionalitāte, atskaites (036), atbalstošās darbības (037)	E-1.2, E-1.3, E-1.4	EVK.VR	VAC
37	PR1	Paziņojumi pacientam	4.1.	TS.1.1.	064	e-pakalpojums nodrošina iespēju Sistēmai automātiski sūtīt pacientam e-	E-1.5	EP 151, Portals, ziņojumapmaiņa - IP	NVD.EVK.PPS.CR2.EP6.03
38	PR1	Atgādinājumu nosūtīšana		TS.1.1.	001	Atgādinājumu nosūtīšana ārstam un pacientam e-veselības portālā	E-1.5	EP 151, Portals, ziņojumapmaiņa - IP	NVD.EVK.PPS.CR2.EP6.03
39	PR1	Pieejas tiesību uzstādīšana piekļuvei pacienta datiem	4.1.	TS.1.1.	065	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam pārvadīt trešo personu pieejas tiesības piekļūt par viņu uzkrātai informācijai EVK IS	E-1.6	EP-152	NVD.EVK.PPS.CR2.EP7.03

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība					Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums	e-pak ID			
40	PR1	Pacienta personas datu apskates vēsture	4.1.	TS.1.1.	066	e-pakalpojums nodrošina iespēju pacientam apskatīt personas datu apskates vēsturi atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likuma prasībām.	E-1.7	EP-153	NVD.EVK.PPS.CR2.EP8.03	EVK
41	PR4	Vakcinācijas reģistrs		TS.4.1.	EVK-07, EVK-08, EVK-09, EVK-10, EVK-11, EVK-12	Datu pārbaude vakcīnu derīguma termiņam, datu pārbaude veiktām vakcinācijām, vakcīnu norakstīšanas iemesla grupu izveide, vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana, iminizācijas un vakcīnu pasūtījumu pārskata sagatavošana (V), vakcinācijas komplikāciju, blakusprādību ziņojuma datu uzkrāšana (V)	E-1.8	EVK.VR		VAC
41					EVK-07	EVK-07 Datu pārbaude vakcīnu derīguma termiņam		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ004 writeOffVaccine – norakstīt vakcīnas daudzumu VUS014 getVaccinesForWriteOff – iegūt vakcīnu, ar beigušos derīguma termiņu VUZ015 Automātiskā atgādinājumu nosūtīšana par vakcīnu norakstīšanu	VAC
41	PR4	Vakcinācijas reģistrs		TS.4.1.	EVK-07, EVK-08, EVK-09, EVK-10, EVK-11, EVK-12	Datu pārbaude vakcīnu derīguma termiņam, datu pārbaude veiktām vakcinācijām, vakcīnu norakstīšanas iemesla grupu izveide, vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana, iminizācijas un vakcīnu pasūtījumu pārskata sagatavošana (V), vakcinācijas komplikāciju, blakusprādību ziņojuma datu uzkrāšana (V)	E-1.8	EVK.VR		VAC
41					EVK-08	EVK-08 Datu pārbaude par veiktām vakcinācijām		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	APD017 setVaccinationUnknown – reģistrēt vakcinācijas faktu, par kuru nav datu APD001 setVaccination – pievienot/labot vakcinācijas fakta dokumentu ADM003 Atgādinājumu nosūtīšanas laika intervāla administrēšana APD009 Automātiskā atgādinājumu par nenotikušām vakcinācijām	VAC
41					EVK-09	EVK-09 Vakcīnu norakstīšanas iemesla grupu izveide [23]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Norakstīt vakcīnas daudzumu – PORTALS.EVK.VR.UI.39	VAC
41					EVK-09	EVK-09 Vakcīnu norakstīšanas iemesla grupu izveide		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ004 writeOffVaccine – norakstīt vakcīnas daudzumu	VAC
41					EVK-10	EVK-10 Vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana [23]		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Pievienot/labot vakcīnas atlikumu – PORTALS.EVK.VR.UI.37 Iegūt vakcīnas atlikumu – PORTALS.EVK.VR.UI.38 Norakstīt vakcīnas daudzumu – PORTALS.EVK.VR.UI.39	VAC

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			Prasības īss formulējums	e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID					
41					EVK-10	EVK-10 Vakcīnu sēriju, numuru un derīguma termiņa datu uzturēšana		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ001 setVaccineAmount – pievienot/labot vakcīnas atlikumu VUZ002 getVaccineAmount – iegūt vakcīnas VUZ004 writeOffVaccine – norakstīt vakcīnas daudzumu ADM004 setVaccineSeries – reģistrēt/labot vakcīnas sērijas ierakstu ADM005 setVaccineSeriesDeleted – dzēst/atzīmēt kā dzēstu/atzīmēt kā nedzēstu vakcīnas sērijas ierakstu ADM006 getVaccineSeries – iegūt vakcīnu sēriju sarakstu	VAC
41					EVK-11	EVK-11 Imunizācijas un vakcīnu pasūtījuma pārskata sagatavošana		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt pasūtītas vakcīnas – PORTALS.EVK.VR.UI.41 Iegūt pasūtītas šīrces – PORTALS.EVK.VR.UI.43 Pasūtīt vakcīnas daudzumu – PORTALS.EVK.VR.UI.40 Pasūtīt šīrču daudzumu – PORTALS.EVK.VR.UI.42 Iegūt ārstniecības iestāžu, kam ir pasūtījumi, sarakstu – PORTALS.EVK.VR.UI.50 Mainīt pasūtījuma statusu – PORTALS.EVK.VR.UI.51	VAC
41					EVK-11	EVK-11 Imunizācijas un vakcīnu pasūtījuma pārskata sagatavošana		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	VUZ006 getOrderVaccineAmount – iegūt pasūtītas vakcīnas VUZ008 getOrderSyringeAmount – iegūt pasūtīto šīrču daudzumu VUZ018 getOrderVersions – izgūt ārstniecības iestādes pasūtījuma versijas norādītajam periodam VUZ019 CreateOrder – Izveido vakcinācijas iestādes vakcīnu un šīrču pasūtījuma 1. versiju norādītajam periodam VUZ016 SetOrderState – mainīt pasūtījuma statusu	VAC
41					EVK-12	EVK-12 Vakcinācijas komplikāciju, blakusparādību ziņojuma datu uzkrāšana		NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt personas vakcinācijas izraisīto komplikāciju datus – PORTALS.EVK.VR.UI.04 Pievienot/labot personas vakcināciju izraisīto komplikācijas faktu – PORTALS.EVK.VR.UI.16 Anulēt dokumentu/ierakstu – PORTALS.EVK.VR.UI.01 Iegūt vakcinācijas izraisītas komplikācijas faktu no ziņojuma – PORTALS.EVK.VR.UI.55	VAC
41					EVK-12	EVK-12 Vakcinācijas komplikāciju, blakusparādību ziņojuma datu uzkrāšana		NVD.VVIS.VAC.PAK.PPS	APD002 SetComplication – pievienot/labot komplikācijas faktu VRP002 getComplications – iegūt personas komplikāciju datus	VAC
42	PR4	Ar noteiktām slimībām slimokošu pacientu reģistrs (PREDA)		TS.4.1.	EVK-01	PREDA modulis - izmantojot pacientu medicīniskos dokumentus, utt	E-1.8	EVK.PREDA	NVD.VVIS.PRE.PPS.9.03 un portāla PPS dokumenti	EVK
42	PR4	Ar noteiktām slimībām slimokošu		TS.4.1.	EVK-01	PREDA modulis - izmantojot pacientu	E-1.8	EVK.PREDA	NVD.VVIS.PRE.PPS.9.03 un portāla PPS dokumenti	EVK
43	PR4	PREDA medicīnisko datu		TS.4.1.	POR-04	PREDA medicīnisko datu pieejamība	E-1.8	POR.PREDA	NVD.VVIS.PRE.POR.PPS	EVK
43					POR-04	POR-04 Lietotājiem ar atbilstošām tiesībām ir jāparedz iespēja piekļūt PREDA dokumentu datiem, kurus jāvar uzkrāt EVK IS. Lietotājiem jāvar caurskatīt medicīnisko dokumentu datus, kas tiks sakārtoti sadaļās, kā arī jāvar veikt datu ievadi un rediģēšanu. Portālā SPKC darba vietā PREDA		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.2.11 nodaļa 7.1.7.5 nodaļa	EVK

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai	
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums				e-pak ID
43					POR-04	POR-04 SPKC darba vietas lietotājiem jānodrošina ērta iespēja sazināties ar jebkura ieraksta autoru, izmantojot Portāla ziņojumus, lai, piemēram, lūgtu labot ievadītos datus. Piemēram, uzklikšķinot uz autora nosaukuma, tiktu atvērta jauna ziņojuma rakstīšanas iespēja ar automātiski norādītu ziņojuma saņēmēju.		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	PORTALS.MB.UI.02	EVK
44	PR4	Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra dokumneti		TS.4.1.	EVK-14	Jārada jauni dokumenti	E-1.8	CDA - 54-61; CDA 25-28		EVK
44	PR4	Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra dokumneti		TS.4.1.	EVK-14	Jārada jauni dokumenti	E-1.8	CDA - 54-61; CDA 25-28		EVK
45	PR1	Medicīnisko klasifikatoru katalogs	5.1			Medicīnisko klasifikatoru katalogs,	E-1.8			VISI
46	PR1	XML shēmu katalogs	5.1			Arhetipu vai XML shēmu katalogs	E-1.8			VISI
47	PR4	Jaundzimušo personu uzskaitē		TS.4.1.	EVK-05	Jaundzimušo personu uzskaitē	E-4.9			
48	PR1	Elektroniskie dokumenti		TS.1.1.	001	Uzturēt elektronisko dokumentu formātu prezentācijas biblioteku				
49	PR1	Pieprasījumu apstrāde		TS.1.1.	001	EVK informācijas pieprasījumu apstrāde un rezultātu prezentācija uz ārējām informācijas sistēmām caur veselības portālu				
50	PR1	Autentifikācija		TS.1.1.	001, 070	Integrācija ar autentifikācijas un autorizācijas datu avotiem, izmantojot portālu latvija.lv un E-veselības lietotāju tiesību reģistru		IP, EVK.BASE	5.12 (par talona lietošanu)	VISI
51	PR1	Autentifikācija	4.1.	TS.1.1.	070	Visu lietotāju viennozīmīga autentifikācija. Autorizācijas risinājums balstās uz ārstniecības personu reģistra un pacientu reģistra datiem, kā arī uz pacienta norādītajām izņēmuma tiesībām		IP, EVK.BASE	5.12 (par talona lietošanu)	VISI
52	PR1	Autorizācija		TS.1.1.	001	EVK IS autorizācijas moduļa izstrāde		IP, EVK.BASE	5.12 (par talona lietošanu)	VISI
53	PR1	SP lietotāju autentifikācija	5.1			SP lietotāju autentifikācijas un autorizācijas risinājums				VISI
54	PR1	Datu aizsardzība		TS.1.1.	001, 049	Funkcionalitātes audita un personas datu audita notikumu nodrošināšana, personu datu nodalīšana kas identificē pacientu				

Rindsk. nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
55	PR1	Pieprasījumu apstrāde		TS.1.1.	001	EVK pieprasījumu apstrādes modulis visu saņemto pieprasījumu pārbaudei, pieejas tiesību pārbaudei un pieprasījumu izpildei			

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
56	PR4	Ārstniecības plāna tīmekļa pakalpe		TS.4.1.	EVK-02	Izveidot jaunu ārstniecības plānu, veikt izmaiņas, piesaistīt medicīniskos dokumentus, atsaistīt dokumentus			
56	PR4	Ārstniecības plāna tīmekļa pakalpe		TS.4.1.	EVK-02	Izveidot jaunu ārstniecības plānu, veikt izmaiņas, piesaistīt medicīniskos dokumentus, atsaistīt dokumentus	nav pasūtīts		
57	PR1	Web klients	5.1			Web klients			VISI
58	PR1	Web klients	4.1.			Saskarne plašam lietotāju lokam, pacientiem un ārstniecības personām			
59	PR1	Klientu katalogs	5.1			Klientu katalogs un to tiesību pārvaldības risinājumus			VISI
60	PR1	Portāls Latvija.lv	12.0			E-pakalpojumu izvietošana jaunajā latvija.lv vidē			EVK
61	PR1	Lietotāja palīgs		TS.1.1.	001	Lietotāja palīgs		evk_kursi.zip	VISI
62	PR1	Atskaites		TS.1.1.	001	Operatīvās darbības atskaites	DWH		DWH
63	PR1	Pārskatu sagatvošana	4.1.			Pārskati un analīze, kas nodrošina dažādām lietotāju grupām iegūt statistikas pārskatus izmantojot EVK, kā arī izpildīt dinamiskus vaicājumus un dažādus informācijas analīzes uzdevumus	DWH		DWH
64	PR1	Datu nodošana		TS.1.1.	002, 047	Datu nodošana EVK IS PREDA reģistriem. Sākotnējo PREDA datu nodošana.			
65	PR4	INSPIRE datu nodošana		TS.4.1.	IPL-27, IPL-28, IPL-29, IPL-30	INSPIRE datu apkopošana, INSPIRE datu transformācija un ielāde ĢDS, INSPIRE datu nodošanas regularitāte, INSPIRE datu konfigurācija ĢDS			INSPIRE
66	PR1	Datu prezentācija		TS.1.1.	023	Medicīnisko datu attēlošana HTML un PDF formātos	EVK.BASE	visu CDA dokumentu transformācijas uz HTML/PDF; Var apskatīties izmantojot portālu vai e-pakus	VISI
67	PR1	Datu nodošana epSOS		TS.1.1.	024	Datu nodošana epSOS			
68	PR1	Saskarnes	5.1			Saskarne ar citām e-veselības projekta sistēmām - e-recepte, e-pieraksts, e-nosūtījums, EVK, NVD IS, ārstniecības iestāžu IS			VISI
69	PR1	Saskarnes	4.1.			Saskarne ar ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*	VISI
70	PR1	Informācijas apmaiņa starp ārstniecības iestādēm		TS.1.1.	001	Informācijas apmaiņa ar ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām	EVK.BASE	sadaļa 5.14.*	

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			Prasības īss formulējums	e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID					
71	PR1	Adapteri	5.1			Pieslēgums pie VISS caur valsts reģistriem, adapteris uz VISS publisko pakalpojumu katalogu, uz VISS izplatīšanas tīkla moduli, autentifikācijas pakalpojumu sniedzējiem, e-paraksta risinājumu				
72	PR1	Administrēšanas modulis		TS.1.1.	025, 030	Lietotāju tiesību grupas - administrators, izmeklētājs, kasifikatoru pārraugis, audita ierakstu administrators, utt.				
73	PR1	Personas datu audita modulis		TS.1.1.	031	Meklēšana EVK datos, skatīt EVK datus, utt				
74	PR1	Audita ieraksti		TS.1.1.	041	Audita ierakstu veidošana				
75	PR1	Audita ieraksti		TS.1.1.	041	Azdomīgu transakciju identificēšana		IP, EVK.BASE		
76	PR1	Auditācijas risinājums	5.1			Auditācijas risinājums				VISI
77	PR1	Datu saskarnes		TS.1.1.	042	Datu saskarnes - uzskaitītas 042				
78		Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms								
79		Sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana								
80	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Kalendāra datu uzturēšana un informācijas izplatīšana, izmantojot IP klasifikatoru izplatīšanas mehānismu	E-2.1		1. Darba dienu, svētku dienu un atceres dienu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.86, DB tabula "WEE DAYTIMES" 2. Gada mēnešu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.87, DB tabula "WEE YEARMONTH" 3. Gadu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.88, DB Tabula "WEE YEAR" 4. Nedēļas dienu klasifikators - 1.3.6.1.4.1.38760.2.89, DB Tabula "WEE WEEKDAY"	KLR
81	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Veselības aprūpes pakalpojumu klasifikatora uzturēšana un izplatīšana	E-2.1	NVD PASIS	Pakalpojumu klasifikators	KLR
82	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Iespēja ārstniecības iestādēm publicēt savus pakalpojumus	E-2.1			
83	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Iespēja ārstniecības iestādēm uzzināt par speciālistiem un pakalpojumiem, kuri ir pieejami citās ārstniecības iestādēs	E-2.1			RINDA

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums				
83					EPK-09	(EPK-09) Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Gaidīšanas rindu virsrakstu saraksta izgūšana - PNIS.PNWQ.F.010 Gaidīšanas rindu saraksta izgūšana - PNIS.PNWQ.F.020 Gaidīšanas rindu izveidošana/atjaunošana - PNIS.PNWQ.F.030 Gaidīšanas rindu saraksta izgūšana iedzīvotājam - PNIS.PNWQ.F.040	RINDA
83					EPK-09	(EPK-09) Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Meklēt valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatus - PORTALS.WQ_UI01 Apskatīt valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu - PORTALS.WQ_UI02 Labot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu - PORTALS.WQ_UI03 Meklēt gaidīšanas rindas valsts apmaksātajiem medicīnas pakalpojumiem - PORTALS.WQ_UI04 Labot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu - PORTALS.WQ_UI05 Pievienot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu pārskatu - PORTALS.WQ_UI06 Pievienot valsts apmaksāto medicīnas pakalpojumu gaidīšanas rindu formu - PORTALS.WQ_UI07	RINDA
84	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Ārstniecības iestāžu / ārstu prakšu kalendāru uzturēšana	E-2.1			DAR
85	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	013	E-pierakstam pieejamo pakalpojumu grafika atjaunošana	E-2.1			DAR
85					013	(013). E-pierakstam pieejamo pakalpojumu grafika atjaunošana		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Darba laika rediģēšana - PNIS.PNWT.F.010 Darba laika dzēšana - PNIS.PNWT.F.020 Darba laiku masveida ģenerēšana - PNIS.PNWT.F.040	DAR
85					013	(013). E-pierakstam pieejamo pakalpojumu grafika atjaunošana		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Darba laiku ģenerēšana - PORTALS.PNWT.UI.050 Darba laika rediģēšana - PORTALS.PNWT.UI.010 Darba laika dzēšana - PORTALS.PNWT.UI.020	DAR
86	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Sadarbības līguma parakstīšana ar drošu parakstu	E-2.1	ABC LIETLIG		POR

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
86					IPL-19	IPL-19) Pakalpojuma funkcionalitātes pilnveidošana	NVD.VVIS.LIETLIG.PPS	LEP-1 Pārbauda iedzīvotāju LEP-2 Autorizē kā uzņēmuma pārstāvi LEP-3 Izvēlas līguma uzturēšanas darbību LEP-6 Nosaka dokumenta sagatavotāju LEP-7 Sastāda parakstlāņu sarakstu LEP-8 Attēlo dokumentu sarakstu LEP-9 Attēlo dokumentu SRV-1 Izgūst līgumattiecību statusu SRV-2 Saglabā dokumentu SRV-3 Lejupielādē saistītās datnes SRV-4 Izgūst pieejamo dokumentu sarakstus SRV-8 Izgūst dokumenta saturu SRV-9 Saglabā dokumenta saturu SRV-10 Lejupielādē dokumentu SRV-11 Iesniedz parakstīšanai SRV-12 Izgūst dokumentu parakstīšanai SRV-13 Saglabā parakstīto dokumentu SRV-14 Noraida dokumentu SRV-15 Paņem noraidītu dokumentu pārstrādei SAG-1 Pielieto sagatavi NVD-1 Iesniegto dokumentu saraksts NVD-2 Vizēto dokumentu saraksts NVD-3 Parakstīto līgumu saraksts NVD-4 Noraidīto līgumu saraksts NVD-5 Lauzto līgumu saraksts NVD-6 Dokumenta apskate NVD-7 Dokumenta parakstīšana NVD NVD-9 Dokumentu meklēšana	POR
87	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Ievadīt un mainīt datus ārstniecības iestāžu reģistrā	E-2.1 EPK-14		POR
87					004	(004). I9 Iespēja ārstniecības iestādei ievadīt un mainīt datus, kas nepieciešami iestādes reģistrācijai ārstniecības iestāžu reģistrā (funkciju nodrošina NVD VIS sistēma);	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt ĀI datu izmaiņas – PORTALS.DA.U1.01 Pieteikt ĀI pirmreizējo reģistrāciju – PORTALS.DA.U1.04	POR
88	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Iespēja reģistrēties ārstniecības persnu reģistrā	E-2.1 EPK-14		POR

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai	
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID				
88					POR-34	AI darba vietā ir jābūt iespējai veikt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu registrācijas procesu, skat. detalizētāku informāciju prasības aprakstā EPK-14. Šim nolūkam ir jānodrošina: 1.) Iespēja izsaukt datu izmaiņu registrācijas pieteikuma ekrānformu; 2.) Iespēja norādīt Ārstniecības iestādes filiāles, kontaktpersonas, struktūrvienības, nodaļas / kabinetu un darbiniekus, kā arī augšupielādēt ieskanētus nepieciešamos dokumentus; 3.) Iespēja Ārstniecības iestādei nosūtīt datu izmaiņu registrācijas pieteikumu VI; 4.) Iespēja veidot jaunu pārregistrācijas pieteikumu uz iepriekš izveidotā pieteikuma bāzes, kā arī veikt pieteikumā korekcijas. 5.) Iespēja saglabāt daļēji aizpildītu Ārstniecības iestādes datu izmaiņu registrācijas pieteikumu un, nākamajā reizē autorizējoties, turpināt tā aizpildīšanu; 6.) Iespēja skatīt, labot un, ja nepieciešams, izdrukāt jau sagatavotu Ārstniecības iestādes datu izmaiņu registrācijas pārregistrācijas pieteikumu.	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteikuma statusu – PORTALS.DA.U1.03 Izveidot / Labot Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.U1.01 Iesniegt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.U1.02 Atsaukt Ārstniecības iestādes pieteikumu – PORTALS.DA.U1.10	POR
88					004	(004). 20 Iespēja ārstniecības personai reģistrēties ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (funkciju nodrošina NVD VIS sistēma)	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt ĀP vai ĀAP datu izmaiņas – PORTALS.DA.U1.02 Pieteikt ĀP vai ĀAP pirmreizējo registrāciju – PORTALS.DA.U1.05	POR
89	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei un aptiekai		TS.2.1.	004	Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai reģistrēt savus darbiniekus, amatus, norādīt izmaiņas, darbinieku identifikatorus	E-2.1 EPK-14		POR
89					004	(004).21 Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai reģistrēt savus darbiniekus (darba attiecības) ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (funkciju nodrošina NVD VIS sistēma) un IP autorizācijas moduļi	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR
89					004	(004).22 Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai norādīt un uzturēt savu darbinieku ieņemtajiem amatiem atbilstošo tiesību kopumu E-veselības sistēmā	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			Prasības īss formulējums	e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID					
89					004	(004).23 Iespēja ārstniecības iestādei vai aptiekai norādīt izmaiņas darbinieku ieņemamajos amatos (tajā skaitā atlaišanu) – informācija tiek nodota NVD VIS sistēmai (Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistram) un integrācijas platformas autorizācijas modulim		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR
89					004	(004).24 Iespēja ārstniecības iestādei norādīt savu darbinieku identifikatorus, kas tiek lietoti ārstniecības iestāžu vai aptieku informācijas sistēmās		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	3.2.4 ĀI un aptieku darbinieku piekļuves tiesību uzturēšana	POR
90	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādes un aptiekas administratīvajam personālam		TS.2.1.	048	Veikt identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju, atajunot iestādes datus, aktualizēt rezervēšanai pieejamo kalendāro grafiku, aplūkot ziņojumus, piešķirt lietotāja tiesības, labot lietotāja profilu	E-2.1		LIETOTĀJU PĀRVALDĪBA	IP
90					048	(048). Funkcijas Ārstniecības iestādes un aptiekas administratīvajam lietotājam		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.3 Ārstniecības iestādes darba vieta Aptiekas un Farmaceita datu izmaiņu pieteikšana un pirmreizējā reģistrācija centralizētos reģistros tiks nodrošināta projekta 2.kārtā saskaņā ar 16.08.2011. darba grupas protokolu	IP
91	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Informācija par ārstniecības iestādēm, ārstiem un piedāvātajiem pakalpojumiem	E-2.1			PUB
92	PR4	Darba laika norāde		TS.4.1.	PNI-13	Darba laika norāde	E-2.1	nav pasūtīts		
93	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Palīginformācija pacientam	E-2.1	HELP		PUB
93					004	(004) Procesi atbalsts: • 2. Veselības aprūpes pakalpojuma klasifikatoru uzturēšana un izplatīšana; • 4. Iespēja ārstniecības iestādēm uzzināt par speciālistiem un pakalpojumiem, kuri ir pieejami citās ārstniecības iestādēs; • 21. Centralizēto klasifikatoru izmantošana no integrācijas platformas; • 44. „Klasifikatoru pārlūks „ – iespēja apskatīt aktuālo klasifikatoru versiju datus; • 45. Jāpublicē e-veselības sistēmu izmantošanas statistika informācija tiek atjaunota reizi dienā; • 46. Jānodrošina saturs pārvaldības sistēma brīva formāta un saturs informācijas publikācijai (Web content management system).		NVD.VVIS.POR.PUB.PPS	Atlasīt informāciju katalogā – PORTALS.PUBL.F.05; Katalogi – PORTALS.PUBL.UI.06; Pārvaldīt katalogus – PORTALS.PUBL.F.04; Interaktīvais elements – PORTALS.PUBL.UI.10 Sīkfinity CMS – 12.1.apakšnodaļa	PUB
94	PR2	Publiskās Informatīvās funkcijas		TS.2.1.	004	Klasifikatoru pārlūks	E-2.1			PUB
95	PR4	Ārstniecības personas darba vietas uzlabojumi		TS.4.1.	POR-34	Ārstniecības personas darba vietas uzlabojumi	E-2.2			POR

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība			e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID				
95					POR-34		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	7.1.2. nodaļa Ārstniecības personas darba vieta	POR
95					POR-34		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteikuma statusu – PORTALS.DA.UI.03 Izveidot / Labot Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.UI.01 Iesnīgt Ārstniecības iestādes datu izmaiņu pieteikumu – PORTALS.DA.UI.02 Atsaut Ārstniecības iestādes pieteikumu – PORTALS.DA.UI.10	POR
95					POR-34		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	7.1.2. nodaļa Ārstniecības personas darba vieta	POR
96	PR4	ĀP sagatavoti paziņojumi pacientam		TS.4.1.	POR-36	E-2.3	nav pasūtīts		netestē
97	PR4	VDEAĀK nosūtījumu komentēšanas iespējas		TS.4.1.	PNI-01	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē
98	PR4	Vairāku diagnožu norāde nosūtījumā		TS.4.1.	PNI-02	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		NOS
99	PR4	Elektronisko nosūtījumu ekrānformas uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-03	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	Klasifikatora papildināšana ar pakalpojumiem. Nav nosūtījums VDEĀVK, VAC	NOS
100	PR4	E-nosūtījumu saraksta uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-04	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts		netestē

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
101	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	007, 009, 011, 024	Pakalpojuma pieteikšana, apstiprināšana, anulēšana, personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.SIS	DAR
101					007	(007). Pakalpojuma pieteikšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010 Vairākkārtējā pieraksta pārbaude – PNIS.PNBK.F.020 ĀP līgumu un sniedzamo pakalpojumu sarakstu izgūšana – PNIS.PNBK.F.060 Provizorisks datu aizpildīšana – PNIS.PNBK.F.070 Provizorisks datu izgūšana – PNIS.PNBK.F.080 Īsā saraksta izveide – PNIS.PNBK.F.090 Īsā saraksta ieraksta dzēšana – PNIS.PNBK.F.100	DAR
102	PR4	E-pierakstu funkcionalitātes uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-10	E-pierakstu funkcionalitātes uzlabojumi	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	netestē
103	PR4	E-pieraksta vai e-nosūtījuma rezultāta izveidošana		TS.4.1.	PNI-12	E-pieraksta vai e-nosūtījuma rezultāta izveidošana	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	netestē
104	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	025, 026, 027, 028, 029, 030, 031, 032	Testa parauga identifikācija, nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana, pakalpojuma rezultāta reģistrēšana, nosūtījuma anulēšana E-veselības WEB lietotāju platformā, ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.SIS	NOS
104					025	(025). Testa parauga identifikācija E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010	NOS
104					025	(025). Testa parauga identifikācija E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS Nosūtījuma izveide – PORTALS.PNRF.UI.020 Izmeklējuma testa parauga identifikācijas drukāšana – PORTALS.PNRF.UI.110	NOS
104					026	(026). Testa parauga identifikācija ārstniecības iestādes informācijas sistēmā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010 Nosūtījumu saraksta izgūšana – PNIS.PNRF.F.030	NOS
104					027	(027). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010	NOS
104					027	(027). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS Nosūtījuma izveide – PORTALS.PNRF.UI.020 Nosūtījumu saraksta atase – PORTALS.PNRF.UI.010	NOS
104					028	(028). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana ārstniecības iestādes IS		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010	NOS
104					028	(028). Nosūtījumā norādītā pakalpojuma pieteikšana ārstniecības iestādes IS		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS Nosūtījumu saraksta atase – PORTALS.PNRF.UI.010 Pierakstu attēlošana sarakstā – PORTALS.PNBK.UI.050	NOS
104					029	(029). Pakalpojuma rezultāta reģistrēšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Nosūtījuma rezultāta izveide – PNIS.PNRF.F.040	NOS
104					029	(029). Pakalpojuma rezultāta reģistrēšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS Nosūtījuma rezultāta izveide – PORTALS.PNRF.UI.060	NOS

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības iss formulējums			
104					030	(030). Pakalpojuma rezultāta registrēšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma rezultāta izveide – PNIS.PNRF.F.040	NOS
104					031	(031). Nosūtījuma anulēšana E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma anulēšana – PORTALS.PNRF.UI.050 Pieraksta pieteikuma anulēšana – PORTALS.PNBK.UI.080	NOS
104					032	(032). Nosūtījuma anulēšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma anulēšana – PNIS.PNRF.F.020	NOS
105	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	017, 018	Reģistrācijas pie ģimenes ārsta pieteikšana, apstiprināšana E-veselības WEB lietotāju platformā	E-2.8		POR
105					017	(017). Reģistrācijas pie ģimenes ārsta pieteikšana E-veselības Web lietotāju platformā	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Reģistrēties/Pārreģistrēties pie ģimenes ārsta – PORTALS.GP.UI.01 Apskatīt reģistrācijas/pārreģistrācijas pieteikuma statusu – PORTALS.GP.UI.02	POR
105					018	(018). Reģistrācijas pie ģimenes ārsta akceptēšana E-veselības Web lietotāju platformā	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt pieteiktās reģistrācijas – PORTALS.GP.UI.03 Apskatīt savu pacientu sarakstu – PORTALS.GP.UI.04	POR
106	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	033	Automātiska nosūtījumā norādītā pakalpojuma uzskaites dokumenta sagatavošana	E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.SIS	NOS
106					033	(033). Automātiska nosūtījumā norādītā pakalpojuma uzskaites dokumenta sagatavošana (daļa, kas attiecas uz nosūtījumu datu iegūšanu un sūtīšanu)	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010	NOS
107	PR4	Atbalsts vairāku pacientu vienlaicīgai apkalpošanai		TS.4.1.	POR-37	Atbalsts vairāku pacientu vienlaicīgai apkalpošanai	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	netestē
108	PR4	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei		TS.4.1.	POR-38	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	netestē
109	PR4	Āl darba vietas uzlabojumi		TS.4.1.	POR-39	Āl darba vietas uzlabojumi	E-2.2, E-2.3		POR
110	PR4	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei		TS.4.1.	POR-40	Lietojamības uzlabojumi pacienta kartei	E-2.2, E-2.3	nav pasūtīts	netestē
111	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	006, 008, 010, 012, 021, 023	Pakalpojuma pieteikšana, apstiprināšana, atsaukšana, atgādinājums, EVAK izgatavošanas pieteikšana, personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai E-veselības WEB lietotāju platformā	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010 Vairākkārtējā pieraksta pārbaude – PNIS.PNBK.F.020 ĀP līgumu un sniedzamo pakalpojumu sarakstu izgūšana – PNIS.PNBK.F.060 Provizorisko datu aizpildīšana – PNIS.PNBK.F.070 Provizorisko datu izgūšana – PNIS.PNBK.F.080 Išā saraksta izveide – PNIS.PNBK.F.090 Išā saraksta ieraksta dzēšana – PNIS.PNBK.F.100	NOS, EVAK, EVK, DAR
111					006	(006). Pakalpojuma pieteikšana E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta izveide – PNIS.PNBK.F.010 Vairākkārtējā pieraksta pārbaude – PNIS.PNBK.F.020 ĀP līgumu un sniedzamo pakalpojumu sarakstu izgūšana – PNIS.PNBK.F.060 Provizorisko datu aizpildīšana – PNIS.PNBK.F.070 Provizorisko datu izgūšana – PNIS.PNBK.F.080 Išā saraksta izveide – PNIS.PNBK.F.090 Išā saraksta ieraksta dzēšana – PNIS.PNBK.F.100	DAR

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
111					008	(008). Pieteikuma apstiprināšana E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta apstiprināšana – PNIS.PNBK.F.050	DAR
111					010	(010). Pieteikuma atsaukšana E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Pieraksta anulēšana – PNIS.PNBK.F.030	DAR
111					012	(012). Atgādinājums par pakalpojuma pieteikumu E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Automātisko atgādinājumu nosūtīšana – PNIS.PNBK.F.015	DAR
111					023	(023). Personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS	Nosūtījuma izveide – PORTALS.PNRF.U1.020	NOS
111					023	(023). Personas nosūtīšana pakalpojuma saņemšanai E-veselības WEB lietotāju platformā	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS	Nosūtījuma izveide – PNIS.PNRF.F.010	NOS
111					021	(021). EVAK izgatavošanas pieteikšana E-veselības Web lietotāju platformā	NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt EVAK – PORTALS.EVAK.U1.01 Apskatīt EVAK pieteikuma statusu – PORTALS.EVAK.U1.02	EVAK
112	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Iespēja apstrādāt EVK publicēto pamatdatu izmaiņu notikumus	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		EVK
112					004	(004).3 Piekļūt saviem medicīnas datiem (EVK ieraksti, nosūtījumu rezultāti, receptes, poles u.c.) [18]	NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt pacienta karti – PORTALS.EVK.U1.02 Iegūt veselības pamatdatus – PORTALS.EVK.U1.20 Iegūt veselības pamatdatu datu avotu – PORTALS.EVK.U1.21 Iegūt veselības pamatdatu piezīmes – PORTALS.EVK.U1.28 Iegūt medicīnisko dokumentu sarakstu – PORTALS.EVK.U1.30 Iegūt medicīnisko dokumentu – PORTALS.EVK.U1.31 Iegūt medicīnisko dokumentu datu avotu – PORTALS.EVK.U1.32 Iegūt pacienta profilaktiskās potēšanas kartes pārskatu – PORTALS.EVK.VR.U1.32	EVK
113	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Pierakstu rezultātu uzkrāšana un nosūtīšana EVK IS	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3 NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		NOS, EVK
114	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Audīta un personas datu audīta notikumu nodošana	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		POR, IP
115	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Nepersonalizēto datu eksports uz veselības nozares datu noliktavu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		
116	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Centralizēto klasifikatoru izmantošana no IP	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3 NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		IP

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasība Prasības īss formulējums	e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
117	PR2	Funkcijas pacientam		TS.2.1.	044	Pacienta identifikācija, autentifikācija un autorizācija, pārskatīt pieteikumus, pārskatīt un meklēt nosūtījumus, pieteikties nosūtījumā, meklēt pieejamos pakalpojumus, atsaukt pieteikumu, saņemt pakalpojuma rezultātus, saņemt darba nespējas lapas kodu, utt	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR
118	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Pierakstīties ārsta apmeklējumam	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS NVD.VVIS.POR.POR.PPS		POR
119	PR2	E-ieraksta atbalsta funkcijas		TS.2.1.	005	e-pieraksta apstiprināšana, anulēšana, statusa maiņa, atgādinājums, utt	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	NVD.VVIS.PNIS.PN.PAK.PPS NVD.VVIS.PNIS.PN.POR.PPS		DAR
120	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Uzzināt informāciju par saviem bērniem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			VISI
121	PR2	Pacienta funkcijas		TS.2.1.	004	Iespēja pieprasīt EVAK kartes izgatavošanu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR
121					004	(004).12 Iespēja pieprasīt EVAK kartes izgatavošanu		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Pieteikt EVAK – PORTALS.EVAK.UI.01 Apskatīt EVAK pieteikuma statusu – PORTALS.EVAK.UI.02 Apskatīt EVAK datus – PORTALS.EVAK.UI.03	POR
122	PR2	Funkcijas medicīnas personālam		TS.2.1.	043	Ārstniecības personas identifikācija, autentifikācija un autorizācija, pārskatīt pieteiktos pakalpojumus, pieteiktās reģistrācijas ģimenes ārstam, nosūtīt pakalpojumu saņemšanai, izdrukāt testa parauga identifikāciju, pieteikt nosūtījumu, meklēt rezervēšanai pieejamu pakalpojumu, utt	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		VD, NMPD	NOS, DAR
122					043	(043).22 Funkcijas medicīnas profesionālim - Noformēt (atvērt, pagarināt un slēgt) darbnespējas lapu,		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01 Papildināt DNL datus – PNIS.DNL.F.04 Slēgt DNL – PNIS.DNL.F.06	DNL
122					043	(043).23 Funkcijas medicīnas profesionālim - Izklikāt noformētu darbnespējas lapu,		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Ģenerēt DNL datni – PNIS.DNL.F.10	DNL
122					043	(043).24 Funkcijas medicīnas profesionālim - Pārskatīt savas izveidotās darbnespējas lapas		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izgūt DNL datus – PNIS.DNL.F.02 Izgūt DNL sarakstu – PNIS.DNL.F.03 Izgūt sarakstu ar saistītiem DNL – PNIS.DNL.F.12	DNL

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
122					043	(043).25 Funkcijas medicīnas profesionālim - Meklēt darbnespējas lapu,	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izgūt DNL sarakstu – PNIS.DNL.F.03 Izgūt sarakstu ar saistītiem DNL – PNIS.DNL.F.12	DNL
122					043	(043).22 Funkcijas medicīnas profesionālim - Noformēt (atvērt, pagarināt un slēgt) darbnespējas lapu	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Atvērt DNL – PORTALS.DNL.UI.01 Skatīt DNL – PORTALS.DNL.UI.02 Meklēt DNL – PORTALS.DNL.UI.03 Papildināt DNL – PORTALS.DNL.UI.04 Slēgt DNL – PORTALS.DNL.UI.06 Anulēt DNL – PORTALS.DNL.UI.07 Atzīmēt atzinumu par DNL anulēšanu – PORTALS.DNL.UI.13	DNL
122					043	(043).23 Funkcijas medicīnas profesionālim - Izdrukāt noformētu darbnespējas lapu	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Lejupielādēt un drukāt DNL – PORTALS.DNL.UI.10	DNL
122					043	(043).24 Funkcijas medicīnas profesionālim - Pārskatīt savas izveidotās darbnespējas lapas	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Skatīt DNL – PORTALS.DNL.UI.02 Meklēt DNL – PORTALS.DNL.UI.03 Skatīt saistītās DNL – PORTALS.DNL.UI.12	DNL
122					043	(043).25 Funkcijas medicīnas profesionālim - Meklēt darbnespējas lapu	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Meklēt DNL – PORTALS.DNL.UI.03	DNL
122					043	(043) Funkcijas medicīnas profesionālim - Noformēt izpildīta pakalpojuma informācijas nosūtīšanu EVK IS kā arī iegūt pacienta informāciju no EVK ieraksta [18]	NVD.VVIS.EVK.POR.PPS	Iegūt veselības pamatdatus – PORTALS.EVK.UI.20 Pievienot brīdinājuma ierakstu – PORTALS.EVK.UI.22 Pievienot alerģijas ierakstu – PORTALS.EVK.UI.23 Pievienot diagnozes ierakstu – PORTALS.EVK.UI.24 Pievienot medikamenta ierakstu – PORTALS.EVK.UI.25 Pievienot medicīnas ierīces ierakstu – PORTALS.EVK.UI.26 Mainīt veselības pamatdatu ieraksta statusu – PORTALS.EVK.UI.27 Iegūt veselības pamatdatu piezīmes – PORTALS.EVK.UI.28 Pievienot veselības pamatdatu piezīmi – PORTALS.EVK.UI.29 Iegūt medicīnisko dokumentu sarakstu – PORTALS.EVK.UI.30 Iegūt medicīnisko dokumentu – PORTALS.EVK.UI.31 Pievienot medicīnisko dokumentu – PORTALS.EVK.UI.33 Uzstādīt medicīniskā dokumenta statusu – PORTALS.EVK.UI.37 Iegūt medicīniskā dokumenta piezīmes – PORTALS.EVK.UI.38 Pievienot medicīniskā dokumenta piezīmi – PORTALS.EVK.UI.39 Atlasīt medicīniskos dokumentus – PORTALS.EVK.UI.	EVK

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasība Prasības īss formulējums	e-pak ID	Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
122					043	(043) Funkcijas medicīnas profesionālim: • izrakstīt, izdrukāt elektronisku recepti (medikamenti un medicīnas preces), • uzzināt informāciju par pacientam izrakstītiem / atprečotām receptēm (medikamenti un medicīnas preces).		NVD.VVIS.REC.POR.PPS	• Izrakstīt parasto recepti - PORTALS.EREC.UI.15; Izgūt ĀP izrakstīto recepšu sarakstu - PORTALS.EREC.UI.17; Izdrukāt recepti - PORTALS.EREC.UI.40. • Izgūt aptiekā izsniedzamo ĀL sarakstu - PORTALS.EREC.UI.28; Lejupielādēt receptes (farmaceits, farmaceita asistents) - PORTALS.EREC.UI.38; Izgūt aptiekā izsniegto ĀL sarakstu - PORTALS.EREC.UI.29; Lejupielādēt izsniegtos ārstniecības līdzekļus - PORTALS.EREC.UI.39.	REC
122					043	(043). Funkcijas medicīnas profesionālim		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.2 Ārstniecības personas darba vieta	POR
123	PR2	Funkcijas ārstam - nosūtījuma veicējam		TS.2.1.	045	Veikt identifikāciju, autentifikāciju, autorizāciju, izveidot, labot, anulēt nosūtījumu, apskatīt nosūtījuma statusu, veidot pakalpojumu sniedzēju Iso sarakstu, labot lietotāja profilu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		EPK08 Rindas	NOS, DAR
123					045	(045). Funkcijas ārstam – Nosūtījuma veicējam		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.2 Ārstniecības personas darba vieta	POR, NOS
124	PR2	Funkcijas reģistratoram		TS.2.1.	046	Veikt identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju, pārskatīt pieteiktos pakalpojumus, pieteiktās mājas vizītes, izrakstītos nosūtījumus, piesaistīt nosūtījumam pakalpojuma pieteikumu, meklēt speciālistu, pieteikt personu, apstiprināt pakalpojumu, atsaukt pakalpojumu, utt	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR
124					046	(046). Funkcijas Reģistratoram		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.4 Reģistratora darba vieta	POR
125	PR2	Funkcijas nosūtījuma izpildītājam		TS.2.1.	047	Veikt identifikāciju, autentifikāciju un autorizāciju, apstiprināt / atteikt pakalpojuma pieteikumus, aplūkot saņemtos ziņojumus, ievadīt nosūtījuma rezultātus, ievadīt papildus datus, nosūtīt atbildības pieprasījumu, labot lietotāja profilu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR
125					047	(047). Funkcijas Nosūtījuma izpildītājam		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	6.1.2 Ārstniecības personas darba vieta	POR
126	PR2	Funkcijas medicīnas darbiniekam		TS.2.1.	004	Uzstādīt savu kontakta informāciju	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR
127	PR2	Funkcijas medicīnas darbiniekam		TS.2.1.	004	Medicīnas profesionāļa ziņojumu "pastkastīte"	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3			POR
127					004	(004).15 Medicīnas profesionāļa ziņojumu „pastkastīte” (Integrācijas Platformas brīdinājumu serviss);		NVD.VVIS.POR.POR.PPS	Apskatīt ziņojumus – PORTALS.MB.UI.01	POR

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaja	Komponente testēšanai	
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums				e-pak ID
128	PR2	Funkcijas medicīnas darbiniekam		TS.2.1.	004	Iespēja nosūtīt ziņojumus saviem pacientiem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3	E-konsultācijas	E-konsultācija	
129	PR2	Funkcijas medicīnas darbiniekam		TS.2.1.	004	Iespēja pieteikt klasifikatoru datu kvalitātes problēmas	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		??	
130	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Ievadīt informāciju par sniegtajiem pakalpojumiem un speciālistu darba garīgiem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	
131	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Pārvaldīt speciālista pieraksta informāciju	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	
132	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Izrakstīt nosūtījumu pie citiem speciālistiem	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		NOS	
133	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Iegūt informāciju par pierakstīto pacientu	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	
134	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Ievadīt nosūtījuma rezultātus.	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		NOS	
135	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Veikt ierakstus pacienta EVK	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		POR	
136	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Redzēt savus veidotos pierakstus	E-2.6, E-2.7, E-2.2, E-2.3		DAR	
137	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	035, 037	Darba nespējas lapas atvēršana, slēgšana E-veselības WEB lietotāju platformā	E-2.4		DNL	
137					035	Darbnespējas lapas atvēršana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01	DNL
137					035	(035). Darbnespējas lapas atvēršana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Atvērt DNL – PORTALS.DNL.U1.01	DNL
137					037	(037). Darbnespējas lapas slēgšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Slēgt DNL – PNIS.DNL.F.06	DNL
137					037	(037). Darbnespējas lapas slēgšana E-veselības WEB lietotāju platformā		NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Slēgt DNL – PORTALS.DNL.U1.06	DNL

Rindas nr.	Projekts	Funkcionalitāte	Prasība				Dokuments/ IS/ komentārs	PPS sadaļa	Komponente testēšanai
			Projekta prasība	Tehn. spec. dok.	Tehn. spec. ID	Prasības īss formulējums			
138	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	036, 038	Darba nespējas lapas atvēršana, slēgšana ārstniecības iestādes	E-2.4		DNL
138					036	(036). Darbnespējas lapas atvēršana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01	DNL
138					038	(038). Darbnespējas lapas slēgšana ārstniecības iestādes informācijas sistēmā	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Slēgt DNL – PNIS.DNL.F.06	DNL
139	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	004	Darba nespējas lapu apstrāde	E-2.4		DNL
140	PR4	Darba nespējas lapas uzlabojumi		TS.4.1.	PNI-14	Darba nespējas lapas uzlabojumi	E-2.4		DNL
141	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	050	Darba nespējas lapas izdrukāšana	E-2.4		DNL
141					050	(050). Darba nespējas lapas izdrukāšana	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Generēt DNL datni – PNIS.DNL.F.10	DNL
141					050	(050). Darba nespējas lapas izdrukāšana	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Skatīt DNL no DNL piekļuves saites – PORTALS.DNL.UI.11	DNL
142	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	039	Darba nespējas lapu nosūtīšana uz VSAA IS	E-2.4		DNL
142					039	(039). Darbnespējas lapu nosūtīšana uz VSAA IS	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Apstrādāt VSAA IS pieprasījumu pēc DNL numuriem – PNIS.DNL.F.11	DNL
143	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	040	Darba nespējas lapu noformēšana bez pacienta klātbūtnes	E-2.4		DNL
143					040	(040). Darbnespējas lapu noformēšana bez pacienta klātbūtnes	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Izveidot DNL – PNIS.DNL.F.01	DNL
143					040	(040). Darbnespējas lapu noformēšana bez pacienta klātbūtnes	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Atvērt DNL – PORTALS.DNL.UI.01	DNL
144	PR2	Funkcijas ārstniecības iestādei		TS.2.1.	041	Darba nespējas lapu anulēšana	E-2.4		DNL
144					041	(041). Darbnespējas lapu anulēšana	NVD.VVIS.DNL.PAK.PPS	Anulēt DNL – PNIS.DNL.F.07	DNL
144					041	(041). Darbnespējas lapu anulēšana	NVD.VVIS.DNL.POR.PPS	Atzīmēt lēmumu par DNL anulēšanu – PNIS.DNL.F.13 Anulēt DNL – PORTALS.DNL.UI.07 Atzīmēt atzinumu par DNL anulēšanu – PORTALS.DNL.UI.13 Skatīt saistās DNL – PORTALS.DNL.UI.12	DNL
145	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	034	Atbildības pieprasījuma nosūtīšana	E-2.5		
146	PR4	Apmaksas pieprasījumu nosūtīšana		TS.4.1.	PNI-05	Apmaksas pieprasījumu nosūtīšana	E-2.5		
147	PR4	Apmaksas pieprasījumi trešajām pusēm		TS.4.1.	PNI-05	Apmaksas pieprasījumi trešajām pusēm	E-2.5		
148	PR4	Apdrošinātāja kompensāciju datu izguve		TS.4.1.	PNI-05	Apdrošinātāja kompensāciju datu izguve	E-2.5		
149	PR4	Dubultās apmaksas kontroles izstrāde		TS.4.1.	PIN-11	Dubultās apmaksas kontroles izstrāde	E-2.5		
150	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	014	Sadarbība starp pakalpojumu sniedzējiem un maksātājiem	E-2.5		
151	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	Maksājumu informācijas apstrāde	E-2.5		
152	PR2	E-pieraksts		TS.2.1.	004	E-receptes maksājumu informācijas apstrāde	E-2.5		REC

Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audīta tvērums		Audīta pieeja	Audīta izpilde						
		Audīta sfēra	Komentārs		Audīta vide (T/P)	Audīta datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audīta liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
EVK	O	jā		Detalizēta datu lauku pārbaude pret prasībās definētajiem							

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tverums		Audita pieeja	Audita izpilde						
		Audita sfēra	Komentārs		Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita iecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
EVK	O	jā									
EVSSP	O	jā									
EVSSP	O	nē	Tehnisks risinājums								
EVK	V	nē	atbilstošais e-pak netiek izstrādāts								
EVK	O	nē	Tehnisks risinājums								
EVK	O	nē	Tehnisks risinājums								
EVK	O	jā	Tehnisks risinājums								
EVK	O	jā	Tehnisks risinājums								
EVK	O	jā	Tehnisks risinājums								
EVSSP	O	jā	Tehnisks risinājums								
EVK	O	nē	Tehnisks risinājums, datu drošība								

Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tverums		Audita pieeja	Audita izpilde						
		Audita sfēra	Komentārs		Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
EVK	O	nē	Tehnisks risinājums								

Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tverums		Audita pieeja	Audita izpilde						
		Audita sfēra	Komentārs		Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita liecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
EVK	O	jā									
EVSSP	O	jā									
EVK	O	nē									
EVSSP	O	jā									
EVK	O	jā									
EVK	O	jā									
EVK	O	jā									
EVK	O	jā									
EVK	V	nē	Tehnisks risinājums								
INSPIRE	O	jā									
EVK	O	jā									
EVK	V	nē	Tehnisks risinājums								
VISAS	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārliecināties, ka saskarnes ir izstrādātas. Nav nepieciešams gūt pārliecību par katras saskarnes darbību							
EVK	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārliecināties, ka saskarnes ir izstrādātas. Nav nepieciešams gūt pārliecību par katras saskarnes darbību							
EVK	O	jā	Tehnisks risinājums	Pārliecināties, ka saskarnes ir izstrādātas. Nav nepieciešams gūt pārliecību par katras saskarnes darbību							

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Informācijas Sistēma	Funkc. tips (O/V)	Audita tvērums		Audita pabeigšana	Audita izpilde						
		Audita sfēra	Komentārs		Audita vide (T/P)	Audita datums	Auditors	NVD pārstāvis	Audita iecība	Vai prasība realizēta	Ieteikumi
E-booking	O	jā									
E-booking	O	jā									
E-booking	O	nē	Tehniskis risinājums								
E-booking	O	nē	Tehniskis risinājums								
E-booking	O	nē	Tehniskis risinājums								

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija

Peldu iela 25, Rīga, LV-1494, tālr. 67026533, fakss 67820442, e-pasts pasts@varam.gov.lv, www.varam.gov.lv

Rīgā, 12.12.2016 Nr.9.1-2/18-1e/9168

Uz Nr. _____

Valsts ieņēmumu dienestam

vid@vid.gov.lv

Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai

vsaa@vsaa.lv

Informācijai

Centrālajai finanšu un līgumu aģentūrai

cfla@cfla.gov.lv

***Par datu saņemšanu no Nacionālā veselības
dienesta izstrādātās e-veselības sistēmas***

Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija kā atbildīgā iestāde par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” īstenošanu (turpmāk – VARAM), pamatojoties uz 3.2.2.1.1.apakšaktivitāti regulējošajiem Ministru kabineta noteikumiem¹, 2016.gada 8.decembrī ir uzsākusi Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) īstenoto E-veselības projektu² funkcionalitātes pārbaudi, novērtējot projekta rezultātu funkcionalitāti un pieejamību lietošanai un to atbilstību projekta iesniegumam (turpmāk – pārbaude).

Pārbaudes laikā NVD informēja, ka projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008 „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” ietvaros ir nodrošināta darbnespējas lapu datu nodošana uz Valsts ieņēmumu dienesta un Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras informācijas sistēmu. Lai VARAM gūtu pārliecību, ka darbnespējas lapās ietvertā informācija tiek nodota uz Valsts ieņēmumu dienesta un Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras informācijas sistēmām, tādējādi gūstot pārliecību, ka attiecīgās E-veselības projektu daļas ir funkcionējošas un izdevumus pieļaujams deklarēt Eiropas Komisijai, lūdzam līdz **2016.gada 16.decembrim** VARAM iesniegt apliecinājumu, ka dati par darbnespējas lapām tiek saņemti un, ja iespējams, lūdzam norādīt saņemto datu apjomu (darbnespējas lapu skaitu, par kurām līdz informācijas sniegšanas brīdim saņemta informācija).

¹ Ministru kabineta 2008.gada 21.jūlija noteikumu Nr.576 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu” 59.apakšpunkts un Ministru kabineta 2010.gada 10.augusta noteikumu Nr.766 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases otro, trešo, ceturto un piekto kārtu” 62.apakšpunkts.

² Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003 “Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms”;

Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015 “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”;

Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019 “Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms”;

Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008 „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība”.

Jautājumu gadījumā lūdzam sazināties ar VARAM Investīciju uzraudzības departamenta Projektu uzraudzības nodaļas vecāko ekspertu Inesi Ostrovsku (tālrunis 67026571, e-pasts: inese.ostrovska@varam.gov.lv).

Valsts sekretāra vietnieks
attīstības instrumentu jautājumos

Sandis Čakuls

Inese Ostrovskā, 67026571
inese.ostrovska@varam.gov.lv

ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO
PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOG



Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra

Lāčplēša iela 70a, Rīga, LV- 1011, fakss 67011814, e-pasts vsaa@vsaa.lv, www.vsaa.lv

Rīgā

16.12.2016. Nr. 10-6/9272

Uz 12.12.2016. Nr. 9.1-2/18-1e/9168

Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai
pasts@varam.gov.lv

*Par datu saņemšanu no Nacionālā veselības dienesta
izstrādātās E-veselības sistēmas*

Atbildot uz jūsu pieprasījumu, apliecinām, ka, sadarbības partnera lomā piedaloties Nacionālā veselības dienesta projektos Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008 „E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība” un Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015 “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”, Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra ir realizējusi iespēju saņemt datus par slēgtajām darbnespējas lapām no E-veselības sistēmas.

Laika posmā no 2016. gada 12. decembra līdz 14. decembrim veiksmīgi izpildīti 17 darbnespējas lapu sarakstu pieprasījumi un 28 individuālu darbnespējas lapu datu pieprasījumi.

Direktore

I. Šmitiņa

Dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

L.Lenerts
67038702
Informācijas tehnoloģiju departamenta vadītājs
Lauris.Lenerts@vsaa.lv



Valsts ieņēmumu dienests

Talejas iela 1, Rīga, LV-1978, tālr. 67122689, e-pasts vid@vid.gov.lv, www.vid.gov.lv

Rīgā

Dokumenta datums ir tā
elektroniskās parakstīšanas datums Nr.2-11/761
Uz 12.12.2016. Nr. 9.1-2/18-1e/9168

Latvijas republikas Vides aizsardzības un
reģionālās attīstības ministrija
pasts@varam.gov.lv

Par datu saņemšanu no Nacionālā veselības dienesta izstrādātās e-veselības
sistēmas

Valsts ieņēmumu dienests ir izskatījis Latvijas republikas Vides aizsardzības
un reģionālās attīstības ministrijas 2016. gada 12. decembra vēstuli Nr. 9.1-2/18-
1e/9168 un informē, ka Nacionālā veselības dienesta īstenotā E-veselības projekta
ietvaros Valsts ieņēmumu dienests savās informācijas sistēmās ir saņēmis un
apstrādājis datus par vairāk nekā trīs simtiem darbspējas lapu.

Ģenerāldirektore

I.Cīrule

ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS AR
DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

Griškovs 67120521
janis.griskovs@vid.gov.lv



Finanšu ministrija

Smilšu iela 1, Rīga, LV-1919, tālr. 67095689, 67095578, fakss 67095503, e-pasts pasts@fm.gov.lv, www.fm.gov.lv

Rīgā

21.12.2016 Nr. 12-30/7021
Uz 15.12.2016. Nr. 622.12/1-218-12/16

DEPUTĀTU JAUTĀJUMS

Nr. 229 /J12

Saeimas Administrācijai

*Par finansiālās motivācijas pamatotību
Valsts kases darbiniekiem*

Atbildot uz Saeimas deputātu jautājumiem (Nr.229/J12), informēju par Valsts kases amatpersonu (darbinieku) prēmēšanu 2016.gadā.

1.jautājums. Kas kalpo par pamatu tik dāsnam finansiālam motivācijas instrumentam Valsts kases darbiniekiem, ja ņem vērā, ka Valsts kases viena no galvenajām funkcijām ir valsts parāda vadība un tas ietilpst darbinieku darba pienākumos?

Atbilde uz 1.jautājumu

Valsts kase veic valsts parāda vadību saskaņā ar finanšu ministra pilnvarojumu un finanšu ministra apstiprināto Valsts parāda vadības stratēģiju, kas nosaka valsts parāda vadības pamatprincipus un uzdevumus vidējam termiņam. Valsts parāda vadības procesā Valsts kase veic valsts aizņēmumu vadību un valsts parāda portfeļa vadību, nodrošinot nepieciešamos finanšu resursus valsts parāda pārfinansēšanai, valsts budžeta izpildei un valsts aizdevumu finansēšanai ar iespējami zemākām izmaksām un ierobežojot finanšu riskus.

2015.gada decembrī īstenojot Latvijas USD obligāciju daļēju pārfinansēšanu ar jaunām līdzīga termiņa euro obligācijām, Valsts kase rīkojās proaktīvi, operatīvi izmantojot iespēju būtiski samazināt valsts parāda apkalpošanas (procentu) izdevumus vidējā termiņā, kapitalizējot ieguvumus no Latvijas kredītriska uzcenojuma atšķirībām euro un ASV dolāros unikālajā finanšu tirgus situācijā.

Valsts kases veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu kopums tika starptautiski atzīmēts kā pirmais valsts parāda pārfinansēšanas darījums Centrālajā un Austrumeiropā, kurā tika izmantotas divas atšķirīgas valūtas un salīdzinoši reti pielietotā konkurējošas vienas cenas izsoles metode, un tas joprojām kalpo kā etalons līdzīgu darījumu veikšanai arī citām valstīm (emitentiem).

Darījuma struktūra, kurā tiek izmantots konkurējošas daudz cenu izsoles algoritms, līdz šim netika pielietota un vēlāk ļoti līdzīgu konstrukciju darījumu veikšanai 2016.gadā izmantoja Slovēnijas Finanšu ministrija. Arī citu ES dalībvalstu eksperti valsts parāda vadības jomā uzrunāja Valsts kasi par Latvijas praktisko pieredzi darījumu plānošanā, parāda vērtspapīru atpirkšanas metodes izvēlē un pieeju finanšu aprēķinu veikšanā.

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
21.12.2016. plkst. 9:28
Nr. 1/276 - 12/16

4.jautājums. Ievērojot kādus normatīvos aktus, ir veidota Valsts kases darbinieku motivēšanas sistēma, kas paredz šādu apjomīgu „motivāciju” izmaksu? Lūdzu norādīt, balstoties uz kurām normām, tās ir pamatotas?

Atbilde uz 4.jautājumu

Papildus Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā (turpmāk – Atlīdzības likums) paredzētajām darbinieku motivēšanas iespējām, kuras ir pieejamas visām valsts pārvaldes iestādēm, Atlīdzības likuma pārejas noteikumu 8.¹⁵ 4.punkts paredz īpašu iespēju prēmēt Valsts kases darbiniekus par ieguldījumu valsts budžeta izdevumu samazināšanā, nodrošinot efektīvu valsts parāda vadību. Lēmumu par Valsts kases darbinieku prēmēšanu pieņem Ministru kabinets, pamatojoties uz Finanšu ministrijas sniegto informāciju par veiktajiem pasākumiem valsts parāda vadības efektīvizēšanā. Pamatojoties uz Atlīdzības likumā noteikto, gadskārtējais likums par valsts budžetu, sākot ar 2013.gadu, paredz iespēju veikt Valsts kases darbinieku prēmēšanu par ieguldījumu valsts parāda apkalpošanas (procentu) izdevumu samazināšanā, novirzot prēmēšanai finansējumu līdz 2% no nodrošinātā procentu izdevumu samazinājuma budžeta apakšprogrammā 31.02.00 „Valsts parāda vadība” kārtējā gadā. Līdz šim Valsts kases darbinieki par ieguldījumu valsts budžeta izdevumu samazināšanā, nodrošinot efektīvu valsts parāda vadību, tika prēmēti tikai vienu reizi – 2013.gadā, pamatojoties uz likuma „Par valsts budžetu 2013.gadam” 41.pantu.

Saskaņā ar likuma „Par valsts budžetu 2016.gadam” 41.pantu, ja 2016.gada deviņu mēnešu laikā valsts parāda vadības procesā iesaistīto Valsts kases amatpersonu (darbinieku) darbības rezultātā būtiski samazinās valsts budžeta izdevumi salīdzinājumā ar likuma „Par valsts budžetu 2016.gadam” spēkā stāšanās dienā plānotajiem procentu izdevumiem budžeta apakšprogrammā 31.02.00 „Valsts parāda vadība” un tiek prognozēts procentu izdevumu samazinājums līdz gada beigām, Ministru kabinets pieņem lēmumu par valsts parāda vadības procesā iesaistīto Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanu un apropriācijas palielinājumam novirzāmo finansējuma apjomu, kas nepārsniedz 2% no Ministru kabineta lēmuma pieņemšanas dienā zināmā un līdz gada beigām plānotā valsts budžeta procentu izdevumu samazinājuma kopsummā budžeta apakšprogrammā 31.02.00 „Valsts parāda vadība”. Finanšu ministram ir tiesības palielināt apropriāciju izdevumiem budžeta apakšprogrammā 31.01.00 „Budžeta izpilde”, tajā skaitā atlīdzībai, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darba dienu laikā no attiecīgās informācijas saņemšanas ir izskatījusi to un nav iebildusi pret apropriācijas palielinājumu.

2.jautājums. Lūdzu iesniegt augstākminētā fakta (Valsts kases darbības) veikto izvērtējumu un pamatojumu paredzētajai „motivācijai” 284 000 eiro apmērā?

3.jautājums. Konkrēti kura amatpersona veica šo izvērtējumu un sagatavoja šo rīkojumu par „motivēšanu”? Lūdzu iesniegt šo rīkojumu.

7.jautājums. Lūdzam skaidrot, kāpēc tieši šogad ir izdevies iegūt ietaupījumu valsts parāda apkalpošanai 85 miljonu eiro apmērā? Pamatojiet, kā tas ir izveidojies?

Atbilde uz 2., 3. un 7.jautājumu

Pamatojoties uz Likuma “Par valsts budžetu 2016.gadam” 41.pantu, Ministru kabineta 2016.gada 13.decembra sēdē izskatīta Finanšu ministrijas informācija par Valsts kases darbības rezultātiem valsts parāda apkalpošanas izdevumu samazināšanai 2016.gadā un vidējā termiņā (skat. 1.pielikumu). No Finanšu ministrijas iesniegtās informācijas izriet, ka 2015.gada decembrī Valsts kase proaktīvas un efektīvas valsts parāda vadības ietvaros īstenoja Latvijas USD obligāciju daļēju pārfinansēšanu ar jaunām

līdzīga termiņa *euro* obligācijām, kapitalizējot ieguvumus no Latvijas vērtspapīru kredītriska uzcenojuma atšķirībām *euro* un ASV dolāros, šo pasākumu rezultātā nodrošinot procentu izdevumu samazinājumu apakšprogrammā 31.02.00 "Valsts parāda vadība" 2016.-2021.gadā kopā par 85 milj. *euro*, t.sk. 2016.gadā par 14,2 milj. *euro* salīdzinājumā ar likumā "Par valsts budžetu 2016.gadam" plānotajiem procentu izdevumiem.

Līdz ar to, pamatojoties uz likuma "Par valsts budžetu 2016.gadam" 41.pantu un Valsts kases darbības rezultātu novērtējumu (skat. 1.pielikumu), ir izdots Ministru kabineta rīkojums „Par apropriāciju izdevumiem atlīdzībai Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai” (13.12.2016. rīkojums Nr. 754, skat. 2.pielikumu), kas paredz Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai noteikt finansējuma apmēru 284 000 *euro* jeb 2% apmērā no 2016.gadā 14,2 milj. *euro* apmērā nodrošinātā procentu izdevumu samazinājuma apakšprogrammā 31.02.00 "Valsts parāda vadība".

Minētais Ministru kabineta rīkojums nosaka, ka Finanšu ministrijas valsts budžeta apakšprogrammā 31.01.00 „Budžeta izpilde” Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai novirzāms finansējums 284 000 *euro* apmērā, tai skaitā nodrošinot finansējumu 84 000 *euro* apmērā apakšprogrammā pieejamo līdzekļu ietvaros un pārdalot no apakšprogrammas 31.02.00 „Valsts parāda vadība” apropriāciju 200 000 *euro* apmērā uz apakšprogrammu 31.01.00 „Budžeta izpilde”. Finanšu ministrija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā 2016.gada 20.decembrī ir informējusi Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par minēto apropriācijas pārdali un komisija nav iebildusi pret to. Līdz ar to finanšu ministram ir tiesības veikt apropriācijas pārdali Finanšu ministrijas budžeta programmas 31.00.00 „Budžeta izpilde un valsts parāda vadība” ietvaros Valsts kases amatpersonu (darbinieku) prēmēšanai 2016.gadā.

Detalizētu informāciju par valsts parāda pakalpošanas izdevumu optimizācijas pasākumu veikšanas iespēju izvērtējumu Finanšu ministrija (Valsts kase) sniedza 2015.gada 10.novembra sēdē izskatītajā informatīvajā ziņojumā „Par 2015.gadā veicamajiem pasākumiem valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijai vidējā termiņā” (protokola Nr.58 44.§, ierobežotas pieejamības informācija), uz kā pamata Ministru kabinets konceptuāli saskaņoja ar Latvijas USD obligāciju daļēju pārfinansēšanu saistīto pasākumu veikšanu līdz 2015.gada beigām. Savukārt, detalizētu informāciju par 2015.gada decembrī veikto pasākumu rezultātiem Finanšu ministrija (Valsts kase) Ministru kabinetu informēja 2015.gada 15.decembra sēdē, izskatot informatīvo ziņojumu „Par 2015.gadā veiktajiem pasākumiem valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijai vidējā termiņā” (protokola Nr.67 90.§, ierobežotas pieejamības informācija).

5.jautājums. Lūdzam iesniegt apstiprināto Valsts kases darbinieku motivācijas sistēmu. Lūdzu uzskaitīt kritērijus, balstoties uz kuriem, tiek noteikts atbilstošais „motivācijas” apjoms konkrētajam darbiniekam?

6.jautājums. Lūdzam iesniegt Valsts kases darbinieku sarakstu, kurš parāda, kā tiks sadalīti šie 284 000 eiro starp konkrētiem Valsts kases darbiniekiem?

Atbilde uz 5. un 6.jautājumu

Valsts parāda vadības procesā ir iesaistīti visu līmeņu Valsts kases darbinieki, sākot ar augstāko vadību līdz speciālista līmeņa darbiniekiem, kuri nodrošināja visas nepieciešamās darbības, lai 2015.gadā veiktu USD obligāciju atpirkšanu, valūtu mijmaiņas darījumu pārtraukšanu un jaunu *euro* obligāciju emisiju, t.sk.:

- pasākumu etapu plānošana, koordinēšana un uzraudzība, operacionālo risku analīze un vadība;
- dažādu valsts parāda vērtspapīru atpirkšanas metožu izvērtēšana un Latvijai piemērotākās darījumu metodes pamatota izvēle, lai nodrošinātu darījumu izpildi ar augstāko finansiālo izdevīgumu, procesa caurspīdīgumu un darījumu partneru konkurenci;
- komunikācija ar sadarbības partneriem par situāciju finanšu tirgos, sagaidāmās esošo un jauno investoru intereses novērtējumu, procentu likmju indikācijām un citiem darījumu parametriem;
- darījumu kopējā finansiālā izdevīguma analīze un novērtēšana;
- dažādu tirgus attīstības un darījumu veikšanas scenāriju modelēšana un analīze iespējami labākā darījumu realizēšanas scenārija un laika izvēlei;
- darījumu naudas plūsmas likviditātes risku novērtēšana un vadība;
- unikāla juridiskā ietvara izveide un darījumu dokumentācijas sagatavošana saskaņā ar starptautiskai finanšu tirgus praksei atbilstošo Anglijas likumdošanu (līgums par vērtspapīru atpirkšanas darījuma organizēšanu, līgums par atpirkšanas darījumā saņemto atpirkšanas uzdevumu no investoriem koordināciju un reģistrāciju, vērtspapīru atpirkšanas publiskais piedāvājums, jaunu vērtspapīru emisijas publiskais piedāvājums, līgums par plānoto finanšu darījumu organizēšanu, emisijas vadošo banku apņemšanās izplatīt vērtspapīrus, vērtspapīru raksturlielumi konkrētai emisijai, visaptverošs emitenta apraksts vērtspapīru emisijas prospektam, emitenta norādījumi par emisijas rezultātā saņemamo līdzekļu ieskaitījumu, emitenta norādījumi reģistra funkciju veicējam organizēt vērtspapīru glabāšanu depozitārijā, emitenta noslēguma apliecinājums u.c.);
- komunikācija ar USD obligāciju investoriem un jauniem investoriem, lai veicinātu interesi atpārdot USD obligācijas un iegādāties jaunas *euro* obligācijas;
- komunikācija ar starptautiskajām reitinga aģentūrām par plānotajiem un īstenotajiem finanšu darījumiem;
- visu finanšu darījumu secīga realizācija (atpirkšanas izsoles (*Modified Dutch Auction*) rīkošana, jaunu vērtspapīru emisija, USD obligāciju valūtas riska vadībai noslēgto atvasināto finanšu instrumentu pārtraukšana);
- instrukciju nodošana iesaistītajām pusēm, t.sk. starptautiskajām vērtspapīru depozitārajām institūcijām, bankām un fiskālajiem aģentiem, lai nodrošinātu līdzekļus norēķiniem par USD obligācijām, veiktu vienlaicīgu USD obligāciju dzēšanu un līdzekļus saņemšanu no jaunās *euro* obligāciju emisijas;
- USD obligāciju valūtas riska vadībai noslēgto atvasināto finanšu instrumentu pārtraukšanas tirgus vērtības novērtēšana, aprēķina metodikas pielāgošana pastāvošajai tirgus praksei un saskaņošana ar darījumu partneriem;
- darījumu padziļinātā analīze pēc Starptautiskajiem grāmatvedības standartiem, nacionālās un EKS 2010 metodoloģijas, t.sk. konsultācijas ar *Eurostat* 2015.gada vispārējās valdības budžeta deficīta un parāda notifikācijas sagatavošanas procesā;
- Valsts kases finanšu darījumu uzskaites un grāmatvedības sistēmu praktiskā pielāgošana līdz šim nebijušas finanšu darījumu konstrukcijas korektai atspoguļošanai uzskaitē un finanšu pārskatos;
- finanšu darījumu norēķinu nosacījumu izvērtēšana un saskaņošana ar darījumu partneriem, norēķinu pārbaude, izpilde un kontrole;

- citu pasākumu veikšana darījumu procesa organizēšanai, kontrolei un atbalstam.

Visu darījumu plānošanai un katra etapa īstenošanai Valsts kase kopumā sadarbojās ar 39 partneriem, t.sk. ar atpirkšanas un emisijas darījuma vadošajām bankām, partneriem valūtas darījumu slēgšanai un atvasināto finanšu instrumentu pārtraukšanas darījumiem, izsoles aģentu, fiskāliem aģentiem, starptautiskajiem depozitārijiem, reitingu aģentūrām, juridiskajiem birojiem, Luksemburgas biržu u.c.

Prēmiju par ieguldījumu valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijas pasākumu veikšanā plānots piešķirt 48 Valsts kases darbiniekiem jeb aptuveni 30% no Valsts kases vidējā faktiski strādājošo darbinieku skaita 2016.gadā, t.sk. Valsts kases augstākai vadībai, departamentu direktoriem un vietniekiem, daļu vadītājiem un vietniekiem, vecākiem ekspertiem un speciālistiem.

Prēmijas apmērs katram darbiniekam tiks noteikts ar Valsts kases iekšējiem pārvaldes lēmumiem (rīkojumiem), individuāli novērtējot katra darbinieka profesionālā ieguldījuma un iesaistes intensitātes pakāpi 2015.gadā veikto valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijas pasākumu īstenošanā. Valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijas pasākumu veikšanā iesaistītie prēmējamie darbinieki atkarībā no iesaistes intensitātes pakāpes (no 1 līdz 10) tiks sadalīti grupās:

- 1) *Front Office* grupa, kurā ietilpst Finanšu resursu departamenta un Starptautiskās sadarbības departamenta darbinieki ar maksimālu iesaistes intensitātes pakāpi 10;
- 2) *Middle Office* grupa, kurā ietilpst Finanšu risku vadības departamenta un Prognozēšanas un finanšu plānošanas departamenta darbinieki ar maksimālu iesaistes intensitātes pakāpi 9;
- 3) *Back Office* grupa, kurā ietilpst Pārskatu departamenta un Norēķinu departamenta darbinieki ar maksimālu iesaistes intensitātes pakāpi 8;
- 4) Atbalsta grupa, kurā ietilpst Juridiskais departamenta, Informātikas departamenta un Kvalitātes un risku vadības departamenta darbinieki ar maksimālu iesaistes intensitātes pakāpi 6.

Vispārējs prēmēšanas princips paredz, ka darbiniekiem ar vislielāko iesaistes intensitātes pakāpi pasākumu veikšanā (t.s. *Front Office* grupai) tiks piešķirtas proporcionāli lielākas prēmijas, nekā pārējiem darbiniekiem.

Pielikumā:

- 1) Pielikums Ministru kabineta rīkojuma projekta „Par apropriāciju izdevumiem atlīdzībai Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojumam (anotācijai) uz 12 lp.;
- 2) Ministru kabineta 2016.gada 13.decembra rīkojuma Nr.754 „Par apropriāciju izdevumiem atlīdzībai Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai” izdruka uz 1 lp.

Ar cieņu

finanšu ministre



D.Reizniece-Ozola

**Valsts kases darbības rezultātu novērtējums
valsts parāda apkalpošanas izdevumu samazināšanai
2016.gadā un vidējā termiņā**

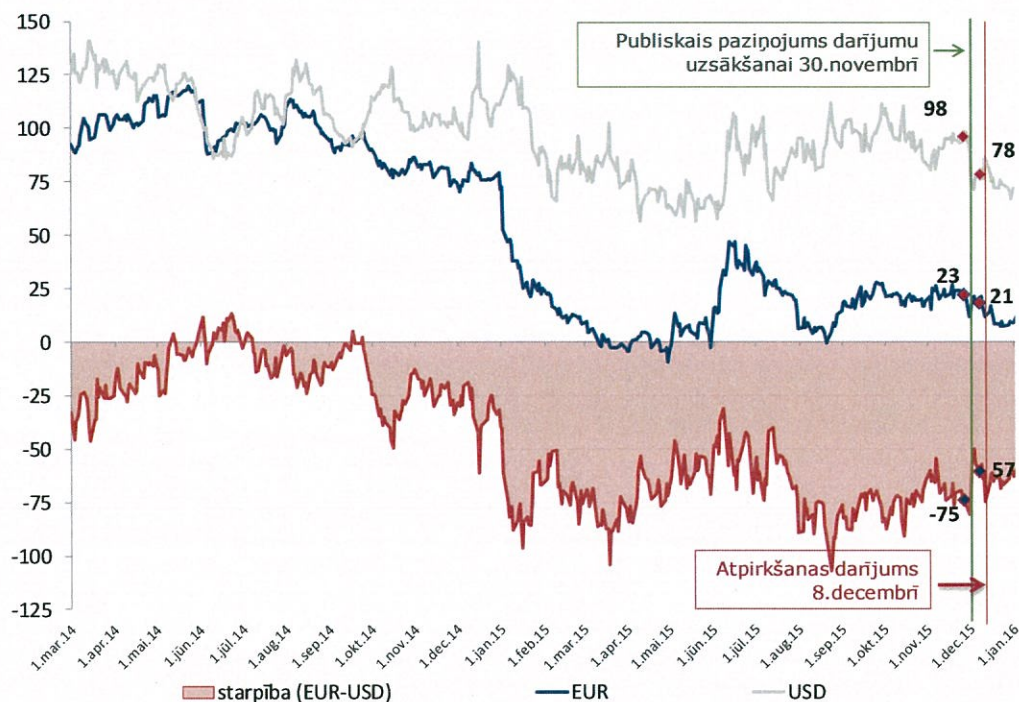
1. Valsts kases 2015.gadā veikto pasākumu valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijai rezultātu novērtējums

1.1. 2015.gada beigās finanšu tirgos izveidojušies priekšnosacījumi pasākumu veikšanai

ECB monetārās politikas kvantitatīvās stimulēšanas kurss Valsts sektora vērtspapīru pirkšanas programmas (PSPP – *Public Sector Purchasing Programme*) ietvaros, kas bija izteiktāks nekā ASV Federālo rezervju sistēmai, kura to ir pārtraukusi, bija pamatā unikālai situācijai starptautiskajos finanšu tirgos 2015.gadā, kad PSPP ietekmē valdības vērtspapīru, t.sk. Latvijas EUR obligāciju, ienesīgums, t.sk. kredītriska uzcenojums otrreizējā tirdzniecībā, bija ievērojami sarucis. Savukārt, Latvijas USD obligācijām kredītriska uzcenojums nebija tik būtiski samazinājies, jo šie vērtspapīri neietilpst PSPP ietvaros (skat. 1.att.).

1.attēls

**2021.gada EUR un USD eiroobligāciju kredītriska uzcenojums virs SWAP peļņas līknes
(Bid un Ask I-spread*, b.p.)**



Avots: Bloomberg, Valsts kase

* I-spread - starpība starp obligāciju ienesīgumu un interpolētas bāzes (SWAP) likmes ienesīgumu

Tādēļ unikālajā finanšu tirgus situācijā, pie 2015.gadā pastāvošiem likmju līmeņiem, kur izšķiroša nozīme bija kredītriska uzcenojuma atšķirībām EUR un ASV dolāros, 2015.gada decembrī Valsts kase izmantoja iespēju kapitalizēt Latvijas vērtspapīru kredītriska uzcenojuma atšķirības EUR un ASV dolāros, valsts parāda vadības ietvaros veicot ar Latvijas

valsts parāda USD vērtspapīru daļēju pārfinansēšanu saistīto pasākumu kopumu, tā rezultātā nodrošinot ievērojamu ietaupījumu procentu izdevumos 2016.-2021.gadā (skat. 1.5.punktu).

Latvijas EUR un USD vērtspapīru kredītriska uzcenojumu starpības dinamika šī gada jūlijā uzrādīja USD vērtspapīru uzcenojuma strauju pazeminājumu, kas varētu būtu skaidrojams ar investoru iespējamām gaidām par Latvijas atkārtotu atpirkšanas darījumu 2016.gadā. Lai arī EUR un USD vērtspapīru kredītriska uzcenojumu starpība ir stabilizējusies, pašreiz aprēķini neliecina par to, ka līdzīgu darījumu atkārtota veikšana būtu finansiāli izdevīga, turklāt, turpinoties PSPP pasākumu īstenošanai, eiroobligāciju EUR valūtā otrreizējā tirgus likmju līmeņi vairs precīzi neatspoguļo tirgus situāciju un, veicot jaunus darījumus, būtu jārēķinās ar potenciāli augstākiem kredītriska uzcenojuma līmeņiem. Tomēr, kredītriska uzcenojuma starpībai attīstoties pozitīvā virzienā, līdzīgu darījumu īstenošanas iespējas var tikt izskatītas nākotnē.

1.2. Valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizēšanas pasākumu kopums

Valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizēšanas pasākumu kopumu veidoja trīs galvenie darījumu bloki¹:

- (a) Latvijas 2020.gadā un 2021.gadā dzēšamo USD obligāciju daļēja atpirkšana attiecīgi 552 milj.USD un 98 milj.USD apmērā (kopā 650 milj.USD);
- (b) atpērkamo USD obligāciju valūtas riska vadībai noslēgto valūtu mijmaiņas darījumu (turpmāk – CCS) pārtraukšana ar pozitīvu tirgus vērtību 78 milj.EUR apmērā;
- (c) jaunu Latvijas 5 gadu EUR obligāciju emisija 550 milj.EUR apmērā.

Veikto darījumu izpilde noritēja atbilstoši plānotajam laika grafikam (skat. 2.att.), visus sagatavošanās darbus, t.sk. veicamo pasākumu saskaņošanu ar Ministru kabinetu un Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju, paveicot līdz 2015.gada novembra beigām. Kopā visu darījumu veikšanai no darījumu publiskās paziņošanas brīža (30.novembrī) līdz norēķinu ar USD obligāciju investoriem dienai (23.decembrī) nepieciešamais laiks bija 18 darba dienas, t.sk. 8.decembrī nodrošinot gan USD obligāciju atpirkšanas apjoma un uzcenojumu noteikšanu, gan atbilstošo valūtas mijmaiņas darījumu pārtraukšanu atbilstoši atpērkamajam USD obligāciju apjomam, gan jaunu 5 gadu EUR obligāciju izcenošanu.

2.attēls

Valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizēšanas pasākumu laika grafiks



(a) Latvijas 2020.gadā un 2021.gadā dzēšamo USD obligāciju atpirkšana

Lai sasniegtu USD obligāciju atpirkšanas apjoma mērķus un vienlaikus ievērotu atpirkšanas cenas noteikšanas caurspīdīguma principus, atbilstoši finanšu tirgus praksei USD

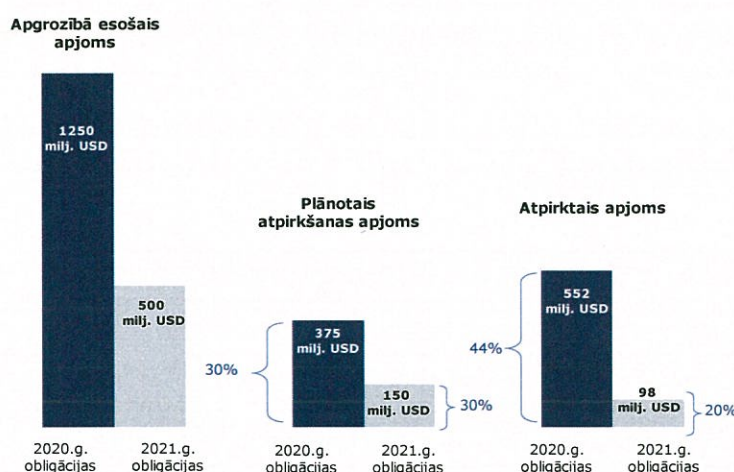
¹ Šeit un turpmāk summas ir noapaļotas līdz milj.euro, ja nav norādīts īpaši.

obligāciju atpirkšanai tika izmantota publiska konkurējoša vienas cenas izsoles metode (*Modified Dutch Auction*).

Pielietotā izsoles metode ar iepriekšējo indikatīva apjoma un maksimālā kredītriska uzcenojuma paziņošanu nodrošināja optimālu rezultātu gan no cenas veidošanas, gan no darījuma finansiālā iznākuma un obligacionāru ieinteresētības piedalīties izsolē viedokļa. Valsts kases noteiktie maksimālā kredītriska uzcenojuma līmeņi attaisnojās, sasniedzot pietiekoši augstu ASV dolāru obligacionāru interesi, kas labāka finansiālā rezultāta sasniegšanai ļāva Valsts kasei palielināt kopējo atpirkšanas apjomu līdz 650 milj.USD, kā arī mainīt katras atpērkamās USD obligācijas daļu no apgrozībā esošā apjoma, no sākotnēji plānotajiem ~30% paaugstinot līdz 44% 2020.gada obligācijām, un, ievērojot optimālu zemākas atpirkšanas cenas principu, samazināt līdz 20% 2021.gada obligācijām (skat. 3.att.). Arī kredītriska uzcenojuma līmeņi, pie kuriem tika izcenoti atpirkšanas darījumi, bija zemāki, kā sākotnēji novērtētie, nodrošinot vēl lielāku darījuma kopējo finansiālo izdevīgumu.

3.attēls

Sākotnēji plānotais un faktiski atpirktais USD obligāciju apjoms



Valsts kases veiktais USD obligāciju atpirkšanas pasākumu kopums tika starptautiski atzīmēts kā pirmais valsts parāda pārfinansēšanas darījums Centrālajā un Austrumeiropā, kurā tika izmantotas divas atšķirīgas valūtas un konkurējošas vienas cenas izsoles metode, un joprojām kalpo kā etalons līdzīgu darījumu veikšanai arī citām valstīm.

(b) Atpērkamo USD obligāciju valūtas riska vadībai noslēgto valūtu mijmaiņas darījumu (CCS) pārtraukšana

Saskaņā ar Valsts parāda vadības stratēģiju, lai ierobežotu valūtu risku, vienlaicīgi ar USD obligāciju emisijām 2011.gadā un 2012.gadā Valsts kase noslēdza ar vairākām partnerpusēm (bankām) valūtu mijmaiņas darījumus jeb CCS (*currency swap*) darījumus. Noslēgtie CCS darījumi nodrošina valūtu riska ierobežošanu USD obligāciju nākotnes procentu un pamatsummu maksājumiem, jo CCS darījuma struktūra paredz apmaiņu ar naudas plūsmām USD un EUR valūtā (gan procentu, gan pamatsummas maksājumiem) starp Valsts kasi un attiecīgo partnerpusi (banku) pēc fiksētām procentu likmēm, USD aizņēmumu efektīvi pārvēršot par EUR aizņēmumu ar fiksētu procentu likmi, kuru vairs neietekmē valūtu kursa svārstības.

Kā jau minēts, 8.decembrī vienas dienas laikā starp Latvijas izsolīto USD obligāciju un jauno EUR obligāciju izcenošanu, ievērojot izsoles principu starp esošajām CCS darījumu Valsts kases partnerpusēm, veikta CCS darījumu pārtraukšana katrai no USD obligācijām atbilstoši tās atpirktajam apjomam (skat. 3.att.).

CCS darījumu pārtraukšana par atpērkamajām USD obligācijām veikta pēc to pārtraukšanas brīdī novērtētās darījumu tirgus vērtības, kura, ņemot vērā EUR/USD kursu darījumu pārtraukšanas brīdī, bija pozitīva un veidoja 78 milj.EUR (skat. 1.tab.). CCS darījumu pārtraukšanas rezultātā saņemtie resursi tika izmantoti USD obligāciju atpiršanas darījuma finansēšanai, samazinot jaunās aizņemšanās EUR valūtā jeb 5 gadu obligāciju emisijas apjomu.

1.tabula

CCS darījumu pārtraukšanas rezultāts

USD obligāciju parametri			Valūtu mijmaiņas darījumu (CCS) pārtraukšanas rezultāts				
Vērtspāru veids	Dzēšanas datums	Atpērkamo USD obligāciju nominālvērtība, USD	Pārtraucamo CCS darījumu nominālvērtība, USD	Izmaiņas no valūtu kursu svārstībām (naudas līdzekļu izmaiņas), EUR	Pārējās izmaiņas (budžeta izdevumi), EUR	Uzkrātie procenti (budžeta ieņēmumi), EUR	NPV kopā, EUR
7 gadu obligācijas	12.01.2020	551 931 000	551 931 000	85 485 166	-26 231 366	1 416 200	60 670 000
10 gadu obligācijas	16.06.2021	98 510 000	98 510 000	22 651 170	-5 740 860	474 691	17 385 000
Kopā:		650 441 000	650 441 000	108 136 336	-31 972 227	1 890 891	78 055 000

Atbilstoši spēkā esošajai valsts budžeta finanšu uzskaites grāmatvedības politikai CCS darījuma pārtraukšanas vērtība tika sadalīta divās komponentēs – izmaiņās no valūtu kursu svārstībām un pārējās izmaiņās, kas tai skaitā atspoguļo procentu likmju līmeņu izmaiņu ietekmi. Kā redzams 1.tabulā, CCS darījumu pārtraukšanas rezultātā izmaiņu no valūtas kursa svārstībām daļa visiem darījumiem bija pozitīva, radot Valsts kases rīcībā esošo naudas līdzekļu atlikumu pieaugumu. Arī uzkrāto procentu neto rezultāts bija pozitīvs, kas veido valsts pamatbudžeta nenodokļu ieņēmumus. Savukārt, procentu likmju izmaiņu komponente bija negatīva, jo kopš attiecīgo USD obligāciju emisijas brīža EUR likmēm tika novērots ievērojams samazinājums, savukārt, USD likmes ir samazinājušās mazāk vai arī tām tika novērots pieaugums.

(c) Jaunu Latvijas 5 gadu EUR obligāciju emisija

2.tabulā ir apkopoti 2015.gada 8.decembrī izcenotās jaunas 5 gadu EUR obligāciju galvenie raksturlielumi. Lai veicinātu investoru interesi par EUR obligāciju emisiju, kas bija plānota finanšu resursu nodrošināšanai USD obligāciju atpiršanai, kā arī, lai jaunajiem investoriem, kas iepriekš nebija piedalījušies Latvijas obligāciju emisijās starptautiskajos finanšu tirgos, dotu laiku lēmumu pieņemšanai par ieguldījumiem Latvijas vērtspāpiros, tika organizēta komunikācija ar visaptverošu Latvijas valsts prezentāciju. Finanšu ministrijas, Latvijas Bankas un Valsts kases pārstāvji investoriem telefonkonferences veidā un izmantojot *NetRoadshow* vietnē un Valsts kases mājas lapā pieejamu prezentācijas materiālu sniedza informāciju par aktualitātēm Latvijas tautsaimniecībā, finanšu tirgus, fiskālās politikas un valsts parāda vadības jautājumos.

2.tabula

5 gadu EUR obligāciju emisijas galvenie raksturlielumi

Termiņš	5 gadi (dzēšana 2020.gadā)
Apjoms	550 milj.EUR
Uzcenojums virs SWAP likmes	+ 28 bp
Kupons	0,500%
Ienesīgums	0,532 %

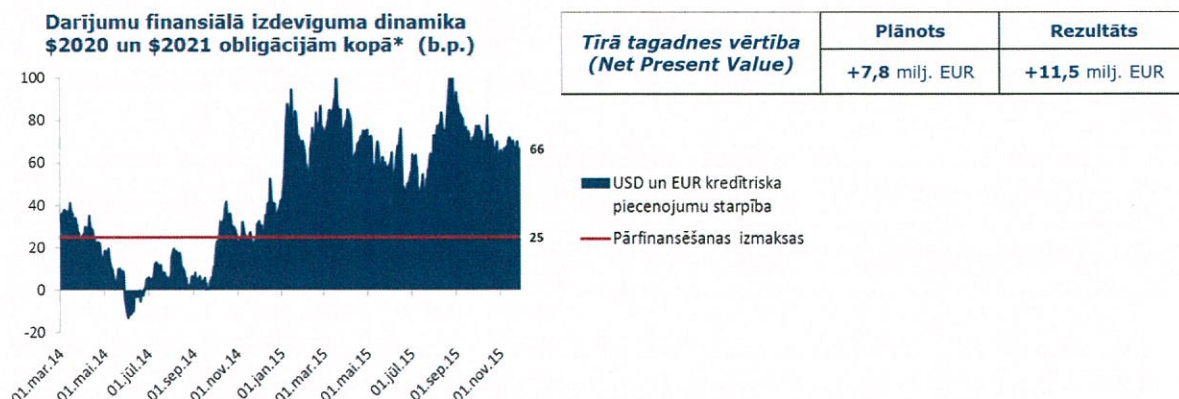
Tā kā 7.decembrī, tieši pirms darījumu publiskā paziņojuma 8.decembrī, Ministru prezidente Laimdota Straujuma paziņoja Valsts prezidentam par savu atkāpšanos, tad Valsts kase uzreiz nākamajā dienā pirms USD atpiršanas darījuma paziņošanas un jaunu EUR obligāciju izcenošanas sniedza investoru sabiedrībai skaidrojumu par situāciju valstī un jaunās valdības veidošanas procedūru.

1.3. Veikto pasākumu finansiālā rezultāta (NPV) novērtējums

Tīrās tagadnes vērtības aprēķins (angl. *net present value* jeb *NPV*) raksturo visu veikto darījumu, t.sk. Latvijas USD obligāciju atpirkšanas, CCS darījumu pārtraukšanas un jauno Latvijas EUR obligāciju emisijas, ekonomiskā rezultāta salīdzinājumu ar situāciju, ja darījumi netiktu veikti. Kā redzams 4.attēlā, visu veikto darījumu naudas plūsmas tīrā tagadnes vērtība jeb NPV ir pozitīva – 11,5 milj.EUR, kas pārsniedz sākotnēji plānoto rezultātu.

4.attēls

Darījumu finansiālā izdevīguma dinamika un veikto darījumu finansiālais rezultāts (aprēķins uz 08.12.2015.)



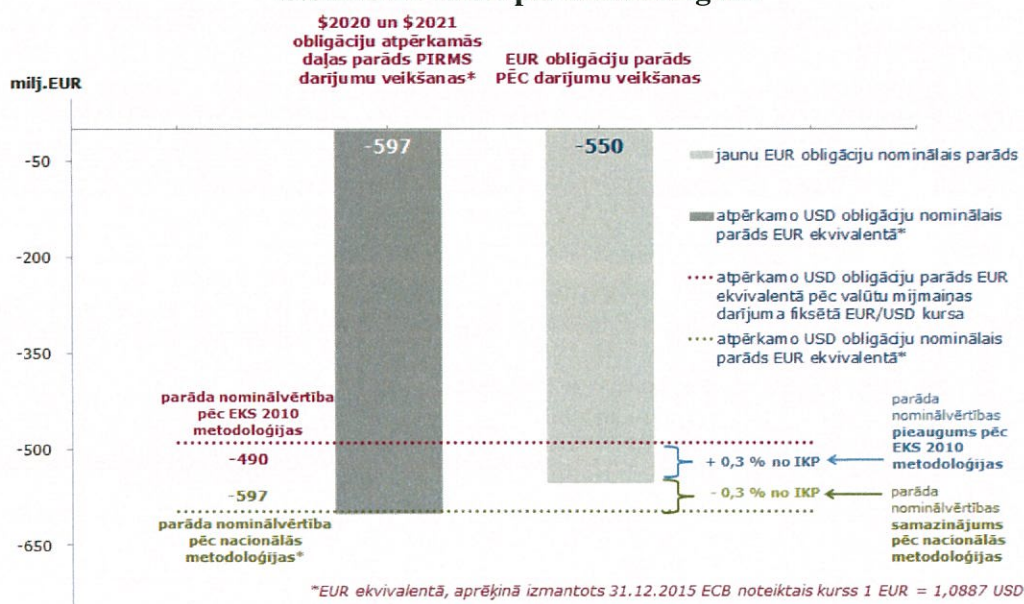
*sverot pēc atpirtās nominālvērtības (\$2020:\$2021 attiecībā ~552:~98)

1.4. Veikto pasākumu ietekme uz valsts parādu 2015.gadā

Valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumi ietekmēja valsts parāda apjomu 2015.gada beigās (skat. 5.att.) – valsts parāds pēc nacionālās metodoloģijas samazinājās un pēc EKS2010 metodoloģijas pieauga par ~0,3% no IKP, kas atbilst plānotajam rezultātam. 5.attēlā ir atspoguļotas valsts parāda izmaiņas, kuras izraisīja atpērkamo USD obligāciju pārfinansēšana ar jaunu EUR obligāciju emisijas rezultātā piesaistītiem resursiem, pēc abām metodoloģijām.

5.attēls

Veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu ietekme uz valsts parādu 2015.gadā



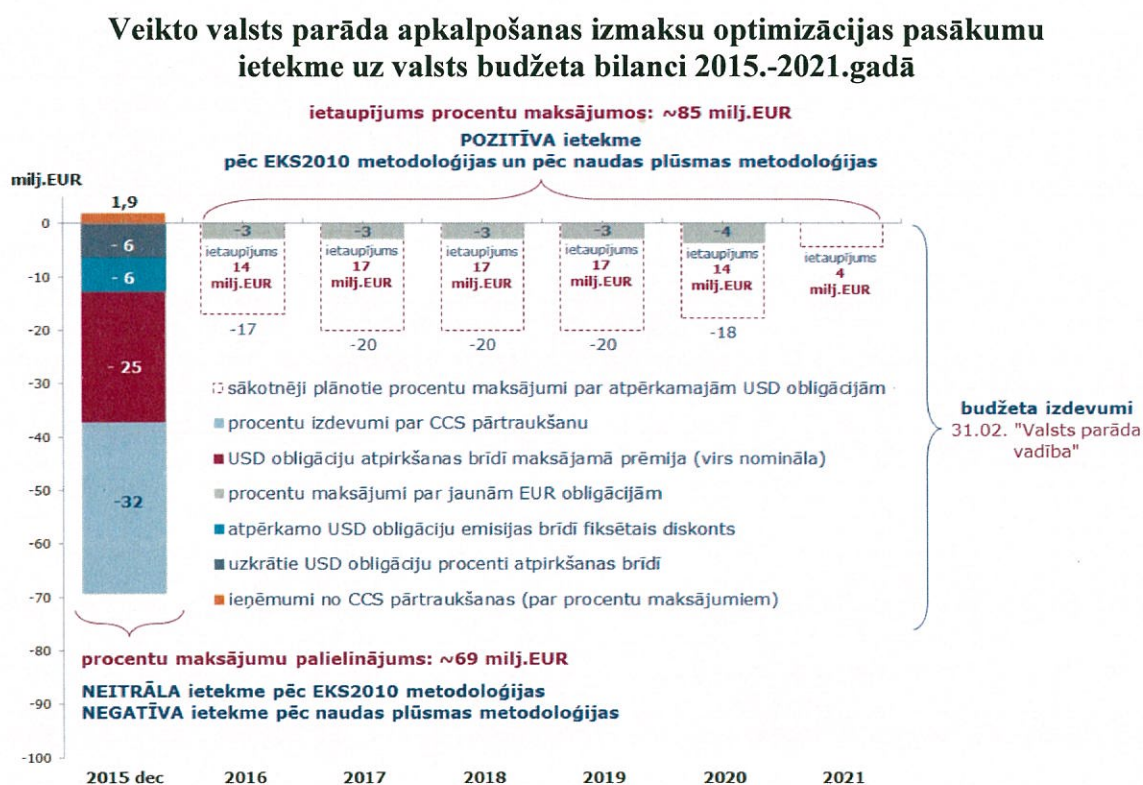
Veikto pasākumu rezultātā valsts parāda pārfinansēšanas risks nav palielinājies. 2020.gadā un 2021.gadā dzēšamās USD obligācijas atpērkamās daļas apmērā (650 milj.USD) tika konsolidētas vienā jaunā EUR parāda saistību summā 2020.gadā (550 milj.EUR), kā rezultātā faktiski izlīdzinājās parāda atmaksas profils 2020.gadā un 2021.gadā, nepalielinoties valsts parāda pārfinansēšanas riskam.

1.5. Veikto pasākumu ietekme uz valsts budžeta bilanci un apakšprogrammu „Valsts parāda vadība”

Pamatojoties uz Likuma par valsts budžetu un finanšu vadību 9.panta 16.daļu, finanšu ministrs ir izmantojis tiesības palielināt gadskārtējā valsts budžeta likumā valsts parāda saistību izpildei noteikto apropriāciju Finanšu ministrijas valsts budžeta apakšprogrammai 31.02.00 „Valsts parāda vadība” (turpmāk – apakšprogramma „Valsts parāda vadība”) par 75 milj.EUR ar valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumiem saistīto maksājumu izpildei, t.sk. atpērkamo USD obligāciju uzkrāto procentu maksājumu, procentu izdevumu par CCS pārtraukšanu USD obligāciju atpērkamai daļai, atpērkamo USD obligāciju emisijas brīdī fiksētā diskonta un prēmijas virs atpērkamo USD obligāciju nominālvērtības samaksai. Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija nav iebildusi pret minēto apropriācijas palielinājumu (2015.gada 11.novembra vēstule Nr.142.9/2-35-12/15). Savukārt, pārējo ar pasākumu veikšanu saistīto izdevumu, t.sk. izdevumu par juridiskajiem pakalpojumiem, komisijas un citu izmaksu, veikšana tika nodrošināta apakšprogrammā 31.02.00 „Valsts parāda vadība” pieejamo līdzekļu ietvaros.

Minētais apropriācijas palielinājums nav ietekmējis vispārējās valdības bilanci pēc EKS 2010 metodoloģijas 2015.gadā un bija nepieciešams ar pasākumu veikšanu saistīto izmaksu izpildei un uzskaiti apakšprogrammas „Valsts parāda vadība” ietvaros pēc naudas plūsmas metodoloģijas.

6.attēls



6.attēlā un 3.tabulā ir atspoguļots veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu ietekmes uz apakšprogrammu „Valsts parāda vadība” un valsts budžeta bilanci novērtējums, no kā izriet, ka apakšprogrammai 2015.gadā piešķirtā

apropriācijas palielinājuma ietvaros veiktās pasākumu faktiskās izmaksas bija par 6 milj.EUR mazākas, nekā plānots. Savukārt, veikto pasākumu rezultātā 2016.-2021.gadā gan pēc naudas plūsmas metodoloģijas, gan pēc EKS 2010 metodoloģijas ir panākts par 6 milj.EUR lielāks procentu izdevumu ietaupījums, nekā plānots. Līdz ar to var secināt, ka veikto pasākumu rezultātā ar mazākām izmaksām tika nodrošināta vēl lielāka pozitīva ietekme uz valsts budžeta bilanci 2016.-2021.gadā (85 milj.EUR), nekā tika sākotnēji novērtēts (79 milj.EUR).

3.tabula

Veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu ietekme uz valsts budžetu, salīdzinot ar plānoto*

	Plānots	Rezultāts
USD obligāciju atpirkšanas izdevumi 31.02. „Valsts parāda vadība” ietvaros (2015)	- 75 milj. EUR	- 69 milj. EUR
procentu izdevumu ietaupījums 31.02. „Valsts parāda vadība” ietvaros (2016-2021)	+79 milj. EUR	+85 milj. EUR
pozitīva ietekme uz valsts budžeta bilanci (2015-2021)	pēc EKS 2010 metodoloģijas	+79 milj. EUR
	pēc naudas plūsmas metodoloģijas	+5 milj. EUR
		+85 milj. EUR
		+18 milj. EUR

* Finanšu ministrijas informatīvajā ziņojumā „Par 2015.gadā veicamajiem pasākumiem valsts parāda apkalpošanas izdevumu optimizācijai vidējā termiņā” iekļautais novērtējums (izskatīts Ministru kabineta 2015.gada 10.novembra sēdē, Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisijas 2015.gada 11.novembra sēdē)

4.tabula

Veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu rezultātā nodrošinātais procentu izdevumu ietaupījums apakšprogrammā „Valsts parāda vadība” 2016.gadā

milj.euro	2016.gada plāns*	Jan-Okt fakts	Nov-Dec prognoze	2016.gada sagaidāmā izpilde	Ietaupījums (+)/ pieaugums (-) salīdzinot ar plānu
Procentu izdevumi, t.sk.:	278,3	233,1	31,0	264,1	14,2
par atpirktajām 2020.gadā dzēšamajām USD obligācijām (552 milj.USD; fiksēta kupona likme 2,75% gadā)	12,6				12,6
par atpirktajām 2021.gadā dzēšamajām USD obligācijām (98 milj.USD; fiksēta kupona likme 5,25% gadā)	4,3				4,3
par 2015.gada decembrī emitētajām 5 gadu EUR obligācijām USD obligāciju atpirkšanai (550 milj.EUR; fiksēta kupona likme 0,5% gadā)			2,8	2,8	-2,8
Preces un pakalpojumi	4,5	2,2	2,3	4,5	
KOPĀ	282,9	235,3	33,4	268,6	14,2

* saskaņā ar likumu „Par valsts budžetu 2016.gadam”

4.tabulā redzams, ka 2015.gada decembrī Valsts kases veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu rezultātā 2016.gadā apakšprogrammā „Valsts parāda vadība” nodrošināts procentu izdevumu samazinājums 14,2 milj.EUR apmērā, salīdzinot ar likumā „Par valsts budžetu 2016.gadam” noteikto plānu.

Veikto pasākumu rezultātā nodrošinātais procentu izdevumu ietaupījums tika ņemts vērā Ministru kabineta 2016.gada 1.martā (prot. Nr.10 51.§) apstiprinātajos valsts budžeta bāzes izdevumos 2017.-2019.gadam, kuru ietvaros apakšprogrammas „Valsts parāda vadība” procentu izdevumi 2017.gadā un 2018.gadā tika samazināti par 17,0 milj.EUR katru gadu, salīdzinot ar likumā „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2016., 2017. un 2018.gadam” noteiktiem izdevumiem attiecīgajos gados, bet 2019.gadā procentu izdevumi plānoti par 17,0 milj.EUR mazākā apmērā, nekā būtu jāplāno tad, ja valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumi netiktu veikti.

2. 2016.gadā Valsts kases veikto pasākumu aizņēmumu vadības jomā rezultātu novērtējums

2.1. Valsts kases īstenotā stratēģiska pieeja aizņēmumu vadībā

Saskaņā ar finanšu ministra apstiprināto Valsts parāda vadības stratēģiju valsts parāda vadības mērķis ir nodrošināt nepieciešamos finanšu resursus valsts parāda pārfinansēšanai, valsts budžeta izpildei un valsts aizdevumu finansēšanai ar iespējami zemākām izmaksām, ierobežojot finanšu riskus un ņemot vērā Latvijas valsts makroekonomikas attīstību un finanšu tirgus integrāciju kopējā eirozonas finanšu tirgū. Lai nodrošinātu valsts parāda vadības procesa atbilstību starptautiski atzītai praksei un valsts parāda vadības mērķa sasniegšanu, valsts parāda vadību iedala divos savstarpēji saistītos procesos: valsts parāda portfeļa vadība un valsts aizņēmumu vadība.

Veicot valsts parāda un budžeta saistību izpildi, Valsts kase īsteno stratēģisku pieeju valsts aizņēmumu vadībā, saglabājot pēc iespējas lielāku elastību finanšu tirgos veicamo aizņēmumu nosacījumu (aizņemšanās laiks, valūta, apjoms, termiņš) izvēlē, kas ļauj ierobežot finanšu riskus vidējā termiņā, kā arī nodrošināt finanšu resursus kopējās finansēšanas nepieciešamības segšanai ar pēc iespējas labvēlīgākiem un izdevīgākiem nosacījumiem.

Kopējās finansēšanas nepieciešamības segšanai plānotos pasākumus un finansēšanai piemērotāko aizņemšanās instrumentu izvēli nosaka Resursu piesaistīšanas pasākumu plāns vidējam termiņam, kuru, ņemot vērā Valsts parāda vadības stratēģijā noteiktās vadlīnijas, izstrādā Valsts kase un apstiprina finanšu ministrs. Resursu piesaistīšanas pasākumu plānā vidējam termiņam Valsts kase novērtē kopējo finansēšanas nepieciešamību, analizē iekšzemes un starptautisko finanšu tirgu situāciju, procentu likmju prognozes un tendences, izvērtē alternatīvus aizņemšanās instrumentus un dažādus to izmantošanas scenārijus, lai tādējādi nodrošinātu finanšu resursu piesaisti uz izdevīgiem nosacījumiem.

Kā rāda Valsts kases analīze un pieredze ar darījumiem starptautiskajos finanšu tirgos pēdējo gadu laikā, aizņemšanās brīdi emitentiem globālo tirgu nenoteiktības apstākļos lielā mērā nosaka atsevišķu, īsu izdevīgāko brīžu izmantošana, kad finanšu tirgos parādās pozitīvas ziņas un investoru noskaņojums kļūst labvēlīgs jaunu investīciju veikšanai.

Valsts kases darbība ārējo aizņēmumu vadības jomā pēdējos gados ir vērsta tieši uz šādu aizņemšanās izdevīguma brīžu izmantošanu, jo šāda pieeja ļauj sasniegt aizņemšanās stratēģijas galveno mērķi – panākt valsts parāda apkalpošanas izdevumu samazinājumu vidējā termiņā, nodrošinot aizņemšanos starptautiskajos finanšu tirgos ar valstij izdevīgiem nosacījumiem. Šādas pieejas pilnvērtīgai izmantošanai Valsts kase veic vairākas darbības:

- ✓ seko līdzi ekonomiskai, monetārai un finanšu situācijai galvenajos pasaules finanšu un kapitāla tirgos (ASV, Eiropā, Japānā u.c.);
- ✓ regulāri novērtē situāciju dažādos vērtspapīru tirgos un analizē procentu likmju izmaiņas ietekmējošos faktorus, t.sk. izmantojot ekonometriskās analīzes modeļus;
- ✓ novērtē valstiskās aizņemšanās indikatīvo izmaksu līmeni (procentu likmes), balstoties uz aizņemšanās procentu likmju ietekmējošo faktoru analīzi un tendencēm, kā arī veic citu valstu aizņemšanās darījumu rezultātu analīzi;
- ✓ regulāri informē investorus par aktualitātēm Latvijas ekonomikā un politikā, tādējādi nodrošinot elastību obligāciju emisijas laika izvēlē, kā arī nodrošinot iespēju saņemt investoru viedokli par to interesi ieguldījumiem Latvijas parāda vērtspapīros;
- ✓ uztur un paplašina finanšu darījumu slēgšanai pastāvīgi pieejamu drošu sadarbības partneru loku, lai nodrošinātu finanšu risku vadību saskaņā ar Latvijas valsts parāda vadības stratēģiju;

- ✓ aktīvi komunicē ar reitingu aģentūrām un kredītreitinga noteikšanas procesā nodrošina vienota un saskaņota viedokļa sniegšanu par situāciju Latvijā, lai labvēlīgi ietekmētu Latvijas kredītreitinga virzību.

Nepieciešamība saglabāt elastību aizņemšanās stratēģijas īstenošanā attiecībā uz starptautiskajos finanšu tirgos veicamo aizņēmumu nosacījumu izvēli tiek ņemta vērā, plānojot izdevumus apakšprogrammā “Valsts parāda vadība” vidējam termiņam. Aizņemoties laicīgi un pakāpeniski, neatliekot liela apjoma aizņemšanos uz pēdējo brīdi pirms apjomīgu parāda saistību izpildes, Valsts kase novērš valsts parāda pārfinansēšanas risku un panāk izdevīgākus aizņēmumu nosacījumus (t.sk. zemākas procentu likmes), jo aizņemto resursu cena netiek pakļauta finanšu tirgus spekulatīvai ietekmei, kā tas var notikt gadījumā, ja aizņemšanās vienmēr tiktu veikta īsi pirms liela apjoma parāda saistību atmaksas termiņa.

2.2. Valsts kases 2016.gadā veiktie aizņemšanās pasākumi

Atbilstoši Resursu piesaistīšanas pasākumu plānā 2016.-2018.gadam noteiktajam bāzes aizņemšanās scenārijam starptautiskajos finanšu tirgos 2016.gadā bija plānots veikt vienu vai vairākas publiskas etalona eiroobligāciju emisijas, saskaņā ar stratēģisku aizņemšanās pieeju nodrošinot resursus vismaz 1,3 mljrd.EUR apmērā gan kārtējā gada finansēšanas nepieciešamības segšanai, gan 2017.gada sākumā 1 mljrd.ASV dolāru apmērā plānotajai valsts parāda atmaksai.

2016.gads iesākās ar izteiktu svārstīgumu dažādos finanšu tirgos, t.sk. nestabilitāti Āzijas akciju tirgos, bažām par Ķīnas ekonomikas attīstības tempu palēnināšanos un naftas cenas samazināšanās tendencēm. Tam bija pakārtota ietekme arī uz Eiropas finanšu tirgiem, investoriem uz brīdi kļūstot piesardzīgākiem jaunu investīciju veikšanai. Tomēr vienlaicīgi būtiska loma bija ECB kvantitatīvās stimulēšanas pasākumiem, t.sk. aktivitātēm valsts vērtspapīru uzpirkšanas programmas turpināšanā, lai veicinātu eirozonas gausās ekonomikas izaugsmi un paaugstinātu zemo inflāciju. Šāda monetārās politikas īstenošana sekmēja turpmāku EUR bāzes likmju un eirozonas valstu vērtspapīru kredītriska uzcenojuma samazināšanos.

Nemot vērā 2.1.punktā minēto, ka aizņemšanās darījumu organizēšanā būtiski ir novērtēt darījuma veikšanai piemērotāko laiku un šādi brīži kļūst arvien īsāki, un apzinoties, ka 2016.gadā paredzēts gan Lielbritānijas referendums par dalību Eiropas Savienībā (jūnijā), gan ASV prezidenta vēlēšanas (novembrī), kopējās finansēšanas nepieciešamības nodrošināšanai piesaistāmais resursu apjoms 1,3 mljrd.EUR apmērā tika diversificēts, sadalot to divās vienādās daļās, garāka termiņa vērtspapīru emisiju organizējot vispirms. Šī risku sadalīšanas pieeja aizņemšanās darījumu īstenošanā attaisnojās, jo, lai arī EUR bāzes procentu likmes, sākot ar 2016.gada otro ceturksni, attīstījās lejupejošā virzienā, tomēr balsojuma rezultātu prognozes līdz pat Lielbritānijas referenduma dienai nebija viennozīmīgas un investoru reakcija “Brexit” gadījumā bija neprognozējama.

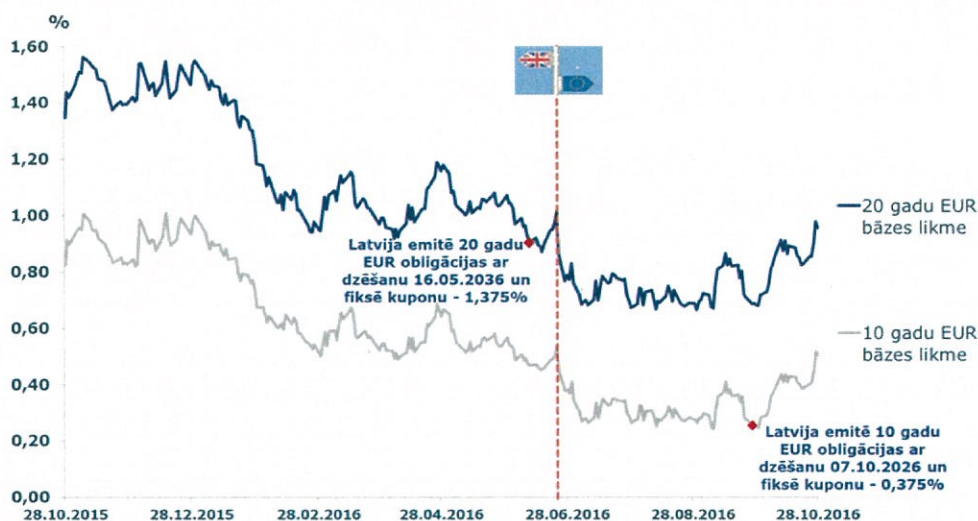
Balstoties uz minēto aizņemšanās risku diversificēšanas pieeju, 2016.gada 10.maijā Valsts kase organizēja pirmo eiroobligāciju emisiju 650 milj.EUR apmērā ar līdz šim Latvijas vēsturē visgarāko dzēšanas termiņu valsts parāda obligācijām (20 gadi) un fiksēto procentu (kupona) likmi 1,375% gadā (skat. 5.tab.). 20 gadu vērtspapīru emisija organizēta laikā pirms „Brexit”, kad EUR bāzes likmes atradās tuvu 2016.gada pirmā pusgada zemākajiem līmeņiem (skat. 7.att.).

Pēc Lielbritānijas balsojuma finanšu tirgos iestājās zināms sastingums, jo visi apzinājās, ka “Brexit” nozīmē būtiskas izmaiņas turpmāk visās jomās. Tomēr investori, izsverot visus riskus un iespējamus lēmumus “Brexit” kontekstā, salīdzinoši neilgā laikā atsāka regulārus ieguldījumus, un jau augusta beigās/septembra sākumā finanšu tirgos valstis veica jaunus aizņēmumu darījumus. Tas bija viens no būtiskiem faktoriem Valsts kasei, lemjot par otras 2016.gadā plānotās eiroobligāciju emisijas laiku.

Lai izvairītos no otra būtiskākā finanšu tirgus stabilitāti ietekmējošā riska faktora (ASV prezidenta vēlēšanu rezultātiem 2016.gada novembrī) iestāšanās, tika pieņemts lēmums š.g. 30.septembrī izcenot jaunas 10 gadu obligācijas 650 milj.EUR apmērā (skat. 5.tab.), kad EUR bāzes likmes atkārtoti pietuvojās vēsturiski zemākajam līmenim (skat. 7.att.), kas ļāva fiksēt līdz šim viszemāko valsts ārējā aizņēmuma obligāciju fiksēto procentu (kuponu) likmi Latvijas vēsturē – 0,375% gadā.

7.attēls

2016.gadā veiktie aizņemšanās pasākumi starptautiskajos finanšu tirgos un bāzes (SWAP) procentu likmes attīstība



Avots: Bloomberg, Valsts kase

5.tabula

2016.gadā starptautiskajos finanšu tirgos emitēto EUR obligāciju galvenie raksturlielumi

Terminš	20 gadi (dzēšana 2036.gadā)	10 gadi (dzēšana 2026.gadā)
Izcenošana	2016.gada 10.maijs	2016.gada 30.septembris
Apjoms	650 milj.EUR	650 milj.EUR
Uzcenojums virs bāzes (SWAP) likmes	+ 50 bp	+ 19 bp
Kupons	1,375%	0,375%
Ienesīgums	1,514 %	0,456 %

Kopumā investoru pieprasījums pēc Latvijas 20 gadu vērtspapīriem un pēc 10 gadu vērtspapīriem attiecīgi trīs un 2,6 reizes pārsniedza piedāvājumu, kas ir virs ES valstu parāda vērtspapīru emisiju 2016.gada vidējā līmeņa. Pēdējās emisijās lielāko daļu vērtspapīru iegādājās institucionālie investori no Eiropas, t.sk. arī jauni investori, kuru ieguldījumu stratēģijas nosaka obligātu emitenta dalību OECD. Sasniegtais ienesīgums un tam pakārtotais kupons abās emisijās fiksēts kā zemākais starp Centrālās un Austrumeiropas, kā arī vairumā Rietumeiropas valstu attiecīgajam vērtspapīru termiņam 2016.gadā.

1.3. Valsts kases 2016.gadā veikto aizņemšanās pasākumu rezultātā nodrošinātais procentu izdevumu samazinājums 2017.-2019.gadā

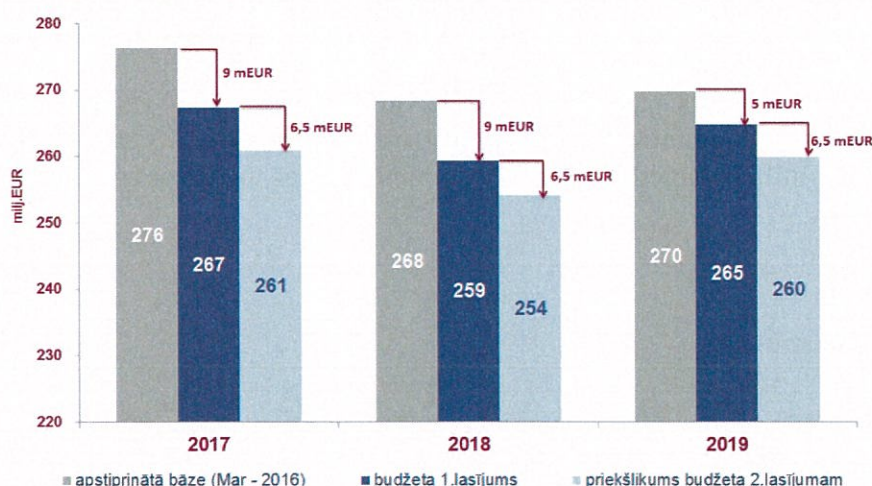
Lai gan Valsts kases 2016.gadā veikto aizņemšanās pasākumu rezultāti neietekmē apakšprogrammas „Valsts parāda vadība” sagaidāmo izpildi 2016.gadā, tie nodrošināja iespēju vēl vairāk samazināt vidējā termiņā plānotos procentu izdevumus papildus 2015.gada decembrī veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu rezultātā nodrošinātajam procentu izdevumu samazinājumam, kurš tika ņemts vērā Ministru kabineta

2016.gada 1.martā apstiprinātajos valsts budžeta bāzes izdevumos 2017.-2019.gadam (skat. 1.5.punktu).

Likumprojektā “Par valsts budžetu 2017.gadam” un likumprojektā “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.gadam”, kurus Saeima ir pieņēmusi pirmajā lasījumā, apakšprogrammas procentu izdevumi samazināti 2017. un 2018.gadā attiecīgi par 9,0 milj.EUR un 2019.gadā par 5,0 milj.EUR pret bāzi (skat. 8.att.), ņemot vērā 2016.gada maijā veiktās 20 gadu eiroobligāciju emisijas rezultātus, kā arī aktuālās procentu likmju un valūtu kursu prognozes. Savukārt, fiksējot 2016.gada oktobrī veiktajā 10 gadu eiroobligāciju emisijā vēsturiski zemāko valsts ārējā aizņēmuma obligāciju kupona likmi, likumprojekta „Par valsts budžetu 2017.gadam” un likumprojekta “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.gadam” izskatīšanai Saeimā otrajā lasījumā Finanšu ministrija ir sagatavojusi priekšlikumu apakšprogrammas ietvaros plānoto procentu izdevumu samazināšanai par 6,5 milj.EUR attiecīgi 2017., 2018. un 2019.gadā.

8.attēls

2016.gadā veikto aizņemšanās pasākumu rezultātā nodrošinātais procentu izdevumu samazinājums apakšprogrammā „Valsts parāda vadība” 2017.-2019.gadā



Līdz ar to, Valsts kases 2016.gadā veikto aizņemšanās pasākumu rezultātā nodrošinātais procentu izdevumu samazinājums pret bāzi 2017.-2019.gadā kopā veido 42,5 milj.EUR, t.sk. 2017.gadā 15,5 milj.EUR.

3. Valsts kases veikto pasākumu efektīvas valsts parāda vadības nodrošināšanai rezultātu novērtējums

Novērtējot Valsts kases efektīvas valsts parāda vadības ietvaros veikto pasākumu rezultātus, jāizceļ valstiski svarīgi ieguvumi:

- 1) 2015.gada decembrī finansiāli izdevīgi veikta Latvijas USD obligāciju daļēja pārfinansēšana ar jaunām līdzīga termiņa EUR obligācijām, kā rezultātā:
 - operatīvi izmantota iespēja kapitalizēt ieguvumus no unikālas situācijas finanšu tirgos, ņemot vērā Latvijas kredītriska uzcenojuma atšķirības EUR un ASV dolāros;
 - nodrošināts ievērojams valsts budžeta procentu izdevumu samazinājums, kas 2016.-2021.gadā kopā veido 85 milj.EUR, t.sk. 2016.gadā nodrošinātais procentu izdevumu samazinājums, salīdzinot ar likumā „Par valsts budžetu 2016.gadam” noteikto plānu, veido 14,2 milj.EUR;
 - valsts parāda pārfinansēšanas risks nav palielinājies un pasākumu ietekme uz valsts parāda līmeni attiecībā pret IKP ir vērtējama kā nebūtiska;

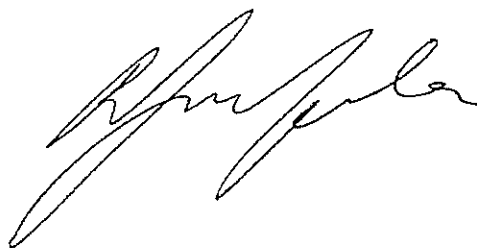
2) 2016.gadā Valsts kase veica aizņemšanos starptautiskajos finanšu tirgos ar labvēlīgiem nosacījumiem,

- maijā emitējot eiroobligācijas 650 milj.EUR ar līdz šim garāko Latvijas vēsturē dzēšanas termiņu (20 gadi) un fiksēto kupona likmi 1,375% gadā;
- oktobrī emitējot 10 gadu eiroobligācijas 650 milj.EUR apmērā ar viszemāko valsts ārējā aizņēmuma obligāciju fiksēto kupona likmi Latvijas vēsturē 0,375% gadā;
- abās emisijās sasniedzot zemāko ienesīgumu un tam pakārtoto kuponu starp Centrālās un Austrumeiropas, kā arī vairumā Rietumeiropas valstīm attiecīgajam vērtspapīru termiņam 2016.gadā;
- nodrošinot valsts budžeta procentu izdevumu papildu samazinājumu 2017.-2019.gadā kopā par 42,5 milj.EUR, t.sk. 2017.gadā par 15,5 milj.EUR.

Papildus jāuzsver, ka Valsts kases 2015.gada decembrī veikto valsts parāda apkalpošanas izmaksu optimizācijas pasākumu kopums tika starptautiski atzīmēts kā pirmais valsts parāda pārfinansēšanas darījums Centrālajā un Austrumeiropā, kurā tika izmantotas divas atšķirīgas valūtas un salīdzinoši reti pielietotā konkurējošas vienas cenas izsoles metode, un joprojām kalpo kā etalons līdzīgu darījumu veikšanai arī citām valstīm (emitentiem).

Efektīvas valsts parāda vadības ietvaros Valsts kases veikto pasākumu rezultātā ir nodrošināta iespēja palielināt finansējumu svarīgām valsts budžeta vidēja termiņa prioritātēm veselības, izglītības, sabiedrības drošības, demogrāfijas un aizsardzības jomās.

Finanšu ministre



D.Reizniece-Ozola

Finanšu ministres
pārzinātnieks
I.Spiridonovs

27.12.16.

Valsts sekretāre

B.Bāne

24.11.2016

I.Braunfelde

14.11.2016.

FM valsts sekretāra vietniece
J.Plūme

S.Maļina 67094243
Sanita.Malina@kase.gov.lv

J.Jalovecka

24.11.2016.

FMAnotp_241116

G.Helmanis

24.11.2016.

J.Fone

24.11.2016.

S.Jumite

24.11.2016.

K.ABOZINŠ
VALSTS KASES
PARVALDNIĒKS
24.11.2016.

A. I. Šķēle

24.11.2016.

LATVIJAS VĒSTNESIS

LATVIJAS REPUBLIKAS OFICIĀLAIS IZDEVUMS

OP 2016/246.12

Ministru kabineta rīkojums Nr. 754

Rīgā 2016. gada 13. decembrī (prot. Nr. 68 10. §)

Par apropriāciju izdevumiem atlīdzībai Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai

1. Pamatojoties uz likuma "Par valsts budžetu 2016. gadam" 41. pantu, kā arī ņemot vērā Finanšu ministrijas valsts budžeta apakšprogrammas 31.02.00 "Valsts parāda vadība" faktisko izpildi 2016. gada desmit mēnešos un sagaidāmo izpildi līdz 2016. gada beigām (procentu izdevumu samazinājumu 14 200 000 *euro* apmērā), noteikt, ka Finanšu ministrijas valsts budžeta apakšprogrammā 31.01.00 "Budžeta izpilde" Valsts kases amatpersonu (darbinieku) motivēšanai novirzāms finansējums 284 000 *euro* apmērā, tai skaitā nodrošinot finansējumu 84 000 *euro* apmērā izdevumiem atlīdzībai 2016. gadā apakšprogrammā pieejamo finanšu līdzekļu ietvaros un pārdalot no apakšprogrammas 31.02.00 "Valsts parāda vadība" apropriāciju resursiem (dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem) un izdevumiem precēm un pakalpojumiem 200 000 *euro* apmērā uz apakšprogrammu 31.01.00 "Budžeta izpilde" izdevumiem atlīdzībai.

2. Finanšu ministrijai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā informēt Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par šā rīkojuma 1. punktā minēto apropriācijas pārdali Finanšu ministrijas budžeta programmas 31.00.00 "Budžeta izpilde un valsts parāda vadība" ietvaros.

3. Finanšu ministram veikt šā rīkojuma 1. punktā minēto apropriācijas pārdali, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darbdienu laikā pēc šā rīkojuma 2. punktā minētās informācijas saņemšanas nav iebildusi pret apropriācijas pārdali.

Ministru prezidents *Māris Kučinskis*

Finanšu ministre *Dana Reizniece-Ozola*



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

Rīgā

21.12.2016 Nr. 01-11.1/5681

Uz 15.12.2016. Nr.622.12/1-220-12/16
19.12.2016.Nr.622.12/1-225-12/16

Latvijas Republikas Saeimas administrācijai

Informācijai:

Finanšu ministrijai

Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijai

*Par atbildi uz Saeimas deputātu jautājumu
(Nr.230/J12)*

Pamatojoties uz ministru prezidenta Māra Kučinska 2016.gada 16.decembra rezolūciju Nr. 45/SAN-1948 un Saeimas kārtības ruļļa 121.panta pirmās daļas 1.punktu, sniedzu ar Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministriju un Finanšu ministriju saskaņotu atbildi uz Saeimas deputātu jautājumu „Par e-veselības sistēmas atbilstošu ieviešanu” (jautājuma reģistra Nr.230/J12).

1.Vai šīm ministrijām, izvērtējot e-veselības sistēmu, ir jāņem vērā Valsts kontroles revīzijas ziņojums?

Nacionālā veselības dienesta īstenoto e-veselības projektu pārbaudes tiek veiktas saskaņā ar Ministru kabineta 2008. gada 21. jūlija noteikumu Nr.576 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases pirmo kārtu” (turpmāk – MK noteikumi Nr.576) 9.13.apakšpunktu un Ministru kabineta 2010. gada 10. augusta noteikumu Nr.766 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.2.2.1.1. apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” projektu iesniegumu atlases otro, trešo,

SANĒMTS
Latvijas Republikas Saeimā
21. 12. 2016. plkst. 17:00
Nr. 1/281- 12/16

ceturto un piekto kārtu” (turpmāk – MK noteikumi Nr.766) 9.12.apakšpunktu. Veicot projektu pārbaudes, atbildīgā iestāde (Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija) atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam, izvērtē, vai funkcionalitātes, kas izstrādātas e-veselības projektos, atbilst projektu iesniegumos plānotajam. Lai sniegtu pārlicību Sertifikācijas iestādei par noslēguma izdevumu deklarācijā iekļauto projektu izdevumu atbilstību nosacījumiem ES līdzfinansējuma saņemšanai, Centrālajai finanšu un līgumu aģentūrai (CFLA) sadarbībā ar Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministriju (VARAM) un Veselības ministriju (VM) jāizvērtē arī, vai Valsts kontroles revīzijā konstatētajām kļūdām/trūkumiem ir ietekme uz e-veselības projektu izdevumu deklarēšanu.¹ Līdz 31.01.2017. CFLA jāsniedz iepriekš minētā informācija Finanšu ministrijai kā vadošai iestādei par projekta pabeigšanu, t.sk. arī par funkcionalitātes un sistēmas pieejamības lietošanai pārbaudi rezultātiem un to ietekmi uz izdevumu deklarāciju. Vienlaikus Valsts kontroles ieteikums par nepieciešamību sekot līdzi gan noslēgtajam līgumu skaitam par sistēmas lietošanu, gan turpināt motivēt ārstniecības iestādes un iedzīvotājus sistēmu izmantot primāri attiecas uz projekta pēcuzraudzības posmu, kad Nacionālajam veselības dienestam (NVD) jānodrošina e-veselības sistēmas un elektronisko pakalpojumu lietošana noteiktā apjomā.

2.Kura no ministrijām ir atbildīga par to, lai pārlicēcinātos vai valsts kontroles ziņojumā atklātās nepilnības ir novērstas?

Atbilstoši Valsts kontroles 2015.gada 21.augusta lēmumam Nr. 2.4.1-7/2014 un Revidējamās vienības ziņošanas par ieteikumu ieviešanu laika grafikam, ieteikumi Valsts kontroles revīzijas lietā Nr. 2.4.1-7/2014 sniegti Veselības ministrijai un Nacionālajam veselības dienestam. Saskaņā ar Valsts kontroles pieņemtajiem lēmumiem revīzijas lietā Nr.2.4.1-7/2014 un atbilstoši Revidējamās vienības ziņošanas par ieteikumu ieviešanu laika grafikā norādītajiem termiņiem, Veselības ministrijai ir rakstveidā jāinformē Valsts kontrole par Veselības ministrijas un Nacionālā veselības dienesta veiktajiem pasākumiem ieteikumu ieviešanai. Informēju, ka saskaņā ar Valsts kontroles 2016.gada 15.septembra lēmumu Nr. 2.4.1-7/2014 „Par grozījumiem revīzijas departamenta 2015.gada 21.augusta lēmumā Nr. 2.4.1-7/2014” pēdējais ziņošanas termiņš par ieteikumu ieviešanu ir 2017.gada 1.augusts.

3.Kurai no ministrijām ir pienākums izvērtēt, vai e-veselības sistēmas ieviešana un īstenošana tiek veikta atbilstoši Valdības rīcības plānā noteiktajam.

Pasākumi e-veselības ieviešanai un attīstībai noteikti valdības rīcības plāna Deklarācijas par Māra Kučinska vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību īstenošanai 131.1. punktā. Atbildīga par šī pasākuma ieviešanu ir Veselības ministrija, līdzatbildīga – VARAM un Veselības ministrijas padotības iestādes.

Pamatojoties uz ministru prezidenta Māra Kučinska 2016.gada 20.decembra rezolūciju Nr. 45/SAN-1948/13884, kurā lūgts sniegt atbildi uz

¹ Slēgšanas pamatnostādnes noteikts, ka gatavojoties slēgšanai, vadošajām iestādēm un starpniekiestādēm jāpārbauda, vai ir novērstas visas kļūdas/neatbilstības attiecībā uz revīziju, ko veic citas valsts iestādes.

Saeimas administrācijas 2016.gada 19.decembra vēstuli Nr.622.12/1-225-12/16, informēju, ka lielā noslogojuma dēļ atbildi mutvārdos sniegt nevarēju.

Veselības ministre



A.Čakša

Boltāne, 67876154
laura.boltane@vm.gov.lv