Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/482
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 29.01.2018 622.12/1-14-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.377/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, ar kuru ekonomikas ministram rakstveida atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts deputātu 2018. gada 11. janvāra jautājums Nr.221.8/1-1-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas sniegtās informācijas patiesumu saistībā ar veiktajām subsidētās elektroenerģijas elektrostaciju pārbaudēm" (jautājuma reģistra Nr.377/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/439 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-12-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas sniegtās informācijas patiesumu saistībā ar veiktajām subsidētās elektroenerģijas elektrostaciju pārbaudēm, un šīs pārbaudes rezultātu atbilstību normatīvo aktu prasībām" (jautājuma reģistra Nr.388/J12).

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:45
Nr. 1/42-12/18

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/483
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 29.01.2018 622.12/1-14-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.378/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, ar kuru ekonomikas ministram rakstveida atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts deputātu 2018. gada 11. janvāra jautājums Nr.221.8/1-2-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.372/J12 par Ministru kabineta noteikumu Nr.221 normu interpretāciju" (jautājuma reģistra Nr.378/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/438 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-9-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.372/J12 un ministrijas Ministru kabineta noteikumu Nr.221 normu interpretāciju atbilstību normatīvā akta jēgai un mērķim" (jautājuma reģistra Nr.385/J12).

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:45
Nr. 1/43— 12/18

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/485
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 29.01.2018 622.12/1-14-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.379/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, ar kuru ekonomikas ministram rakstveida atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts deputātu 2018. gada 11. janvāra jautājums Nr.221.8/1-3-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.373/J12 par Ekonomikas ministrijas administratīvā akta izpildi" (jautājuma reģistra Nr.379/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/434 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-13-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.373/J12 un Ekonomikas ministrijas nespēju pamatot savas atbilstību normatīvo aktu prasībām, vērtējot "OIK atļaujās" noteikto nosacījumu izpildi" (jautājuma reģistra Nr.390/J12).

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:45
Nr. 1/45 12/18

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/487
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 29.01.2018 622.12/1-14-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.380/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, ar kuru ekonomikas ministram rakstveida atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts deputātu 2018. gada 11. janvāra jautājums Nr.221.8/1-4-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.369/J12 par elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas koģenerācijā kontroli" (jautājuma reģistra Nr.380/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/435 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-11-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.369/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm īstenojot elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas koģenerācijā kontroli" (jautājuma reģistra Nr.387/J12).

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:45
Nr. 1/47 — 12/18

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/488
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 29.01.2018 622.12/1-14-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.381/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, ar kuru ekonomikas ministram rakstveida atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts deputātu 2018. gada 11. janvāra jautājums Nr.221.8/1-5-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.370/J12 par kontroles grupām" (jautājuma reģistra Nr.381/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/436 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-13-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.370/J12 un Ekonomikas ministra izvairīšanos sniegt informāciju par patieso EM izveidotās "kontroles grupas" sastāvu un patiesajiem tās uzdevumiem, lai veiktu pārbaudes atsevišķu komersantu elektrostacijās, kuriem ir izsniegtas atļaujas pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.389/J12).

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:45
Nr. 1/44 – 12/18

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/489
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 29.01.2018 622.12/1-14-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.382/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, ar kuru ekonomikas ministram rakstveida atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts deputātu 2018. gada 11. janvāra jautājums Nr.221.8/1-6-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 par valdības noteikto "OIK moratoriju" un Ekonomikas ministrijas rīcību šā "moratorija" ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.382/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/437 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-10-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm valdība noteiktā "OIK moratorija" ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.386/J12).

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:45
Nr. 1/46 – 12/18

Veselības ministrija

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

Rīgā

25.01.2018 Nr. 1-11.1/342

Uz 18.01.2017 Nr.622.12/1-4-12/18
22.01.2018. Nr.622.12/1-7-12/18

Saeimas Prezidijam

Par atbildi uz Saeimas deputātu jautājumu Nr. 384/J12

Sniedzu atbildes uz Latvijas Republikas Saeimas deputātu jautājumu Nr. 384/J12.

1.Vai veidojot e-veselību kā mērķis tika uzstādīts arī ārstu darba produktivitātes uzlabošana? Lūdzam norādīt, kādos dokumentos tas tika paredzēts un kādas konkrēti prasības ir tikušas noteiktas?
Eiropas Reģionālās attīstības fonda (turpmāk – ERAF) finansēto e-veselības projektu iesniegumos (1., 2., 3., 4. pielikums) sadaļā "Projekta nepieciešamības pamatojums jeb konstatēto problēmu apraksts" ir noteikti projektu mērķi.

2.Veidojot e-veselības projektu, vai ir tikušas apzinātas un iestrādātas e-veselības sistēmā ārstu prasības/vajadzības? Lūdzam norādīt, kā tas ir vai nav ticis īstenots un kādos dokumentos tas ir ticis fiksēts, lai pēc tam šis prasības iekļautu e-veselības projektā.
3.Vai un kā tika veikta lietotāja saskarnes/ lietotāja pieredzes izstrāde/pārbaude iesaistot lietotājus?. Lūdzam pievienot dokumentus, kas to apliecina.
Ārstu iesaiste nodrošināta E-veselības 2.kārtas projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" tehnisko specifikāciju izstrādes laikā (ārsti bija tehnisko specifikāciju izstrādes komandas dalībnieki), informācijas sistēmu izstrādes analīzes posmā tika veiktas ārstu intervijas par funkcionalitātēm, kā arī ārsti tika iesaistīti lietojamības testu veikšanā. Papildus ārstu ieteikumi par nepieciešamajiem sistēmas uzlabojumiem tika saņemti arī apmācību laikā, kā arī E-veselības sistēmas ieviešanas posmā un tiek saņemti arī šobrīd. Komunikācija ar ārstiem ikdienā notiek regulāri, to nodrošina gan E-veselības lietotāju atbalsta dienests, gan Nacionālā veselības dienesta teritoriālās nodaļas. Dokumentus, kas apliecina ārstu iesaistīšanu, iesniegsim līdz 30.01.2018.

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
25. 01. 2018. plkst. 10:25
Nr. 1/16-- 12/18

4.Veidojot/projektējot sistēmu, kādas bija sistēmas pieejamības prasības (piemēram, kāds ir maksimālais vienlaicīgo lietotāju skaits un logu atvēršanas/ aizvēršanas maksimālais laiks). Vai šīs prasības ir ievērotas?
5. Vai šīs prasības ir dokumentētas, kādi risinājumi projektā paredzēti, lai nodrošinātu nepieciešamo veiktspēju/mērogojamību?
ERAF finansēto E-veselības projektu tehniskajās specifikācijās izvirzītās sistēmas pieejamības prasības apkopotas 5.pielikumā.

6.Vai ir veikta sistēmas veiktspējas testēšana atbilstoši šim prasībām?
7.Atbilstoši kādām prasībām un kādā veidā ir tikusi veikta sistēmas veiktspēja?
8.Kā varēja nodot ekspluatācijā sistēmu, ja tā acīmredzami nenodrošina uzdotos veiktspējas parametrus?
E-veselības sistēmas veiktspēja ir testēta atbilstoši prasībām, to veikuši gan izstrādātāji, gan neatkarīgi speciālisti, gan Nacionālais veselības dienests. E-veselības portālā vienlaicīgo sesiju skaits pārsniedz 30 tūkstošus, papildus datu apmaiņu nodrošina arī ārējās informācijas sistēmas (gan ārstniecības iestāžu sistēmas, gan aptieku sistēmas) – kopā 1089 iestādes, kā arī vairāk nekā 700 aptieku;

9.Vai e-veselības risinājumā ir paredzēta aizsardzība pret DoS uzbrukumiem (liela apjoma mākslīgi ģenerētu pieprasījumu sūtīšana uz sistēmu)?
Dos uzbrukumu aizsardzība E-veselības sistēmai tiek nodrošināta.

10.Kādas drošības pārbaudes veiktas? Lūdzam pievienot šo pārbaužu /auditu rezultātus.
Drošības auditi E-veselības sistēmai tiek veikti regulāri un tos veic neatkarīgi eksperti, arī šobrīd tiek plānotas nākošās darbības drošības pārbaužu veikšanai. Visas drošības auditos identificētās kritiskas un augstas prioritātes kļūdas ir novērstas pirms E-veselības sistēmas darbības uzsākšanas. Drošības auditu ziņojumi ir ierobežotas pieejamības informācija.

11.Cik izmaksāja pašlaik "ekspluatācijā nodotās" e-veselības sadaļas: e-recepte, un e-darbnespējas lapa?
E-receptes un E-DNL funkcionalitātes izstrādes izmaksas nav nodalāmas kā kopums, jo, piemēram, lai nodrošinātu šo funkcionalitāšu darbību nepieciešama arī visa elektroniskās veselības kartes, kā arī integrācijas platformas funkcionalitātes iesaiste. Atbilstoši 1.kārtas projektu ietvaros noslēgtajiem izstrādes līgumiem nav noteiktas katras prasības izstrādes izmaksas.

Sniedzam informāciju par kopējām e-veselības ERAF projektu izmaksām:
1. E-veselības ieviešanas 1.posma projekti:
1.1. "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms", projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019, kopējais finansējums - EUR 3 492 178.70, īstenošanas periods - 11.06.2010.-10.12.2014.;
1.2. "Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015, kopējais finansējums EUR 2 780

559.34, (t.sk. valsts budžeta finansējums par mācībām (neattiecināmās izmaksas) EUR 76 109); īstenošanas periods - 30.10.2009. - 29.12.2014.;
1.3. "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms", projekta Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003, kopējais finansējums - EUR 440 118.80 (t.sk. valsts budžeta finansējums par mācībām (neattiecināmās izmaksas) 5082 EUR), īstenošanas periods 08.07.2010. - 07.12.2014.;
2. E-veselības ieviešanas 2.posma projekts - "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība", projekta Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008, kopējais finansējums 3 512 584.17 , īstenošanas periods - 29.04.2013. - 28.11.2015.

Informēju, ka Ministru prezidents, veselības ministra pienākumu izpildītājs Māris Kučinskis sniegt atbildes mutvārdos nevarēs ierasties, jo no 2018.gada 24.janvāra līdz 26.janvārim atrodas vizītē Šveices Konfederācijā.

Pielikumā:
1.ERAF projekta iesnieguma veidlapa "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms";
2. ERAF projekta iesnieguma veidlapa "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";
3. ERAF projekta iesnieguma veidlapa "Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms".
4. ERAF projekta iesnieguma veidlapa "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība".
5. E-veselības ERAF projektu tehniskajās specifikācijās iekļautās prasības ātrdarbībai, mērogošanai un pieejamībai.

Ministru prezidenta,
veselības ministra
pienākumu izpildītāja vietā
zemkopības ministrs J.Dūklavs

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

Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta iesnieguma veidlapa

Projekta nosaukums:	Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms

Darbības programmas 2007.-2013.gadam nosaukums:	Infrastruktūra un pakalpojumi
Prioritātes numurs un nosaukums:	3.2.Teritoriju pieejamības un sasniedzamības veicināšana
Pasākuma numurs un nosaukums:	3.2.2.IKT infrastruktūra un pakalpojumi
Aktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.Publiskās pārvaldes elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmu attīstība
Apakšaktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.1.Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība
Projekta iesniedzējs:	Nacionālais veselības dienests
Aizpilda atbildīgā iestāde /sadarbības iestāde:	
Projekta identifikācijas Nr.:	3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003
Projekta iesniegšanas datums:	11.06.2010.

Projektu atlases veids:

ierobežota [X] atklāta [ ]

1. SADAĻA – PAMATINFORMĀCIJA PAR PROJEKTA IESNIEDZĒJU

1.1. Projekta iesniedzējs:

1.1.1. Nosaukums:	**Nacionālais veselības dienests (NVD)**
1.1.2. Reģistrācijas numurs:	90009649337
1.1.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90009649337
1.1.4. Juridiskā adrese:	
1.1.4.1. iela, mājas numurs	Cēsu iela 31 k-3
1.1.4.2. pilsēta, rajons	Rīga, Rīgas rajons
1.1.4.3. valsts	Latvija
1.1.4.4. pasta indekss	LV-1012
1.1.5. Kontaktpersonas:	
1.1.5.1. Atbildīgā persona:	
1.1.5.1.1. vārds, uzvārds	Inga Milaševiča
1.1.5.1.2. amats	Direktora p.i.
1.1.5.1.3. tālrunis	+37 1 67043727
1.1.5.1.4. fakss	+37 1 67043701
1.1.5.1.5. e-pasts	Inga.Milasevica@vmnvd.gov.lv
1.1.5.2. Kontaktpersona:*	
1.1.5.2.1. vārds, uzvārds	Aija Urķe
1.1.5.2.2. amats	E-veselības nodaļas vecākais eksperts
1.1.5.2.3. tālrunis	+371 67045011
1.1.5.2.4. fakss	+371 67043701
1.1.5.2.5. e-pasts	Aija.Urke@vmnvd.gov.lv

**aizpilda, ja atšķiras no atbildīgās personas*

1.1.6. Projekta iesniedzēja tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo):[1]

		Kods	Nosaukums
		I-1	*Sabiedrība ar ierobežotu atbildību*
		I-2	*Akciju sabiedrība*
		I-3	*Kooperatīvā sabiedrība*
		I-4	*Individuālais uzņēmums*
		I-5	*Individuālais komersants*
		I-6	*Zemnieka saimniecība*
		I-7	*Zvejnieka saimniecība*
		I-8	*Valsts akciju sabiedrība*
		I-9	*Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību*
		I-10	*Valsts aģentūra*
		I-11	*Pašvaldības aģentūra*
		I-12	*Reliģiska organizācija*
		I-13	*Sabiedrība ar papildu atbildību*
		I-14	*Fiziska persona*
X		*I-15*	*Valsts pārvaldes iestāde*
		I-16	*Pašvaldību iestāde*
		I-17	*Eiropas Savienības institūcija*
		I-18	*Valsts izglītības iestāde*
		I-19	*Pašvaldību izglītības iestāde*
		I-20	*Privāta izglītības iestāde*
		I-21	*Biedrība*
		I-22	*Nodibinājums*
		I-23	*Centrālā banka*
		I-24	*Kredītiestāde vai finanšu sabiedrība*
		I-25	*Kreditēšanā iesaistīta sabiedrība (piem., līzinga sabiedrība, brokeru sabiedrība)*
		I-26	*Apdrošināšanas sabiedrības un pensiju fondi*
		I-27	*Valsts sociālās apdrošināšanas struktūras*
		I-28	*Pašvaldība*
		I-29	*Plānošanas reģioni*
		I-30	*Pilnsabiedrība*
		I-31	*Komandītsabiedrība*
		I-32	*Atvasināta publiska persona (izņemot pašvaldības un plānošanas reģionus)*
		I-33	*Atvasinātas publiskas personas izveidota publiska aģent*

1.1.7. Projekta iesniedzēja Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kods (lūdzam ierakstīt atbilstošo):

86.9	Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā
kods	*nosaukums*

[1] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

1.2. Pamatinformācija par sadarbības partneri, ja paredzēts (ja projekta īstenošanā paredzēts piesaistīt vairākus partnerus, informāciju norāda par katru partneri)

1.2.1. Projekta partnera tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo, kā arī, ja projektā iesaistīti viena veida sadarbības partneri, norādīt to skaitu pretī attiecīgajam nosaukumam, kodam):[2]

		Kods	Nosaukums
		I-1	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
		I-2	Akciju sabiedrība
		I-3	Kooperatīvā sabiedrība
		I-4	Individuālais uzņēmums
		I-5	Individuālais komersants
		I-6	Zemnieka saimniecība
		I-7	Zvejnieka saimniecība
		I-8	Valsts akciju sabiedrība
		I-9	Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību
1		I-10	Valsts aģentūra
		I-11	Pašvaldības aģentūra
		I-12	Reliģiska organizācija
		I-13	Sabiedrība ar papildu atbildību
		I-14	Fiziska persona
1		I-15	Valsts pārvaldes iestāde
		I-16	Pašvaldību iestāde
		I-17	Eiropas Savienības institūcija
		I-18	Valsts izglītības iestāde
		I-19	Pašvaldību izglītības iestāde
		I-20	Privāta izglītības iestāde
		I-21	Biedrība
		I-22	Nodibinājums
		I-23	Centrālā banka
		I-24	Kredītiestāde vai finanšu sabiedrība
		I-25	Kreditēšanā iesaistīta sabiedrība (piem., līzinga sabiedrība, brokeru sabiedrība)
		I-26	Apdrošināšanas sabiedrības un pensiju fondi
		I-27	Valsts sociālās apdrošināšanas struktūras
		I-28	Pašvaldība
		I-29	Plānošanas reģioni
		I-30	Pilnsabiedrība
		I-31	Komandītsabiedrība
		I-32	Atvasināta publiska persona (izņemot pašvaldības un plānošanas reģionus)
		I-33	Atvasinātas publiskas personas izveidota publiska aģent

[2] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

1.2.7. Nosaukums:	**Veselības inspekcija**
1.2.8. Reģistrācijas numurs:	**90002448818**
1.2.9. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	**LV90002448818**
1.2.10. Juridiskā adrese:	**Klijānu iela 7**
	Rīga, Rīgas rajons
	Latvija
	LV-1012

1.2.11. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	+371 67819673	+371 67819672	Egils.Harasimjuks@vi.gov.lv
Egils Harasimjuks			
Direktors			
Kontaktpersona:	+371 67507992	+371 67819672	Lilita.Kalvane@vi.gov.lv
Lilita Kalvāne			
Projektu vadības nodaļas vadītāja			

1.2.12. Nosaukums:	**Zāļu valsts aģentūra**
1.2.13. Reģistrācijas numurs:	**90001836181**
1.2.14. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	**LV90001836181**
1.2.15. Juridiskā adrese:	**Jersikas iela 15**
	Rīga, Rīgas rajons
	Latvija
	LV-1003

1.2.16. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	+371 67078431	+371 67078428	Inguna.Adovica@zva.gov.lv
Inguna Adoviča			
Direktore			
Kontaktpersona:	+371 67078412	+371 67078428	iveta.bertulsone@zva.gov.lv
Iveta Bērtulsone			
ITSA nodaļas vadītāja			

2. SADAĻA - PROJEKTA APRAKSTS

2.1. Kopsavilkums par Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros veicamajām darbībām (minētā informācija Informācijas atklātības likumā noteiktajā kārtībā un apjomā būs pieejama pēc tam, kad būs stājies spēkā lēmums par Eiropas Savienības fonda projekta iesniegumu) *(1000 – 1500 zīmes)*:

Projekta mērķis ir veicināt un uzlabot recepšu aprites procesa efektivitāti, izsekojamību un kontroli, samazināt potenciālās kļūdas un veicināt lēmuma pieņemšanu receptes izrakstot, kā arī medikamentus izsniedzot, rezultātā samazinot risku pacienta veselībai ar mūsdienīgu informācijas tehnoloģiju palīdzību.

Projekta publicitātes nodrošināšanai tiek plānots rīkot informatīvus apmācību seminārus veselības aprūpes speciālistiem (ārstiem, farmaceitiem) un izplatīt informāciju aptiekās un ārstniecības iestādēs, kā arī izvietot informatīvās plāksnes un stendus projekta izpildes vietās, publicēt informāciju par projekta ieviešanas gaitu NVD mājas lapā un masu mēdijos.

2.2. Projekta īstenošanas vieta:

Lūdzam norādīt:

Projekta īstenošanas vietas adrese (ja iespējams norādīt):	*Projekta administrēšanas vieta*: NVD – Cēsu iela 31, k-3, Rīga, LV - 1012, Latvija	
Pašvaldība:	Rīgas pilsētas pašvaldība	
Plānošanas reģions (atzīmēt):	Kurzeme	
	Latgale	
	Zemgale	
	Vidzeme	
	Rīga	X
	Rīgas reģions	
	Visa Latvija	

2.3. Projekta klasifikācija (lūdzam norādīt projekta saturam atbilstošo Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kodu):

86.9	Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā
kods	*Nosaukums*

2.4. Projekta ietvaros tiks risināta vismaz viena no nosauktajām problēmām (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

X	Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
X	Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
	Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze
X	Pārāk augsts administratīvais slogs uz iedzīvotājiem un komersantiem

2.5. Norādīt projekta nepieciešamības pamatojumu jeb sniegt konstatētās problēmas aprakstu *(1000 – 2000 zīmes)*:

Projekts paredz izveidot jaunu elektronisko pakalpojumu kompleksa izstrādi, kuri saistīti ar recepšu aprites procesa elektronizāciju. Pašlaik Latvijā gadā tiek izrakstīts aptuveni 10-15 miljoni recepšu, no tām vairāk kā 3 miljoni ir īpašās receptes kompensējamo medikamentu iegādei.
Būtiskākās pašreizējās recepšu aprites problēmas ir šādas:
Recepšu aprite notiek tikai papīra formātā, tādēļ apgrūtināta receptes uzraudzības un kontroles iespēja. Apgrūtināti kontrolēt, vai aptiekas pilda noteikumus par recepšu medikamentu izsniegšanu tikai pret receptēm.
Uz receptes uzrakstītā informācija ir grūti salasāma un ne vienmēr ir viennozīmīgi interpretējama. Neizslēdz kļūdas zāļu parakstīšanā (nosaukums, deva), kā arī izsniegšanā aptiekā.
Receptē norādītā informācija var būt aizpildīta nepilnīgi, nav iespējams pārliecināties par informācijas pareizību, piemēram, ka šāds pacients patiešām eksistē. Nav iespējams atklāt krāpšanās mēģinājumus.
Informācijas vairākkārtēja manuāla ievadīšana prasa resursus gan aptiekām, gan NVD, gan apdrošinātājiem, ievadīšanas procesā var tikt ielaistas kļūdas gan nesalasāma rokraksta gan operatora kļūdas rezultātā.
Esošais process pakļauj aptiekas finansiālam riskam – nepamatoti vai nepareizi izrakstītas īpašās receptes kompensējamiem ārstniecības līdzekļiem vai privāto apdrošinātāju kompensācijas limitu pārsniegšanas gadījumā aptieka nesaņem kompensāciju, līdz ar to cieš finansiālus zaudējumus.

Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija.
Vēsturiski veselības aprūpes nozares informācijas sistēmas ir attīstījušās savrupi, katras iestādes vajadzību apmierināšanai, nenodrošinot savstarpēju informācijas apmaiņu un vienotus standartus un klasifikatorus. Līdz ar to procesiem, kuros ir iesaistītas vairākas iestādes, IT atbalsts ir minimāls (vienas iestādes lietotāji var skatīt citas iestādes datus vai, labākajā gadījumā, importēt failu) vai tāda nav vispār – informācijas apmaiņa notiek papīra veidā.

Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi.
Praktiski ikviens iedzīvotājs ir saskāries ar recepšu izrakstīšanu un zāļu saņemšanu. Pašlaik šis process tiek nodrošināts ar papīra lietvedību, kuras ietvaros ir iespējamas pārrakstīšanās kļūdas, nepareizas interpretācijas kļūdas, kļūdas kompensējamo zāļu izrakstīšanā (no šīm kļūdām cieš aptiekas, kurām netiek kompensēta samaksa par zālēm, kuras izrakstītas bez kompensācijas pamatojuma)
Pārāk augsts administratīvais slogs uz komersantiem
Lai aptieka saņemtu NVD kompensāciju par izsniegtajām zālēm, aptiekai nepieciešams ievadīt NVD informācijas sistēmā datus par izsniegtajām zālēm. Aptiekas, kurām ir savas informācijas sistēmas, šo problēmu ir daļēji atrisinājušas, tomēr saglabājas augsts roku darba līmenis pie zāļu izsniegšanas (recepšu ievadīšanas).

2.6. Sniegt izvēlētās projekta problēmas risinājuma aprakstu *(1000 – 2000 zīmes)*:

Projekta ietvaros paredzēta informācijas sistēmas izveide, kurā tiktu uzturēts viss receptes dzīves cikls – receptes izrakstīšana, zāļu izsniegšana, norēķini par kompensējamām zālēm, zāļu aprites uzraudzība, zāļu aprites statistika. Sākotnēji paredzēts izveidot sistēmas pilotprojektu, kura laikā tiks validēti sistēmas procesi un lietošanas ērtums, projekta ietvaros paredzēts novērst identificētās nepilnības un sagatavot sistēmu izvēršanai visās ārstu praksēs un aptiekās, izveidojot saskarnes ar pilotprojektā neiekļautajām ārstu prakses

un aptieku informācijas sistēmām, kā arī izveidot sistēmas WEB portālu, kurā ārstiem iespējams izrakstīt receptes, aptiekām, kurām nav savu informācijas sistēmu – reģistrēt zāļu izsniegšanu, pacientiem – piekļūt sistēmas nodrošinātajiem e-pakalpojumiem. Elektroniskos pakalpojumus pacientiem paredzēts attēlot arī portālā www.latvija.lv.
Sistēmas ietvaros paredzēts izveidot interfeisus ar veselības nozares IS integrācijas platformu, ārstniecības iestāžu reģistru, ārstniecības personu reģistru (VI), valsts apdrošināto personu sarakstu, līgumiestāžu reģistru , kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites sistēmu (NVD).
Sistēma nodrošinās elektroniskus pakalpojumus ārstiem, kuri izraksta receptes (ģimenes ārstiem un ārstiem – speciālistiem), farmaceitiem (aptiekām), pacientiem (iespēja saņemt paziņojumu par jaunu recepti, kura izrakstīta pacientam vai personai, kura deleģējusi šo informāciju sistēmas lietotājam (piemēram, tuvākie radinieki, apgādnieki utt.).
Sistēma nodrošinās izsniegtu zāļu informācijas apstrādi un ievadīšanu NVD informācijas sistēmā, tādējādi likvidējot roku darbu aptiekās.

2.7. Norādīt projekta mērķi *(līdz 500 zīmēm)*:

Elektroniskās receptes informācijas sistēmas izveidošanas primārais mērķis ir nodrošināt dokumentētu recepšu apriti starp ārstiem un farmaceitiem, izmantojot elektroniskās datu apmaiņas iespējas, vienlaikus nodrošinot recepšu aprites informāciju nacionālā līmenī, tādējādi atbalstot tagadnes un nākotnes vajadzības veselības aprūpes sniegšanai.

2.8. Lūdzam aprakstīt projekta īstenošanas laikā plānotās aktivitātes un apakšaktivitātes:

Aktivitātes /apakšakti-vitātes numurs*	**Aktivitātes/ apakšaktivitātes nosaukums**	**Aktivitātes/ apakšaktivitātes ietvaros plānotās darbības**
1.	E-receptes programmatūras izstrāde	
1.1.	Izstrādes 1.posms	Tiek izstrādāta programmas pamatfunkcionalitāte, receptes izrakstīšanas procesi. Apakšaktivitātes rezultātā tiks nodrošināta receptes elektroniska izrakstīšana no pilotprojektā iekļautās ārsta informācijas sistēmas (1.pakalpojums). Apakšaktivitāte tiek realizēta sadarbībā ar partneriem: ZVA, VI.
1.2.	Izstrādes 2.posms	Tiek izstrādāta programmatūras funkcionalitāte, kas saistīta ar zāļu izsniegšanu: saskarne ar pilotprojektā iesaistītās aptiekas IS, zāļu izsniegšanas validācijas, zāļu izsniegšanas uzskaite (2.pakalpojums) Apakšaktivitāte tiek realizēta sadarbībā ar partneriem: ZVA, nevalstiskām organizācijām (piemēram, Profesionālām organizācijām vai asociācijām).

1.3.	Izstrādes 3.posms	Tiek izstrādāta programmas funkcionalitāte, lai nodrošinātu pacienta procesus un kontroles procesus. Tiek izstrādāti e-pakalpojumi kontroles un statistikas vajadzībām un pacientiem: 3.pakalpojums: datu nodošana par izsniegtajiem kompensējamiem ārstniecības līdzekļiem aizstās pašreizējo informācijas ievadi NVD VIS (manuāla ievade vai faila imports), nodrošinot datu ievadi on-line režīmam līdzvērtīgā režīmā. Pakalpojums tiks realizēts sadarbībā ar NVD. 4.pakalpojums: datu analīze un datu nodošana par aizdomīgajām transakcijām kontroles mērķiem. Sistēma nodrošina validācijas un statistikas datu uzkrāšanu. Kā aizdomīgi darījumi tiek fiksētas transakcijas, kuras ievērojami novirzās no vispārējās statistikas, kā arī transakcijas ar narkotiskām vai psihotropām vielām, kuras neatbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām. Pakalpojums tiks realizēts sadarbībā ar Veselības inspekciju. 5.pakalpojums nodrošinās pacienta informēšanu par pacientam vai pacienta pilnvardevējam izrakstīto recepti, pacientam iespēju iegūt informāciju par derīgajām receptēm, tajā skaitā – par receptēm ārstēšanās kursam un dos iespēju pacientam iegūt pārskatu par iegādātajiem medikamentiem laika periodā. 5.pakalpojuma realizācija notiks, izvietojot pakalpojumu saskarnes portālā www.latvija.lv ar nosaukumu „Manas e-receptes”.
1.4.	Izmēģinājuma ekspluatācija	Pēc katra sistēmas posma nodošanas sistēma 3 mēnešus tiek darbināta izmēģinājuma režīmā, nodrošinot pastiprinātu lietotāju atbalstu un lietotāju apmierinātības mērījumus
1.5.	Kritiskie sistēmas papildinājumi	Pēc sistēmas posmu izmēģinājuma ekspluatācijas tiek novērstas atklātās neprecizitātes un kļūdas, izstrādātas standartizētas saskarnes un esošo izstrādāto saskarņu pilnveidošana, kuras var izmantot pilotprojektā neiekļautās ārstu prakses un aptieku sistēmas.
1.6.	Administratoru apmācība	NVD sistēmas administratori tiek apmācīti darbam ar sistēmu, aptieku un ārsta prakses sistēmu piegādātāju administratori tiek apmācīti E-receptes sistēmas konfigurēšanā darbam ar savām informācijas sistēmām. Apmācību veic sistēmas izstrādātājs vai atsevišķs partneris.
1.7.	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei	Integrācijas ekspertu piesaiste vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izstrādē

1.8.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Aktivitātes ietvaros tiks veikta esošo izstrādāto pakalpojumu migrācija, kuri ir izvietoti vecajā testa vidē, uz jauno www.latvija.lv testa vidi, veikta esošo e-pakalpojumu testēšana, identificēti nepieciešamie papildinājumi, veikta nepieciešamo papildinājumu pasūtīšana un izstrāde (atbilstošā iepirkuma procedūrā), veikta piegādāto papildinājumu akcepttestēšana un izvietoti izstrādātie e-pakalpojumi jaunajā www.latvija.lv produkcijas vidē.
2	Pilotprojekta lietotāju apmācība	Tiek veikts lietotāju apmācības pakalpojumu iepirkums. Projekta ietvaros tiek apmācīti pilotprojektā iesaistītie lietotāji – ārsti un farmaceiti.
3.	Aparatūras iegāde	
3.1.	Sistēmas darbināšanai nepieciešamās aparatūras iegāde	Tiek veikts sistēmas darbināšanai nepieciešamās aparatūras iepirkums. Projekta ietvaros tiek piegādāta un instalēta sistēmas darbināšanai nepieciešamā aparatūra – papildus procesori, atmiņas un cietie diski serverim, administratora konsole.
4.	Standartprogrammatūras iegāde	Tiek veikts sistēmas izveidei nepieciešamās standartprogrammatūras iepirkums. Atkarībā no programmatūras ražotāja licencēšanas politikas, iepirkums var būt atklāts konkurss. Tiek piegādātas programmatūras licences un to uzturēšanas pakas projekta laikam.
5.	Konsultanta pakalpojumi	
5.1.	Sistēmas drošības dokumentācijas un darbināšanas procedūru izstrāde	Konsultants sadarbībā ar NVD E-veselības un standartu nodaļu, izstrādā sistēmas drošības dokumentāciju un sistēmas darbināšanas procedūras.
5.2.	Informācijas sistēmas drošības un veiktspējas testēšana	Konsultants sadarbībā ar NVD E-veselības un standartu nodaļu veic informācijas sistēmas analīzi, veiktspējas un drošības testēšanu, Informācijas sistēmas pieejamības nodrošināšanas un darbības nodrošināšanas procedūru analīzi, datortīkla (loģiskā) analīzi.
5.3.	Izstrādes kvalitātes uzraudzība	Konsultants sadarbībā ar NVD E-veselības un standartu nodaļu veic kontroles nodevumu analīzi par nodevumiem, ko iesniedz informācijas sistēmas izstrādātājs.
6.	Datu drošības un personas datu aizsardzības audita pakalpojumi	Veic informācijas sistēmas Fizisko personu datu apstrādes auditu atbilstoši Personas datu aizsardzības likuma prasībām.
7.	Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēmas papildinājumi	Tiek izstrādāti kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēmas (KZRU) papildinājumi, lai varētu nodrošināt e-receptes informācijas sistēmai nepieciešamo kompensējamo zāļu saraksta klasifikatoru datu ielādi.

8.	Publicitātes pasākumi	
8.1.	Publicitātes pasākumi	Projekta publicitātes nodrošināšanai tiek plānots izvietot informatīvās plāksnes uzstādīšana projekta izpildes vietā, publicēt informāciju par projekta ieviešanas gaitu NVD mājas lapā un masu mēdijos.

*Aktivitātēm jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādītajām.

2.9. Sasniedzamie rezultāti aktivitāšu/ apakšaktivitāšu ietvaros:

Aktivitātes / apakšaktivitātes Nr.*	**Projekta aktivitātes/ apakšaktivitātes nosaukums**	**Rezultāts**	**Rezultāts skaitliskā izteiksmē**	
			Skaits	**Mērvienība**
1.	E-receptes programmatūras izstrāde			
1.1.	Izstrādes 1.posms	Izstrādāta programmatūras pamatfunkcionalitāte, E-receptes izrakstīšana un validācija (1.pakalpojums)	1 1	Programmatūras modulis[3] Elektroniskais pakalpojums[4]
1.2.	Izstrādes 2.posms	Izstrādāts programmatūras modulis Ārstniecības līdzekļu izsniegšanas nodrošināšana (2.pakalpojums)	1 1	Programmatūras modulis Elektroniskais pakalpojums
1.3.	Izstrādes 3.posms	Izstrādāts programmatūras modulis Izstrādāti e-pakalpojumi: Datu saņemšana par izsniegtajiem kompensējamiem ĀL (3.pakalpojums) Datu saņemšana par aizdomīgām transakcijām	1 3	Programmatūras modulis Elektroniskais pakalpojums

[3] Programmatūras modulis ietver: programmatūras izstrādes dokumentāciju (PPS un PPA), sistēmas lietotāja un administratora rokasgrāmatas, komentētu programmatūras pirmkodu un izpildkodu, akcepttesta protokolu, programmatūras instalācijas versiju uz datu nesēja, instalācijas rokasgrāmatu, administratora un lietotāju dokumentāciju.

[4] Elektroniskais pakalpojums ietver prezentācijas vidē attēlojamu e-pakalpojuma lietotāja saskarni, VISS informācijas servisu katalogā reģistrētus informācijas servisus, pakalpojuma sniedzējas iestādes informācijas sistēmā integrētu pakalpojuma sniegšanas programmatūru. Elektroniska pakalpojuma nodevumiem piemērojamas tādas pašas prasības kā programmatūras izstrādes nodevumam.

		(4.pakalpojums) Manas e-receptes (5.pakalpojums)		
1.4.	Izmēģinājuma ekspluatācija	Sistēmas posmu izmēģinājuma ekspluatācijas noslēguma akts	3	akti
1.5.	Kritiskie sistēmas papildinājumi	Sistēmai pievienota portāla funkcionalitāte, izstrādātas standartizētas saskarnes, sistēma gatava izvēršanai.	1	Programmatūras modulis
1.6.	Administratoru apmācība	Veiktas 3 pēc satura atšķirīgas administratoru apmācības Izstrādāti administratoru apmācības materiāli	23 3	4 NVD administratori, 6 aptieku IS izstrādātāju administratori, 13 ārsta prakses IS izstrādātāju administratori Apmācību materiāli
1.7.	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei	Veikts iepirkums, izvēlēti eksperti Ekspertu konsultācijas un integrācijas darbi	1 1	Iepirkuma līgums Programmatūras nodevumu komplekts
1.8.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Izstrādātā e-pakalpojuma „Manas e-receptes” pielāgošana jaunajai www.latvija.lv videi.	1	Programmatūras nodevumu komplekts
2	Pilotprojekta lietotāju apmācība	Veikts iepirkums, izvēlēts piegādātājs Veiktas 2 pēc satura atšķirīgas lietotāju apmācības Izstrādāti 2 lietotāju apmācības materiāli	1 ~~40~~33 2	Iepirkuma līgums Apmācīti lietotāji Apmācību materiāli
3.	Aparatūras iegāde			
3.1.	Sistēmas darbināšanai nepieciešamās aparatūras iegāde	Veikts iepirkums, izvēlēts piegādātājs Piegādāta un instalēta aparatūra	1 1	Iepirkuma līgums Tehniskajai specifikācijai atbilstošs aparatūras komplekts

4.	Standart-programmatūras iegāde	Piegādātas licences, atbilstoši programmatūras piegādātāja piedāvātajai platformai	1	Licenču komplekts
5.	Konsultāciju pakalpojumi			
5.1.	Sistēmas drošības dokumentācijas un darbināšanas procedūru izstrāde	Sistēmas drošības dokumentācija, atbilstoši MK noteikumiem Nr.765	1	Dokumentācijas komplekts
		Sistēmas darbināšanas procedūras	1	Dokumentācijas komplekts
5.2.	Informācijas sistēmas drošības un veiktspējas testēšana	Veiktspējas testēšanas rezultāti	1	Dokumentācijas komplekts
		Drošības testēšanas rezultāti	1	Dokumentācijas komplekts
		Informācijas sistēmas pieejamības nodrošināšanas un darbības nodrošināšanas procedūru analīzes rezultāti	1	Dokumentācijas komplekts
		Datortīkla (loģiskā) analīzes rezultāti	1	Dokumentācijas komplekts
5.3.	Izstrādes kvalitātes uzraudzība	Projektēšanas fāzes nodevumu atzinums	1	Dokumentācijas komplekts
		Izstrādes 1.posma nodevumu atzinums	1	Dokumentācijas komplekts
		Izstrādes 2.posma nodevumu atzinums	1	Dokumentācijas komplekts
		Izstrādes 3.posma nodevumu atzinums	1	Dokumentācijas komplekts
6.	Datu drošības un personas datu aizsardzības audita pakalpojumi	Fizisko personu datu apstrādes auditu rezultāti un atzinums	1	Dokumentācijas komplekts
7.	Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēmas papildinājumi	Izstrādāta programmatūras papildfunkcionalitāte	1	Programmatūras modulis
8.	Publicitātes pasākumi			

8.1.	Publicitātes pasākumi	Realizēts publicitātes pasākumu komplekss	2[5]	vizuālās identitātes materiālu komplekts
		Preses relīzes	1	Informatīvi raksti par e-recepti
		Informācija mājaslapā	1	Informācija VMNVD mājaslapā

*Aktivitātēm/apakšaktivitātēm jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādītajām. Vienai aktivitātei/apakšaktivitātei var būt vairāki rezultāti.

[5] Plānots veidot vienu informatīvo plāksni visiem trīs Dienesta īstenotajiem 1.kārtas e-veselības projektiem (3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015, 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019, 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003) pēc projektu pabeigšanas, informatīvās plāksnes izmaksas vienādi izdalot no visu trīs projektu attiecināmajām izmaksām.

2.10. Aprakstīt projekta ietvaros izveidoto/uzlaboto e-pakalpojumu*:

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
1	E-receptes izrakstīšana un validācija	NVD	Nodrošināt iespēju izrakstīt un pārbaudīt elektronisku recepti, izsniedzot pacientam receptes identifikatoru	Integrācijas platformas ietvaros nodrošina identifikācijas un autentifikācijas servisus		X		0	4
		VI		Nodrošina ārstniecības iestāžu un ārstniecības personu datus					
		NVD		Nodrošina integrācijas platformas izmantošanu					
		NVD		Nodrošina SSK 10 klasifikatora datus					
		NVD		Nodrošina pacientu reģistra datus					
		NVD		Nodrošina datus par līgumattiecībām					
		NVD		Nodrošina kompensējamo zāļu sarakstu					
		ZVA		Nodrošina zāļu reģistra datus					
		ZVA		Nodrošina Aptieku reģistra datus					
		NVD		Nodrošina pakalpojuma sniegšanu					
2	Ārstniecības līdzekļu izsniegšanas nodrošināšana	NVD	Nodrošināt iespēju aptiekām izsniegt ĀL	Nodrošina informāciju par aptiekām, kurām ir līgums ar NVD		X		0	4
		NVD		Datu pievienošana EVK					

		NVD		Nodrošina pakalpojuma sniegšanu					
3	Datu saņemšana par izsniegtajiem kompensējamiem ĀL	NVD NVD	NVD tiešsaistē saņem datus par kompensējamām zālēm, kuras izsniegtas	Nodrošina pakalpojuma sniegšanu Saņem tālākai apstrādei informāciju par izsniegtajām kompensējamām zālēm			X	3	5
4	Datu saņemšana par aizdomīgām transakcijām	NVD VI		Nodrošina pakalpojuma sniegšanu Saņem datus par aizdomīgām transakcijām			X	0	4
5	Manas e-receptes	NVD		Nodrošina pakalpojuma sniegšanu	X			0	4

2.11. Aprakstīt visas 2.10.punktā ar „x" atzīmētās projekta mērķa grupas katram izveidotajam/uzlabotajam e-pakalpojumam atsevišķi:

2.11.1. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

Iedzīvotājiem paredzēts **5. pakalpojums**. Sakarā ar to, ka praktiski katrs iedzīvotājs ir saskāries ar recepšu medikamentu lietošanu, uzskatāms, ka projekta mērķa grupa ir visi Latvijas iedzīvotāji. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2008.gada 8.septembrī Latvijas Republikā ir 2 270 894 iedzīvotāji un tie visi ir uzskatāmi par potenciāliem e-pakalpojumu klientiem, līdz ar to šie pakalpojumi aptver mērķa grupu **100% apmērā**.

2.11.2. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

Projekta ietvaros uzņēmēji tiek aptverti 1. un 2. pakalpojumā. **1.pakalpojums** aptver ģimenes ārstus un ārstus – speciālistus, kuri ir vai nu komersanti, vai pašnodarbinātas personas. Pēc VSMTVA ārstniecības personu reģistra datiem uz 2009.gada 1.janvāri Latvijā ir 1374 praktizējoši ģimenes ārsti, 6517 ārsts – speciālists, kopā – 7891 ārsts. Pēc Lursoft datiem 2008. gada 29.decembrī aktīvi ir 66 124 komersanti, līdz ar to īpatsvars pret mērķa grupu ir **11,93%** **2.pakalpojums** aptver atvērta tipa aptiekas (uz 2008.g.29.decembri ZVA reģistrētas 874 šādas aptiekas) jeb **1,3% no mērķa grupas**

2.11.3. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

Publiskajām pārvaldes iestādēm paredzēts **3. un 4.pakalpojums**, kuri paredzēti NVD un Veselības inspekcijai. Saskaņā ar Valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzē esošo informāciju kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits, ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošās institūcijas un citas institūcijas ir 2400, pašvaldības 524, kopā 2974. Līdz ar to katra pakalpojuma mērķa grupas lielums pret pārvaldes iestāžu skaitu ir: **0,03%**.

2.12. Projekta ietvaros izveidotā/uzlabotā e-pakalpojuma saskarnes formas izvietošana paredzēta (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

X	**VRAA pārziņā esošā vienotā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)[6]**
X	**Iestādes mājas lapā internetā**
X	**Citos elektroniskās saziņas līdzekļos[7]**

2.13.Projekta ietvaros izveidotā/uzlabotā e-pakalpojuma nodrošināšanai datu apmaiņa notiks (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

X	**Izmantojot esošu VISS (valsts informācijas sistēmu savietotājs)**
X	**Veidojot jaunu VISS[8]**
	Divpusēji
	Vienas sistēmas ietvaros

[6] Portālā tiks izvietots 5. e-pakalpojums „Manas e-receptes"

[7] Elektronisko pakalpojumu saskarni paredzēts izvietot arī sabiedrības veselības portālā (38.projekts), kur tiks izvietoti visi projekta e-pakalpojumi;

[8] Paredzēts izmantot veselības aprūpes nozares informācijas sistēmu integrācijas platformu (pašlaik pilotprojekta izstrādes stadijā)

2.14.Aprakstīt, kā projekta ietvaros tiks nodrošināta projektā rezultātā radušās IS un e-pakalpojumi atbilstība normatīvajos aktos noteiktajām datu drošības prasībām (<2000):

Projekta ietvaros paredzēts izstrādāt sistēmas drošības dokumentāciju, atbilstoši MK noteikumiem Nr.765:

- Sistēmas drošības politika
- Iekšējie sistēmas drošības noteikumi
- Sistēmas lietošanas noteikumi
- Sistēmas drošības riska pārvaldības plāns
- Sistēmas atjaunošanas plāns
- Personas datu apstrādes kārtība
- Sistēmu auditēšanas kārtība

Projekta realizācijas gaitā paredzēta sistēmas prasību dokumentācijas izstrādātāja autoruzraudzība, tajā skaitā arī par sistēmas drošības prasību un personas datu apstrādes prasību ievērošanu.

Personas datu apstrādi paredzēts veikt, izmantojot ES 29.panta darba grupas rekomendēto pieeju pacientu veselības datiem, nodrošinot pieeju datiem tikai primārās aprūpes ārstam, kuram ir līgums ar pacientu, ārstam, kuram pacients devis informētu piekrišanu piekļuvei datiem, personām, kuras pacients norādījis kā pilnvarotās personas (tikai recepšu dati, neatklājot diagnozi).

2.15.Gadījumā, ja projekta ietvaros tiek izveidota/attīstīta IS, aprakstīt, kā projekts tiešā veidā veicina vienas vai vairāku no šādu IS uzturēto datu kvalitātes dimensiju - datu precizitāte, datu pilnība, datu konsistence, datu savlaicīgums, datu unikalitāte, datu pieļaujamība - uzlabošanu tā, lai projekta rezultātā IS uzturētie dati varētu tikt uzskatīti par kvalitatīviem vismaz attiecīgās kvalitātes dimensijas ietvaros

Datu precizitāte:
Sistēmā ievadāmie dati, cik tas ir iespējams, tiks pārņemti no citām informācijas sistēmām un strukturēti klasifikatoru veidā. Tādējādi tiks minimizēta kļūdas iespēja.

Datu pilnība:
Sistēma nodrošinās kā elektronisku, tā papīra dokumentu apstrādes procesu, līdz ar to sistēmā, neatkarīgi no saziņas kanāla (elektroniska vai papīra dokumentu saziņa) jābūt visai informācijai, kura attiecas uz recepšu apriti. Izņēmums būs receptes, kuras ārsts izraksta mājas apmeklējumu laikā un kuras netiek kompensētas. Sistēmā nav paredzēts iekļaut bezrecepšu medikamentu izrakstīšanu un izsniegšanu, ja vien ārsts nav izrakstījis recepti.

Datu konsistence:
Datu konsistenci nodrošina validācijas procesi pret ārējām sistēmām, kā arī paša procesa iekšējās validācijas (t.i., process var turpināties tikai pie noteiktu nosacījumu izpildes).

Datu savlaicīgums:
Datu ievadīšana un apstrāde vairumā gadījumu notiks *online* režīmā. *Offline* režīmā apstrādājamie dati varētu būt salīdzinoši neliels apjoms (t.i. aptiekas un ārsta prakses, kurām nav pieejams stabils Internet pieslēgums).

Datu unikalitāte:
Sistēmā netiks ievadīti dati, kurus bez neadekvātām izmaksām var iegūt no citām VIS. Sistēma uzglabās datus par recepšu apriti, pārējie dati tiks pārņemti no sistēmām, kurās tie pirmo reizi ievadīti.

Datu pieļaujamība:
Sistēmā tiks uzturēti sensitīvi personas dati, līdz ar to datu pieejamība būs stingri ierobežota ar pieejas tiesībām. Datu subjektam būs pieejams IS serviss, kurš attēlos datus par konkrēto personu, kuri uzkrāti sistēmā, tādējādi nodrošinot datu subjekta tiesības pieprasīt, lai novecojušus vai neprecīzus datus izlabo vai dzēš.

2.16. Projekta sasniedzamie uzraudzības rezultāti atbilstoši normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu norādītajiem:

2.16.1. Iznākuma rādītāji:

Rādītāja nosaukums:	Skaits	Mērvienība
Izveidoti elektroniskie pakalpojumi (t.sk. publiski pieejamie elektroniskie pakalpojumi un publiskās pārvaldes elektroniskie pakalpojumi)	5	E-pakalpojums

3. SADAĻA – PROJEKTA ĪSTENOŠANA

3.1. Raksturot projekta īstenošanas un vadības kapacitāti:

- *projekta vadības struktūra un tās apraksts;*
- *katra projektā iesaistītā darbinieka veicamo pienākumu apraksts;*
- *norādīt, kuri no projektā iesaistītajiem darbiniekiem jau strādā iestādē un kā tiks piesaistīti trūkstošie darbinieki? (1500 – 2500 zīmes)*

Lai efektīvi nodrošinātu projekta īstenošanu atbilstoši līgumam par finansējuma piešķiršanu un projekta īstenošanu, NVD tiks veidota sekojoša projekta vadības struktūra:

- Projekta uzraudzības padome, kuras sastāvā būs NVD direktors, viens NVD direktora palīgs un Veselības ministrijas Farmācijas departamenta pārstāvis. Padomes sēdēs tiks izvērtēta projekta vadības grupas sniegtā informācija par projekta īstenošanas progresu, identificēti un analizēti projekta realizācijas riski un projekta ieviešanas problēmas, pieņemti lēmumi par nepieciešamajām izmaiņām (grozījumiem) projekta aktivitāšu ieviešanā. Padomes lēmumiem ir ieteikuma raksturs, par kuru pieņemšanu vai atcelšanu lemj NVD direktors;
- Projekta valde, kuras sastāvā ietilpst NVD direktors, NVD e-receptes projekta vadītājs, Virsuzņēmēja iestādes vadītājs vai tā pilnvarota persona, NVD uzaicinātās sadarbības partneru lemttiesīgās personas. Projekta valde ir atbildīga par projekta posmu izpildes termiņu, veicamo darbu satura un budžeta, projekta izmaiņu saskaņošanu, projekta īstenošanas uzraudzību, projekta plānošanas dokumentu (t.sk. detalizētu laika grafiku) apstiprināšanu, risku vadības pasākumu noteikšanu un apstiprināšanu..
- Projekta darba grupas kuras tiek veidotas, ņemot vērā Pasūtītāja prasības un Izpildītāja piedāvājumu. Darba grupas pienākumi ir līdzdalība darba nodevumu un dokumentu sagatavošanā, līdzdalība ar projekta uzdevumu izpildi saistīto aktivitāšu nodrošināšanā, ar darba izpildi saistīto ziņojumu un izmaiņu pieprasījuma sagatavošanu. Darba grupā no Pasūtītāja puses piedalās NVD projekta vadītājs un NVD darbinieki, kā arī darba grupas aktivitāšu realizācijai nepieciešamie sadarbības partneru pārstāvji. Darba grupā no izpildītāja puses piedalās Izpildītāja darbinieki, kurus noteicis NVD projekta vadītājs un /vai Izpildītāja projekta vadītājs.

- Projekta vadītājs: atskaitās par projekta realizēšanu (ieviešanu) un progresu kopumā Projekta uzraudzības padomei un projekta valdei, plāno projekta aktivitāšu ieviešanu, sagatavo un atbilstoši lietvedības prasībām uzglabā projekta dokumentāciju, organizē projekta darba grupu darbus, plāno un uzrauga projekta finanšu izmantošanu, uzrauga plānoto projekta iepirkumu realizēšanu, nodrošina projekta finanšu līdzekļu izlietojumu atbilstoši plānotajām projekta aktivitātēm risina projekta darba problēmas, kontrolē projekta realizāciju, lemj par ekspertu (konsultantu) piesaisti konkrētu projekta aktivitāšu realizācijā, nodrošina citu ar sekmīgu projekta realizāciju saistītu funkciju izpildi;

3.2. Plānotais kopējais projekta īstenošanas ilgums:

53
(pilnos mēnešos)

3.3. Aprakstīt, kā tiks nodrošināta projekta sasniegto rezultātu uzturēšana vismaz 5 gadus pēc projekta īstenošanas beigām *(līdz 500 zīmēm)*:

Elektronisko recepšu informācijas sistēmu ir paredzēts reģistrēt kā valsts informācijas sistēmu. Saskaņā ar valsts informācijas sistēmu likuma 7.panta 2.daļu, Valsts informācijas sistēmas tiek uzturētas gadskārtējā valsts budžeta līdzekļu ietvaros. Līdzekļus elektronisko recepšu informācijas sistēmas uzturēšanai NVD pieprasīs likumā par budžetu un finanšu vadību un 2009.gada 3. oktobrī Ministru kabineta noteikumos Nr.1127 „Noteikumi par budžeta pieprasījumu izstrādāšanas un iesniegšanas pamatprincipiem" noteiktajā kārtībā.

4. SADAĻA – PUBLICITĀTE

4.1. Projekta ietvaros plānotie informācijas un publicitātes pasākumu veidi:

Plāksne telpās	X
Preses relīzes	X
Informēšana masu medijos	
Informācijas stendi	
Informācijas plāksnes	X
Informācija mājas lapā internetā	X
Citi (lūdzu norādīt)	
• Semināri ārstiem	
• Semināri farmaceitiem	

4.2. Raksturot pasākumus, kas tiks īstenoti, lai izpildītu Eiropas Savienības prasības attiecībā uz projekta publicitāti:

Izpildot MK 04.10.2011 noteikumu Nr.749 "Kārtība, kādā nodrošina Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda publicitātes un vizuālās identitātes prasības, kā arī publisko informāciju par šo fondu projektiem" un lai nodrošinātu ES fondu publicitāti, elektronisko recepšu informācijas sistēmas izstrādes un ieviešanas projekta ietvaros tiks nodrošināta aktuālās informācijas ievietošana NVD mājas lapā internetā (www.vmnvd.gov.lv) par projekta ieviešanas gaitu. Informācija tiks aktualizēta ne retāk kā reizi 2 mēnešos. Publikācijās tiks

ievērotas ES vizuālās identitātes vadlīnijas.
Informācijas un publicitātes pasākumi tiks īstenoti saskaņā ar 04.10.2011 MK noteikumiem Nr.749 „Kārtība, kādā nodrošina Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda publicitātes un vizuālās identitātes prasības, kā arī publisko informāciju par šo fondu projektiem", visās publikācijās un paziņojumos tiks ievietota norāde par projekta finansējumu no ERAF un nacionālā publiskā finansējuma līdzekļiem, norādot atbilstošus procentus.
Tiks sagatavota plāksne par Elektronisko recepšu sistēmas ieviešanu, kas tiks izvietota NVD centrālajās telpās.
Augstākminētā norāde tiks ievietota arī uz informatīvo materiālu titullapas un elektroniskajās prezentācijās (slaidu formātā), ieliekot Eiropas Savienības logo un Eiropas reģionālās attīstības fonda logo.

5. SADAĻA - SASKAŅA AR HORIZONTĀLAJĀM PRIORITĀTĒM

5.1. Kā projekta rezultāti atsauksies uz horizontālo prioritāti „Teritorijas līdzsvarota attīstība":

(Apraksti, kāda ir projekta ietvaros veikto ieguldījumu teritoriālā ietekme:

- *Latvijas mērogā;*
- *Vairāku plānošanas reģionu mērogā;*
- *Viena plānošanas reģiona mērogā;*
- *Mazāka par viena plānošanas reģiona mērogu.) (ne vairāk kā 1000 zīmes)*

Projekta realizācija ietekmēs pacientus, ārstus un farmaceitus visā Latvijas mērogā. Teritorijas līdzsvarotas attīstības veicināšanai kalpos sistēmas funkcionalitāte, kura nodrošina pacienta definētas aptiekas informēšanu par izrakstītajām zālēm, līdz ar to jebkura aptieka var šīs zāles pasūtīt, tādējādi nodrošinot tādu pašu apkalpošanas līmeni, kā aptiekas lielajās pilsētās.

5.2. **Raksturot projekta ietekmi uz horizontālo prioritāti „Vienlīdzīgas iespējas":**

- Projektā paredzētas 3 un vairāk specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai;
- Projektā paredzētas 1-2 specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai;
- Projektā nav paredzētas specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai.

(Lūdzam aprakstīt, kādas specifiskas aktivitātes projektā ir paredzētas vienādu iespēju principa īstenošanai, nodrošinot elektroniskā pakalpojuma izmantošanas iespējas personām ar funkcionāliem traucējumiem (ne vairāk kā 1000 zīmes)

Projektā nav paredzētas specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai.

6. SADAĻA – PROJEKTA IZMAKSAS UN FINANSĒŠANAS AVOTI

6.1. Projekta finansēšanas plāns (skat. 2.pielikumu).
6.2. Projekta budžeta kopsavilkums, tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns (skat. 3.pielikumu).
6.3. Indikatīvais iepirkumu plāns:

Nr.	Līguma priekšmets[9]	Paredzamā līgumcena[10] (bez PVN)	Iepirkuma procedūra[11]	Iepirkuma procedūras izsludināšanas termiņš
1.	E-receptes informācijas sistēmas izstrāde (1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5., 1.6.)	122509.26	Slēgts konkurss PIL 50.p.2.d. kārtībā	2010.g. aprīlis
2.	Lietotāju apmācība (2.)	4200.00	B daļas iepirkuma kārtībā	2014.g. augusts
3.	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei (1.7., 1.8.) (Faktiski izlietotais finansējums)[1]	144000.00* (35379.92)[1]	Atklāts konkurss PIL 50.p.1.d. kārtībā	2014.g. februāris
4.	Sistēmas darbināšanai nepieciešamās aparatūras iegāde (3.1.)	71325.74**	Atklāts konkurss PIL 50.p.1.d. kārtībā	2013.g. septembris
5.	Standartprogrammatūras iegāde (4.)	50188.96	Iepirkums Elektronisko iepirkumu sistēmā (www.eis.gov.lv)	2013.g. augusts
6.	Informācijas sistēmas drošības un veiktspējas testēšanas, sistēmas drošības dokumentācijas un darbināšanas procedūru izstrādes un datu drošības un personas datu aizsardzības audita pakalpojumi (5.1.,5.2.,6.) (Faktiski izlietotais finansējums)[2]	181266.75*** (52756.83)[2]	Atklāts konkurss PIL 50.p.1.d. kārtībā	2013.g. jūnijs
7.	Izstrādes kvalitātes uzraudzība (5.3.)	22282.17	Iepirkums PIL 8[1].p. kārtībā	2012.g. jūlijs
8.	Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēmas papildinājumi (7.)	78485.00****	Atklāts konkurss PIL 50.p.1.d. kārtībā	2014.g. janvāris
9.	Publicitātes pasākumi (8.1.)	155.57	Iepirkums PIL 8[1].p. kārtībā	2010.g. decembris
10.	Publicitātes pasākumi (8.1.)	150.79*****	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma.	2014.g. novembris

[9] Preču un pakalpojumu klāsts un veicamo būvdarbu saraksts, par kuriem paredzēts slēgt iepirkuma līgumu
[10] Plānotā līguma summa, ņemot vērā visu iepirkuma līguma darbības laiku
[11] Plānotā iepirkuma procedūra atbilstoši Publisko iepirkumu likumam vai likumam "Par iepirkumu sabiedrisko pakalpojumu sniedzēju vajadzībām"

* Dienesta rīkots centralizēts iepirkums (ar 4 iepirkuma daļām, kur kopējā Vispārīgas vienošanās summa EUR 527652.00 bez PVN) 3 (trīs) e-veselības projektiem kur:
1) iepirkuma 1.daļa – 126000.00 EUR no 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;
2) iepirkuma 2.daļa – 129600.00 EUR no 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;
3) iepirkuma 3.daļa – 128052.00 EUR no projekta „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015;
4) iepirkuma 4.daļa - 144000.00 EUR „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;

** Dienesta rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 310731.06 EUR bez PVN) 2 (diviem) e-veselības projektiem, kur:
1) 71325.74 EUR „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 147140.60 EUR „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015
3) 92264.72 EUR no NVD budžeta.
Iepirkums tika sadalīts divās daļās, kur 1.iepirkuma priekšmeta daļā Līguma summa EUR 186 656,56 un 2.iepirkuma priekšmeta daļā EUR 124 074,42

*** Dienesta rīkots centralizēts iepirkums. Vispārīgā vienošanās noslēgta ar 3 uzvarētājiem (Vispārīgās vienošanās maksimālā summa 181266.75 EUR bez PVN) 3 (trīs) e-veselības projektiem
1) „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms", vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019;
3) „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015

**** Dienesta rīkots centralizēts iepirkums. Vispārīgā vienošanās noslēgta par kopējo summu EUR 78485.00 bez PVN, kur:
1) 1. Iepirkuma priekšmeta daļā - EUR 35360,00 bez PVN no„Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 2. Iepirkuma priekšmeta daļā – EUR 43125,00 no NVD budžeta

***** Dienesta rīkots centralizēts iepirkums (Vispārīgās vienošanās kopējā summa 150.79 EUR bez PVN) 3 (trīs) e-veselības projektiem, kur:
1) 50.26 EUR „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 50.26 EUR „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms", vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019;
3) 50.27 EUR „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015

7. SADAĻA – APLIECINĀJUMS

Es, apakšā parakstījies (-usies),

projekta iesniedzēja _____Nacionālais veselības dienests_____
projekta iesniedzēja nosaukums

atbildīgā amatpersona, _____Inga Milaševiča_____,
vārds, uzvārds

_____Direktora p.i._____,
amata nosaukums

apliecinu, ka uz projekta iesnieguma iesniegšanas brīdi, _____02.01.2015_____:
dd/mm/gggg

- projekta iesniedzējs nav pasludināts par maksātnespējīgu, neatrodas likvidācijas stadijā un tā saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta;
- projekta iesniedzējam nav nodokļu un/vai valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādu;
- projekta iesniedzējam ir atbilstošs juridiskais statuss;
- projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi;
- projekta iesniegumā un tā pielikumos iekļautā informācija atbilst patiesībai un projekta īstenošanai pieprasītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzfinansējums tiks izmantots saskaņā ar projekta iesnieguma aprakstu;
- nav zināmu iemeslu, kādēļ šis projekts nevarētu tikt īstenots vai varētu tikt aizkavēta tā īstenošana, un apstiprinu, ka projektā noteiktās saistības iespējams veikt normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu noteiktajos termiņos;
- projekts netiek un nav ticis finansēts vai līdzfinansēts no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem, kā arī projekta ietvaros plānotās darbības nepārklājas ar darbībām, kas tiek finansētas citu Eiropas Savienības fondu aktivitāšu un citu finanšu instrumentu ietvaros;
- projekta apstiprinājuma gadījumā tieši šis projekta iesniegums netiks iesniegts finansēšanai/līdzfinansēšanai no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem.

Apzinos, ka projektu var neapstiprināt līdzfinansēšanai no Eiropas Reģionālās attīstības fonda, ja projekta iesniegums, ieskaitot šo sadaļu, nav pilnībā un kvalitatīvi aizpildīts, kā arī, ja normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu plānotais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums (kārtējam gadam/plānošanas periodam) projekta apstiprināšanas brīdī ir izlietots.

Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva un finansiāla rakstura sankcijas var tikt uzsāktas gan pret mani, gan arī pret augstākminēto juridisko personu – projekta iesniedzēju.

Apliecinu, ka projekta iesniegumam pievienotās kopijas atbilst manā rīcībā esošiem dokumentu oriģināliem un projekta iesnieguma kopijas un elektroniskā versija atbilst iesniegtā projekta iesnieguma oriģinālam.

Paraksts:

Datums:
dd/mm/gggg

Zīmoga vieta

1.pielikums

Projekta īstenošanas laika grafiks

Atbilstošās aktivitātes Nr.[12]	Projekta īstenošanas laiks (ceturkšņos)																							
	2009				2010				2011				2012				2013				2014			
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.																								
1.1.						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1.2.																X	X							
1.3.																	X	X	X					
1.4.																X	X	X	X					
1.5.																X	X	X	X					
1.6.																		X						
1.7.																			X	X	X	X	X	X
1.8.																					X	X	X	X
2.																				X	X	X	X	X
3.																								
3.1.																	X	X	X	X	X			
4.																			X					
5.																								
5.1.																		X	X	X	X	X	X	
5.2.																		X	X	X	X	X	X	X
5.3.															X	X	X							
6.															X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.																			X	X	X	X	X	X
8.																								
8.1.								X								X			X	X	X	X	X	X

[12] Jāsakrīt ar 2.8. un 2.9.punktā norādītās aktivitātes numuru

2.pielikums

FINANSĒŠANAS PLĀNS

Projekta Nr.

Gads	Kopējās izmaksas	Neattiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas		Publiskās izmaksas									
				Publiskās attiecināmās izmaksas	Privātās attiecināmās izmaksas	ERAF finansējums		Pārējais finansējums							
								Attiecināmais valsts budžeta finansējums		Valsts budžeta dotācija pašvaldībām		Attiecināmais pašvaldības budžeta finansējums		Cits publiskais finansējums*	
	1=2+3	2	3=4+5	4=6+8+10+12+14	5	6	% 7=6/3	8	% 9=8/3	10	% 11=10/3	12	% 13=12/3	14	% 15=14/3
2010	**189,81**		**189,81**	**189,81**		**189,81**	**100%**								
2011	**0,00**		**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0%**								
2012	**82715,44**		**82715,44**	**82715,44**		**82715,44**	**100%**								
2013	**116335,55**		**116335,55**	**116335,55**		**116335,55**	**100%**								
2014	**240878,00**	**5082,00**	**235796,00**	**235796,00**		**235796,00**	**100%**								
20XX															
20XX															
20XX															
Kopā	**440118,80**	**5082,00**	**435036,80**	**435036,80**	**0,00**	**435036,80**	**100,00%**								

*** Piemēram, Kultūrkapitāla fonda vai Eiropas Investīciju bankas finansējums**

3.pielikums

Projekta budžeta kopsavilkums, tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns, EUR:

Nr.p.k.	Izmaksu pozīcijas nosaukums*	Daudzums	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
1	**E-receptes informācijas sistēmas programmatūras izstrāde un lietotāju apmācība**	**1 sistēma**	**154170.62**	**35.03**	**154170.62**	
1.1.	Programmatūras izstrāde (apakšaktivitātes 1.1.- 1.6.)	4 programmatūras moduļi, 5 elektroniskie pakalpojumi, 3 izmēģinājuma ekspluatācijas noslēguma akti, 23 apmācīti administratori un 3 apmācību materiāli	111360.92	25.30	111360.92	
1.2.	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei (apakšaktivitāte 1.7.-1.8.)	2 Programmatūras nodevumu komplekti	42809.70	9.73	42809.70	
2	**Lietotāju apmācība**	**33 apmācīti lietotāji**	**5082.00**	**1.15**		**5082.00**
3	**Aparatūras iegāde**	**1 aparatūras komplekts**	**86304.11**	**19.61**	**86304.11**	
3.1.	Sistēmas darbināšanai nepieciešamās aparatūras iegāde (apakšaktivitāte 3.1.)	1 aparatūras komplekts	86304.11	19.61	86304.11	
4	**Standartprogrammatūras iegāde**	**1 licenču komplekts**	**60728.64**	**13.80**	**60728.64**	
5	**Konsultācijas pakalpojumi**	**11 dokumentācijas komplekti**	**88026.61**	**20.00**	**88026.61**	

Nr.p.k.	Izmaksu pozīcijas nosaukums*	Daudzums	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
5.1.	Sistēmas drošības dokumentācijas un darbināšanas procedūru izstrāde (apakšaktivitātes 5.1.)	2 dokumentācijas komplekti	9943.13	2.26	9943.13	
5.2.	Informācijas sistēmas drošības pārbaude un veiktspējas testēšana (apakšaktivitāte 5.2.)	4 dokumentācijas komplekti	51122.05	11.61	51122.05	
5.3.	Izstrādes kvalitātes uzraudzība (apakšaktivitāte 5.3.)	4 dokumentācijas komplekti	26961.43	6.13	26961.43	
6	**Datu drošības un personas datu aizsardzības audita pakalpojumi**	**1 dokumentācijas komplekts**	**2770.59**	**0.63**	**2770.59**	
7	**Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēmas papildinājumi**	**1 programmatūras modulis**	**42785.60**	**9.72**	**42785.60**	
8	**Publicitātes pasākumi**	**Publicitātes pasākums**	**250.63**	**0.06**	**260.95**	
8.1.	Publicitātes pasākumi (apakšaktivitāte 8.1.)	2 vizuālās identitātes materiālu komplekts;	**250.63**	**0.06**	**260.95**	
	KOPĀ		**440118.80**		**435036.80**	**5082.00**

* Izmaksu pozīcijas norāda saskaņā ar normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības fonda aktivitātes īstenošanu norādītajām izmaksu pozīcijām

EIROPAS REĢIONĀLĀS ATTĪSTĪBAS FONDS

EIROPAS SAVIENĪBA

Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta iesnieguma veidlapa

Projekta nosaukums:	**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.**

Darbības programmas 2007.-2013.gadam nosaukums:	Infrastruktūra un pakalpojumi
Prioritātes numurs un nosaukums:	3.2.Teritoriju pieejamības un sasniedzamības veicināšana
Pasākuma numurs un nosaukums:	3.2.2.IKT infrastruktūra un pakalpojumi
Aktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.Publiskās pārvaldes elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmu attīstība
Apakšaktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.1.Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība
Projekta iesniedzējs:	Nacionālais veselības dienests

Aizpilda atbildīgā iestāde /sadarbības iestāde:

Projekta identifikācijas Nr.:	3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/015
Projekta iesniegšanas datums:	2009.gada 14.oktobrī

Projektu atlases veids:

ierobežota [X] atklāta [ ]

1. SADAĻA – PAMATINFORMĀCIJA PAR PROJEKTA IESNIEDZĒJU

1.1. Projekta iesniedzējs:

1.1.1. Nosaukums:	Nacionālais veselības dienests
1.1.2. Reģistrācijas numurs:	Reģ. Nr. 90009649337
1.1.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90009649337
1.1.4. Juridiskā adrese:	
1.1.4.1. iela, mājas numurs	Cēsu iela 31 k-3
1.1.4.2. pilsēta, rajons	Rīga
1.1.4.3. valsts	Latvija
1.1.4.4. pasta indekss	LV-1012

1.1.5. Kontaktpersonas:	
1.1.5.1. Atbildīgā persona	
1.1.5.1.1. vārds, uzvārds	Daina Mūrmane - Umbraško
1.1.5.1.2. amats	Direktore
1.1.5.1.3. tālrunis	+371 67043715
1.1.5.1.4. fakss	+371 67043701
1.1.5.1.5. e-pasts	info@vmnvd.gov.lv
1.1.5.2. Atbildīgā persona*	
1.1.5.2.1. vārds, uzvārds	Aija Urķe
1.1.5.2.2. amats	Vecākā eksperte
1.1.5.2.3. tālrunis	+ 371 67045011
1.1.5.2.4. fakss	+371 67043701
1.1.5.2..5. e-pasts	aija.urke@vmnvd.gov.lv

**aizpilda, ja atšķiras no atbildīgās personas*

1.1.6. Projekta iesniedzēja tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo):[1]

		Kods	Nosaukums
X		I-15	Valsts pārvaldes iestāde

1.1.7. Projekta iesniedzēja Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kods (lūdzam ierakstīt atbilstošo):

86.90	Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā
kods	*nosaukums*

1.2. Pamatinformācija par sadarbības partneri, ja paredzēts (ja projekta īstenošanā paredzēts piesaistīt vairākus partnerus, informāciju norāda par katru partneri)

1.2.1. Projekta partnera tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo, kā arī, ja projektā iesaistīti viena veida sadarbības partneri, norādīt to skaitu pretī attiecīgajam nosaukumam, kodam):[2]

		Kods	Nosaukums
2		I-10	Valsts aģentūra
1		I-15	Valsts pārvaldes iestāde

1.2.2. Nosaukums:	Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra
1.2.3. Reģistrācijas numurs:	reģ. Nr. 90001669496
1.2.4. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001669496
1.2.5. Juridiskā adrese:	*Lāčplēša iela 70a*
	Rīga
	Latvija
	LV-1011

1.2.6. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	+371 67011838	+371 67011812	Inese.smitina@vsaa.lv
Vārds, uzvārds **Inese Šmitiņa**			
Ieņemamais amats ***direktors***			
Kontaktpersona:	+371 67038702 +371 26539357	+371 67143825	Valdis.supe@vsaa.lv
Vārds, uzvārds **Valdis Supe**			
Ieņemamais amats ***ITD vadītājs***			

[1] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

[2] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

1.2.7. Nosaukums:	Valsts reģionālās attīstības aģentūra
1.2.8. Reģistrācijas numurs:	90001733697
1.2.9. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001733697
1.2.10. Juridiskā adrese:	*Elizabetes iela 19*
	Rīga
	Latvija
	LV-1010

1.2.11. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	+371 67079000	+371 67079001	Rinalds.Mucins@vraa.gov.lv
Vārds, uzvārds **Rinalds Muciņš**			
Ieņemamais amats **Direktors**			
Kontaktpersona:	+371 67079043	+371 67079001	gunars.dislers@vraa.gov.lv
Vārds, uzvārds **Gunārs Dišlers**			
Ieņemamais amats ***Elektronisko pakalpojumu departamenta Elektronisko pakalpojumu attīstības nodaļas vadītājs***			

1.2.12. Nosaukums:	Veselības inspekcija
1.2.13. Reģistrācijas numurs:	reģ. Nr. 90002448818
1.2.14. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90002448818
1.2.15. Juridiskā adrese:	Klijānu iela 7
	Rīga
	Latvija
	LV-1012

1.2.16. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	+371 67819673	+371 67819672	Egils.Harasimjuks@vi.gov.lv
Vārds, uzvārds **Egils Harasimjuks**			
Ieņemamais amats ***vadītājs***			
Kontaktpersona:	+371 67507992	+371 67819672	Lilita.Kalvane@vi.gov.lv
Vārds, uzvārds **Lilita Kalvāne**			
Ieņemamais amats **Projektu vadības nodaļas vadītāja**			

2. SADAĻA - PROJEKTA APRAKSTS-

2.1. Kopsavilkums par Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros veicamajām darbībām (minētā informācija Informācijas atklātības likumā noteiktajā kārtībā un apjomā būs pieejama pēc tam, kad būs stājies spēkā lēmums par Eiropas Savienības fonda projekta iesniegumu) *(1000 – 1500 zīmes)*:

Projektā paredzēts izveidot elektroniska apmeklējumu rezervēšanas (e-pieraksta) informācijas sistēmu, elektronizēt veselības aprūpes darba plūsmu, izveidojot elektronisko nosūtījumu (e-nosūtījumi) informācijas sistēmu, izveidot veselības portālu, kā arī nodrošināt informācijas drošību un personas datu aizsardzību, izmantojot informācijas sistēmas.

Projekts paredz četrus posmus (komponentes):

1. veselības aprūpes darba plūsmu elektronizāciju;
2. elektroniskas apmeklējumu rezervēšanas sistēmas izveidi;
3. veselības portāla izveidi;
4. informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšanu.

2.2. Projekta īstenošanas vieta:

Lūdzam norādīt:

Projekta īstenošanas vietas adrese (ja iespējams norādīt):	Cēsu iela 31, k-3, Rīga Latvija LV 1012	
Pašvaldība:	Rīgas pilsēta	
Plānošanas reģions (atzīmēt):	Kurzeme	
	Latgale	
	Zemgale	
	Vidzeme	
	Rīga	
	Rīgas reģions	
	Visa Latvija	x

2.3. Projekta klasifikācija (lūdzam norādīt projekta saturam atbilstošo Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kodu):

86.90	Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā
kods	*nosaukums*

2.4. Projekta ietvaros tiks risināta vismaz viena no nosauktajām problēmām (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

X	Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
X	Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
X	Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze
X	Pārāk augsts administratīvais slogs uz iedzīvotājiem un komersantiem

2.5. Norādīt projekta nepieciešamības pamatojumu jeb sniegt konstatētās problēmas aprakstu *(1000 – 2000 zīmes)*:-

Lai saņemtu veselības aprūpes pakalpojumus, pacientam jāzvana konkrētam speciālistam vai savam ģimenes ārstam, vai arī personīgi jāierodas ārstniecības iestādē, lai

piereģistrētos uz veselības aprūpes pakalpojumu. Pašreiz pastāv resursu ietilpīga papīra dokumentu un statistikas atskaišu aprite starp veselības aprūpes nozares iestādēm. Elektroniska datu apmaiņa starp ārstniecības iestādēm un pacientu un ārstniecības iestādēm un pārvaldības institūcijām ir minimāla.

Personām, kurām ir pieejams Internets, pašreiz gandrīz nav pieejami e-pakalpojumi, kas attiecas uz veselības aprūpes nozari, nav iespējams elektroniski pierakstīties pie sava ģimenes ārsta vai speciālista un racionāli izmantot kā savu tā ārstniecības iestāžu personāla laiku.

Būtiskākās problēmas pakalpojumu sniegšanas un klientu apkalpošanas organizācijā :

1. nav izveidota centrālā veselības aprūpes nosūtījumu, pierakstu un rezultātu datu bāze;
2. pakalpojuma pieteikšana un pakalpojuma rezultāta paziņošana norisinās galvenokārt klātienē neizmantojot alternatīvas pakalpojumu piegādes iespējas (sakaru kanālus);
3. klienti netiek apkalpoti pēc vienotiem principiem;
4. sabiedrības informēšanai par veselības jautājumiem nav vienotas pieejas;
5. veselības aprūpes iestādēm nav pakalpojumu pārvaldības un pakalpojumu sniegšanas vadlīniju;
6. nav izstrādāti noteikumi , kas jāievēro lietotājiem strādājot ar centrālām Informācijas sistēmām.

Būtiskākās informāciju tehnoloģiju atbalsta problēmas veselības aprūpē:

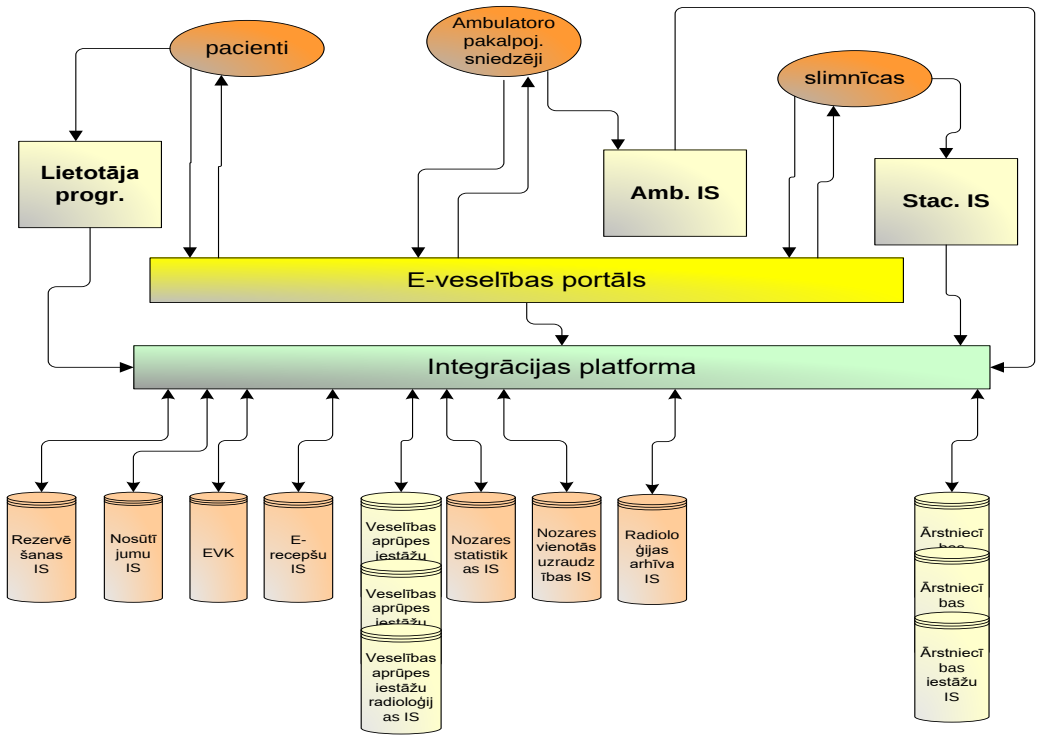
1. IT atbalsta līmenis pakalpojuma sniegšanas plānošanai un pārraudzībai katrā iestādē veidots uz dažādiem principiem;
2. IT infrastruktūras atbalsts iestādēs savstarpēji dublējas;
3. esošās IS nenodrošina klientu identifikāciju pēc vienotiem principiem;
4. iestāžu sadarbība pakalpojumu sniegšanā pamatā notiek papīra formā, jo iestādēs informācija neglabājas elektroniski vai arī nav iespējama elektroniska informācijas apmaiņa datu bāzu nesavietojamības dēļ;
5. pacientu informēšana notiek pamatā tikai papīra formā (piemēram, uzaicinājums uz valsts organizētā vēža skrīninga izmeklējumiem, izraksti).

2.6. Sniegt izvēlētās projekta problēmas risinājuma aprakstu *(1000 – 2000 zīmes)*:

Posma „Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-nosūtījumi)" ietvaros izstrādātajai IS jānodrošina sekojoša funkcionalitāte: specializēta darba plūsmu automatizācijas sistēma, kas cieši integrējas ar EVK IS un citām veselības nozares IS, izmantojot integrācijas platformas risinājuma iespējas un noteiktos datu apmaiņas standartus.

Posma „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas sistēmas izveide (e-pieraksts)" ietvaros izstrādātajai IS jānodrošina sekojoša funkcionalitāte – jāizveido centralizēta sistēma, kas uztur ārstniecības pakalpojumu sniedzēju pieņemšanas laikus, centralizētu vizīšu kalendāru, nodrošinot automatizētu datu apmaiņu ar ārstniecības pakalpojumu sniedzēju iekšējām IS, izmantojot integrācijas platformas risinājuma iespējas.

Posma „Veselības portāla izveide(portāls)„ ietvaros, tiks izstrādāts portāls, balstoties uz apzinātajiem e-pakalpojumiem un saskaņā ar šādu arhitektūras shēmu:



Posma „Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana" ietvaros tiks noteikti:

1. noteikumi, kas jāievēro lietotājiem, strādājot ar centrālajām IS, tai skaitā nosūtījumu IS, pierakstu IS;
2. noteikumi, kas jāievēro lietotājiem, strādājot ar privātajām IS;
3. normatīvo dokumentu prasības, kas jāizstrādā katrā iestādē, ārstu praksē, kur strādā IS vai kur ir kaut viena darba stacija, kurai ir pieslēgums iekšējam vai ārējam datoru tīklam.

2.7. Norādīt projekta mērķi *(līdz 500 zīmēm)*:

Projekta mērķis ir :

1. palielināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un samazināt pacientu nelietderīgi patērēto laiku, izveidojot elektronisku apmeklējumu rezervēšanas (e-pierakstu) informācijas sistēmu;
2. palielināt ārstu darba produktivitāti, uzlabot informācijas apriti un informācijas pieejamību ārstniecības procesa laikā, nodrošināt precīzu uzskaiti un statistiku par nosūtījumiem, izveidojot e-nosūtījumu informācijas sistēmu;
3. 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, izveidojot sabiedrības veselības portālu;
4. nodrošināt vienotu pieeju informācijas drošībai un personas datu aizsardzībai ārstniecības iestādēs saistībā ar e-veselības risinājumu ieviešanu.

2.8. Lūdzam aprakstīt projekta īstenošanas laikā plānotās aktivitātes un apakšaktivitātes:

Aktivitātes/ apakš aktivitātes numurs*	**Aktivitātes/ apakšaktivitātes nosaukums**	**Aktivitātes/apakšaktivitātes ietvaros plānotās darbības**
1.	**Tehniskā projekta izstrāde**	
1.1.	Priekšizpētes veikšana esošās situācijas apzināšanai projekta jomā.	♦ Tiks veikta situācijas analīze par veselības nozares nosūtījumu elektronizēšanu ārvalstīs un Latvijā. ♦ Tiks veikta situācijas analīze par veselības pierakstu elektronizēšanu Latvijā un ārvalstīs. ♦ Tiks veikta informācijas drošības un personas datu aizsardzības izpēte un analīze ārstniecības iestādēs. Īstenojot apakšaktivitāti tiks apzināta esošā situācija Latvijā un ārvalstīs saistībā ar nosūtījumu un pierakstu elektronizāciju, e-veselības portālu izveidi, kā arī informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšanu veselības aprūpes nozarē. Apakšaktivitātes ietvaros tiks konstatēts, kādi uzlabojumi nepieciešami NVD vadības informācijas sistēmā, kā arī citās veselības nozares IS, lai nodrošinātu to savietojamību ar valsts informācija sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS), veselības nozares integrācijas platformu un dati, kas pieejami no šīm sistēmām, būtu kvalitatīvi un droši. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 1.1.1. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs Nacionālais veselības dienests (turpmāk NVD).

1.2.	Tehniskā projekta izstrāde .	♦ Tiks veikta elektroniskas apmeklējumu rezervēšanas (e-pieraksta) informācijas sistēmas biznesa un tehniskās arhitektūras izstrāde. ♦ Tiks veikta veselības aprūpes darba plūsmu (e-nosūtījumu) informācijas sistēmas biznesa un tehniskās arhitektūras izstrāde. ♦ Tiks veikta veselības portāla biznesa un tehniskās arhitektūras izstrāde. ♦ Tiks veikta tehniskā projekta izstrāde par : o elektroniskas apmeklējumu rezervēšanas sistēmas (e-pieraksts) izveidi un integrāciju ar VISS un veselības nozares informācijas sistēmām un integrācijas platformu; o veselības aprūpes darba plūsmas elektronizēšanas (e-nosūtījums) sistēmas izveidi un integrāciju ar VISS un veselības nozares informācijas sistēmām un integrācijas platformu; o veselības portāla izveidi un integrāciju ar VISS un veselības nozares integrācijas platformu; o E-pakalpojumu izveidošanu. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāti biznesa un tehniskās arhitektūras dokumenti projekta ietvaros izstrādājamajām sistēmām, kuros tiks atspoguļota šāda informācija: ♦ izstrādājamās sistēmas nepieciešamības pamatojums, mērķi un to sasniegšanas rādītāji; ♦ ar sistēmas ieviešanu saistīto biznesa procesu pilnveidojumi, nākotnes biznesa procesu shēmas un apraksti, nepieciešamās izmaiņas normatīvajos aktos; ♦ ar sistēmas ieviešanu saistītie e-pakalpojumu apraksti; ♦ izstrādājamās sistēmas funkcionalitāte, vispārēja līmeņa komponenšu un saskarņu projektējums, galvenie lietošanas scenāriji; ♦ izstrādājamās sistēmas tehniskā arhitektūra, prasības nepieciešamajai IKT infrastruktūrai; ♦ sistēmas izveides un ieviešanas pieeja un plāns; ♦ sistēmas darbināšanas un lietotāju apmācības pieeja. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr.1.1.2. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
1.3.	IS tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentu sagatavošana.	♦ Tiks veikta IS tehniskās specifikācijas, iepirkuma nolikuma, līguma projekta u.c. iepirkuma veikšanai nepieciešamo dokumentu sagatavošana. Tiks sagatavota e-pieraksta IS, e-norīkojumu IS, veselības portāla tehniskā specifikācija un informācijas sistēmu izstrādes iepirkuma dokumentācija, kas nepieciešama sekmīgai IS iepirkuma veikšanai. Tiks sniegtas konsultācijas IS izstrādes iepirkuma procesā. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr.1.1.3. ♦ Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD

2.	Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana ārstniecības iestādēs	♦ Tiks veikta informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšanas pamatprincipu noteikšana (t.sk. semināru sagatavošana un novadīšana ar nozares pārstāvjiem un nozares vadību). ♦ Tiks veikta e-veselības informācijas drošības un personas datu aizsardzības modeļa izstrāde. ♦ Tiks veikta priekšlikumu sagatavošana informācijas drošības un personas datu aizsardzības prasību iekļaušanai normatīvajos aktos. ♦ Tiks veikta metodisku un apmācību materiālu sagatavošana par informācijas drošības un personas datu aizsardzības jautājumiem. ♦ Tiks veikta izglītojošu semināru par informācijas drošības un personas datu aizsardzības jautājumiem sagatavošana un novadīšana. Aktivitātes ietvaros tiks iezīmētas, kādas izmaiņas nepieciešamas normatīvajos dokumentos un definēta pieeja e-veselības informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšanā, kā arī noteiktas vadlīnijas un sagatavoti metodiskie materiāli par informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšanu ārstniecības iestādēs. Aktivitātes ietvaros tiks organizēti izglītojošie semināri par informācijas drošības un personas datu aizsardzības jautājumiem ārstniecības iestādēs. Aktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.1. Aktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
3.	**Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšanas (e-nosūtījumu) informācijas sistēmas izstrāde (1. posms)**	
3.1.	E-nosūtījuma informācijas sistēmas izstrāde	♦ Tiks veikta IS Programmatūras prasību specifikācijas izstrāde. ♦ Tiks veikta IS programmatūras izstrāde (dalot izstrādes procesu atsevišķos posmos). ♦ Tiks veikta IS lietotāju un administratora rokasgrāmatu izstrāde. ♦ Tiks veikta E-pakalpojumu izstrāde. Atbilstoši apakšaktivitātes Nr. 1.2. ietvaros izstrādātajam Tehniskajam projektam tiks nodrošināta e-nosūtījumu IS izveide, tajā skatā DNL funkcionalitātes izveide - tiks nodrošināta iespēja 1) ārstniecības personai reģistrēt izdotās un noslēgtās DNL, 2) Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras (turpmāk - VSAA) darbiniekiem redzēt informāciju par DNL, 3) kontrolējošām institūcijām - veikt DNL kontroli. Apakšaktivitātes rezultātā tiks izstrādāti sekojoši e-pakalpojumi: ♦ **ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs** (1. pakalpojums), kurš nodrošina iespēju ārstniecības personai vai iedzīvotājam 1) redzēt rajonā praktizējošā speciālista informāciju (iestādi, darba laikus, iestādes adresi, iestādes kontaktinformāciju, ārsta kontaktinformāciju, speciālista reitingu) 2) pēc ārsta specialitātes, vārda un uzvārda un rajona ievades, redzēt visas rajona iestādes, kurās praktizē konkrētais

		speciālists; 3) redzēt sava ģimenes ārsta vai izvēlētā cita speciālista līguma attiecības ar maksātājiem u.c., ♦ **ārstniecības personas nosūtījums** (2. pakalpojums), kurš nodrošina iespēju 1) ārstniecības personai elektroniski nosūtīt pacientu uz diagnostisko izmeklējumu, ārstniecisko procedūru, konsultāciju pie speciālista ambulatorā iestādē, dienas stacionārā, stacionārā. 2) kontrolējošām institūcijām - veikt nosūtījumu izpildes kontroli; ♦ **mani nosūtījumi** (3. pakalpojums)**,** kurš nodrošina iespēju personai redzēt visus savus un savu nepilngadīgo bērnu: o nosūtījumus, ko veikušas ārstniecības personas arī neatliekamās medicīniskās palīdzības (turpmāk –NMP) brigādes; o nosūtījumus uz valsts organizētā vēža skrīninga izmeklējumiem, kurus izveidojusi VNC vadības informācijas sistēma (turpmāk – VIS); o u.c. nosūtījumus. ♦ **darba nespējas lapas** (turpmāk – DNL) (4. pakalpojums. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.2. Apakšaktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD sadarbībā ar sadarbības partnerim Valsts reģionālās attīstības aģentūru (turpmāk VRAA), Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūru (turpmāk – VSAA), Veselības inspekciju (turpmāk –VI).
4.	**Elektroniskas apmeklējumu rezervēšanas (e-pieraksta) informācijas sistēmas izstrāde**	
4.1.	E-pieraksta IS izstrāde	♦ Tiks veikta IS Programmatūras prasību specifikācijas izstrāde. ♦ Tiks veikta IS programmatūras izstrāde (dalot izstrādes procesu atsevišķos posmos). ♦ Tiks veikta IS lietotāju un administratora rokasgrāmatu izstrāde. ♦ Tiks veikta E-pakalpojumu izstrāde. Atbilstoši apakšaktivitātes Nr. 1.2. ietvaros izstrādātajam Tehniskajam projektam tiks nodrošināta e-pierakstu IS izveide, pacients pierakstās uz pakalpojumu, saņem papildus informāciju par pierakstu, saņem e-pastā pieraksta apstiprinājumu, saņem e-pastā vai SMS atgādinājumu par pierakstu, tiek reģistrēta maksas pakalpojuma priekšapmaksu. . Apakšaktivitātes rezultātā tiks izstrādāti sekojoši e-pakalpojumi: ♦ **pakalpojuma izmaksas** (5.pakalpojums), , kurš nodrošina personai vai ārstniecības personai, iespēju redzēt konkrētā pakalpojuma izmaksas, institūciju, kas un cik lielā apjomā veic pakalpojuma apmaksu, personas faktiskas ārstniecības izmaksas. Pirmā posmā būs redzama valsts apmaksājamā summa un maksas pakalpojuma cena**;** ♦ **ārsta pieraksts** (6. pakalpojums), kurš ārstniecības iestādei nodrošina iespēju veikt kalendāra veidošanu, atjaunošanu/ pārskatīšanu 2)

		ārstniecības personai nodrošina iespēju pierakstīt personu uz vizīti, uz ārstniecisko procedūru, veikt pieraksta atcelšanu / pārcelšanu, akceptēšanu 3) ārstniecības iestādes administrācijai , pārraugošām un kontrolējošām institūcijām - veikt kontroli par ārstu, noslodzi, pakalpojumu rindām; ♦ **mani pieraksti** (7.pakalpojums), kurš nodrošina personai iespēju pārskatīt tikai visus savus pierakstus, saņemt papildus informāciju par pierakstu, saņemt e-pastā pieraksta apstiprinājumu, saņemt e-pastā vai SMS atgādinājumu par pierakstu, veikt maksas pakalpojuma priekšapmaksu. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.3. Apakšaktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD sadarbībā ar sadarbības partneriem VRAA, VI
5.	**Veselības portāla izstrāde**	
5.1.	Veselības portāla izstrāde	♦ Tiks veikta IS Programmatūras prasību specifikācijas izstrāde. ♦ Tiks veikta IS programmatūras izstrāde (dalot izstrādes procesu atsevišķos posmos). ♦ Tiks veikta IS lietotāju un administratora rokasgrāmatu izstrāde. ♦ Tiks veikta e-pakalpojumu izstrāde. Atbilstoši apakšaktivitātes Nr. 1.2. ietvaros izstrādātajam Tehniskajam projektam tiks nodrošināta veselības portāla izveide. Apakšaktivitātes rezultātā tiks izstrādāti sekojoši e-pakalpojumi : ♦ **reģistrēšanās pie ģimenes ārsta** (8.pakalpojums), kurš nodrošina personai iespēju piereģistrēt/pārreģistrēt sevi un savus nepilngadīgos bērnus pie ģimenes ārsta, informācijas iegūšanu par ģimenes ārstiem, kuriem nav pilnas prakses, ģimenes ārstiem -akceptēt pierakstu; ♦ **e-konsultācija** (9. pakalpojums), kurš nodrošina pacientam iespēju saņemt elektroniski konsultāciju no sava ģimenes ārsta vai konsultāciju steidzamos gadījumos; ♦ **pacienta profils** (pacienta darba vieta veselības portālā) (10. pakalpojums), kas nodrošina iespēju pacientam ievadīt savu kontaktinformāciju, pieeju personas e-veselības aplikācijām, dod iespēju pacientam aizliegt ārstniecības personām skatīties kādu informācijas ierakstu, kas atrodas centrālajā datu bāzē. ♦ **ārsta profils** (ārsta darba vieta veselības portālā) (11. pakalpojums), kurš nodrošina ārstniecības personai iespēju ievadīt papildus informāciju, pakalpojumu un servisu papildus aprakstu, pieeju ārsta e-veselības aplikācijām, ♦ **veselības informācija** (12. pakalpojums), kurš nodrošina iespēju iepazīties ar 1) klientu orientētu informāciju par veselības jautājumiem katrai sabiedrības grupai (jauniešiem, veciem cilvēkiem, cukura diabēta slimniekiem , u.c.) 2) sniedz informāciju par epidemioloģisko situāciju, veselības veicināšanas pasākumiem u.c ♦ **e-formas** (13.pakalpojums), kurš nodrošina iespēju

		personai apskatīties izdotās Eiropas veselības apdrošināšanas kartes (turpmāk –EVAK) , e-formas, EVAK un e-formu derīguma termiņus, pasūtīt EVAK. E-pakalpojumu Nr 3,4,5,7,9,13 programmatūra tiks izmitināta un tie būs pieejami portālā www.latvija.lv, tā nodrošinot e-pakalpojumu pieejamību. Projekta gaitā tiks izveidots jauns e-veselības portāls. Tiks nodrošināta šajā projektā izstrādāto E-pakalpojumu Nr. 1,2,6,10,11,12 un citos e-veselības projektos izstrādāto e-pakalpojumu izvietošana veselības portālā. E-veselības portālā tiks publicētas saites uz portālā www.latvija lv esošiem e-veselības e-pakalpojumiem tā nodrošinot e-pakalpojumu pieejamību. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr 3.1.6.1. Apakšaktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD sadarbībā ar sadarbības partnerim VRAA, VI
5.2.	Veselības portāla sākuma satura sagatavošana	♦ Tiks veikta veselības portāla sākotnējā informatīvā satura sagatavošana Tiks nodrošināta veselības portāla sākuma satura savākšana, rediģēšana, publicēšana veselības portālā. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr 3.1.6.2. Apakšaktivitāti īstenos projekta iesniedzējs – NVD
5.3.	Veselības portāla sākuma satura piepildīšanas iepirkuma tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentācijas sagatavošana	♦ Tiks veikta veselības portāla sākuma satura sagatavošanas iepirkuma nolikuma, līguma projekta u.c. iepirkuma veikšanai nepieciešamo dokumentu sagatavošana. Tiks sagatavota veselības portāla sākuma satura sagatavošanas iepirkuma tehniskā specifikācija un iepirkuma dokumentācija, kas nepieciešama sekmīgai veselības portāla sākuma satura sagatavošanas iepirkuma veikšanai. Tiks sniegtas konsultācijas veselības portāla sākuma satura sagatavošanas iepirkuma procesā. Apakšaktivitātes finansējums no pašu līdzekļiem un budžeta tāmes koda Nr.1.1.4. ♦ Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
6.	Informācijas sistēmu izstrādes uzraudzība un kvalitātes kontrole	Tiks nodrošināta divu informācijas sistēmu un portāla izstrādes uzraudzība un kvalitātes kontrole. Aktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.7. Aktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD.
7.	Veselības nozares pakalpojumu klasifikācijas sistēmas izveide.	Tiks veikta veselības aprūpes pakalpojumu metodikas izstrāde un veselības aprūpes pakalpojumu reģistra un klasifikatoru reģistra tehniskā atbalsta izveide (Informācijas sistēmas izstrāde) . Tiks nodrošināta veselības aprūpes pakalpojumu reģistra sākuma satura definēšana, rediģēšana, publicēšana veselības aprūpes pakalpojumu reģistrā Tiks izveidots datu apmaiņas nodrošinājums ar Elektronisko veselības karšu (turpmāk – EVK) IS projekta ietvaros izstrādājamo klasifikatoru reģistru, kurš nodrošinās pakalpojumu klasifikatora informācijas apmaiņu ar pārējām veselības nozares IS tajā skaitā e-nosūtījumu IS , e-pieraksta IS. Aktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.4.

		Aktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD
8.	Vadības informācijas sistēmas attīstība	Tiks veikta vadības IS funkcionalitātes paplašināšana, lai nodrošinātu vadības informācijas sistēmas pielāgošanu integrācijai ar e-nosūtījumu IS, e-pierakstu IS, izmantojot VISS un integrācijas platformu. Tiks veikta sistēmas pielāgošana. Attīstot sistēmu, tiks ieplānoti pasākumi datu kvalitātes un personas datu drošības nodrošināšanai. Aktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.5. Aktivitātes īstenošanu veiks projekta pieteicējs NVD
9.	Apmācību nodrošināšana	
9.1.	Apmācības e-nosūtījumu IS administratoriem sistēmas darbības nodrošināšanai	♦ Tiks veikta apmācību programmas un materiālu izstrāde. ♦ Tiks veikta administratoru apmācība. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta apmācību programma. Apmācīti e-nosūtījumu IS administratori, kas nodrošinās e-nosūtījumu IS darbību. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 5.1.1. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
9.2.	Apmācības e-nosūtījumu IS lietotājiem	♦ Tiks veikta apmācību programmas un materiālu izstrāde. ♦ Tiks veikta elektroniska apmācību kursa izstrāde un 12 cilvēku testa grupas apmācība (apmācību programma un elektronisks apmācību kurss). ♦ Tiks veikta 454 cilvēku (elektronisks apmācību kurss) e-nosūtījumu IS e-pakalpojumu sniegšanā. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta apmācību programma un elektronisks apmācību kurss ārstniecības iestāžu darbiniekiem nosūtījumu pakalpojumu sniegšanā elektroniskā veidā. Tiks apmācīti 12 testa grupas locekļi , kas turpmāk veiks izstrādāto IS un e-pakalpojumu testēšanu. 454 e-nosūtījumu IS lietotāji būs izgājuši elektronisko apmācību kursu nosūtījumu IS e-pakalpojumu darbināšanā. IS izstrādātājs nodrošinās vidi, kur tiks veikta lietotāju elektroniska apmācība. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 6.1.1. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
9.3.	Apmācības e-pierakstu IS administratoriem sistēmas darbības nodrošināšanai	♦ Tiks veikta apmācību programmas un materiālu izstrāde. ♦ Tiks veikta administratoru apmācība. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta apmācību programma. Apmācīti e-pierakstu IS administratori, kas nodrošinās e-pierakstu IS darbību. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 5.1.2. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
9.4.	Apmācības e-pierakstu IS lietotājiem	♦ Tiks veikta apmācību programmas un materiālu izstrāde. ♦ Tiks veikta elektroniska apmācību kursa izstrāde. ♦ Tiks veikta 454 cilvēku apmācība (elektronisks apmācību kurss) darbam ar e-pierakstu IS e-pakalpojumiem. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta apmācību programma un elektronisks apmācību kurss. 454 e-nosūtījumu IS lietotāji būs izgājuši elektronisko apmācību kursu pierakstu IS E-pakalpojumu

		darbināšanā. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 6.1.2. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
9.5.	Apmācības veselības portāla administratoriem sistēmas darbības nodrošināšanai	♦ Apmācību programmas un materiālu izstrāde ♦ administratoru apmācība Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta apmācību programma. Apmācīti veselības portāla administratori, kas nodrošinās veselības portāla darbību, tā informatīvā satura aktualizēšanu, elektronisko pakalpojumu izvietošanu veselības portālā. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 5.1.3. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
9.6.	Apmācības veselības portāla lietošanā.	♦ Tiks veikta apmācību programmas un materiālu izstrāde. ♦ Tiks veikta elektroniska apmācību kursa izstrāde ♦ 454 cilvēku apmācība (elektronisks apmācību kurss) darbam ar veselības portālu. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta apmācību programma un elektronisks apmācību kurss. 454 e-nosūtījumu IS lietotāji būs izgājuši elektronisko apmācību kursu portāla E-pakalpojumu darbināšanā, informatīvā satura sagatavošanā. Apmācīti 454 cilvēki, kas darbinās e- pakalpojumus. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 6.1.3. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
10.	Publicitātes pasākumi projekta rezultātu popularizēšanai	
10.1.	Publicitātes pasākumi projekta rezultātu popularizēšanai	♦ Tiks veikta Informatīvo materiālu (plāksnes) izgatavošana un uzstādīšana NVD telpās Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 7.1.1. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD.
11.	Informācijas un komunikāciju tehnoloģiju (turpmāk -IKT) iegāde (izņemot gala lietotāju infrastruktūru) .	
11.1.	IKT un licenču iegāde E-nosūtījumu IS ,E-pierakstu IS un Veselības portāla darbības nodrošināšanai	Apakšaktivitātes ietvaros ir paredzēts iegādāties infrastruktūru E-nosūtījumu IS , E-pierakstu IS un Veselības portāla darbības nodrošināšanai: • IT resursu komplekts • IT resursu un standarta programmatūras licences Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 8.1.1. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
11.2.	IKT iepirkuma tehniskās specifikācijas izstrāde, iepirkuma dokumentācijas sagatavošana un atbalsts iepirkuma procesā.	Tiks veikta IKT iepirkuma tehniskās specifikācijas, iepirkuma nolikuma, līguma projekta u.c. iepirkuma veikšanai nepieciešamo dokumentu sagatavošana. Tiks sagatavota IKT iepirkuma tehniskā specifikācija un IKT iepirkuma dokumentācija, kas nepieciešama sekmīgai iepirkuma veikšanai. Tiks sniegtas konsultācijas IKT iepirkuma izstrādes iepirkuma procesā. Apakšaktivitātes finansējums no pašu līdzekļiem Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
11.3.	Attīstītās Vadības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai nepieciešamā infrastruktūra	Apakšaktivitātes ietvaros ir paredzēts iegādāties IKT resursus attīstītās vadības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda

		Nr.8.1.2. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
11.4.	Ielaušanās atklāšanas risinājuma un papildus neatkarīgu autorizācijas līmeņu nodrošināšanas risinājuma iegāde administratoriem	Apakšaktivitātes ietvaros ir paredzēts iegādāties risinājumu, kas ļaus administratoriem ar lielāku uzticamību autorizēties, nodrošinot, ka tiem nav iespējams viltot savu identitāti un autorizēties kā citai personai. Risinājums ļaus arī tiešsaistes režīmā uzraudzīt datu plūsmu, savlaicīgi konstatējot uzlaušanas mēģinājumu un attiecīgi reaģējot. Sekmīga uzlaušanas mēģinājuma gadījumā risinājums ļaus iegūt un noformēt pierādījumus Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr.8.1.3. Apakšaktivitāti īstenos projekta pieteicējs NVD
12.	Informācijas sistēmu integrācijas papildinājumu izstrāde	Tiks veikti integrācijas papildinājumi izstrādātajās informācijas sistēmās , lai nodrošinātu vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidi. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.8. Apakšaktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD.
13.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Aktivitātes ietvaros tiks veikta esošo izstrādāto pakalpojumu migrācija, kuri ir izvietoti vecajā www.latvija.lv testa vidē, uz jauno www.latvija.lv testa vidi, veikta esošo e-pakalpojumu testēšana, identificēti nepieciešamie papildinājumi, veikta nepieciešamo papildinājumu pasūtīšana un izstrāde , veikta piegādāto papildinājumu akcepttestēšana un izstrādātie e-pakalpojumi izvietoti jaunajā www.latvija.lv produkcijas vidē. Aktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.8. Aktivitātes īstenošanu veiks projekta iesniedzējs – NVD.
14.	E-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS un Veselības portāla IS datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	♦ Tiks veikts izstrādātās IS drošības audits par atbilstību Fizisko personu datu aizsardzības likuma , MK noteikumu par personas datu aizsardzību prasībām . Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.9. Apakšaktivitāti īstenos projekta iesniedzējs – NVD.

*Aktivitātēm jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādītajām.

2.9. Sasniedzamie rezultāti aktivitāšu/ apakšaktivitāšu ietvaros:

Aktivitātes/apakš-aktivitātes Nr.*	Projekta aktivitātes/ apakšaktivitātes nosaukums	Rezultāts	Rezultāts skaitliskā izteiksmē	
			Skaits	Mērvienība
1.	**Tehniskā projekta izstrāde**			
1.1.	Priekšizpētes veikšana esošās situācijas apzināšanai projekta jomā.	Izstrādāts dokuments par esošās situācijas izvērtējumu nosūtījumu un pierakstu procesu elektronizācijas, e-veselības portāla, kā arī informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšanas jomā.	1	Esošās situācijas izvērtējuma dokuments

1.2.	Tehniskā projekta izstrāde	Izstrādāti e-nosūtījumu, e-pieraksta un veselības portāla informācijas sistēmu biznesa un tehniskās arhitektūras dokumenti.	3	Biznesa un tehniskās arhitektūras dokuments
1.3.	IS tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentu sagatavošana	Sagatavots nolikums un tehniskā specifikācija e-pieraksta IS, e-norīkojumu IS un veselības portāla iepirkumam. Sagatavots un noslēgts iepirkuma līgums.	1 1	Iepirkuma dokumentācijas komplekts IS piegādes līgums
2.	Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana ārstniecības iestādēs	Ir noorganizēti un novadīti diskusiju semināri nozares pārstāvjiem un nozares vadībai. Ir izstrādāts e-veselības informācijas drošības un personas datu aizsardzības modelis. Ir izstrādātas E-veselības informācijas drošības un personas datu aizsardzības vadlīnijas ārstniecības iestādēm. Ir noorganizēti un novadīti semināri ārstiem (asociāciju pārstāvjiem) par informācijas drošības un personas datu aizsardzības jautājumiem e-veselības jomā ārstniecības iestādēs.	2 1 3 4	Seminārs Informācijas drošības un personas datu aizsardzības modelis. Metodiskais materiāls Seminārs
3.	**Veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšanas (e-nosūtījumu) informācijas sistēmas izveide**			
3.1.	E-nosūtījuma informācijas sistēmas izstrāde, elektronisko pakalpojumu izstrāde.	Izstrādāta e-nosūtījumu IS Izstrādāti sekojoši e-pakalpojumi: *ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs (1. pakalpojums); *ārstniecības personas nosūtījums (2. pakalpojums); *mani nosūtījumi (3. pakalpojums); *darba nespējas lapas (4. pakalpojums).	1 4	Sistēma Elektronisks pakalpojums
4.	**Elektroniskas apmeklējumu rezervēšanas (e-**			

	pieraksta) informācijas sistēmas izveide			
4.1.	E-pieraksta informācijas sistēmas izstrāde, elektronisko pakalpojumu izstrāde.	Izstrādāta e-pieraksta IS Izstrādāti sekojoši e-pakalpojumi: *pakalpojuma izmaksas (5.pakalpojums); *ārsta pieraksts (6. pakalpojums); *mani pieraksti (7.pakalpojums).	1 3	Sistēma Elektronisks pakalpojums
5.	**Sabiedrības veselības portāla izstrāde**			
5.1.	Veselības portāla izstrāde, elektronisko pakalpojumu izstrāde.	Izstrādāts veselības portāls Izstrādāti sekojoši e-pakalpojumi: *reģistrēšanās pie ģimenes ārsta (8. pakalpojums); *e-konsultācija (9.pakalpojums); *pacienta profils (10.pakalpojums); *ārsta profils (11.pakalpojums); *Veselības informācija (12.pakalpojums); *e-formas (13. pakalpojums).	1 6	Portāla programmatūra Elektronisks pakalpojums
5.2.	Veselības portāla sākuma satura piepildīšana	Sagatavots un izredigēts portāla sākotnējais saturs, informācija publicēta portālā.	1	Portāls ar saturu pieejams sabiedrībai
5.3.	Veselības portāla sākuma satura piepildīšanas iepirkuma tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentācijas sagatavošana	Sagatavota tehniskā specifikācija Veselības portāla sākuma satura piepildīšanas iepirkumam.	1	Tehniskā specifikācija
6.	Informācijas sistēmu izveides uzraudzība un kvalitātes kontrole	IS izveides nodevumiem ir veikts kvalitātes izvērtējums.	5	Kvalitātes izvērtēšanas atzinumi
7.	Veselības nozares pakalpojumu klasifikācijas sistēmas izveide.	Izstrādāta veselības aprūpes pakalpojumu metodika. Izstrādāta Veselības aprūpes pakalpojumu saraksta uzturēšanas IS Sagatavots, izredigēts un ievadīts veselības aprūpes pakalpojumu saraksta sākotnējais saturs.	1 1 1	Metodika Sistēma Sistēma ar saturu pieejama integrācijai ar e-nosūtījumu IS
8.	Vadības informācijas sistēmas attīstība	Izstrādāts VNC VIS web serviss.	20	Web serviss

		Izstrādātas procedūras klasifikatoru informācijas aktualizācijai. Izstrādātas saskarnes datu saņemšanai no e-nosūtījumu IS, e-pierakstu IS.	54 20	Procedūras Saskarnes
9.	Apmācību nodrošināšana			
9.1.	Apmācības e-nosūtījumu IS administratoriem sistēmas darbības nodrošināšanai	Izstrādātas 4 pēc satura atšķirīgas apmācību programmas. Veikts apmācību kurss.	4 8	Apmācību programma Apmācīts darbinieks (administrators)
9.2.	Apmācības e-nosūtījumu IS lietotājiem	Izstrādātas 4 pēc satura atšķirīgas apmācību programmas. Izstrādāts elektronisks apmācības kurss. Veikts apmācību kurss testa grupai. Veikts elektronisks apmācības kurs.	4 1 12 454	Apmācību programma Apmācību kursa materiālu komplekts Apmācīts testa lietotājs Apmācīts lietotājs
9.3.	Apmācības e-pierakstu IS administratoriem sistēmas darbības nodrošināšanai	Izstrādātas 4 pēc satura atšķirīgas apmācību programmas. Veikts apmācību kurss.	4 8	Apmācību programma Apmācīts darbinieks (administrators)
9.4.	Apmācības e-pierakstu IS lietotājiem	Izstrādātas 4 pēc satura atšķirīgas apmācību programmas. Izstrādāts elektronisks apmācības kurss. Veikts elektronisks apmācības kurss.	4 1 454	Apmācību programma Apmācību kursa materiālu komplekts Apmācīts lietotājs
9.5.	Apmācības veselības portāla administratoriem sistēmas darbības nodrošināšanai	Izstrādātas 4 pēc satura atšķirīgas apmācību programmas. Veikts apmācību kurss.	4 16	Apmācību programma Apmācīts darbinieks (administrators)
9.6.	Apmācības valsts aģentūru darbiniekiem veselības portāla lietošanā.	Izstrādātas 4 pēc satura atšķirīgas apmācību programmas. Izstrādāts elektronisks apmācības kurss. Veikts elektronisks apmācības kurss.	4 1 454	Apmācību programma Apmācību kursa materiālu komplekts Apmācīts lietotājs
10.	Publicitātes pasākumi projekta rezultātu popularizēšanai			

10.1.	Publicitātes pasākumi projekta rezultātu popularizēšanai	Izgatavota un uzstādīta plāksne telpā un informācijas plāksne .	2[3]	Plāksne
11.	Informācijas un komunikāciju tehnoloģiju (turpmāk -IKT) iegāde (izņemot gala lietotāju infrastruktūru).			
11.1.	IKT un licenču iegāde E-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS un Veselības portāla darbības nodrošināšanai	Piegādāti un sakonfigurēti IKT resursi, kas nepieciešami e-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS un Veselības portāla darbības nodrošināšanai. Piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra, kas nepieciešama e-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS un Veselības portāla darbības nodrošināšanai.	2 1	IT resursu komplekts Licenču komplekts
11.2.	IKT iepirkuma tehniskās specifikācijas izstrāde, iepirkuma dokumentācijas sagatavošana un atbalsts iepirkuma procesā.	Sagatavots nolikums un tehniskā specifikācija IKT iepirkumam. Sagatavots un noslēgts iepirkuma līgums.	1 1	Iepirkuma dokumentācijas komplekts piegādes līgums
11.3	Attīstītās Vadības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai nepieciešamā infrastruktūra	Piegādāti un sakonfigurēti IKT resursi, kas nepieciešami attīstītas Vadības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai.	1	IKT resursu komplekts
11.4	Ielaušanās atklāšanas risinājuma un papildus neatkarīgu autorizācijas līmeņu nodrošināšanas risinājuma iegāde administratoriem	Piegādāti, sakonfigurēti risinājumi , kas reālā laikā nodrošina izstrādāto e-nosūtījumu IS, e-pierakstu IS, veselības portāla IS informācijas plūsmu pārvaldību	1	Risinājums
12.	Informācijas sistēmu integrācijas papildinājumu izstrāde	Izstrādāta programmatūra.	1	Programmatūras nodevumu komplekts
13.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Izstrādāta programmatūra	1	Programmatūras nodevumu komplekts
14.	E-nosūtījumu IS, E-	Veikts datu drošības audits	1	Dokumentu

[3] Plānots veidot vienu informatīvo plāksni visiem trīs Dienesta īstenotajiem 1.kārtas e-veselības projektiem (3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015, 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019, 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003) pēc projektu pabeigšanas, informatīvās plāksnes izmaksas vienādi izdalot no visu trīs projektu attiecināmajām izmaksām.

	pierakstu IS un Veselības portāla IS datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	un sagatavoti audita ziņojumi		komplekts

*Aktivitātēm/apakšaktivitātēm jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādītajām. Vienai aktivitātei/apakšaktivitātei var būt vairāki rezultāti.

2.10. Aprakstīt projekta ietvaros izveidoto/uzlaboto e-pakalpojumu*:

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma Mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
1.	Ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs	NVD	-Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu. -Nodrošināt iespēju redzēt izvēlēto ārstniecības iestādi, institūciju, kas veic pakalpojumu apmaksu	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilotprojekta ietvaros. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu	x	x	x	0	4

2.	Ārstniecības personas nosūtījums	NVD	-Nodrošināt iespēju 1) ārstniecības personai veikt elektronisku nosūtījumu uz diagnostisku izmeklējumu, ārstniecisku manipulāciju, speciālista konsultāciju, reģistrēt nosūtījuma izpildi, redzēt atskaites; 2) valsts institūcijām - veikt nosūtījumu uzraudzību, redzēt atskaites. -Optimizēt nosūtījumu darba plūsmu. -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu. - Nodrošināt piekļuvi klasifikatoru informācijai.	Informācija par izpildītu nosūtījumu tiks nosūtīta elektronisko veselības karšu (turpmāk - EVK) IS. Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu Informācija par izpildītu nosūtījumu tiks nosūtīta VIS (tiks mainīts informācijas saņemšanas process VIS)	Neattiecas	x	x	0	4

3.	Saņemtie nosūtījumi	NVD	-Nodrošināt iespēju pārskatīt 1) visus savus nosūtījumus uz ārstnieciskiem pakalpojumiem, uz valsts organizētā vēža skrīninga izmeklējumiem; -Radīt draudzīgu pakalpojuma sniegšanas vidi. -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu. Tiks izmantoti Vadības informācijas sistēmā esošie dati par nosūtījumiem uz valsts organizētā skrīninga izmeklējumiem.	x	neattiecas	neattiecas	0	4
		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					

4.	Saņemtās Darbnespējas lapas	NVD	-Nodrošināt iespēju personai iespēju pārskatīt savas darba nespējas lapas.	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu	x	x	x	0	4
		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					
		VSAA	- Uzlabot darba nespējas pabalstu līdzekļu pārvaldību.	Tiks izveidots serviss, kas tiešsaistes režīmā VSAA darbiniekiem atļaus saņemt DNL informāciju.					
		Veselības inspekcija	- Kontrolēt darba nespējas lapu izsniegšanas pamatotību.	„Veikt kontroli par DNL izsniegšanu”.					
5.	Medicīnas pakalpojumu izmaksas	NVD	-Nodrošināt personai iespēju redzēt savas faktiskās ārstēšanās izmaksas. -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu.	x	x	x	0	4

		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					
6.	Ārsta pieraksts	NVD	-Nodrošināt iespēju ārstniecības personai 1)veidot savu darba grafiku, to atjaunot; 2)veikt pierakstu uz ārstniecības pakalpojumu, akceptēt/noraidīt pierakstu; 3) saņemt pārskatus. -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu	Neattiecas	X	X	0	4
		VI	-Nodrošināt tiešsaitē datu saņemšanu par neatbilstībām	VI saņems datus, lai nodrošinātu pakalpojumu rindu uzraudzību.					
7.	Veiktie pieraksti uz medicīnas pakalpojumiem	NVD	-Nodrošināt personai iespēju 1)elektroniski pierakstīties uz pakalpojumu; 2)pārskatīt visus savus pierakstus;	Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu.	x	neattiecas	neattiecas	0	4

		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					
8.	Reģistrēties pie ģimenes ārsta	NVD	-Nodrošināt iespēju 1)personai elektroniski piereģistrēties/ pārreģistrēties pie ģimenes ārsta; 2)ārstam - akceptēt/ noraidīt pierakstu). -Optimizēt datu plūsmu. -Nodrošināt iespēju iegūt pārskatus. -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Ar sistēmas lietotājiem tiks noslēgts līgums par sistēmas lietošanu pilota ietvaros. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu.	x	x	x	0	4
		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					

9.	Saņemt e-konsultāciju no ģimenes ārsta	NVD	-Nodrošināt pacientam iespēju saņemt konsultāciju no sava ģimenes ārsta	NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu.	x	x	neattiecas	0	4
		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					
10.	Pacienta profils	NVD	-Nodrošināt personai 1)pieeju e-veselības aplikācijām. 2)iespēju ievadīt savu kontakta informāciju 2)iespējas noteikt pieejas tiesības savai informācijai -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu	x	neattiecas	neattiecas	0	4
				.					

11.	Ārsta profils	NVD	-Nodrošināt ārstniecības personai : 1)pieeju e-veselības aplikācijām; 2)iespēju ievadīt papildus informāciju par sevi; 3)iespēju ievadīt papildus aprakstu par pakalpojumiem. -Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu	neattiecas	X	X	0	4

12.	Veselības informācija	NVD	Nodrošināt sabiedrībai iespēju iepazīties ar 1) klientu orientētu informāciju par veselības jautājumiem katrai sabiedrības grupai (jauniešiem, veciem cilvēkiem, cukura diabēta slimniekiem, u.c.); 2) informāciju par epidemioloģisko situāciju; 3) veselības veicināšanas pasākumiem; 4) zāļu informāciju; u.c. -Radīt draudzīgu pakalpojuma sniegšanas vidi. - Nodrošināt informācijas apmaiņu, izmantojot veselības nozares integrācijas platformu.	Tiks izmantota veselības nozares integrācijas platforma drošai informācijas apmaiņai ar citām saistītajām informācijas sistēmām. Pēc veselības portāla izveides pakalpojums būs pieejams veselības portālā. NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu.	x	x	x	1	4
13.	Pieteikt Eiropas veselības apdrošināšanas karti (EVAK)	NVD	Nodrošināt iespēju personai 1)uzzināt informāciju par personai izsniegtajām EVAK un citām E-formām to derīguma termiņiem; 2)pasūtīt elektroniski e-formu;	NVD būs šī pakalpojuma turētājs un nodrošinās šī pakalpojuma sniegšanu	x	x	x	1	4

		VRAA	-Nodrošināt pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo datu izplatīšanu standartizētā veidā, izmantojot E-pakalpojumu infrastruktūru. -Paplašināt pieejamo elektronisko pakalpojumu klāstu.	Tiks izmantots VRAA valsts informācijas sistēmu savietotājs un Latvijas valsts portāls, lai nodrošinātu elektroniskā pakalpojuma darbību. Pakalpojums tiks veidots saskaņā ar VRAA noteiktām e-pakalpojumu izveides vadlīnijām.					

*Aprakstīt katru projekta ietvaros izveidoto/uzlaboto e-pakalpojumu

2.11. Aprakstīt visas 2.10.punktā ar „x" atzīmētās projekta mērķa grupas katram izveidotajam/uzlabotajam e-pakalpojumam atsevišķi:

2.11.1.1. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.1 "Ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs" mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 55%.
Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji. Latvijas iedzīvotāji, kas pēdējo 6 mēnešu laikā lietoja Internetu ir 55% (Mediju, tirgus un sociālo pētījumu aģentūra *TNS Latvia* informācija 2008. gada decembrī) tātad 1 243 715 iedzīvotāju ir potenciālie pakalpojuma lietotāji.

.

2.11.1.2. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.3 "Mani nosūtījumi" mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (www.csb.gov.lv par 2008. gadu) ir 18 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1024481) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 45%.

2.11.1.3. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.5 "Pakalpojuma izmaksas " mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (www.csb.gov.lv par 2008. gadu) ir 18 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1024481) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 45%.

2.11.1.4. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.7 "Mani pieraksti " mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 15 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 958 585 no tiem (www.scb.gov.lv par 2008. gadu) ir 15 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1077221) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir

47,44%.

2.11.1.5. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.8 ”Reģistrēšanās pie ģimenes ārsta ” mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (www.csb.gov.lv par 2008. gadu) ir 18 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1024481) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 45%.

2.11.1.6. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.9 ”e-konsultācija ” mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 15 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 958 585 no tiem (www.scb.gov.lv par 2008. gadu) ir 15 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1077221) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 47,44%.

2.11.1.7. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.10 ”Pacienta profils” mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (www.csb.gov.lv par 2008. gadu) ir 18 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1024481) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 45%.

2.11.1.8. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.12 ”Veselības informācija” mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 55%.
Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji. Latvijas iedzīvotāji, kas pēdējo 6 mēnešu laikā lietoja Internetu ir 55% (Mediju, tirgus un sociālo pētījumu aģentūra *TNS Latvia* informācija 2008. gada decembrī) tātad 1 243 715 iedzīvotāju ir potenciālie pakalpojuma lietotāji.

2.11.1.9. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.13 ”E-formas” mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (www.csb.gov.lv par 2008. gadu) ir 18 gadus veci un vecāki. Vidēji 55% (1024481) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 45%.

2.11.1.10. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.4 ”darba nespējas lapas ” mērķa grupa ir Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18 gadu vecuma. Šai mērķa grupai pieejama informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem. Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (www.csb.gov.lv par 2008. gadu) ir 18 gadus

veci un vecāki. Vidēji 55% (1024481) no tiem regulāri vismaz reizi nedēļā lieto internetu un ir potenciālie šī pakalpojuma lietotāji, t.i. mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 45%.

2.11.2.1.Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.1 „Ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs ” mērķa grupa ir ārstniecības iestādes. Pēc Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūras (turpmāk – VSMTVA) Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrētas 3139 ārstniecības iestādes Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 4,74 %.

2.11.2.2.Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.2 „Ārstniecības personas nosūtījums ” mērķa grupa ir ārstu prakses. Pēc VSMTVA Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir 3045 ambulatorās iestādes. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 4,60 %.

2.11.2.3. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.4 „Darba nespējas lapas ” mērķa grupa ir ārsti. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrēti 8014 praktizējoši ārsti. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 12,11 %.

2.11.2.4. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.5 „Pakalpojuma izmaksas ” mērķa grupa ir ārstniecības iestādes. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrētas 3139 ārstniecības iestādes Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 4,74 %.

2.11.2.5. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.6 „Ārsta pieraksts” mērķa grupa ir ārsti. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrēti 8014 praktizējoši ārsti. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 12,11%.

2.11.2.6. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.8 „Reģistrēšanās pie ģimenes ārsta” mērķa grupa ir ģimenes ārsti. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrēti 1250 ģimenes ārsti, 238 pediatri, 412 internisti, kopā - 1900. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 2,87 %.

2.11.2.7. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.9 „e-konsultācija ” mērķa grupa ir ārsti. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes

statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrēti 8014 praktizējoši ārsti. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 12,11 %.

2.11.2.8. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.11. „Ārsta profils ” mērķa grupa ir ārsti. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrēti 8014 praktizējoši ārsti. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 12,11 %.

2.11.2.9. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.12 „Veselības informācija ” mērķa grupa ir ārstniecības iestādes. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrētas 3139 ārstniecības iestādes. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 4,74 %.

2.11.2.10. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu*(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.13 „E-formas ” mērķa grupa ir ārstniecības iestādes. Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrētas 3139 ārstniecības iestādes Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 4,74 %.

2.11.3.1. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.1 „Ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu katalogs” mērķa grupa ir veselības nozares publiskās pārvaldes iestādes (15 aģentūras) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 6,02 %.

2.11.3.2. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.2 „Ārstniecības personas nosūtījums ” mērķa grupa ir veselības nozares publiskās pārvaldes iestādes (15 aģentūras) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 6,02 %.

2.11.3.3. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.4 „Darba nespējas lapas ” mērķa grupa ir veselības nozares publiskās pārvaldes iestādes un VSAA (16 aģentūras) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošās institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 6,45 %.

2.11.3.4. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.5 „Pakalpojuma izmaksas ” mērķa grupa ir veselības nozares publiskās pārvaldes iestādes (15 aģentūras) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu

datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 6,02 %.

2.11.3.5.Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.6 „Ārsta pieraksts ” mērķa grupa ir VI, NVD, VM (3 publiskās pārvaldes institūcijas) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 1,20 %.

2.11.3.6. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.8 „Reģistrēšanās pie ģimenes ārsta ” mērķa grupa ir NVD, Veselības ministrija(VM), Veselības inspekcija(VI), (3 tiešās pārvaldes iestādes) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 1,20 %.

2.11.3.7. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.11 „Ārsta profils ” mērķa grupa ir NVD, VM, VI (3 tiešās pārvaldes iestādes) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 1,20 %.

2.11.3.8 Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.12 „Veselības informācija” mērķa grupa ir veselības nozares publiskās pārvaldes iestādes un VSAA (16 aģentūras) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 6,45 %.

2.11.3.9. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma Nr.13 „E-formas ” mērķa grupa ir NVD, Veselības ministrija, Veselības inspekcija, (3 tiešas pārvaldes iestādes) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji. Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249. Šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 1,20 %.

2.12. Projekta ietvaros izveidotā/uzlabotā e-pakalpojuma saskarnes formas izvietošana paredzēta (atzīmēt ar „x” atbilstošo):

x	**VRAA pārziņā esošā vienotā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)**
x	**Iestādes mājas lapā internetā**
x	**Citos elektroniskās saziņas līdzekļos – veselības portālā**

2.13.Projekta ietvaros izveidotā/uzlabotā e-pakalpojuma nodrošināšanai datu apmaiņa notiks (atzīmēt ar „x” atbilstošo):

x	**Izmantojot esošu VISS (valsts informācijas sistēmu savietotājs)**

	Veidojot jaunu VISS
x	**Divpusēji**
	Vienas sistēmas ietvaros

2.14.Aprakstīt, kā projekta ietvaros tiks nodrošināta projektā rezultātā radušās IS un e-pakalpojumi atbilstība normatīvajos aktos noteiktajām datu drošības prasībām (<2000):

Izstrādājot projekta tehniskās specifikācijas, tajās tiks iekļautas sadaļas, kas definē prasības IS un e-pakalpojumu lietošanas un darbināšanas drošībai saskaņā ar LR normatīvajos aktos, projekta iesniedzēja un uzturētāja iekšējos normatīvajos aktos (drošības politikā, plānos) noteiktām prasībām. Tiks izvēlētas tehnoloģijas, kas atbalsta definētās prasības, gan izstrādes platformas, gan produkta līmenī. Drošības prasību izpilde tiks uzraudzīta projekta īstenošanas laikā, veicot atbilstošus kvalitātes pārvaldības pasākumus un izstrādes akceptēšanas laikā veicot atbilstošus testus un dokumentējot testu rezultātus. Drošības prasību izpilde būs obligāts projekta akceptēšanas un kvalitātes kritērijs.

2.15.Gadījumā, ja projekta ietvaros tiek izveidota/attīstīta IS, aprakstīt, kā projekts tiešā veidā veicina vienas vai vairāku no šādu IS uzturēto datu kvalitātes dimensiju - datu precizitāte, datu pilnība, datu konsistence, datu savlaicīgums, datu unikalitāte, datu pieļaujamība - uzlabošanu tā, lai projekta rezultātā IS uzturētie dati varētu tikt uzskatīti par kvalitatīviem vismaz attiecīgās kvalitātes dimensijas ietvaros

Projekta ietvaros izveidotā IT atbalsta sistēma veicina:

1. datu precizitāti – tiks izslēgta cilvēka kļūdas iespēja, ievadot datus no vienas sistēmas citā sistēmā, jo šo darbību veiks automātiski caur realizētām saskarnēm;
2. datu pilnību - tiks realizēta tieša sasaiste ar dažādiem valsts reģistriem, klasifikatoriem un IS, kas nozīmē, ka tiks lietoti pilnīgi dati, kas iegūti no oriģinālajiem avotiem;
3. datu konsistenci - klientu kontaktu informācija un sniegto pakalpojumu dati tiks uzturēti vienā instancē;
4. datu savlaicīgumu - pakalpojumi un informācija būs pieejami 24 stundas diennaktī un balstīsies uz aktuālajiem datiem;
5. datu pieļaujamību – tiks uzlabota, īstenojot iebūvētus datu validācijas mehānismus (piem. ekrānformas), kā arī salīdzinot ievadītos datus ar valsts nozīmes reģistros un klasifikatoros esošo informāciju.

2.16. Projekta sasniedzamie uzraudzības rezultāti atbilstoši normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu norādītajiem:

2.16.1. Iznākuma rādītāji:

Rādītāja nosaukums:	Skaits	Mērvienība
Izveidoti elektroniskie pakalpojumi (t.sk. publiski pieejamie elektroniskie pakalpojumi un publiskās pārvaldes elektroniskie pakalpojumi)	13	E-pakalpojums

3. SADAĻA – PROJEKTA ĪSTENOŠANA

3.1. Raksturot projekta īstenošanas un vadības kapacitāti:

- *projekta vadības struktūra un tās apraksts;*
- *katra projektā iesaistītā darbinieka veicamo pienākumu apraksts;*
- *norādīt, kuri no projektā iesaistītajiem darbiniekiem jau strādā iestādē un kā tiks piesaistīti trūkstošie darbinieki? (1500 – 2500 zīmes)*

Projekta priekšizpētes veikšanai, tehniskā projekta sagatavošanai , sistēmu izstrādes iepirkuma dokumentu izstrādei un izstrādes uzraudzībai tiks organizēts iepirkums. Projekta prasību specificēšanu un izstrādi un administratoru apmācību veiks atklāta konkursa kārtībā izraudzīta firma.

Lai nodrošinātu efektīvu projekta īstenošanu atbilstoši līgumam par finansējuma piešķiršanu un projekta īstenošanu, Nacionālajā Veselības dienestā tiks veidota šāda projekta vadības struktūra:

Projekta uzraudzības padome, kuras sastāvā būs Nacionāla veselības dienesta direktors, projekta vadītājs, pārstāvji no Veselības ministrijas , Izstrādātāja organizācijas(ām), eksperti. Uzraudzības padomes sēdēs tiks izvērtēta projekta valdes sniegtā informācija par projekta atbilstību izvirzītajiem stratēģiskajiem mērķiem un finanšu resursiem, saskaņoti projekta valdes sagatavotie dokumenti, pieņemti lēmumi par nepieciešamību veikt projektā grozījumus. Gadījumos, kad ir konstatētas domstarpības starp projekta uzraudzības padomi un sadarbības partneru izvirzītajiem speciālistiem, projekta uzraudzības padome rekomendēs optimālāko domstarpību risinājumu. Projekta uzraudzības padomes lēmumiem ir ieteikuma raksturs, par kuru pieņemšanu vai atcelšanu lemj Nacionālā veselības dienesta direktors.

Projekta valde, Valdi vada dienesta direktors vai tā iecelta persona. Valdes sastāvu apstiprina ar NVD direktora rīkojumu. Valdes sastāvā no NVD puses tiek iekļauts – E- veselības un standartu departamenta E-veselības nodaļas vadītājs. Valdes sastāvā no Izpildītāja puses tiek iekļauta Izpildītāja lemttiesīgā persona vai tās pilnvarota persona un viens Izpildītāja nozīmēts pārstāvis .

Projekta valdes sanāksmēs tiks izskatīta projekta vadības grupas sniegtā informācija par projekta īstenošanas progresu, analizēti potenciālie projekta aktivitāšu īstenošanas riski, analizētas problēmas projekta īstenošanā, kā arī pieņemtas rekomendācijas par nepieciešamību veikt projektā grozījumus.

Projekta vadības grupas sastāvā ietilpst no projekta līdzekļiem finansēti un konkursa kārtībā pieaicināti: projekta vadītājs, projekta vadītāja asistents, kā arī projekta grāmatvedis uz 0,25 slodzi. Projekta vadības grupa ir atbildīga par projekta aktivitāšu īstenošanu, līguma par finansējuma piešķiršanu un projekta īstenošanu saistību izpildi. Projekta vadības grupa ir pakļauta tieši NVD direktoram.

Projekta vadības grupas darbinieku pienākumi būs šādi:

- Projekta vadītāja pienākumi: projekta aktivitāšu plānošana un īstenošanas nodrošināšana, projekta uzraudzības padomes informēšana par projekta īstenošanas progresu; projekta dokumentācijas sagatavošana un uzglabāšana atbilstoši prasībām, projekta finanšu plūsmas plānošana un uzraudzība, projekta iepirkumu procedūru plānošana un citu ar projekta vadību saistīto funkciju nodrošināšana.
- Projekta vadītāja asistenta pienākumi: projekta aktivitāšu īstenošanas koordinācija ar projekta izpildītājiem, projekta vadītāja deleģēto uzdevumu izpilde.
- Projekta grāmatveža pienākumi: projekta finanšu plūsmas vadība atbilstoši plānam un vienošanās par projekta īstenošanas nosacījumu nodrošināšana,

atmaksas pieprasījumu sagatavošana, atsevišķas projekta grāmatvedības uzskaites nodrošināšana, projekta vadītāja deleģēto uzdevumu izpilde.
Iepirkuma procedūru organizēšanu nodrošinās projekta vadītājs sadarbībā ar Administratīvo nodaļu. Projekta publicitātes pasākumus nodrošinās projekta vadītājs sadarbībā ar sabiedrisko attiecību speciālistu.

3.2. Plānotais kopējais projekta īstenošanas ilgums:

62
(pilnos mēnešos)

3.3. Aprakstīt, kā tiks nodrošināta projekta sasniegto rezultātu uzturēšana vismaz 5 gadus pēc projekta īstenošanas beigām *(līdz 500 zīmēm)*:

Projekta uzturēšanas mērķis ir IT atbalsta pieejamības nodrošināšana gala lietotājiem. Uzturēšana (vismaz 5 gadus) tiks nodrošināta no valsts budžeta līdzekļiem, veicot šādus pasākumus:

1. turpmāko pakalpojumu elektronizāciju;
2. centralizētu portāla uzturēšanu un informācijas aktualizēšanu tajā;
3. IT atbalsta sistēmu attīstības plānošanu;
4. IT atbalsta sistēmu tehnisko administrēšanu;
5. IS lietotāju atbalsta nodrošināšanu (centralizēta palīdzības dienesta izveide);

Uzturēšanas nodrošināšanai tiks definēta tās darbību izpildei nepieciešamās informācijas apmaiņa starp iesaistītajām pusēm, nosakot informācijas pieprasīšanas un saņemšanas kanālus, termiņus, atbildīgos.

4. SADAĻA – PUBLICITĀTE

4.1. Projekta ietvaros plānotie informācijas un publicitātes pasākumu veidi:

Plāksne telpās	x
Preses relīzes	x
Informēšana masu medijos	
Informācijas stendi	
Informācijas plāksnes	x
Informācija mājas lapā internetā	x
Citi (lūdzu norādīt)	

4.2. Raksturot pasākumus, kas tiks īstenoti, lai izpildītu Eiropas Savienības prasības attiecībā uz projekta publicitāti:

Projekta ietvaros plānots nodrošināt šādus publicitātes pasākumus:

1. projekta īstenošanas gaitā NVD mājas lapā internetā www.vmNVD.gov.lv tiks publicēta aktuālā informācija par projekta īstenošanas gaitu – informācija tiks aktualizēta vismaz vienu reizi 3 mēnešos;
2. projekta īstenošanas gaitā par projekta īstenošanu un projektā sasniedzamo rezultātu tiks publicētas preses relīzes valsts un reģionālās nozīmes laikrakstos;
3. visos prezentācijas materiālos un citos informatīvos materiālos uz titullapas tiks ievietota norāde par projekta finansējumu no ERAF;
4. NVD telpās tiks izvietota plāksne par elektronisko nosūtījumu IS izstrādi, elektronisko pierakstu IS izstrādi un veselības portāla izstrādi un šī projekta finansētāju ERAF.

5. SADAĻA – SASKAŅA AR HORIZONTĀLAJĀM PRIORITĀTĒM

5.1. Kā projekta rezultāti atsauksies uz horizontālo prioritāti „Teritorijas līdzsvarota attīstība”:

(Aprakstīt, kāda ir projekta ietvaros veikto ieguldījumu teritoriālā ietekme:

- *Latvijas mērogā;*
- *Vairāku plānošanas reģionu mērogā;*
- *Viena plānošanas reģiona mērogā;*
- *Mazāka par viena plānošanas reģiona mērogu.) (ne vairāk kā 1000 zīmes)*

Projekta realizācija ietekmēs visas Latvijas ārstniecības personas un Latvijas iedzīvotājus. Teritorijas līdzsvarotu attīstību veicinās projekta funkcionalitāte, kas nodrošinās iedzīvotājam pierakstīšanos pie ārsta elektroniski un ārstam veikt elektroniski nosūtīšanu uz izmeklējumiem visā Latvijas teritorijā tā nodrošinot visā valstī vienotu pakalpojumu līmeni kā iedzīvotājam tā ārstniecības personai.

5.2. **Raksturot projekta ietekmi uz horizontālo prioritāti „Vienlīdzīgas iespējas”:**

- Projektā paredzētas 3 un vairāk specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai;
- Projektā paredzētas 1-2 specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai;
- Projektā nav paredzētas specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai.

(Lūdzam aprakstīt, kādas specifiskas aktivitātes projektā ir paredzētas vienādu iespēju principa īstenošanai, nodrošinot elektroniskā pakalpojuma izmantošanas iespējas personām ar funkcionāliem traucējumiem (ne vairāk kā 1000 zīmes)

Projektā paredzēts vismaz uz vienu no semināriem par veselības portāla izstrādi uzaicināt personas ar funkcionāliem traucējumiem.

6. SADAĻA – PROJEKTA IZMAKSAS UN FINANSĒŠANAS AVOTI

6.1. Projekta finansēšanas plāns (skat. 2.pielikumu).

6.2. Projekta budžeta kopsavilkums, tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns (skat. 3.pielikumu).

6.3. Indikatīvais iepirkumu plāns:

Iepirkuma Nr	Līguma priekšmets	Paredzamā līgumcena	Iepirkuma procedūra	Iepirkuma procedūras izsludināšanas termiņš
1	Projekta sagatavošana un tehnisko projektu sagatavošana. Tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentu sagatavošana, ekspertu pakalpojumi, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana ārstniecības iestādēs.	92535.05 EUR	Atklāta sarunu procedūra	2009. gada februāris
2	Informācija sistēmu izveide, attīstība, integrācija, e-pakalpojumu izstrāde, administratoru apmācība	1603687.51 EUR	Slēgts konkurss	2010. gada aprīlis
3	Vadības informācijas sistēmas attīstība	186581.18 EUR	Sarunu procedūra	2011. gada marts
4.	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei	417360.97 EUR (finansējums no projekta 71750.92 EUR) *	Atklāts konkurss	2014.gada februāris
5	Veselības nozares pakalpojumu klasifikācijas sistēmas izstrāde.	116533.20 EUR	Atklāts konkurss	2011. gada decembris
6.	Datu uzglabāšanas masīva iegāde	240606.31 EUR	Atklāts konkurss	2012.gada marts
7.	Veselības portāla sākotnējā satura piepildīšana.	23446.08 EUR	Publisko iepirkumu likuma 8.[1] panta kārtībā	2012. gada marts
8.	Veselības portāla sākotnējā satura piepildīšanas iepirkuma dokumentācijas sagatavošana	4197.47 EUR	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma.	2012.gada februāris
9.	Datu rezerves kopēšanas iekārtas iegāde	38183.19 EUR	Atklāts konkurss	2012.gada marts
10.	Informācijas sistēmas drošības un veiktspējas	195017.20 EUR (finansējums no	Atklāts konkurss	2013.gada jūnijs

	testēšanas, sistēmas drošības dokumentācijas un darbināšanas procedūru izstrādes un datu drošības un personas datu aizsardzības audita pakalpojumi.	projekta 38755.29EUR) **		
11.	Aparatūras iegāde un garantijas nodrošinājums e-veselības informācijas sistēmu vajadzībām	310731.06 EUR (finansējums no projekta 147140.60 EUR) ***	Atklāts konkurss	2013.gada septembris
12.	Drošības risinājumu iegāde informācijas sistēmas informācijas fiziskās plūsmas pārvaldībai un tiešsaistes uzraudzībai	170448.92 EUR (finansējums no projekta 56619.18 EUR) ****	Atklāts konkurss	2014.gada jūlijs
13.	Publicitātes pasākums projekta rezultātu popularizēšanai	176.37 EUR (finansējums no projekta 176.37 EUR) *****	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma.	2014. gada novembris

Skaidrojums par atsevišķu iepirkumu plānā iekļauto paredzamo līgumsummu veidošanos:

* – NVD rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 417360.97 EUR bez PVN) visiem 3 (trīs) e-veselības projektiem un NVD budžeta, kur:
1) 72739.05 EUR no projekta „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 134855.33 EUR no 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;
3) 71750.92 EUR no projekta „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015;
4) 138015.67 EUR no NVD budžeta.

** – NVD rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 195017.20 EUR bez PVN) visiem 3 (trīs) e-veselības projektiem, kur:
1) 107390.38 EUR no projekta „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 48871.53 EUR –no 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;
3) 38755.29 EUR –no projekta „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015.

*** – NVD rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 310731.06 EUR bez PVN). Iepirkuma rezultātā noslēgti divi līgumi, kur finansējuma avoti ir no diviem e-veselības projektiem un no NVD budžeta:

1) 71325.74 EUR no projekta „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 147140.60 EUR no projekta „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015;
3) 92264.72 EUR no NVD budžeta.

**** – NVD rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 170448.92 EUR bez PVN), kur finansējuma avoti ir no viena e-veselības projekta un no NVD budžeta:
1) 56619.18 EUR no projekta „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015;
2) 113829.74 EUR (80000.00) LVL no NVD budžeta

***** – Dienesta rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 176.37 EUR bez PVN) 3 (trīs) e-veselības projektiem, kur:
1) 58.79 EUR „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;
2) 58.79 EUR „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms", vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019;
3) 58.79 EUR „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana", vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015

7. SADAĻA – APLIECINĀJUMS

Es, apakšā parakstījies (-usies),

projekta iesniedzējs Nacionālais veselības dienests
projekta iesniedzēja nosaukums

atbildīgā amatpersona, Daina Mūrmane-Umbraško
vārds, uzvārds

Direktore
amata nosaukums

apliecinu, ka uz projekta iesnieguma iesniegšanas brīdi, 09/10/2015
dd/mm/gggg

- projekta iesniedzējs nav pasludināts par maksātnespējīgu, neatrodas likvidācijas stadijā un tā saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta;
- projekta iesniedzējam nav nodokļu un/vai valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādu;
- projekta iesniedzējam ir atbilstošs juridiskais statuss;
- projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi;
- projekta iesniegumā un tā pielikumos iekļautā informācija atbilst patiesībai un projekta īstenošanai pieprasītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzfinansējums tiks izmantots saskaņā ar projekta iesnieguma aprakstu;
- nav zināmu iemeslu, kādēļ šis projekts nevarētu tikt īstenots vai varētu tikt aizkavēta tā īstenošana, un apstiprinu, ka projektā noteiktās saistības iespējams veikt normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu noteiktajos termiņos;
- projekts netiek un nav ticis finansēts vai līdzfinansēts no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem, kā arī projekta ietvaros plānotās darbības nepārklājas ar darbībām, kas tiek finansētas citu Eiropas Savienības fondu aktivitāšu un citu finanšu instrumentu ietvaros;
- projekta apstiprinājuma gadījumā tieši šis projekta iesniegums netiks iesniegts finansēšanai/līdzfinansēšanai no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem.

Apzinos, ka projektu var neapstiprināt līdzfinansēšanai no Eiropas Reģionālās attīstības fonda, ja projekta iesniegums, ieskaitot šo sadaļu, nav pilnībā un kvalitatīvi aizpildīts, kā arī, ja normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu plānotais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums (kārtējam gadam/plānošanas periodam) projekta apstiprināšanas brīdī ir izlietots.

Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva un finansiāla rakstura sankcijas var tikt uzsāktas gan pret mani, gan arī pret augstākminēto juridisko personu – projekta iesniedzēju.

Apliecinu, ka projekta iesniegumam pievienotās kopijas atbilst manā rīcībā esošiem dokumentu oriģināliem un projekta iesnieguma kopijas un elektroniskā versija atbilst iesniegtā projekta iesnieguma oriģinālam.

Paraksts:

Datums:

Zīmoga vieta

Dokumenta rekvizītus *„Datums”, „Paraksts”* un *„Zīmoga vieta”* („z.v.”) neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.

1. pielikums

Projekta īstenošanas laika grafiks

Atbilstošās aktivitātes Nr.[1]	Projekta īstenošanas laiks (ceturkšņos)																							
	2009				2010				2011				2012				2013				2014			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.				X	X	X	X	X	X															
1.1.				X																				
1.2.				X																				
1.3.				X	X	X	X	X	X															
2.				X	X	X		X																
3.									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
3.1.									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
3.2.																								
4.									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4.1.									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4.2.																								
5.									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5.1.									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5.2.														X	X	X	X							
5.3.																								
5.4.											X	X	X	X	X									
6.										X	X	X	X	X	X	X	X	X						
7.								X	X	X	X	X	X	X	X									
8.					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
9.													X	X	X	X	X						X	X
9.1.													X	X	X	X	X							
9.2.																							X	X

9.3.													X	X	X	X	X							
9.4.																							X	X
9.5.													X	X	X	X	X							
9.6.																							X	X
10.								X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
10.1.								X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11.												X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11.1.													X	X	X	X								
11.2.												X	X	X	X									
11.3																		X	X	X	X			
11.4																			X	X	X	X	X	X
12.																				X	X	X	X	X
13.																					X	X	X	X
14.																X	X	X	X	X	X	X	X	X

[15] – Jāsakrīt ar 2.7. un 2.8. punktā norādītās aktivitātes numuru.

2.pielikums

Finansēšanas plāns

Gads	Kopējās izmaksas	Neattiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas		Publiskās izmaksas									
				Publiskās attiecināmās izmaksas	**Privātās attiecināmās izmaksas**	**ERAF finansējums**		**Pārējais finansējums**							
								Attiecināmais valsts budžeta finansējums		Valsts budžeta dotācija pašvaldībām		Attiecināmais pašvaldības budžeta finansējums		Cits publiskais finansējums*	
	1=2+3	2	3=4+5	4=6+8+10+12+14	5	6	% 7=6/3	8	% 9=8/3	10	% 11=10/3	12	% 13=12/3	14	% 15=14/3
2009	63 153.62	0.00	63 153.62	63 153.62		63 153.62	100%	0.00	0%						
2010	4 377.79	0.00	4 377.79	4 377.79		4 377.79	100%	0.00	0%						
2011	932 537.48	0.00	932 537.48	932 537.48		932 537.48	100%	0.00	0%						
2012	825 770.62	0.00	825 770.62	825 770.62		825 770.62	100%	0.00	0%						
2013	516 415.43	0.00	516 415.43	516 415.43		516 415.43	100%	0.00	0%						
2014	438 304.40	76 109.00	362 195.40	362 195.40		362 195.40	100%	0.00	0%						
20xx															
20xx															
Kopā	2 780 559.34	76 109.00	2 704 450.34	2 704 450.34		2 704 450.34									

***Piemēram Kultūrkapitāla fonda vai Eiropas Investīciju bankas finansējums**

3.pielikums

Projekta budžeta kopsavilkums , tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns , EUR:

NR.p.k.	Izmaksu pozīcijas nosaukums*	Daudzums	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
1.	**Projekta sagatavošanas izmaksas**		**65379.71**	**2.35%**	**65379.71**	
1.1.	Pakalpojuma līgumu izmaksas		**65379.71**		**65379.71**	
1.1.1.	Priekšizpētes veikšana esošās situācijas apzināšanai	1	14869.01		14869.01	
1.1.2.	Tehniskā projekta (biznesa un tehniskās arhitektūras) izstrāde	3	44601.08		44601.08	
1.1.3.	IS tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentācijas sagatavošana	2	2901.83		2901.83	
1.1.4.	Veselības portāla sākuma satura piepildīšanas tehniskās specifikācijas izstrāde un iepirkuma dokumentācijas sagatavošana	1	3007.79		3007.79	
1.1.5.	IKT iepirkuma tehniskās specifikācijas izstrāde , iepirkuma dokumentācijas sagatavošana un atbalsts iepirkuma procesā.	2	0		0	
2.	**Projekta administrēšanas izmaksas**		**0.00**	**0.00 %**		**0.00**
2.1.	Uzņēmuma un darba līguma izmaksas		0.00			0.00
2.1.1.	Projekta vadītājs	1	0.00			0.00
2.1.2.	Projekta vadītāja asistents	1	0.00			0.00
2.1.3.	Grāmatvedis 0,25sl	1	0.00			0.00

2.2.	Valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas		0.00			0.00
3.	**Valsts informācijas sistēmu izstrāde, attīstība, integrācija, e-pakalpojumu izstrāde, informatīvā satura nodrošināšana**		**2038505.59**	**73.31 %**	**2038505.59**	
3.1	Pakalpojuma līgumu izmaksas		**2038505.59**		**1038505.59**	
3.1.1.	Informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana ārstniecības iestādēs	10	5698.76		5698.76	
3.1.2.	E-nosūtījumu informācijas sistēmas izstrāde	5	552894.12		552894.12	
3.1.3.	E-pieraksta informācijas sistēmas izstrāde	4	164720.30		164720.30	
3.1.4.	Pakalpojumu klasifikācijas sistēmas izveide	3	141520.20		141520.20	
3.1.5.	Vadības informācijas sistēmas attīstība	94	227010.60		227010.60	
3.1.6.	Veselības portāla izstrāde		786883.52		786883.52	
3.1.6.1.	Veselības portāla izstrāde	7	758513.76		758513.76	
3.1.6.2.	Veselības portāla sākotnējā satura piepildīšana	1	28369.76		28369.76	
3.1.7.	Informācijas sistēmu izveides uzraudzības un kvalitātes kontrole	5	44192.82		44192.82	
3.1.8.	Informācijas sistēmu integrācijas papildinājumu izstrāde	2	68691,37		68691,37	
3.1.9.	E-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS un Veselības portāla IS datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	1	46893.90		46893.90	
4.	**Administratoru apmācības projekta ietvaros izveidotās informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai**		**15396.77**	**0.55%**	**15396.77**	
4.1.	Pakalpojuma līgumu izmaksas		**15396.77**		**15396.77**	

4.1.1.	Apmācības e-nosūtījumu IS administratoriem	12	3310.31		3310.31	
4.1.2.	Apmācības e-pierakstu IS administratoriem	12	3310.31		3310.31	
4.1.3.	Apmācības veselības portāla administratoriem	20	8776.15		8776.15	
5.	**Sistēmu lietotāju apmācība**		**76109.00**	**2.74 %**		**76109.00**
5.1.1.	Apmācības e-nosūtījumu IS lietotājiem (elektroniska apmācību kursa izveide, vides nodrošināšana, kur tiks veikta elektroniska 500 cilvēku apmācība)	14	33952.60			33952.60
5.1.2.	Apmācības e-pierakstu IS lietotājiem	10	21078.20			21078.20
5.1.3.	Apmācības veselības portāla lietotājiem	10	21078.20			21078.20
6.	**Pārējās attiecināmās izmaksas kopā**		**250.63**	**0.01%**	**250.63**	
6.1.	Pakalpojuma līguma izmaksas		250.63		250.63	
6.1.1	Plāksne	2	250.63		250.63	
7.	**IKT aparatūras un licenču (izņemot gala lietotāju infrastruktūra) iegāde projekta ietvaros izveidoto vai attīstīto informācijas sistēmu darbības nodrošināšanai**		**584917.64**	**21.04 %**	**584917.64**	
7.1.	Materiāltehnisko līdzekļu un aprīkojuma izmaksas		**584917.64**		**584917.64**	
7.1.1.	E-nosūtījumu IS, E-pierakstu IS, Veselības portāla darbības nodrošināšanai nepieciešamā infrastruktūra	3	338368.31		338368.31	
7.1.2.	Attīstītās Vadības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai nepieciešamā infrastruktūra	1	178040.12		178040.12	
7.1.3.	Ielaušanās atklāšanas risinājuma un papildus neatkarīgu autorizācijas līmeņu nodrošināšanas risinājuma iegāde administratoriem	1	68509.21		68509.21	
8.	**Neparedzētie izdevumi**		**0**	**0.00%**		
	Kopā		**2780559.34**	**100.00%**	**2704450.34**	**76109.00**

*** Izmaksu pozīcijas norāda saskaņā ar normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības fonda aktivitātes īstenošanu norādītajām izmaksu pozīcijām**

EIROPAS REĢIONĀLĀS ATTĪSTĪBAS FONDS

Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta iesnieguma veidlapa

Projekta nosaukums:	**Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms**

Darbības programmas 2007.-2013.gadam nosaukums:	Infrastruktūra un pakalpojumi
Prioritātes numurs un nosaukums:	3.2.Teritoriju pieejamības un sasniedzamības veicināšana
Pasākuma numurs un nosaukums:	3.2.2.IKT infrastruktūra un pakalpojumi
Aktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.Publiskās pārvaldes elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmu attīstība
Apakšaktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.1.Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība
Projekta iesniedzējs:	Nacionālais veselības dienests
Aizpilda atbildīgā iestāde /sadarbības iestāde:	
Projekta identifikācijas Nr.:	3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019
Projekta iesniegšanas datums:	

Projektu atlases veids:

ierobežota [X] atklāta [ ]

1. SADAĻA – PAMATINFORMĀCIJA PAR PROJEKTA IESNIEDZĒJU

1.1 Projekta iesniedzējs:

1.1.1. Nosaukums:	Nacionālais veselības dienests
1.1.2. Reģistrācijas numurs:	90009649337
1.1.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90009649337
1.1.4.1. iela, mājas numurs	Cēsu iela 31 k-3
1.1.4.2. pilsēta, rajons	Rīga
1.1.4.3. valsts	Latvija
1.1.4.4. pasta indekss	LV-1012

1.1.5. Kontaktpersonas:	
1.1.5.1. Atbildīgā persona	
1.1.5.1.1. vārds, uzvārds	Inga Milaševiča
1.1.5.1.2. amats	Direktora p.i.
1.1.5.1.3. tālrunis	+371 67043727
1.1.5.1.4. fakss	+371 67043701
1.1.5.1.5. e-pasts	nvd@vmnvd.gov.lv
1.1.6. Atbildīgā persona:*	
1.1.6.1. Atbildīgā persona	
1.1.6.1.1. vārds, uzvārds	Linda Freimane
1.1.6.1.2. amats	E-veselības un starptautiskās sadarbības departamenta E-veselības un standartu nodaļas projekta vadītāja
1.1.6.1.3. tālrunis	+371 67686329
1.1.6.1.4. fakss	+371 67043701
1.1.6.1.5. e-pasts	linda.freimane@vmnvd.gov.lv

**aizpilda, ja atšķiras no atbildīgās personas*

1.1.6. Projekta iesniedzēja tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo):[1]

		Kods	*Nosaukums*
X		*I-15*	*Valsts pārvaldes iestāde*

1.1.7. Projekta iesniedzēja Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kods (lūdzam ierakstīt atbilstošo):

86.90	Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā
kods	*nosaukums*

1.2 Pamatinformācija par sadarbības partneri, ja paredzēts (ja projekta īstenošanā paredzēts piesaistīt vairākus partnerus, informāciju norāda par katru partneri)

1.2.1. Projekta partnera tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo, kā arī, ja projektā iesaistīti viena veida sadarbības partneri, norādīt to skaitu pretī attiecīgajam nosaukumam, kodam):[2]

		Kods	*Nosaukums*
		I-10	*Valsts aģentūra*
5		*I-15*	*Valsts pārvaldes iestāde*

1.2.2. Nosaukums:	Valsts reģionālās attīstības aģentūra
1.2.3. Reģistrācijas numurs:	90001733697
1.2.4. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001733697
1.2.5. Juridiskā adrese:	Elizabetes iela 19, Rīga, LV-1010, Latvija

1.2.6. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67079000	67079001	rinalds.mucins@vraa.gov.lv
Vārds, uzvārds Rinalds Muciņš			
Ieņemamais amats direktors			

[1] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

[2] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

Kontaktpersona:	67079043	67079001	gunars.dislers@vraa.gov.lv
Vārds, uzvārds Gunārs Dišlers			
Ieņemamais amats Elektronisko pakalpojumu departamenta Elektronisko pakalpojumu attīstības nodaļas vadītājs			

1.2.7. Nosaukums:	Pilsonības un migrācijas lietu pārvalde
1.2.8. Reģistrācijas numurs:	90000054163
1.2.9. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90000054163
1.2.10. Juridiskā adrese:	Čiekurkalna 1.līnija 1, k.3 , Rīga, LV-1026, Latvija

1.2.11. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67829700	67829728	Uldis.Apsitis@pmlp.gov.lv
Vārds, uzvārds Uldis Apsītis			
Ieņemamais amats PMLP Iedzīvotāju reģistra departamenta direktora pienākumu izpildītājs			
Kontaktpersona:	67829729	67829728	junara.engele@pmlp.gov.lv
Vārds, uzvārds Junāra Eņģele			
Ieņemamais amats PMLP IRD Informācijas sistēmu attīstības nodaļa			

1.2.12. Nosaukums:	Slimību profilakses un kontroles centrs
1.2.13. Reģistrācijas numurs:	90009756700
1.2.14. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90009756700
1.2.15. Juridiskā adrese:	Duntes iela 22, Rīga, LV-1005, Latvija

1.2.16. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**

Atbildīgā persona	67501590	67501591	iveta.gavare@spkc.gov.lv
Vārds, uzvārds Iveta Gavare			
Ieņemamais amats Direktora p.i.			
Kontaktpersona:	67387654	67501591	jana.lepiksone@spkc.gov.lv
Vārds, uzvārds Jana Lepiksone			
Ieņemamais amats Pētniecības un veselības statistikas departamenta direktora vietniece			

1.2.17. Nosaukums:	Zāļu valsts aģentūra
1.2.18. Reģistrācijas numurs:	90001836181
1.2.19. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001836181
1.2.20. Juridiskā adrese:	Jersikas iela 15, Rīga LV-1003

1.2.21. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67078424	67078428	info@zva.gov.lv
Vārds, uzvārds Inguna Adoviča			
Ieņemamais amats Direktore			
Kontaktpersona:	67078412	67078428	Ingmars.Briedis@zva.gov.lv
Vārds, uzvārds Ingmārs Briedis			
Ieņemamais amats IT nodaļas vadītājs			

1.2.27. Nosaukums:	Valsts zemes dienests
1.2.28. Reģistrācijas numurs:	90000030432

1.2.29. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90000030432
1.2.30. Juridiskā adrese:	11.novembra krastmala 31, Rīga, LV-1050

1.2.31. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67038608	67038829	vzd@vzd.gov.lv
Vārds, uzvārds Elita Baklāne-Ansberga			
Ieņemamais amats Ģenerāldirektore			
Kontaktpersona:	67038806	67038829	dap_help@vzd.gov.lv
Vārds, uzvārds Nataļja Smirnova			
Ieņemamais amats Kadastra un reģistru departamenta Datu analīzes un apmaiņu daļas vadītāja			

2. SADAĻA - PROJEKTA APRAKSTS

2.1 Kopsavilkums par Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros veicamajām darbībām

(minētā informācija Informācijas atklātības likumā noteiktajā kārtībā un apjomā būs pieejama pēc tam, kad būs stājies spēkā lēmums par Eiropas Savienības fonda projekta iesniegumu) *(1000 – 1500 zīmes)*:

Projekts „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide" ir viena no pamatnostādņu „e-veselība Latvijā" īstenošanās plānā paredzētajām aktivitātēm (apstiprināts ar Ministru kabineta 2007.gada 24.oktobra rīkojumu Nr.660).

Projekta virsmērķis ir veselības aprūpes pakalpojumu efektivitātes un kvalitātes uzlabošana izveidojot un ieviešot Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēmu (EVK IS), kā arī e-veselības sistēmu sadarbības (integrācijas) platformas informācijas sistēmu (EVSSP IS).

EVK IS nodrošinās centralizētu pacientu veselības informācijas uzglabāšanu, nodrošinot tās operatīvu pieejamību ārstniecības procesā iesaistītajām ārstniecības personās un pacientiem, kas savukārt palielinās ārstniecības personu darba efektivitāti un uzlabos veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti.

EVSSP IS ietvaros tiks izveidoti centralizēti servisi un koplietošanas komponentes, kā arī tiks izstrādāti datu apmaiņas mehānismi, kas nodrošinās drošu un efektīvu informācijas apmaiņu starp visiem veselības aprūpes sistēmas dalībniekiem (ārstniecības personām un iestādēm, pacientiem, nozares politikas veidotājiem, veselības nozares valsts pārvaldes iestādēm u.c.).

Projekta ietvaros tiks īstenotas šādas galvenās aktivitātes:

- Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēmas (EVK IS) un e-Veselības sadarbības platformas (EVSSP) detalizētas procesu un tehniskās arhitektūras izstrāde;
- Elektroniskās veselības kartes informācijas sistēmas (EVK IS) izstrāde;
- E-veselības sistēmu sadarbības platformas (EVSSP) IS izstrāde;
- EVK un EVSSP IS izveidei nepieciešamo organizatorisko pasākumu īstenošana;
- e-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde;
- EVK IS un EVSSP IS lietotāju un administratoru apmācība;
- projekta rezultātu lietošanas veicināšana un popularizēšana;
- EVK IS un EVSSP IS datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas neatkarīgā audita veikšana.

Projekta rezultātā ir plānots izveidot 8 e-pakalpojumus pacientiem, ārstniecības personām un veselības aprūpes nozares iestādēm.

Projekta galvenie ieguvumi:

- nodrošināta ātra un operatīva pieeja pacienta veselības informācijai ārstniecības procesā;
- pieejama detalizēta un precīza informācija politikas veidotājiem un īstenotājiem;
- palielinās pacienta informētības un motivācijas rūpēties par savu veselību;
- nodrošināta droša un efektīva informācijas apmaiņa starp veselības aprūpes dalībniekiem.

2.2 Projekta īstenošanas vieta:

Lūdzam norādīt:

Projekta īstenošanas vietas adrese (ja iespējams norādīt):	Cēsu iela 31, k-3, Rīga, Latvija LV 1012	
Pašvaldība:	Rīgas pilsēta	
Plānošanas reģions (atzīmēt):	Kurzeme	
	Latgale	
	Zemgale	
	Vidzeme	
	Rīga	
	Rīgas reģions	
	Visa Latvija	x

2.3 Projekta klasifikācija (lūdzam norādīt projekta saturam atbilstošo Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kodu):

86.90	Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā
kods	*nosaukums*

2.4 Projekta ietvaros tiks risināta vismaz viena no nosauktajām problēmām (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

X	Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
X	Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
X	Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze
X	Pārāk augsts administratīvais slogs uz iedzīvotājiem un komersantiem

2.5 Norādīt projekta nepieciešamības pamatojumu jeb sniegt konstatētās problēmas aprakstu *(1000 – 2000 zīmes)*:-

Saistībā ar projekta jomu var identificēt šādas galvenās problēmas:

- **Nepietiekama pacientu medicīniskās informācijas pieejamība ārstniecības procesā**. Savlaicīga medicīniskās informācijas pieejamība par pacienta veselību ir priekšnoteikums sekmīgai un efektīvai ārstēšanai. Pacienta veselības informācijas pieejamības jautājums ir īpaši svarīgs, sniedzot neatliekamo medicīnisko palīdzību. Ir svarīgi, lai visa būtiskā informācija par pacientu būtu savlaicīgi, ātri, droši un ērti pieejama. Tā kā šobrīd pamatā visa medicīniskā informācija tiek uzglabāta papīra formā, tad ārstam ārpus ārstniecības iestādes, kurā šī informācija glabājas, tā faktiski nav pieejama. Papīra veidā uzkrātie medicīniskie ieraksti neļauj pietiekoši ātri un efektīvi meklēt informāciju, tās uzglabāšana nav pietiekami droša. Ārsti patērē ārstēšanai nepieciešamās informācijas iegūšanai ievērojamu daļu no sava darba laika (no 15%-25% pēc dažādu aptauju rezultātiem). Lai

nodotu papīra medicīniskos ierakstus no vienas ārstniecības iestādes citai, nereti kā kurjers tiek izmantots pats pacients. Atsevišķos gadījumos pats pacients arī uzglabā savus medicīniskos ierakstus.

Aprakstītā problēma izriet no šādam pieteikuma 2.4. punktā minētām problēmām:

- Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
- Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
- Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze

- **Nepilnīga un neprecīza informācija par veselības aprūpi kopumā.** Šobrīd valstī informācija par veselības aprūpes nozari tiek apkopota vai nu balstoties uz statistikas pārskatiem, kurus Nacionālajam veselības dienestam (NVD) iesniedz ārstniecības iestādes vai arī no NVD Vadības informācijas sistēmas (VIS). Informācija bieži ir iegūstama ar novēlošanos (nav aktuāla), tā ir nepilnīga un nav pilnvērtīgi izmantojama veselības aprūpes nozares politikas plānošanā un tās rezultātu izvērtēšanā.

Aprakstītā problēma izriet no šādam pieteikuma 2.4. punktā minētām problēmām:

- Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
- Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
- Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze

- **Neefektīvs, uz papīra dokumentiem balstīts veselības informācijas apkopošanas un aprites process.** Šobrīd veselības aprūpē liela daļa informācijas apmaiņas notiek papīra formā. Ir vairāki desmiti dažādu formu, ko ārstiem nākas aizpildīt. Tādejādi tiek veikta atkārtota informācijas ievade, kā arī nozīmīga daļa no ārstu darba laika tiek patērēta šo formu aizpildīšanai. Papīra dokumentu glabāšanai un apstrādei ir nepieciešami papildus resursi, nav iespējams nodrošināt informācijas pieejamību un rezerves glabāšanu, rezultātā ir ļoti liels svarīgas informācijas zaudēšanas risks.

Aprakstītā problēma izriet no šādam pieteikuma 2.4. punktā minētām problēmām:

- Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
- Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
- Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze
- Pārāk augsts administratīvais slogs uz iedzīvotājiem un komersantiem

- **Atsevišķās veselības aprūpes IS nav integrētas, nav vienotu informācijas apmaiņas vadlīniju.** Šobrīd elektroniska datu apmaiņa starp sistēmām tiek veidota sadrumstaloti, katrai datu plūsmai atsevišķi, neveidojot vienotu datu apmaiņas mehānismu. Tādejādi nākas katrai sistēmai izstrādāt un uzturēt atsevišķu saskarni. Tāpat šādā situācijā ir apgrūtināta vienotu pieejas tiesību medicīniskai informācijai principu ieviešana un datu drošības kontrole visās veselības aprūpes iestādēs. Vienotas datu apmaiņas kārtības neesamība palielina kļūdas datu pārveidošanā un datu semantiskajā interpretācijā.

Aprakstītā problēma izriet no šādam pieteikuma 2.4. punktā minētām problēmām:

- Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
- Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze

2.6 Sniegt izvēlētās projekta problēmas risinājuma aprakstu *(1000 – 2000 zīmes)*:

Iepriekš minētās problēmas projekta ietvaros ir paredzēts novērst ar šādu risinājumu palīdzību:

- **Pacientu veselības informācijas uzkrāšana centralizētā datu bāzē (EVK IS) un tās pieejamības nodrošināšana visiem veselības aprūpes procesu dalībniekiem**. Centralizētā datu bāzē tiks uzglabāta visa būtiskā informācija par pacienta veselības stāvokli (EVK IS uzglabājamās informācijas apjoms un detalizācijas pakāpe tiks precizēta projekta gaitā), t.sk.:

- pacienta personas dati (vārds, uzvārds, dzimšanas gads, tālruņa numurs, deklarētā dzīvesvieta, u.c.);
- signālatzīmes (asins grupa, alerģijas, reakcijas tips, asins pārliešanas, u.c.) un informācija par medicīniskajām ierīcēm;
- informācija par pacienta ģimenes ārstu;
- kopsavilkuma informācija par veselības aprūpes gadījumiem ar norādi uz detalizētās informācijas atrašanās vietu;
- kopsavilkuma informācija par izmeklējumiem;
- norādes uz vizuālās un klīniskās diagnostikas izmeklējumu informācijas atrašanās vietu;
- cita dokumentētā medicīniskā informācija par pacientu, saņemtā no ārstniecības iestādēm;
- pacienta ievadītā informācija (komentāri un piezīmes) par EVK ierakstiem.

EVK IS uzkrātā informācija būs pieejama:

- autorizētajām ārstniecības personām, kuras piedalīsies pacienta ārstēšanā;
- pacientam - pieeja informācijai par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem;

nepersonalizētā veidā veselības aprūpes nozares politikas veidotājiem un īstenotājiem, kā arī zinātniskajam un pētnieciskajam darbam. EVK IS datu bāze tiks veidota ar elastīgu struktūru, kas nodrošinās iespēju laika gaitā papildināt un mainīt EVK IS glabājamās informācijas saturu un detalizācijas pakāpi. Ārstniecības personām pieeja EVK IS tiks nodrošināta izmantojot Web saskarni interneta vietnē www.eveseliba.gov.lv, pacientiem interneta vietnē www.latvija.lv un www.eveseliba.gov.lv, vai arī ar ārstniecības iestādes informācijas sistēmas starpniecību, kura sazināsies ar EVK IS, izmantojot programmatūras saskarnes.

Aprakstītais risinājums novērš šādas pieteikuma 2.5. punktā minētās problēmas:

- nepietiekama pacientu medicīniskās informācijas pieejamība ārstniecības procesā;
- nepilnīga un neprecīza informācija par veselības aprūpi kopumā;
- neefektīvs, uz papīra dokumentiem balstīts veselības informācijas apkopošanas un aprites process.

- **Veselības informācijas plūsmas elektronizācija un saistīto procesu izmaiņas**. Lai nodrošinātu pacienta veselības informācijas ievadi EVK IS, kā arī lai samazinātu ārstu nelietderīgo darbu saistībā ar dažādu formu un pārskatu aizpildīšanu, ir paredzēts veikt izmaiņas veselības aprūpes informācijas plūsmās un saistītajos procesos. Paredzēts aizvietot papīra formas un sūtījumus ar elektroniskiem sūtījumiem uz EVK IS. Elektroniskie ziņojumi saturēs informāciju, kas nepieciešama dažādām veselības aprūpes pārvaldības iestādēm (t.sk. NVD). Tādejādi būtiski samazināsies ārstu nelietderīgais darba laiks, kas šobrīd tiek veltīts dažādu formu un pārskatu gatavošanai, tiks optimizētas veselības nozares informācijas plūsmas.

Aprakstītais risinājums novērš šādas pieteikuma 2.5. punktā minētās problēmas:

- nepietiekama pacientu medicīniskās informācijas pieejamība ārstniecības procesā;
- nepilnīga un neprecīza informācija par veselības aprūpi kopumā;
- neefektīvs, uz papīra dokumentiem balstīts veselības informācijas apkopošanas un aprites process.

- **e-Veselības sistēmu sadarbības (integrācijas) platformas izmantošana informācijas apmaiņai un e-veselības sistēmu integrācijai.** Lai nodrošinātu drošu un efektīvu datu apmaiņu starp veselības aprūpes dalībnieku IS, tiks izveidota centralizēta e-Veselības sistēmu sadarbības (integrācijas) platforma, kura nodrošinās gan vienotu tehnoloģiskos risinājumus (izmantojot tīmekļa servisus), gan centralizētu ziņojumu pārsūtīšanas vidi informācijas apmaiņai. Sadarbības (integrācijas) platforma nodrošinās arī centralizētus servisiem un komponentes, kurus izmantos citas e-Veselības informācijas sistēmas, t.sk. centralizētu lietotāju autentifikācijas servisu, centralizētu pacienta autorizācijas datu bāzi un

saistītos servisus informācijas pieejas tiesību pārbaudei, centralizētu auditācijas pierakstu uzkrāšanas moduli, klasifikatoru izplatīšanas servisus, adapterus darbam ar citiem valsts nozīmes reģistriem u.c.

Aprakstītais risinājums novērš šādas pieteikuma 2.5. punktā minētās problēmas:

- neefektīvs, uz papīra dokumentiem balstīts veselības informācijas apkopošanas un aprites process;
- atsevišķās veselības aprūpes IS nav integrētas, nav vienotu informācijas apmaiņas vadlīniju.

• **Vienota datu apmaiņas kārtība un informācijas sistēmu sadarbības tehniskās vadlīnijas.** Lai nodrošinātu izstrādājamo e-veselības IS savietojamību, kā arī novērstu funkcionalitātes dublēšanos starp sistēmām, tiks izstrādātas datu apmaiņas kārtība un tehnisko vadlīniju kopa, kas būs saistoša visiem e-veselības IS veidotājiem. Tiks izstrādātās arī vadlīnijas ziņojumu apmaiņas shēmu izstrādei, kā arī tiks noteikts organizatoriskais ietvars ziņojumu shēmu saskaņošanai un apstiprināšanai.

Aprakstītais risinājums novērš šādas pieteikuma 2.5. punktā minētās problēmas:

- neefektīvs, uz papīra dokumentiem balstīts veselības informācijas apkopošanas un aprites process;
- atsevišķās veselības aprūpes IS nav integrētas, nav vienotu informācijas apmaiņas vadlīniju.

2.7 Norādīt projekta mērķi *(līdz 500 zīmēm)*:

Projekta mērķi ir:

• nodrošināt centralizētu pacientu veselības informācijas uzkrāšanu un tās operatīvu pieejamību ārstniecības procesa dalībniekiem, tādejādi palielinot ārstniecības pakalpojumu kvalitāti un efektivitāti;

• pilnveidot veselības informācijas apkopošanas un pārsūtīšanas procesus, optimizējot un elektronizējot esošās papīra dokumentu plūsmas;

• nodrošināt politikas veidotājus, īstenotājus, kā arī citus interesentus ar kvalitatīvu un savlaicīgu informāciju par veselības aprūpi;

• palielināt pacientu informētību par savu veselības stāvokli;

• nodrošināt drošu un efektīvu informācijas apmaiņu starp veselības aprūpes informācijas sistēmām, ieviešot centralizētu e-veselības sistēmu sadarbības (integrācijas) platformu.

2.8 Lūdzam aprakstīt projekta īstenošanas laikā plānotās aktivitātes un apakšaktivitātes:

Aktivitātes/ apakšaktivitātes numurs*	Aktivitātes/apakšaktivitātes nosaukums	Aktivitātes/ apakšaktivitātes ietvaros plānotās darbības
1.	Tehniskā projekta izstrāde	
1.1.	EVK IS un EVSSP IS detalizētas procesu un tehniskās arhitektūras izstrāde	• EVK IS un EVSSP IS detalizētas procesu arhitektūras izstrāde un saskaņošana ar ieinteresētajām pusēm; • EVK IS un EVSSP IS tehniskās arhitektūras izstrāde un saskaņošana ar ieinteresētājām pusēm; • EVK IS uzglabājamās informācijas satura un detalizācijas pakāpes precizēšana.

		Apakšaktivitātes laikā tiek izstrādāts un saskaņots EVK IS un EVSSP IS procesu arhitektūras dokuments, kas ietvers tai skaitā šādu jautājumu izklāstu: • ar EVK IS saistīto procesu un informācijas plūsmu izmaiņu apraksts; • ar EVK IS izveidi saistīto organizatorisko izmaiņu un normatīvo aktu izmaiņu apraksts; • EVK IS un EVSSP IS uzturēšanas un attīstības modelis; • procesu un organizatorisko izmaiņu ieviešanas plāns. Apakšaktivitātes laikā tiek izstrādāts un saskaņots EVK IS un EVSSP IS tehniskās arhitektūras dokuments, kas ietvers tai skaitā šādu jautājumu izklāstu: • EVK IS un EVSSP IS aplikāciju (funkcionālā) arhitektūra (EVK IS sadalījums pa funkcionāliem moduļiem); • sistēmas komponenšu līmeņa projektējums; • EVK IS un EVSSP IS ārējo un iekšējo saskarņu projektējums; • datu bāzes konceptuālais projektējums; • EVK IS un EVSSP IS tehniskā arhitektūra (izmantotās platformas un tehnoloģijas, uzbūves u.c.); • EVK IS un EVSSP IS darbināšanai nepieciešamais infrastruktūras projektējums. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 1.1.1.
1.2.	Procesu un tehniskās arhitektūras uzraudzība IS izstrādes un ieviešanas laikā	• EVK IS un EVSSP IS procesu un tehniskās arhitektūras aktualizācija; • EVK IS un saistīto e-veselības IS (sadarbības platformas IS, e-pierakstu IS, e-recepšu IS u.c.) projektu rezultātu un nodevumu izvērtēšana un komentēšana; • saistīto e-veselības IS izstrādātāju konsultēšana un atbalsts saistībā ar attiecīgo informācijas sistēmu integrāciju ar EVK IS un EVSSP IS. Šīs apakšaktivitātes mērķis ir nodrošināt to, ka EVK IS, kā arī saistītās informācijas sistēmas tiktu izstrādātās atbilstoši EVK IS un EVSSP IS arhitektūrā noteiktajiem risinājumiem, kas ir būtisks priekšnoteikums šo sistēmu sekmīgai izveidei, kā arī integrācijai savā starpā. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS

		piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 1.1.2.
2.	EVK un EVSSP IS izveidei nepieciešamo organizatorisko pasākumu īstenošana	
2.1.	E-veselības koplietošanas vienumu datu shēmu sagatavošana	• Veselības aprūpes informācijas plūsmu analīze, standartizējamo vienumu apzināšana; • e-veselības koplietošanas standartizējamo vienumu shēmu sagatavošana (adaptējot citu valstu izstrādes un sagatavojot Latvijas apstākļiem nepieciešamo ziņojumu un datu elementu shēmas). Pamatojoties uz veselības aprūpes informācijas plūsmu analīzi tiek noteikti informācijas vienumi (ziņojumi, formās u.c.), kas ir standartizējami un atbilstoši izvēlētajai standartizācijas pieejai, tiek sagatavotas datu shēmas, kas nepieciešamas informācijas apmaiņai starp EVK IS un citām e-veselības informācijas sistēmām, kā arī galvenajiem datu vienumiem, kas izmantojami arī citās e-veselības informācijas sistēmās (koplietošanas datu vienumi). Atkarībā no pieņemtā standarta tiek veikta arhetipu kataloga prasību vai Valsts Informācijas Sistēmu Savietotāja XML shēmu kataloga papildināšanas nepieciešamās funkcionalitātes analīze un projektēšana. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.1.
2.2.	Ar EVK ieviešanu saistīto procesu un datu plūsmu izmaiņu projektēšana	• esošo veselības aprūpes procesu un informācijas plūsmu detalizēta izpēte; • izmaiņu un pilnveidojumu noteikšana veselības aprūpes procesos un informācijas plūsmās (t.sk. semināru organizēšana ar visu ieinteresēto pušu līdzdalību); • nākotnes procesu un informācijas plūsmu shēmu un aprakstu sagatavošana (aptverot tos biznesa procesus, kas nepieciešami sekmīgai EVK IS un EVSSP IS izveidei un ieviešanai); • nākotnes procesu ieviešanas plāna sagatavošana. EVK IS sekmīga ieviešana ir iespējama tikai reizē ar attiecīgu izmaiņu veikšanu veselības aprūpes procesos un informācijas plūsmās. Šajā

		apakšaktivitātē, balstoties uz arhitektūrā noteiktajiem konceptuālajiem risinājumiem, tiek sagatavoti detalizēti nākotnes procesu apraksti (ar shēmām), kas kalpos par pamatu attiecīgo izmaiņu ieviešanai dzīvē. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.2.
2.3.	Nākotnes procesu un organizatorisko izmaiņu ieviešana	• Nākotnes procesu ieviešana NVD u.c. saistītajās iestādēs; • Vienkāršoto medicīnas dokumentu izstrāde Aktivitātes laikā tiek sniegts atbalsts EVK IS saistītajām pusēm organizatorisko izmaiņu veikšanā, lai varētu ieviest jaunos biznesa procesus. Apakšaktivitāti īsteno NVD ar EVK IS piegādātāja konsultatīvu atbalstu. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.3.
3.	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde	
3.1.	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde	• E-veselības koplietošanas komponenšu un servisu vadlīniju izstrāde (autentifikācija/ autorizācija, audita pierakstu veidošana, ziņapmaiņa u.c.); • datu apmaiņas vienumu shēmu izstrādes vadlīniju sagatavošana (t.sk. izmantojamo izstrādes rīku rekomendācijas). Šīs apakšaktiviātes ietvaros tiks izprojektētas visas tehniskās komponentes un servisi, kuri tiks realizēti EVSSP ietvaros un kuri paredzēti izmantošanai citās e-veselības IS. Tāpat tiks sagatavotas šo koplietošanas komponenšu izmantošanas vadlīnijas, kas jāievēro citu e-veselības IS izstrādātājiem, lai nodrošinātu to sekmīgu sadarbspēju ar EVSSP. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVSSP IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.4.
3.2.	Tehnisko vadlīniju aktualizācija un citu projektu atbalsts	• Tehnisko vadlīniju dokumentu aktualizācija; • ziņojumu shēmu izstrādes tehniskais atbalsts (konsultācijas, izstrādāto shēmu izvērtēšana); • citu e-veselības projektu atbalsts un konsultēšana par tehniskajām vadlīnijām. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVSSP IS

		piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.5.
4.	EVK IS izveide	
4.1.	EVK IS programmatūras izstrāde	• Programmatūras prasību specifikācijas izstrāde; • programmatūras projektējuma apraksta izstrāde; • programmatūras izstrāde un testēšana; • lietotāju un administratoru rokasgrāmatu sagatavošana; • programmatūras kvalitātes testēšana. Šīs apakšaktivitātes rezultātā ir paredzēts izstrādāt EVK IS 1. posma programmatūru. EVK IS sastāvēs no šādām galvenajām komponentēm: • EVK IS datubāze, kas nodrošinās veselības informācijas uzglabāšanu par pacientu. Datu bāzes uzbūvei ir jābūt tādai, kas ļautu bez papildus programmēšanas darbiem paplašināt EVK glabājamās informācijas vienumus, kā arī to atribūtus (t.sk. norādes uz citām IS, kur glabājas detalizētā pacienta slimības vēsture). • Pārskati un analīze, kas nodrošina iespēju dažādām lietotāju grupām iegūt dažādus statistikas pārskatus izmantojot EVK IS datu bāzē uzglabājamo informāciju, kā arī rīkus lai izpildītu dinamiskus vaicājumus un veiktu dažādus informācijas analīzes uzdevumus. • Procesu loģikas slānis. Procesu loģikas slānis satur biznesa loģiku visiem e-pakalpojumiem, kā arī drošības sistēmai un citiem servisiem. • Web klients, kas paredzēts kā saskarne plašam lietotāju lokam, kas sistēmu lieto epizodiski: ○ pacientiem, kuri caur Web izmantos e-pakalpojumus; ○ ārstniecības personām, kurām ir jāveic neliela ierakstu daudzuma ievade EVK IS. • Web (tīmekļa) servisi - saskarne ar ārstniecības iestāžu informācijas sistēmām. Ar Web servisu palīdzību iestādes sistēmas varēs saintegrēt ar EVK, ļaujot ārstniecības personām no vienas sistēmas iegūt e-pakalpojumus un pildīt savus darba pienākumus. • Ārstniecības personu reģistrs. Ir paredzēta ārstniecības personu reģistra iekļaušana EVK IS. Ārstniecības personu reģistrs tiks izmantots, lai identificētu, vai lietotājs ir ārstniecības persona, un noteiktu ārstniecības personas lomu, un ir

		paredzēts kā centralizēts lietojums visiem e-veselības projektiem. Gala lēmums par ārstniecības personu reģistra iekļaušanu EVK IS tiks pieņemts projekta gaitā. • Pacientu reģistrs. Ir paredzēta pacientu reģistra iekļaušana EVK IS. Tas kalpos kā centralizēts lietojums visiem e-veselības projektiem. Gala lēmums par pacientu reģistra iekļaušanu EVK tiks pieņemts projekta gaitā. • Drošības sistēma. EVK drošības sistēma tiks veidota integrēti ar EVSSP drošības servisiem . EVK IS drošības sistēma nodrošinās: o visu lietotāju viennozīmīgu autentifikāciju un atbilstošu autorizāciju pēc principa, lai katrs lietotājs var piekļūt tikai tai informācijai, kas tam ir nepieciešama savu uzdevumu veikšanai; o autorizācijas risinājums balstās uz Ārstniecības personu reģistra un pacientu reģistra datiem, kā arī uz pacienta norādītajām izņēmuma tiesībām, gan atļaujošajām, gan aizliedzošajām; o medicīniskās informācijas parakstīšanu; o auditācijas pierakstu veidošanu; o datu šifrēšanu. Saistībā ar EVK IS izstrādi tiks izveidoti 7 e-pakalpojumi: • • pacienta medicīnas pamatdati; • pacientam noteiktās diagnozes; • pacientam veiktie izmeklējumi; • pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti; • atgādinājumi pacientam; • noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem; • kas skatījies manus medicīnas datus. Izstrādājamās programmatūras specifikācijās tiks iekļauta prasība nodrošināt teksta izmēra izvēli, lai nodrošinātu e-pakalpojumu pieejamību vājredzīgām personām. EVK IS izstrādi ir plānots īstenot trīs kārtās. Katra izstrādes kārta tiek pabeigta ar attiecīgās kārtas funkcionalitātes akcepttestēšanu. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.6.

4.2.	EVK IS pilotdarbināšana un ieviešana ekspluatācijā	• EVK IS integrēšana un datu konvertēšana ar/no saistītajām sistēmām. • e-pakalpojumu pieejamības nodrošināšana portālā www.latvija.lv. • EVK IS ieviešana pilotdarbināšanā. • EVK IS uzturēšana un lietotāju atbalsts pilotdarbināšanas laikā. Ir paredzēts, ka līdz ar atsevišķas EVK IS funkcionalitātes izstrādi tā tiek ieviesta pilotdarbināšanā ierobežotam lietotāju skaitam ar mērķi notestēt un pilnveidot attiecīgo funkcionalitāti apstākļos tuvu reālajiem. Šī apakšaktivitāte ilgst sākot ar pirmās izstrādājamās funkcionalitātes izstrādes beigām līdz pat sistēmas nodošanai ekspluatācijā. Līdz nodošanai ekspluatācijā šīs aktivitātes ietvaros Izstrādātājs nodrošina attiecīgus sistēmas uzturēšanas pakalpojumus. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar VRAA un EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.1.
4.3.	EVK lietotāju e-apmācību kursa izveide	Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāts e-apmācības kurss ievietošanai veselības portālā. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.7.
5.	E-veselības sadarbības (integrācijas) platformas IS izveide	
5.1.	EVSSP IS programmatūras izstrāde	• Programmatūras prasību specifikācijas izstrāde • Programmatūras projektējuma apraksta izstrāde • Programmatūras izstrāde un testēšana • Administratoru rokasgrāmatas sagatavošana • Programmatūras kvalitātes testēšana Šīs apakšaktivitātes ietvaros ir paredzēts izstrādāt e-veselības sadarbības (integrācijas) platformas (EVSSP) informācijas sistēmas programmatūru. EVSSP IS sastāvēs no šādām galvenajām komponentēm: • Ziņojumu transporta un apstrādes modulis: o ziņojumu maršrutizācija; o procesu izpildes rīki; o darbību auditāciju un shēmu validāciju

		utt. • Medicīnisko klasifikatoru katalogs. Medicīnisko klasifikatoru katalogs ir paredzēts kā centralizēts risinājums, kas nodrošinās koplietošanas medicīnisko klasifikatoru uzturēšanu. Risinājums sastāv no datu bāzes, lietotāju saskarnes un web servisu saskarnes. Uz šī reģistra pamata tiks realizēti klasifikatoru datu izplatīšanas pakalpojumi visiem ārējiem lietotājiem. Kopumā ir apzināti apmēram 60 dažādu medicīnisko klasifikatoru. Klasifikatoru datus paredzēts izplatīt ārējām iestādēm izmantojot VISS datu izplatīšanas tīklu. • Klientu katalogs un to tiesību pārvaldības risinājums. • SP lietotāju autentifikācijas un autorizācijas risinājums: o koplietošanas servisi lietotāju autentifikācijai; o koplietošanas servisi lietotāju autorizācijai. • Arhetipu vai XML shēmu katalogs. • Drošības risinājums. Nodrošina, ka visas e-veselības sistēmas: o „atzīst un uzticas" viena otrai; o veic drošu medicīnisko ziņojumu pārraidi un apstrādi; o realizē sensitīvo datu šifrēšanu pārraides laikā un dešifrēšanu to apstrādes laikā; o veic aizdomīgo darījumu identificēšanu. • Auditācijas risinājums; • EVSSP Web klients, kuru izmantos dažādu e-veselības sistēmu izstrādātāji un uzturētāji. • Adapteri un atvērtās saskarnes: o Standartizēta saskarne ar citām centralizētām e-veselības projekta sistēmām: ▪ e-recepte IS; ▪ e-pieraksta IS; ▪ e-nosūtījumu IS; ▪ EVK IS; ▪ NVD VIS; ▪ ārstniecības iestāžu IS o Standartizēti adapteri, kurus paredzēts izmantot e-veselības projekta realizācijai, t.sk. ▪ pieslēgumi caur VISS pie valsts reģistriem; ▪ adapteris uz VISS publisko

		pakalpojumu katalogu; ▪ adapteris uz VISS datu izplatīšanas tīkla moduli; ▪ adapteris uz VISS autentifikācijas pakalpojumu sniedzējiem; ▪ adapteris uz e-paraksta risinājumu. Saistībā ar EVSSP IS tiks izveidoti šādi e-pakalpojumi: • Veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana. EVSSP IS izstrādi ir plānots īstenot divās kārtās. Katra izstrādes kārta tiek pabeigta ar attiecīgās kārtas funkcionalitātes akcepttestēšanu. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVSSP IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.8.
5.2.	EVSSP IS pilotdarbināšana	• Sistēmas integrēšana un sadarbības nodrošināšana ar saistītajām sistēmām (EVK, VISS u.c.) • EVSSP IS komponentu testēšana un darbības stabilizācija • IS ieviešana pilotdarbināšanā • IS uzturēšana un lietotāju atbalsts pilotdarbināšanas laikā Ir paredzēts, ka līdz ar atsevišķas Sistēmas funkcionalitātes izstrādi tā tiek ieviesta pilotdarbināšanā ierobežotam lietotāju skaitam ar mērķi notestēt un pilnveidot attiecīgo funkcionalitāti apstākļos tuvu reālajiem. Aktivitātes laikā izveidotā EVSSP IS pirmā versija tiek uzstādīta pilotdarbināšanas vidē, tiek stabilizēta un tiek veikta integrācija ar citām sistēmām. Šī apakšaktivitāte ilgst sākot ar pirmās izstrādājamās funkcionalitātes izstrādes beigām līdz pat sistēmas nodošanai ekspluatācijā. Līdz nodošanai ekspluatācijā šīs aktivitātes ietvaros Izstrādātājs nodrošina attiecīgus sistēmas uzturēšanas pakalpojumus. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar VRAA un EVSSP IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 3.1.2.
6.	Infrastruktūras un licenču piegāde	

6.1.	EVK IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču iegāde	Apakšaktivitātes ietvaros ir paredzēts piegādāt un sakonfigurēt EVK IS nepieciešamās infrastruktūras komponentes, t.sk. • aparatūras platforma (resursdatori); • datu bāzu, lietojumu serveru u.c. programmatūras licences; Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 5.1.1.
6.2.	EVSSP IS vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču iegāde	Apakšaktivitātes ietvaros ir paredzēts piegādāt un sakonfigurēt EVSSP IS nepieciešamās infrastruktūras komponentes, t.sk. • aparatūras platforma (resursdatori); • datu bāzu , lietojumu serveru u.c. standarta programmatūras licences;. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVSSP IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 5.1.2.
7.	Apmācību nodrošināšana	
7.1.	EVK IS administratoru apmācība	• EVK IS administratoru apmācības programmas izstrāde; • EVK IS administratoru apmācība Apakšaktivitātes ietvaros balstoties uz administratoru apmācības programmu tiks apmācīti EVK IS administrēšanai 5 NVD administratori. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVK IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 4.1.1.
7.2.	EVSSP IS administratoru apmācība	• SP apmācības programmas izstrāde; • SP administratoru apmācība. Apakšaktivitātes ietvaros tiks izstrādāta un apmācības programma, balstoties uz kuru SP administrēšanai tiks apmācīti 5 NVD administratori. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar EVSSP IS piegādātāju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 4.1.2.
8.	Publicitātes pasākumu organizēšana projekta rezultātu popularizēšanai	• plāksnes izgatavošana un uzstādīšana; • informācijas publicēšana portālos un masu mēdijos; • pastāvīgas informatīvās plāksnes

		izgatavošana un uzstādīšana. Apakšaktivitāti īsteno NVD. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 6.1.1.
9.	Projekta īstenošanas uzraudzība un konsultatīvais atbalsts	• EVK IS un EVSSP IS iepirkumu tehnisko specifikāciju aktualizācija, iepirkuma dokumentācijas sagatavošana; • EVK IS un EVSSP IS iepirkuma procesa un līgumu slēgšanas atbalsts; • e-veselības standartizācijas organizatoriskā ietvara dokumentu sagatavošana un atbalsts standartizācijas organizācijas izveidē un darbībā; • projekta kvalitātes pārvaldība (sniedz projekta vadītājam atzinumus par izvēlētajiem risinājumiem, to iespējamo ietekmi, pārbauda izstrādāto nodevumu atbilstību līgumam un projekta dokumentācijai); • IS piegādātāju precizēto darba uzdevumus sagatavošana; • EVK IS un EVSSP informācijas apmaiņas un savstarpējās sadarbības ar citām e-veselības informācijas sistēmām (ne mazāk kā piecām), kas izmanto sadarbības platformas koplietošanas komponentes un infrastruktūru, uzraudzība un konsultatīvais atbalsts; • līdzdalība izstrādātās programmatūras akcepttestēšanā; • projekta progresa un risku novērtēšana, priekšlikumu sniegšana korektīvajām un preventīvajām darbībām; • ekspertu dalība IS izstrādes projektu darba grupās, darba grupu izstrādāto dokumentu izskatīšana un komentēšana. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar piesaistīto konsultācijas pakalpojumu sniedzēju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 6.1.2. un 6.1.3.
10.	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	Aktivitātes laikā tiek veikts Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar piesaistīto ārējo audita pakalpojumu sniedzēju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 6.1.4
11.	Integrācijas papildinājumu veikšana	Aktivitātes laikā tiks veiktas šādas darbības: • izpētīt un identificēt nepieciešamos papildinājumus; • izstrādāt attiecīgos papildinājumus EVK

		un EVSSP IS, lai nodrošinātu to integrāciju par pārējām Dienesta izstrādātājām informācijas sistēmām. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar piesaistīto pakalpojuma sniedzēju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.9.
12.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai videi	Aktivitātes ietvaros plānotās darbības: • esošo izstrādāto vecajā testa vidē izvietoto e-pakalpojumu migrācija uz jauno www.latvija.lv testa vidi; • e-pakalpojumu testēšana; • nepieciešamo papildinājumu identificēšana, pasūtīšana un izstrāde; • piegādāto papildinājumu akcepttestēšana; • izvietošana jaunajā www.latvija.lv produkcijas vidē. Apakšaktivitāti īsteno NVD kopā ar piesaistīto pakalpojuma sniedzēju. Apakšaktivitātes finansējums no budžeta tāmes koda Nr. 2.1.9.

*Aktivitātēm jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādītajām.

2.9 Sasniedzamie rezultāti aktivitāšu/ apakšaktivitāšu ietvaros:

Aktivitātes /apakš-aktivitātes Nr.*	**Projekta aktivitātes/ apakšaktivitātes nosaukums**	**Rezultāts**	**Rezultāts skaitliskā izteiksmē**	
			Skaits	Mērvienība
1.	Tehniskā projekta izstrāde			
1.1.	EVK IS un EVSSP IS detalizētas procesu un tehniskās arhitektūras izstrāde	• Izstrādāts un saskaņots EVK IS procesu arhitektūras dokuments • Izstrādāts un saskaņots EVK IS tehniskās arhitektūras dokuments	1 1	Dokuments Dokuments
1.2.	Procesu un tehniskās arhitektūras uzraudzība IS izstrādes un ieviešanas laikā	• Aktualizēti un saskaņoti EVK IS procesu arhitektūras dokumenti • Aktualizēts un saskaņots EVK IS tehniskās arhitektūras dokuments • Veikta izstrādātāju izstrādāto nodevumu	1 1 8	Dokumentu komplekts Dokuments Izvērtējuma dokuments

		izvērtēšana • Veiktas izstrādātāju konsultācijas	4	Konsultācija
2.	EVK un EVSSP IS izveidei nepieciešamo organizatorisko pasākumu īstenošana			
2.1.	E-veselības koplietošanas vienumu datu shēmu sagatavošana	• Izstrādāts un saskaņots dokuments „E-veselības informācijas plūsmu un informācijas vienumu pārskats" • Izstrādātas datu vienumu datu shēmas	1 1	Dokuments XML datu shēmu bibliotēka
2.2.	Ar EVK ieviešanu saistīto procesu un datu plūsmu izmaiņu projektēšana	Izstrādāts un saskaņots dokuments „Veselības aprūpes procesu pilnveidojumi un nākotnes procesu apraksts"	1	Dokuments
2.3.	Nākotnes procesu un organizatorisko izmaiņu ieviešana	• Sagatavoti iesaistīto iestāžu iekšējo procesu apraksti, kas saistīti ar EVK IS;	1	Dokumentu komplekts
3.	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde			
3.1.	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde	• Izstrādāti un saskaņoti vadlīniju / standartu dokumenti	1	Dokumentu komplekts
3.2.	Tehnisko vadlīniju aktualizācija un citu projektu atbalsts	• Aktualizēti un saskaņoti vadlīniju / standartu dokumenti • Veiktas citu projektu izstrādātāju konsultācijas	1 1	Dokumentu komplekts Apliecinājumu komplekts
4.	EVK IS izveide			
4.1.	EVK IS programmatūras izstrāde	• Izstrādātas un saskaņotas Programmatūras prasību specifikācijas • Izstrādāti un saskaņoti Programmatūras projektējuma apraksti • Izstrādātas un saskaņotas IS lietotāju	1 1 1	Dokumentu komplekts Dokumentu komplekts Dokumentu komplekts

		rokasgrāmatas • Izstrādātas un saskaņotas IS administratora rokasgrāmatas • Sagatavota un nodota IS instalācijas pakotne • IS notestēta un darbojas testa vidē • Izveidoti e-pakalpojumi testa režīmā	1 1 1 7	Dokumentu komplekts Instalācijas pakotne Sistēma e-pakalpojums
4.2.	EVK IS pilotdarbināšana un ieviešana ekspluatācijā	• IS ieviesta pilodarbināšanas vidē un pieejama pilotdarbināšanas dalībniekiem • IS akceptēta un ieviesta ekspluatācijā • izveidoti un pieejami e-pakalpojumi	1 1 7	Sistēma Sistēma e-pakalpojums
4.3.	EVK lietotāju e-apmācību kursa izveide	• Izstrādāts un Sistēmas lietotājiem pieejams e-apmācību kurss	1	e-apmācību kurss
5.	E-veselības sadarbības (integrācijas) platformas IS izveide			
5.1.	EVSSP IS programmatūras izstrāde	• Izstrādātas un saskaņotas Programmatūras prasību specifikācijas • Izstrādāts un saskaņots Programmatūras projektējuma apraksts • Izstrādātas un saskaņotas IS lietotāju rokasgrāmatas • Izstrādātas un saskaņotas IS administratora rokasgrāmatas • Sagatavota un nodota IS instalācijas pakotne • IS notestēta un darbojas testa vidē • Izveidoti e-pakalpojumi testa režīmā	1 1 1 1 1 1	Dokumentu komplekts Dokumentu komplekts Dokumentu komplekts Dokumentu komplekts Instalācijas pakotne Sistēma e-pakalpojums
5.2.	EVSSP IS pilotdarbināšana	• IS ieviesta pilodarbināšanas vidē un	1	Sistēma

		pieejama pilotdarbināšanas dalībniekiem • IS akceptēta un ieviesta ekspluatācijā • izveidoti un pieejami e-pakalpojumi	 1 1	 Sistēma e-pakalpojums
6.	Infrastruktūras un licenču piegāde			
6.1.	EVK IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču iegāde	• piegādāta un sakonfigurēta aparatūra, kas nepieciešama EVK IS darbināšanai • piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra, kas nepieciešanas EVK IS darbināšanai	1 1	Aparatūras platforma Programmatūras platforma
6.2.	EVSSP IS vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču iegāde	• piegādāti un sakonfigurēta aparatūra, kas nepieciešama EVSSP IS darbināšanai • piegādātas licences, uzinstalēta un sakonfigurēta programmatūra, kas nepieciešanas EVSSP IS darbināšanai	1 1	Aparatūras platforma Programmatūras platforma
7.	Apmācību nodrošināšana			
7.1.	EVK IS administratoru apmācība	• sagatavoti apmācību materiāli • apmācīti IS administratori	1 5	Apmācības materiālu komplekts IS Administratori
7.2.	EVSSP IS administratoru apmācība	• sagatavoti apmācību materiāli • apmācīti IS administratori	1 5	Apmācības materiālu komplekts IS administratori
8.	Publicitātes pasākumu organizēšana projekta rezultātu popularizēšanai	• izgatavotas un uzstādītas plāksnes	2	Plāksne
9.	Projekta īstenošanas uzraudzība un konsultatīvais atbalsts	• Aktualizētas tehniskā specifikācijas un izstrādāta iepirkuma dokumentācija	2	Iepirkuma dokumentācijas komplekts

		• Veikts iepirkums, noslēgts iepirkuma līgums	2	Iepirkuma līgums
		• E-veselības standartizācijas organizatoriskā ietvara dokumenti	1	Dokumentācijas komplekts
		• Atzinumi par piedāvātajiem risinājumiem, iesniegtajiem nodevumiem.	34	Atzinums par kvalitātes pārraudzību
		• Projekta progresa un risku novērtējums, priekšlikumi korektīvajām un preventīvajām darbībām.	3	Konsultanta ziņojums
		• Problēmjautājumu padziļināta izpēte un rekomendāciju sagatavošana EVK IS un EVSSP saistībā ar informācijas apmaiņu ar citām IS	8	Konsultanta ziņojums
		• Informācijas sistēmas piegādātāju precizēto darba uzdevumu sagatavošana	4	Pasūtījuma līgumu projekts
		• EVK un EVSSP testēšanas stratēģijas un plāna izvērtēšana, akcepttestēšanas rezultātu izskatīšana un risku izvērtēšana, citu EVK un EVSSP, testēšanas rezultātu izskatīšana, metodoloģiskas dabas konsultācijas par testēšanas jautājumiem	8	Konsultanta ziņojums
10.	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	• sagatavoti audita ziņojumi	1	Dokumentu komplekts
11.	Integrācijas papildinājumu veikšana	• izpētīti, identificēti un izstrādāti EVK un EVSSP IS papildinājumi	1	Programmatūras nodevumu komplekts
12.	Izstrādāto e-pakalpojumu pielāgošana www.latvija.lv jaunajai	• e-pakalpojumi migrēti uz jauno www.latvija.lv testa	1	Programmatūras nodevumu komplekts

	videi	vidi, veikta testēšana, identificēti, pasūtīti un izstrādāti nepieciešamie papildinājumi, veikta akcepttestēšana un e-pakalpojumu izvietošana www.latvija.lv produkcijas vidē		

*Aktivitātēm/apakšaktivitātēm jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādītajām. Vienai aktivitātei/apakšaktivitātei var būt vairāki rezultāti.

2.10 Aprakstīt projekta ietvaros izveidoto/uzlaboto e-pakalpojumu*:

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma Mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)[3]			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
1.	Pacienta medicīnas pamatdati	NVD, Ārstniecības iestādes, Ģimenes ārsti, VRAA, PMLP, SPKC, VZD	Nodrošina pacientam iespēju apskatīt savus personas datus un 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.) gan e-veselības portālā, gan Latvijas valsts portālā.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. Ārstniecības iestādes, ģimenes ārsti nodrošina datu ievadi (manuāli vai ar IS starpniecību). VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu. PMLP nodrošina personas datu pārbaudi. SPKC nodrošina datus no PREDA un jaundzimušo reģistriem. VZD nodrošina adrešu pārbaudi.	X	X	neattiecas	0	4

[3] Sistēmas kontekstā ar Iedzīvotājiem jāsaprot pacienti, ar Uzņēmējiem ārsti neatkarīgi no to piederības ārstniecības iestādēm.

1.pielikums:

„Projekts „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms""

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma Mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)[3]			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
2.	Pacientam noteiktās diagnozes	VZA, NVD, Ārstniecības iestādes, Ģimenes ārsti, VRAA, PMLP, SPKC, VZD	Nodrošina iespēju pacientam apskatīt informāciju par savām slimībām un informācija par lietojamajiem medikamentiem gan e-veselības portālā, gan Latvijas valsts portālā.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. Ārstniecības iestādes, ģimenes ārsti nodrošina datu ievadi (manuāli vai ar IS starpniecību). VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu. PMLP nodrošina personas datu pārbaudi. SPKC nodrošina datus no PREDA un jaundzimušo reģistriem. VZD nodrošina adrešu pārbaudi.	X	X	neattiecas	0	4

1.pielikums:

„Projekts „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms""

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma Mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)[3]			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
3.	Pacientam veiktie izmeklējumi	NVD, Ārstniecības iestādes, Ģimenes ārsti, VRAA, PMLP	Nodrošina iespēju pacientam apskatīt informāciju par saviem izmeklējumiem, diagnostikas rezultātiem un slēdzieniem gan e-veselības portālā, gan Latvijas valsts portālā.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. Ārstniecības iestādes, ģimenes ārsti nodrošina datu ievadi (manuāli vai ar IS starpniecību). VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu. PMLP nodrošina personas datu pārbaudi	X	X	neattiecas	0	4
4.	Pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti	NVD, VRAA, PMLP	Nodrošina iespēju pacientam apskatīt informāciju par viņa reģistrētajiem veselības aprūpes gadījumiem EVK IS - stacionāra dokumentu kopsavilkumi, ārsta apmeklējumiem, neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes izsaukumiem, utt. slēdzieniem gan e-veselības portālā, gan Latvijas valsts portālā.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. Ārstniecības iestādes, ģimenes ārsti nodrošina datu ievadi (manuāli vai ar IS starpniecību). VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu. PMLP nodrošina personas datu pārbaudi	X	X	neattiecas	0	4

1.pielikums:

„Projekts „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms""

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma Mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)[3]			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
5.	Atgādinājumi pacientam	NVD, VRAA	Nodrošina iespēju sistēmai automātiski sūtīt pacientam e-pasta un ziņojumu veidā atgādinājumus par notikumiem veselības aprūpes un vakcināciju plānos, un atbilstoši citiem atgādinājumu ierakstiem EVK IS.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. Ārstniecības iestādes, ģimenes ārsti nodrošina datu ievadi (manuāli vai ar IS starpniecību). VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu.	X	neattiecas	neattiecas	0	5
6.	Noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem	NVD, VRAA, PMLP	Nodrošina iespēju pacientam vadīt trešo personu pieejas tiesības piekļūt par viņu uzkrātai informācijai EVK IS gan e-veselības portālā, gan Latvijas valsts portālā.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu. PMLP nodrošina personas datu pārbaudi	X	neattiecas	neattiecas	0	4
7.	Kas skatījies manus medicīnas datus	NVD, VRAA, PMLP	Nodrošina iespēju pacientam apskatīt personas datu apskates vēsturi atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likuma prasībām gan e-veselības portālā, gan Latvijas valsts portālā.	NVD nodrošina pakalpojuma sniegšanu. VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu. PMLP nodrošina personas datu pārbaudi	X	neattiecas	neattiecas	0	4

1.pielikums:

„Projekts „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms""

Nr.	E-pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma Mērķis	Institūcijas loma e-pakalpojuma sniegšanā	E-pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)[3]			E-pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Uzņēmēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
8.	Veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana	NVD, VRAA, veselības aprūpes iestādes, SPKC, VZD, VZA	Nodrošina visas veselības nozares datu apstrādes sistēmas ar aktuālām veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru versijām, to izmaiņām.	NVD nodrošina piekļuvi aktuāliem datiem un to izmaiņām un tālāku datu izplatīšanu caur EVSSP IS un VISS datu izplatīšanas tīklu. VRAA nodrošina VISS atbalstu. SPKC, VZD, VZA nodrošina ar datiem.	neattiecas	X	X	0	4

*Aprakstīt katru projekta ietvaros izveidoto/uzlaboto e-pakalpojumu

2.11 Aprakstīt visas 2.10.punktā ar „x" atzīmētās projekta mērķa grupas katram izveidotajam/uzlabotajam e-pakalpojumam atsevišķi:

2.11.1. Projekta rezultāta mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu *(<500)*:

Zemāk minēto e-pakalpojumu mērķa grupa ir visi Latvijas iedzīvotāji, sākot no 18. gadu vecuma (uzskatot, ka visiem Latvijas iedzīvotājiem potenciāli pieejams internets):

1. pacienta medicīnas pamatdati;
2. pacientam noteiktās diagnozes;
3. pacientam veiktie izmeklējumi;
4. pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti;
5. atgādinājumi pacientam;
6. noteikt piekļuvi ārstiem maniem medicīnas datiem;
7. kas skatījies manus medicīnas datus.

Šai mērķa grupai tiks nodrošināta informācija par sevi un saviem nepilngadīgajiem bērniem, kā arī aktualizēt šo informāciju (e-pakalpojumiem, kur tas paredzēts).

Saskaņā ar Latvijas Republikas Statistikas pārvaldes publicēto statistiku 2009.gada 1. janvārī Latvijas Republikā ir 2 261 300 iedzīvotāji un 1 862 693 no tiem (Latvijas statistikas gadagrāmata par 2007. gadu) ir 18 gadus veci un vecāki.

Tātad minēto e-pakalpojumu mērķa grupas lielums pret aptvertās teritorijas kopējo iedzīvotāju skaitu ir 82.37%.

2.11.2.Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu(<500***):***

Zemāk minēto e-pakalpojumu mērķa grupa ir ārstniecības iestādes:

1. pacienta medicīnas pamatdati;
2. pacientam noteiktās diagnozes;
3. pacientam veiktie izmeklējumi;
4. pacienta saņemto medicīnas pakalpojumu rezultāti;
8. Veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana

Pēc VSMTVA Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmatas datiem par 2007. gadu uz 2008. gada 1. janvāri ir reģistrētas 3139 ārstniecības iestādes. Pēc Lursoft informācijas uz 2008. gada 29.decembri reģistrēti 66124 aktīvi komersanti.

Tātad minēto pakalpojumu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto uzņēmumu skaitu ir 4.75%.

2.11.3. Projekta rezultātu mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu *(<500)*:

E-pakalpojuma „8.Veselības aprūpē izmantojamo klasifikatoru izplatīšana„ mērķa grupa ir veselības nozares publiskās pārvaldes iestādes (15 aģentūras) – pakalpojuma darbības rezultātu ieguvēji.

Pēc valsts tiešās pārvaldes iestāžu datu bāzes informācijas kopējais valsts pārvaldes iestāžu skaits ieskaitot pakļautībā un pārraudzībā esošas institūcijas un citas institūcijas uz 23.02.2009 ir 249.

Tātad šī pakalpojuma mērķa grupas lielums attiecībā pret projekta ietvaros aptverto publiskās pārvaldes iestāžu skaitu ir 6,02 %.

2.12 Projekta ietvaros izveidotā/uzlabotā e-pakalpojuma saskarnes formas izvietošana paredzēta (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

x	**VRAA pārziņā esošā vienotā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)**

	Iestādes mājas lapā internetā
x	**Citos elektroniskās saziņas līdzekļos –veselības portālā**

2.13 Projekta ietvaros izveidotā/uzlabotā e-pakalpojuma nodrošināšanai datu apmaiņa notiks (atzīmēt ar „x” atbilstošo):

x	**Izmantojot esošu VISS (valsts informācijas sistēmu savietotājs)**
x	**Veidojot jaunu VISS**
	Divpusēji
	Vienas sistēmas ietvaros

2.14 Aprakstīt, kā projekta ietvaros tiks nodrošināta projektā rezultātā radušās IS un e-pakalpojumi atbilstība normatīvajos aktos noteiktajām datu drošības prasībām (<2000):

Izstrādājot projekta tehniskās specifikācijas, tajās tiks iekļautas sadaļas, kas definē prasības IS un e-pakalpojumu lietošanas un darbināšanas drošībai saskaņā ar LR normatīvajos aktos, projekta iesniedzēja un uzturētāja iekšējos normatīvajos aktos (drošības politikā, plānos) noteiktām prasībām. Tiks izvēlētas tehnoloģijas, kas atbalsta definētās prasības, gan izstrādes platformas, gan produkta līmenī. Drošības prasību izpilde tiks uzraudzīta projekta īstenošanas laikā, veicot atbilstošus kvalitātes pārvaldības pasākumus un izstrādes akceptēšanas laikā veicot atbilstošus testus un dokumentējot testu rezultātus. Drošības prasību izpilde būs obligāts projekta akceptēšanas un kvalitātes kritērijs.

Projektā ir paredzēts veikt gan datu drošības, gan personas datu aizsardzības auditu.

2.15 Gadījumā, ja projekta ietvaros tiek izveidota/attīstīta IS, aprakstīt, kā projekts tiešā veidā veicina vienas vai vairāku no šādu IS uzturēto datu kvalitātes dimensiju - datu precizitāte, datu pilnība, datu konsistence, datu1 savlaicīgums, datu unikalitāte, datu pieļaujamība - uzlabošanu tā, lai projekta rezultātā IS uzturētie dati varētu tikt uzskatīti par kvalitatīviem vismaz attiecīgās kvalitātes dimensijas ietvaros

Projekta ietvaros izveidotā IT atbalsta sistēma veicina:

- datu precizitāti – tiks izslēgta cilvēka kļūdas iespēja, ievadot datus no vienas sistēmas citā sistēmā, jo šo darbību veiks automātiski caur realizētām saskarnēm;
- datu pilnību - tiks realizēta tieša sasaiste ar dažādiem valsts reģistriem un klasifikatoriem, IS, kas nozīmē, ka tiks lietoti pilnīgi dati, kas iegūti no oriģinālajiem avotiem ;
- datu konsistenci - klientu kontaktu informācija un sniegto pakalpojumu dati tiks uzturēti vienā instancē;
- datu savlaicīgumu - pakalpojumi un informācija būs pieejama 24 stundas diennaktī un balstīsies uz aktuālajiem datiem ;
- datu pieļaujamību – tiks uzlabota, īstenojot iebūvētus datu validācijas mehānismus (piem. ekrānformas), kā arī salīdzinot ievadītos datus ar valsts nozīmes reģistros un klasifikators esošo informāciju.

2.16 Projekta sasniedzamie uzraudzības rezultāti atbilstoši normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu norādītajiem:

2.16.1. Iznākuma rādītāji:

Rādītāja nosaukums:		
Skaits	**Mērvienība**	
Izveidoti elektroniskie pakalpojumi (t.sk. publiski pieejamie elektroniskie pakalpojumi un publiskās pārvaldes elektroniskie pakalpojumi)	8	E-pakalpojums

3. SADAĻA – PROJEKTA ĪSTENOŠANA

3.1 Raksturot projekta īstenošanas un vadības kapacitāti:

- *projekta vadības struktūra un tās apraksts;*
- *katra projektā iesaistītā darbinieka veicamo pienākumu apraksts;*
- *norādīt, kuri no projektā iesaistītajiem darbiniekiem jau strādā iestādē un kā tiks piesaistīti trūkstošie darbinieki? (1500 – 2500 zīmes)*

Lai nodrošinātu sekmīgu projekta īstenošanu tiks izveidotas sekojošas projekta pārvaldības institūcijas:

Institūcija	**Uzdevumi**	**Sastāvs**
Projekta uzraudzības padome (PUP)	• projekta plāna un budžeta, kā arī to izmaiņu izskatīšana un apstiprināšana; • projekta veiksmīgai izpildei nepieciešamo resursu nodrošināšana un tai nepieciešamo lēmumu ierosināšana; • projekta īstenošanas gaitas uzraudzība vismaz reizi trijos mēnešos uzklausot Projekta vadītāja ziņojumus par Projekta īstenošana gaitu; • zemākajos līmeņos neatrisināto problēmu un izmaiņu pieprasījumu izskatīšana; • projekta risku un to mazināšanas pasākumu izskatīšana un apstiprināšana; • citu ar Projekta veiksmīgu norisi stratēģisku jautājumu risināšana	• NVD direktors – projekta uzraudzība padomes (PUP) priekšsēdētājs; • citu iesaistīto iestāžu vadības pārstāvji • Veselības ministrijas pārstāvis; • NVD E-veselības un starptautiskās sadarbības departamenta direktors; • IS piegādātāju vadības pārstāvji • projekta vadītājs
Projekta darba grupa (PDG)	• projekta plāna un budžeta, kā arī to izmaiņu izskatīšana un to virzīšana apstiprināšanai PUP • projekta īstenošanas detalizēto plāna apstiprināšana; • projekta īstenošanas gaitas uzraudzība; • projektu nodevumu izskatīšana un	• projekta vadītājs – darba grupas priekšsēdētājs; • projekta administrators • NVD funkcionālo struktūrvienību pārstāvji, kuri saistīti ar IS izstrādi; • citu iesaistīto iestāžu pārstāvji;

	apstiprināšana; • projekta īstenošanas risku apzināšana, izskatīšanas un risku mazināšanas pasākumu noteikšana; • citu ar Projekta operatīvo vadību un koordināciju saistītu jautājumu risināšana.	• projekta vadītāji no IS piegādātāju puses; • citi piegādātāju darbinieki

Projekta īstenošanā piedalīsies darbinieki ar šādām projekta lomām:

Projekta loma	**Uzdevumi**	**Piezīmes**
Projekta vadītājs	• projekta vadīšana nodrošinot projekta rezultātu, termiņu un budžeta mērķu sasniegšanu; • projekta progresa ziņojumu sagatavošana un iesniegšana • projekta problēmu un izmaiņu pieprasījumu apzināšana un uzskaite; • projekta risku apzināšana, uzskaite un to mazināšanas pasākumu plānošana un īstenošana; • projekta darba grupas sanāksmju vadīšana; • projekta pārvaldības dokumentu sagatavošana un aktualizēšana; • projekta dokumentācijas uzglabāšana un pieejamības nodrošināšana	Tiks nozīmēts kāds no iestādē strādājošiem darbiniekiem. (pilnas slodzes darbs). Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Projekta turētājs	• projekta mērķu un uzdevumu noteikšana; • projekta rezultātu lietotāju vajadzību formulēšana; • nepieciešamo savas struktūrvienības resursu iesaistīšana projektā; • projekta nodevumu pieņemšana	Tiks nozīmēts kāds no iestādē strādājošiem darbiniekiem. Šie pienākumi tiks pildīti apvienojot ar tiešajiem darba pienākumiem. Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Projekta administrators	• projekta sanāksmju nodrošināšana (uzaicinājumu izsūtīšana, protokolēšana u.tml.); • informācijas aprites nodrošināšana starp Programmas dalībniekiem; • risku, problēmziņojumu un izmaiņu pieprasījumu reģistru uzturēšana; • projekta dokumentācijas	Tiks nozīmēts kāds no iestādē strādājošiem darbiniekiem. Šie pienākumi tiks pildīti apvienojot ar tiešajiem darba pienākumiem. Tiks finansēts no iestādes budžeta.

	uzturēšana; • citu projekta uzdevumu pildīšana.	
Projekta grāmatvedis	• projekta finanšu plūsmas uzskaite atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajām prasībām; • projekta finanšu atskaišu un prognožu sagatavošana; • maksājumu pieprasījumu sagatavošana	Tiks nozīmēts kāds no iestādē strādājošiem darbiniekiem. Šie pienākumi tiks pildīti apvienojot ar tiešajiem darba pienākumiem. Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Darba grupas locekļi	• līdzdalība IS prasību formulēšanā; • projekta nodevumu izskatīšana un komentēšana; • IS testēšana	Tiks nozīmēti iestādē strādājoši darbinieki. Šie pienākumi tiks pildīti apvienojot ar tiešajiem darba pienākumiem. Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Jurists	• iepirkuma dokumentācijas sagatavošana; • juridisko jautājumu risinājumu sagatavošana; • līgumu projektu sagatavošana	Tiks nozīmēts kāds no iestādē strādājošiem darbiniekiem. Šie pienākumi tiks pildīti apvienojot ar tiešajiem darba pienākumiem. Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Sabiedrisko attiecību speciālists	• publicitātes pasākumu plānošana, koordinēšana un nodrošināšana	Tiks nozīmēts kāds no iestādē strādājošiem darbiniekiem. Šie pienākumi tiks pildīti apvienojot ar tiešajiem darba pienākumiem. Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Eksperti	• izstrādājamo IS vajadzību formulēšana; • procesu izmaiņu risinājumu noteikšana un izvērtēšana; • piegādātāju nodevumu izvērtēšana • projekta vadības konsultēšana par veselības aprūpes nozares jautājumiem; • analoģisko projektu ārvalstīs izpēte un ieteikumu un salīdzinājums	Projektā tiks iesaistīti (uz uzņēmuma līguma pamata) nozares eksperti dažādās veselības aprūpes jomās.

3.2 Plānotais kopējais projekta īstenošanas ilgums:

54
(pilnos mēnešos)

3.3 Aprakstīt, kā tiks nodrošināta projekta sasniegto rezultātu uzturēšana vismaz 5 gadus pēc projekta īstenošanas beigām *(līdz 500 zīmēm)*:

Projekta ietvaros izveidoto informācijas sistēmu un e-pakalpojumu uzturēšana vismaz 5 gadus no pēc projekta beigām tiks nodrošināta no valsts budžeta līdzekļiem, veicot šādus pasākumus:

- IS darbības nodrošināšana izmantojot IS izmitināšanas un administrēšanas ārpakalpojumus;
- IS komponenšu uzturēšana (atjauninājumu piegāde, IS pielāgošana jaunām procesu un tehniskajām prasībām) balstoties uzturēšanas līgumu ar IS izstrādātājiem;
- Lietotāju atbalsta (telefoniska, izmantojot e-pastu un klātienes), palīdzības dienesta darbības nodrošināšana balstoties uz uzturēšanas līgumu ar IS izstrādātājiem

Lai nodrošinātu prognozējamu uzturēšanas izmaksu lielumu, kā arī izvairītos no riska, ka konkursā tiek izvēlēts risinājums ar lētām izveides, bet dārgām uzturēšanas izmaksām, IS izveides iepirkumos pretendentu piedāvājumi tiks vērtēti ņemot vērā gan IS izveides, gan arī uzturēšanas izmaksas. Uzturēšanas līgumi tiks slēgti balstoties uz pretendentu piedāvājumiem, kurus tie piedāvās IS izveides iepirkumā.

4. SADAĻA – PUBLICITĀTE

4.1 Projekta ietvaros plānotie informācijas un publicitātes pasākumu veidi:

Plāksne telpās	X
Preses relīzes	
Informēšana masu medijos	
Informācijas stendi	
Informācijas plāksnes	X
Informācija mājas lapā internetā	X
Citi (lūdzu norādīt)	

4.2 Raksturot pasākumus, kas tiks īstenoti, lai izpildītu Eiropas Savienības prasības attiecībā uz projekta publicitāti:

Projekta publicitātes pasākumu ietvaros paredzēts informēt sabiedrību un iesaistītās puses par projekta gala rezultātā izveidotajām IS, izveidotajiem e-pakalpojumiem, to izmantošanas iespējām, kā arī nodrošināt projekta publicitāti atbilstoši MK 2011.gada 4.oktobra noteikumu Nr.749 „Kārtība, kādā nodrošina Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda publicitātes un vizuālās identitātes prasības, kā arī publisko informāciju par šo fondu projektiem" noteiktajām prasībām.

Projekta ietvaros plānots nodrošināt šādus publicitātes pasākumus:

- Ārstniecības iestādēs, pašvaldībās u.c. tiks uzstādīti plakāti telpās , lai iestādes darbinieki un apmeklētāji būtu informēti par jaunajām iespējām un e-pakalpojumiem saistībā projekta īstenošanu;
- projekta īstenošanas gaitā NVD mājas lapā tiks publicēta aktuālā informācija par projekta īstenošanas gaitu – informācija tiks aktualizēta vismaz vienu reizi 3 mēnešos;

• visos prezentācijas materiālos un citos informatīvos materiālos uz titullapas tiks ievietota norāde par projekta finansējumu no ERAF.

5. SADAĻA - SASKAŅA AR HORIZONTĀLAJĀM PRIORITĀTĒM

5.1 Kā projekta rezultāti atsauksies uz horizontālo prioritāti „Teritorijas līdzsvarota attīstība":

(Aprakstīt, kāda ir projekta ietvaros veikto ieguldījumu teritoriālā ietekme:

- *Latvijas mērogā;*
- *Vairāku plānošanas reģionu mērogā;*
- *Viena plānošanas reģiona mērogā;*
- *Mazāka par viena plānošanas reģiona mērogu.) (ne vairāk kā 1000 zīmes)*

Projekta realizācija ietekmēs visas Latvijas ārstniecības personas un Latvijas iedzīvotājus. Ņemot vērā to, ka projekta ietvaros izveidotie e-pakalpojumi būs pieejami attāli izmantojot elektroniskos datu pārraides līdzekļus, tas nodrošinās vienotu ārstniecības pakalpojumu līmeni visā valstī, kas savukārt tiešā veidā atstāj pozitīvu ietekmi uz teritoriju līdzsvarotu attīstību.

5.2 Raksturot projekta ietekmi uz horizontālo prioritāti „Vienlīdzīgas iespējas":

- Projektā paredzētas 3 un vairāk specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai;
- Projektā paredzētas 1-2 specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai;
- Projektā nav paredzētas specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai.

(Lūdzam aprakstīt, kādas specifiskas aktivitātes projektā ir paredzētas vienādu iespēju principa īstenošanai, nodrošinot elektroniskā pakalpojuma izmantošanas iespējas personām ar funkcionāliem traucējumiem (ne vairāk kā 1000 zīmes)

Projektā paredzētas šādas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai: • Izstrādājamās programmatūras specifikācijās tiks iekļauta prasība sniegt e-pakalpojumu lietotājiem teksta izmēra izvēles iespējas, lai nodrošinātu e-pakalpojumu pieejamību vājredzīgām personām (projekta apakšaktivitāte 4.1.).

6. SADAĻA – PROJEKTA IZMAKSAS UN FINANSĒŠANAS AVOTI

6.1 Projekta finansēšanas plāns (skat. 2.pielikumu).

6.2 Projekta budžeta kopsavilkums, tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns (skat. 3.pielikumu).

6.3 Indikatīvais iepirkumu plāns:

Iepir-kuma Nr.	Līguma priekšmets	Paredzamā līgumcena	Iepirkuma procedūra	Iepirkuma procedūras izsludināšanas termiņš
1.	Konsultāciju pakalpojumu iepirkums	143283.19	Sarunu procedūra	Līgums noslēgts 2010.gada 24.augustā
2.	Elektronisko veselības karšu informācijas sistēmas izveide	1667200.80	Slēgts konkurss	Līgums noslēgts 2011.gada 11.februārī
3.	E-veselības integrācijas platformas (sadarbības platformas) informācijas sistēmas izveide	941707.22	Slēgts konkurss	Līgums noslēgts 2011.gada 11.februārī
4.	Ekspertu pakalpojumi	3950.52	Atklāts konkurss	Līgums noslēgts 2012.gada 2.maijā
5.	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei *	134855.33	Atklāts konkurss	Līgums noslēgts 2014.gada 9.jūnijā (EVK sadaļa) / Līgums noslēgts 26.jūnijā (IP sadaļa)
6.	Publicitātes pasākumu īstenošana	168.61	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma	Līgums noslēgts 2012.gada 22.jūnijā
7.	Informācijas sistēmas drošības un veiktspējas testēšanas, sistēmas drošības dokumentācijas un darbināšanas procedūru izstrādes un datu drošības un personas datu aizsardzības audita pakalpojumi **	48871.53	Atklāts konkurss	Līgums noslēgts 2014.gada 12.martā
8.	Publicitātes pasākumu īstenošana ***	58.79	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma	2014.gada novembris

1.pielikums:

„Projekts „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms”"

* – Dienesta rīkots centralizēts iepirkums visiem 3 (trīs) e-veselības projektiem un no NVD budžeta (kopējais pieejamais finansējums 423333.76 EUR bez PVN, kopējais iesniegto piedāvājumu apjoms – 527652.00 EUR bez PVN), kur:

1) 71437.57 EUR no projekta „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms”, vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;

2) 134855.33 EUR no 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;

3) 77723.71 EUR no projekta „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana”, vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015;

4) 139317.15 EUR no NVD budžeta.

** Dienesta rīkots centralizēts iepirkums (kopējais pieejamais finansējums 179114.47 EUR bez PVN, kopējais iesniegto piedāvājumu apjoms – 181266.75 EUR) 3 (trīs) e-veselības projektiem, kur:

1) 101787.87 EUR „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms”, vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;

2) 48871.53 EUR „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms”, vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019;

3) 28455.07 EUR „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana”, vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015

*** Dienesta rīkots centralizēts iepirkums (kopējais finansējums 176.37 EUR bez PVN) 3 (trīs) e-veselības projektiem, kur:

1) 58.79 EUR „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms”, vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003;

2) 58.79 EUR „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms”, vienošanās ID.Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019;

3) 58.79 EUR „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana”, vienošanās ID.Nr. 3DP/3.2.2.1.1./09/IPIA/IUMEPLS/015

7. SADAĻA – APLIECINĀJUMS

Es, apakšā parakstījies (-usies),

projekta iesniedzēja Nacionālais veselības dienests
projekta iesniedzēja nosaukums

atbildīgā amatpersona, Inga Milaševiča
vārds, uzvārds
Direktora p.i.
amata nosaukums

apliecinu, ka uz projekta iesnieguma iesniegšanas brīdi, 14/01/2015
dd/mm/gggg

- projekta iesniedzējs nav pasludināts par maksātnespējīgu, neatrodas likvidācijas stadijā un tā saimnieciskā darbība nav apturēta vai pārtraukta;
- projekta iesniedzējam nav nodokļu un/vai valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādu;
- projekta iesniedzējam ir atbilstošs juridiskais statuss;
- projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi;
- projekta iesniegumā un tā pielikumos iekļautā informācija atbilst patiesībai un projekta īstenošanai pieprasītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzfinansējums tiks izmantots saskaņā ar projekta iesnieguma aprakstu;
- nav zināmu iemeslu, kādēļ šis projekts nevarētu tikt īstenots vai varētu tikt aizkavēta tā īstenošana, un apstiprinu, ka projektā noteiktās saistības iespējams veikt normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu noteiktajos termiņos;
- projekts netiek un nav ticis finansēts vai līdzfinansēts no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem, kā arī projekta ietvaros plānotās darbības nepārklājas ar darbībām, kas tiek finansētas citu Eiropas Savienības fondu aktivitāšu un citu finanšu instrumentu ietvaros;
- projekta apstiprinājuma gadījumā tieši šis projekta iesniegums netiks iesniegts finansēšanai/līdzfinansēšanai no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem.

Apzinos, ka projektu var neapstiprināt līdzfinansēšanai no Eiropas Reģionālās attīstības fonda, ja projekta iesniegums, ieskaitot šo sadaļu, nav pilnībā un kvalitatīvi aizpildīts, kā arī, ja normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu plānotais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums (kārtējam gadam/plānošanas periodam) projekta apstiprināšanas brīdī ir izlietots.
Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva un finansiāla rakstura sankcijas var tikt uzsāktas gan pret mani, gan arī pret augstākminēto juridisko personu – projekta iesniedzēju.
Apliecinu, ka projekta iesniegumam pievienotās kopijas atbilst manā rīcībā esošiem dokumentu oriģināliem un projekta iesnieguma kopijas un elektroniskā versija atbilst iesniegtā projekta iesnieguma oriģinālam.

Paraksts:

Datums: 14/01/2015
dd/mm/gggg

Zīmoga vieta

Dokumenta rekvizītus *„Datums", „Paraksts"* un *„Zīmoga vieta"* („z.v.") neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.

1.pielikums

PROJEKTA ĪSTENOŠANAS LAIKA GRAFIKS

Atbilstošās aktivitātes Nr.[1]	Projekta īstenošanas laiks (ceturkšņos)																			
	2010				2011				2012				2013				2014			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.																				
1.1.			X	X	X	X	X	X												
1.2.						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.																				
2.1.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
2.2.					X	X	X	X	X	X										
2.3.												X	X	X	X					
3.																				
3.1.			X	X	X	X	X	X												
3.2.					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.																				
4.1.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4.2.												X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.3.									X	X	X	X	X	X	X	X				
5.																				
5.1.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
5.2.												X	X	X						
6.																				
6.1.						X	X	X	X	X										
6.2.						X	X	X												
7.																				
7.1.									X	X	X									
7.2.											X	X	X							
8.											X									X
9.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10.											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11.														X	X	X	X	X	X	X
12.																X	X	X	X	X

2.pielikums

FINANSĒŠANAS PLĀNS, LVL/EUR

Gads	Kopējās izmaksas		Neattiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas		Publiskās izmaksas									
					Publiskās attiecināmās izmaksas	Privātās attiecināmās izmaksas	ERAF finansējums		Pārējais finansējums							
									Attiecināmais valsts budžeta finansējums		Valsts budžeta dotācija pašvaldībām		Attiecināmais pašvaldības budžeta finansējums		Cits publiskais finansējums*	
	1=2+3 LVL	1=2+3 EUR	2	3=4+5	4=6+8+10+12 +14	5	6	% 7=6/3	8	% 9=8/3	10	% 11=10/3	12	% 13=12/3	14	% 15=14/3
2009	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0.00							
2010	43071.16	61284.74	0.00	61284.74	61 284.74		61284.74	100.00%	0.00	0.00%						
2011	947534.04	1348219.47	0.00	1348219.47	1348219.47		1348219.47	100.00%	0.00	0.00%						
2012	514916.82	732660.63	0.00	732660.63	732660.63		732660.63	100.00%	0.00	0.00%						
2013	812758.14	1156450.65	0.00	1156450.65	1156450.65		1156450.65	100.00%	0.00	0.00%						
2014	136037.00	193563.21	0.00	193563.21	193563.21		193563.21	100.00%	0.00	0.00%						
20xx																
20xx																
Kopā	2454317.16	3492178.70	0.00	3492178.70	3492178.70	0.00	3492178.70		0.00							

„Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms”

2.pielikums:

„Projekta budžeta kopsavilkums”

Vienošanās individuālās daļas 2.pielikums

PROJEKTA BUDŽETA KOPSAVILKUMS, TAI SKAITĀ INDIKATĪVAIS PROJEKTA IZMAKSU PLĀNS, EUR:

NR.p.k.	Aktivitātes/apakšaktivitātes nosaukums	Daudzums	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
1.	**Priekšizpētes un projekta tehniskā projekta izstrādes izmaksas**		**328 105.13**	**9.40**	**328 105.13**	**0.00**
1.1.	*Pakalpojuma līgumu izmaksas*		*328 105.13*	*9.40*	*328 105.13*	
1.1.1.	EVK IS un EVSSP IS detalizētas procesu un tehniskās arhitektūras izstrāde	2 dokumenti	278 438.94	7.98	278 438.94	
1.1.2.	Procesu un tehniskās arhitektūras uzraudzība IS izstrādes un ieviešanas laikā	1 dokumentu komplekts, 9 dokumenti 4 konsultācijas,	49 666.19	1.42	49 666.19	
2.	**Valsts informācijas sistēmu izstrāde, attīstība, integrācija, e-pakalpojumu izstrāde, informatīvā satura nodrošināšana**		**2384717.73**	**68.29**	**2384717.73**	**0.00**
2.1	*Pakalpojuma līgumu izmaksas*		*2384717.73*	*68.29*	*2384717.73*	
2.1.1.	E-veselības koplietošanas vienumu datu shēmu sagatavošana	1 dokuments 1 XML shēmu bibliotēka	193 279.26	5.53	193 279.26	
2.1.2.	Ar EVK ieviešanu saistīto procesu un datu plūsmu izmaiņu projektēšana	1 dokuments	43 038.94	1.23	43 038.94	
2.1.3.	Nākotnes procesu un organizatorisko izmaiņu ieviešana	1 dokumentu komplekts	37 056.27	1.06	37 056.27	
2.1.4	E-veselības informācijas sistēmu sadarbības tehnisko vadlīniju izstrāde	1 dokumentu komplekts	42 182.46	1.21	42 182.46	
2.1.5	Tehnisko vadlīniju aktualizācija un citu projektu atbalsts	1 dokuments 1 apliecinājumu komplekts	4 656.20	0.13	4 656.20	
2.1.6	EVK IS programmatūra izstrāde	4 dokumentu komplekti 1 instalācijas pakotne 1 sistēmas instalācija 7 e-pakalpojumi	1 079 894.71	30.93	1 079 894.71	
2.1.7	EVK gala lietotāju e-apmācību kursa izveide	1 e-apmācību kurss	31 468.23	0.90	31 468.23	
2.1.8	EVSSP IS programmatūras izstrāde	4 dokumentu komplekti 1 instalācijas pakotne 1 sistēma 1 e-pakalpojums	812 391.50	23.26	812 391.50	

NR.p.k.	Aktivitātes/apakšaktivitātes nosaukums	Daudzums	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
2.1.9	Integrācijas papildinājumu veikšana vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izveidei	2 programmatūras nodevumu komplekti	140750.16	4.04	140750.16	
3.	**Projekta ietvaros izveidotas informācijas sistēmas uzturēšanas izmaksas no tās izstrādes brīža līdz palaišanai produktīvā darbībā**		**143 135.21**	**4.10**	**143 135.21**	**0.00**
3.1.	*Pakalpojuma līgumu izmaksas*		*143 135.21*	*4.10*	*143 135.21*	
3.1.1.	EVK IS pilotdarbināšana un ieviešana ekspluatācijā	2 sistēmas 7 e-pakalpojumi	108 644.80	3.11	108 644.80	
3.1.2.	EVSSP IS pilotdarbināšana	2 sistēmas	34 490.41	0.99	34 490.41	
4.	**Administratoru apmācības projekta ietvaros izveidotās informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai**		**43 821.61**	**1.25**	**43 821.61**	**0.00**
4.1.	*Pakalpojuma līgumu izmaksas*		*43 821.61*	*1.25*	*43 821.61*	
4.1.1.	EVK IS administratoru apmācība	1 apmācības materiālu komplekts 1 apmācību kurss 5 apmācīti administratori	29 163.18	0.83	29 163.18	
4.1.2.	EVSSP IS administratoru apmācība	1 apmācības materiālu komplekts 1 apmācību kurss 5 apmācīti administratori	14 658.43	0.42	14 658.43	
5.	**IKT aparatūras un iekārtu, izņemot gala lietotāju infrastruktūras, iegāde projekta ietvaros izveidotas vai attīstītas informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai**		**396 757.77**	**11.36**	**396 757.77**	**0.00**
5.1.	*Materiāltehnisko līdzekļu un aprīkojuma izmaksas*		*396 757.77*	*11.36*	*396 757.77*	
5.1.1.	EVK IS darbināšanas vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču iegāde	1 aparatūras platforma 1 programmatūras platforma	170 631.33	4.88	170 631.33	
5.1.2.	EVSSP IS vajadzībām nepieciešamās infrastruktūras un licenču iegāde	1 aparatūras platforma 1 programmatūras platforma	226 126.44	6.48	226 126.44	
6.	**Pārējās attiecināmās izmaksas kopā**		**195641.25**	**5.60**	**195641.25**	**0.00**
6.1.	*Pakalpojuma līguma izmaksas*		*195641.25*	*5.60*	*195641.25*	

NR.p.k.	Aktivitātes/apakšaktivitātes nosaukums	Daudzums	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
6.1.1.	Publicitātes pasākumu organizēšana projekta rezultātu popularizēšanai	1 publicitātes aktivitāšu kopums	264.85	0.01	264.85	
6.1.2.	Projekta īstenošanas uzraudzība un konsultatīvais atbalsts	2 iepirkuma dokumentācijas komplekts 2 iepirkuma līgumi	141 782.30	4.06	141 782.30	
6.1.3.	Ekspertu atbalsts	1 dokumentācijas komplekts 34 atzinumi par kvalitātes pārraudzību 19 konsultantu ziņojumi 4 pasūtījuma līgumu projekti	841.87	0.02	841.87	
6.1.4.	Datu drošības un personas datu aizsardzības prasību ievērošanas audits	1 dokumentu komplekts	52752.23	1.51	52752.23	
6.1.5.	Neparedzētie izdevumi		0.00	0.00%	0.00	
	Kopā		**3492178.70**	**100.00%**	**3492178.70**	**0.00**

* Izmaksu pozīcijas norāda saskaņā ar normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības fonda aktivitātes īstenošanu norādītajām izmaksu pozīcijām

2.pielikums Ministru kabineta
2010.gada 10.augusta noteikumiem Nr.766

EIROPAS REĢIONĀLĀS ATTĪSTĪBAS FONDS

Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta iesnieguma veidlapa

Projekta nosaukums:	**„E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība”**

Darbības programmas 2007.-2013.gadam nosaukums:	Infrastruktūra un pakalpojumi
Prioritātes numurs un nosaukums:	3.2.Teritoriju pieejamības un sasniedzamības veicināšana
Pasākuma numurs un nosaukums:	3.2.2.IKT infrastruktūra un pakalpojumi
Aktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.Publiskās pārvaldes elektronisko pakalpojumu un informācijas sistēmu attīstība
Apakšaktivitātes numurs un nosaukums:	3.2.2.1.1.Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība
Projekta iesniedzējs:	**Nacionālais veselības dienests**

Aizpilda atbildīgā iestāde /sadarbības iestāde:

Projekta identifikācijas Nr.:	3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008
Projekta iesniegšanas datums:	

Projektu atlases veids:

ierobežota [X] atklāta [ ]

1. SADAĻA – PAMATINFORMĀCIJA PAR PROJEKTA IESNIEDZĒJU

1.1. Projekta iesniedzējs:

1.1.1. Nosaukums:	**Nacionālais veselības dienests**
1.1.2. Reģistrācijas numurs:	90009649337
1.1.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90009649337
1.1.4. Juridiskā adrese:	Cēsu iela 31 k-3
	Rīga
	Latvija
	LV-1012

1.1.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona ***Daina Mūrmane - Umbraško*** ***Nacionālā veselības dienesta direktors***	67043700	67201701	Daina.murmane-umbrasko@vmnvd.gov.lv
Kontaktpersona:* ***Linda Freimane*** E-***veselības un starptautiskās sadarbības departamenta*** E-veselības un standartu nodaļas Projektu vadītāja	67686329	67043701	Linda.Freimane@vmnvd.gov.lv

**aizpilda, ja atšķiras no atbildīgās personas*

1.1.6. Projekta iesniedzēja tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo):[1]

	Kods	Nosaukums
	I-10	*Valsts aģentūra*
x	*I-15*	*Valsts pārvaldes iestāde*
	I-27	*Valsts sociālās apdrošināšanas struktūras*
	I-29	*Plānošanas reģioni*

1.1.7. Projekta iesniedzēja Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kods (lūdzam ierakstīt atbilstošo):

86.90	**Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā**
kods	*nosaukums*

[1] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

1.2. Pamatinformācija par sadarbības partneri, ja paredzēts (ja projekta īstenošanā paredzēts piesaistīt vairākus partnerus, informāciju norāda par katru partneri)

1.2.1. Projekta partnera tips (lūdzam atzīmēt atbilstošo, kā arī, ja projektā iesaistīti viena veida sadarbības partneri, norādīt to skaitu pretī attiecīgajam nosaukumam, kodam):[2]

		Kods	*Nosaukums*
		I-10	*Valsts aģentūra*
		I-11	*Pašvaldības aģentūra*
11		*I-15*	*Valsts pārvaldes iestāde*
		I-16	*Pašvaldību iestāde*
		I-27	*Valsts sociālās apdrošināšanas struktūras*
		I-28	*Pašvaldība*
		I-29	*Plānošanas reģioni*

1.3.1. Nosaukums:	**Valsts reģionālās attīstības aģentūra**
1.3.2. Reģistrācijas numurs:	90001733697
1.3.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001733697
1.3.4. Juridiskā adrese:	Elizabetes iela 19, Rīga, LV-1010, Latvija

1.3.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67079000	67079001	pasts@vraa.gov.lv
Vārds, uzvārds Rinalds Muciņš			
Ieņemamais amats Direktors			
Kontaktpersona:	67079043	67079001	Gunars.Dislers@vraa.gov.lv
Vārds, uzvārds Gunārs Dišlers			
Elektronisko pakalpojumu departamenta Elektronisko pakalpojumu attīstības nodaļas			

1.4.1. Nosaukums:	**Zāļu valsts aģentūra**
1.4.2. Reģistrācijas numurs:	90001836181
1.4.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001836181
1.4.4. Juridiskā adrese:	Jersikas iela 15, Rīga LV-1003

1.4.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67078431	67078428	Inguna.Adovica@zva.gov.lv

[2] Saskaņā ar normatīvajiem aktiem par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu

Vārds, uzvārds Inguna Adoviča			
Ieņemamais amats Direktore			
Kontaktpersona:	67078412	67078428	Ingmars.Briedis@zva.gov.lv
Vārds, uzvārds Ingmārs Briedis			
Ieņemamais amats IT nodaļas vadītājs			

1.5.1. Nosaukums:	**Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra**
1.5.2. Reģistrācijas numurs:	90001669496
1.5.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90001669496
1.5.4. Juridiskā adrese:	Lāčplēša iela 70a, Rīga, LV-1011

1.5.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67011838	67011814	Inese.Smitina@vsaa.lv
Vārds, uzvārds Inese Šmitiņa			
Ieņemamais amats Direktore			
Kontaktpersona:	67038756	67143825	Lauris.Lenerts@vsaa.lv
Vārds, uzvārds ***Lauris Lenerts***			
Ieņemamais amats ***ITD IS izstrādes daļas vadošais sistēmanalītiķis***			

1.6.1. Nosaukums:	**Veselības inspekcija**
1.6.2. Reģistrācijas numurs:	90002448818
1.6.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90002448818
1.6.4. Juridiskā adrese:	Klijānu iela 7, Rīga LV-1012

1.6.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67819673	67819672	Egils.Harasimjuks@vi.gov.lv
Vārds, uzvārds Egils Harasimjuks			
Ieņemamais amats Direktors			
Kontaktpersona:	67507992	67819672	Lilita.Kalvane@vi.gov.lv
Vārds, uzvārds Lilita Kalvāne			

Ieņemamais amats Projektu nodaļas vadītāja			

1.7.1. Nosaukums:	**Tiesu administrācija**
1.7.2. Reģistrācijas numurs:	90001672316
1.7.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90001672316
1.7.4. Juridiskā adrese:	Ūnijas iela 8, k-9, Rīga, LV-1084

1.7.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67063800	67063840	kanceleja@ta.gov.lv
Vārds, uzvārds Edvīns Balševics			
Ieņemamais amats Direktors			
Kontaktpersona:	67063870	67077377	Jana.Zemberga@ta.gov.lv
Vārds, uzvārds Jana Zemberga			
Ieņemamais amats Tiesu un zemesgrāmatu departamenta, Tiesu Informācijas sistēmas nodaļas vadītāja			

1.8.1. Nosaukums:	**Valsts Policija**
1.8.2. Reģistrācijas numurs:	90000099040
1.8.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV90000099040
1.8.4. Juridiskā adrese:	Čiekurkalna 1. līnija, 1, k.4, LV 1026

1.8.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67075300	67376156	Ints.Kuzis@vp.gov.lv
Vārds, uzvārds Ints Ķuzis			
Ieņemamais amats Valsts policijas priekšnieks			
Kontaktpersona:	67075500 26490675	67075224	Intars.Locmelis@vp.gov.lv
Vārds, uzvārds Intars Ločmelis			
Ieņemamais amats Valsts Policijas Galvenās administratīvās pārvaldes Nodrošinājuma pārvaldes Informātikas un sakaru nodaļas			

priekšnieks			
Kontaktpersona:	67075277		Janis.Alups@vp.gov.lv
Vārds, uzvārds Jānis Alups			
Ieņemamais amats Valsts Policijas Galvenās administratīvās pārvaldes Sadarbības un attīstības biroja Plānošanas un kontroles nodaļas Informācijas sistēmu attīstības sektora vadītājs			

1.9.1. Nosaukums:	**Valsts zemes dienests**
1.9.2. Reģistrācijas numurs:	90000030432
1.9.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90000030432
1.9.4. Juridiskā adrese:	11.novembra krastmala 31, Rīga, LV-1050, Latvija

1.9.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67038600	67038829	vzd@vzd.gov.lv
Vārds, uzvārds Elita Baklāne - Ansberga			
Ieņemamais amats Ģenerāldirektore			
Kontaktpersona:	67038806	67038829	Dap_help@vzd.gov.lv
Vārds, uzvārds Nataļja Smirnova			
Ieņemamais amats Valsts informāciju sistēmu departamenta datu analīzes un apmaiņas daļas vadītāja			

1.10.1. Nosaukums:	**Slimību profilakses un kontroles centrs**
1.10.2. Reģistrācijas numurs:	90009756700
1.10.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90009756700
1.10.4. Juridiskā adrese:	Duntes iela 22, Rīga, Latvija, LV-1005

1.10.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67501590	67501591	Inga.Smate@spkc.gov.lv
Vārds, uzvārds Inga Šmate			
Ieņemamais amats			

Direktore			
Kontaktpersona:	67387654	67501591	Jana.Lepiksone@spkc.gov.lv
Vārds, uzvārds Jana Lepiksone			
Ieņemamais amats Pētniecības un veselības statistikas departamenta direktora vietniece			

1.11.1. Nosaukums:	**Pilsonības un migrācijas lietu pārvalde**
1.11.2. Reģistrācijas numurs:	90000054163
1.11.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90000054163
1.11.4. Juridiskā adrese:	Čiekurkalna 1. līnija 1, k-3, LV-1026, Rīga

1.11.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67829700	67829703	Uldis.Apsitis@pmlp.gov.lv
Vārds, uzvārds Uldis Apsītis			
Ieņemamais amats Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistra departamenta direktora pienākumu izpildītājs			
Kontaktpersona:	67829725	67829703	Margita.Vinklere@pmlp.gov.lv
Vārds, uzvārds Margita Vinklere			
Ieņemamais amats Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistra departamenta Elektronisko pakalpojumu administrēšanas nodaļas vadītājas vietniece			

1.12.1. Nosaukums:	**Valsts ieņēmumu dienests**
1.12.2. Reģistrācijas numurs:	90000069281
1.12.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90000069281
1.12.4. Juridiskā adrese:	Smilšu iela 1, Rīga, LV-1978

1.12.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67028700	67028704	inara.petersone@vid.gov.lv

Vārds, uzvārds Ināra Pētersone			
Ieņemamais amats Valsts ieņēmuma dienesta ģenerāldirektore			
Kontaktpersona:	67028804	67028613	ilze.jankova@vid.gov.lv
Vārds, uzvārds Ilze Jankova			
Ieņemamais amats Nodokļu pārvaldes direktora vietniece			

1.13.1. Nosaukums:	**Izglītības un zinātnes ministrija**
1.13.2. Reģistrācijas numurs:	90000022399
1.13.3. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:	LV 90000022399
1.13.4. Juridiskā adrese:	Vaļņu iela 2, LV-1050, Rīga, Latvija

1.13.5. Kontaktpersonas:	**Tālrunis:**	**Fakss:**	**E-pasts:**
Atbildīgā persona	67047911	67223905	sanda.liepina@izm.gov.lv
Vārds, uzvārds Sanda Liepiņa			
Ieņemamais amats Valsts sekretāre			
Kontaktpersona:	67047780	67223905	ainars.sviklis@izm.gov.lv
Vārds, uzvārds Ainārs Sviklis			
Ieņemamais amats Resora informācijas un komunikācijas tehnoloģiju vadītājs			

2. SADAĻA - PROJEKTA APRAKSTS

2.1. Kopsavilkums par Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros veicamajām darbībām (minētā informācija Informācijas atklātības likumā noteiktajā kārtībā un apjomā būs pieejama pēc tam, kad būs stājies spēkā lēmums par Eiropas Savienības fonda projekta iesniegumu) *(1000 – 1500 rakstu zīmes)*:

Projekts "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ir 2012.gada 12.jūnijā ar Ministru kabineta protokola lēmumu Nr.33 apstiprinātās E-veselības informācijas sistēmas darbības koncepcijas aktivitāšu īstenošanas plāns.

Ievērojot kopīgās Eiropas Savienības (turpmāk – ES) iniciatīvas un prioritātes e-veselības ieviešanas jomā dalībvalstīs, Latvija e-veselības ieviešanu ir definējusi kā valsts prioritāru ilgtermiņa programmu veselības aprūpes sistēmas pilnveidošanai, ar informācijas tehnoloģiju palīdzību nodrošinot principiāli jaunu pieeju medicīnas ierakstu un pacienta datu pieejamībai ārstniecības procesu ietvaros.
E-veselības risinājumi būtiski uzlabo un daudzos gadījumos kardināli izmaina veselības aprūpes nozarē pielietotās metodes un tradicionālo pieeju – galvenokārt jau informācijas apstrādes jomā.

Projekta realizācija nodrošinās pēctecību I kārtas e-veselības projektos izveidoto prioritāšu un risinājumu realizācijai, nosakot tādu projekta attīstības funkcionalitāti, kuras plānošana jāveic 2012.gadā, bet risinājumu izstrāde jāuzsāk - 2013.gadā.

Projekta finansējums tiks ieguldīts 2 (divu) e-veselības informācijas sistēmu pilnveidošanā, 1 (viena) jauna centrālā e-veselības risinājuma plānošanā un realizācijā, kas vērsts uz veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju sadarbspējas attīstību ar centrālajiem e-veselības risinājumiem un efektīvu nozares pārvaldību (statistikas un datu analīzes Informācijas sistēma (turpmāk – IS)), kā arī nodrošinās nepieciešamās investīcijas vienotajā e-veselības tehniskajā infrastruktūrā.

Projekta mērķa sasniegšanai tiks veiktas 3 aktivitātes:

1. Vienotās e-veselības IS (turpmāk – VVIS) darbības paplašināšanas ietvaros tiks veikta 2.kārtas izstrāde :
   1) Elektroniskajai veselības kartei (turpmāk - EVK);
   2) Integrācijas platformai (turpmāk - IP);
   3) Elektroniskajai receptei (turpmāk - e-recepte);
   4) nozares statistikas IS izstrāde;
   5) Veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju sadarbspējas risinājuma izstrāde;
   6) Veselības aprūpes pakalpojumu un elektronisko dokumentu izstrāde;
   7) E-veselības portāla 2. kārtas izstrāde;
   8) epSOS sadarbspējas risinājumu izstrāde;
   9) ar noteiktām slimībām slimojošu personu reģistra (turpmāk – PREDA) migrācija uz VVIS;
   10) Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēmas (turpmāk – VISUMS) sadarbspējas risinājuma izstrāde.
2. Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas (turpmāk – VUIS) 2.kārtas izstrāde.
3. Vienotās e-veselības Informāciju komunikāciju tehnoloģijas (turpmāk - IKT) infrastruktūras izveide.

Kopējais projekta finansējums no ERAF līdzekļiem tiek plānots 4 720 980.53 EUR apmērā.

2.2. Projekta īstenošanas vieta:

Projekta īstenošanas vietas adrese (ja iespējams norādīt):	Rīga, Cēsu iela 31 k-3, LV-1012;	
Pašvaldība:	Rīgas pašvaldība	
Plānošanas reģions (atzīmēt):	Kurzemes	
	Latgales	
	Zemgales	
	Vidzemes	
	Rīgas	X
Visa Latvija		

2.3. Projekta klasifikācija (lūdzam norādīt projekta saturam atbilstošo Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijas NACE kodu):

86.90	*Pārējā darbība veselības aizsardzības jomā*

2.4. Projekta ietvaros tiks risināta vismaz viena no nosauktajām problēmām (atzīmēt ar „x" atbilstošo):

X	Nepietiekama informācijas sistēmu attīstība, sadarbspēja un integrācija
X	Nepietiekami elektronizēti publiskās pārvaldes pakalpojumi
X	Nepietiekami attīstīta elektronisko pakalpojumu sniegšanas tehniskā bāze
X	Pārāk augsts administratīvais slogs uz iedzīvotājiem un komersantiem

2.5. Norādīt projekta nepieciešamības pamatojumu jeb sniegt konstatētās problēmas aprakstu *(1000 – 2000 rakstu zīmes)*:

Saistībā ar projekta jomu var identificēt šādas galvenās problēmas:

1. Nepietiekama pacientu medicīniskās informācijas pieejamība ārstniecības procesā. Savlaicīga medicīniskās informācijas pieejamība par pacienta veselību ir priekšnoteikums sekmīgai un efektīvai ārstēšanai. Pacienta veselības informācijas pieejamības jautājums ir īpaši svarīgs, sniedzot neatliekamo medicīnisko palīdzību. Ir svarīgi, lai visa būtiskā informācija par pacientu būtu savlaicīgi, ātri, droši un ērti pieejama.

Papīra veidā uzkrātie medicīniskie ieraksti neļauj pietiekoši ātri un efektīvi meklēt informāciju, tās uzglabāšana nav pietiekami droša. Lai nodotu papīra medicīniskos ierakstus no vienas ārstniecības iestādes citai, nereti kā kurjers tiek izmantots pats pacients. Atsevišķos gadījumos pats pacients arī uzglabā savus medicīniskos ierakstus.

Problēma attiecināma uz 2.4.punkta 1.-3.punktā nosauktajām problēmām.

2. Nepilnīga un neprecīza informācija par veselības aprūpi kopumā. Šobrīd valstī informācija par veselības aprūpes nozari tiek apkopota balstoties uz statistikas pārskatiem, kurus Nacionālajam veselības dienestam (NVD) iesniedz ārstniecības iestādes vai arī no NVD Vadības informācijas sistēmas (VIS). Informācija bieži ir iegūstama ar novēlošanos (nav aktuāla), tā ir nepilnīga un nav pilnvērtīgi izmantojama veselības aprūpes nozares politikas plānošanā un tās rezultātu izvērtēšanā.

Problēma attiecināma uz 2.4.punkta 1.-3.punktā nosauktajām problēmām.

3. Neefektīvs, uz papīra dokumentiem balstīts veselības informācijas apkopošanas un aprites process.
Šobrīd veselības aprūpē liela daļa informācijas apmaiņas notiek papīra formā. Ir vairāki desmiti dažādu formu, ko ārstiem nākas aizpildīt. Tādejādi tiek veikta atkārtota informācijas ievade, kā arī nozīmīga daļa no ārstu darba laika tiek patērēta šo formu aizpildīšanai. Papīra dokumentu glabāšanai un apstrādei ir nepieciešami papildus resursi, nav iespējams nodrošināt informācijas pieejamību un rezerves glabāšanu, rezultātā ir ļoti liels svarīgas informācijas zaudēšanas risks.

Problēma attiecināma uz 2.4.punkta 1.-4.punktā nosauktajām problēmām.

4. Atsevišķās veselības aprūpes IS nav integrētas, nav vienotu informācijas apmaiņas vadlīniju.
Šobrīd elektroniska datu apmaiņa starp sistēmām tiek veidota sadrumstaloti, katrai datu plūsmai atsevišķi, neveidojot vienotu datu apmaiņas mehānismu. Tādejādi nākas katrai sistēmai izstrādāt un uzturēt atsevišķu saskarni. Tāpat šādā situācijā ir apgrūtināta vienotu pieejas tiesību medicīniskai informācijai principu ieviešana un datu drošības kontrole visās veselības aprūpes iestādēs. Vienotas datu apmaiņas kārtības neesamība palielina kļūdas datu pārveidošanā un datu semantiskajā interpretācijā.

Problēma attiecināma uz 2.4.punkta 1. un 3. problēmu.

Kopumā, lai nodrošinātu pilnvērtīgu e-veselības programmas īstenošanu un plānoto ieguvumu saņemšanu, tiek turpināta e-veselības programmas attīstība un tās pirmā posma ietvaros izstrādāto IS risinājumu pilnveidošana.

Projekts "E-veselības integrētās IS attīstība" nodrošinās e-veselības pamatsistēmu pilnas funkcionalitātes attīstību, slimnīcu sadarbspējas risinājuma un nozares statistikas risinājuma attīstību, kā arī turpinās e-pakalpojumu izveidi un pieejamības paplašināšanu e-veselības portālā. Projekta uzsvars ir uz e-pakalpojumu attīstību iedzīvotājiem, kā arī vienotas informācijas komunikāciju tehnoloģiju un palīdzības dienesta infrastruktūras izveidi.

2.6. Norādīt projekta mērķi *(līdz 500 rakstu zīmēm)*:

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

2.7. Norādīt projekta mērķa grupas un aprakstīt to vajadzību pamatojumu *(ne vairāk kā 1000 rakstu zīmes)*:

<u>Mērķa grupa – saimnieciskās darbības veicēji (ārstniecības iestādes, ārstniecības personas, darba devēji, veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniedzēji)</u>

Veselības aprūpes efektivitāte un kvalitāte:

- Ārstniecības iestādēm, ārstniecības personām, darba devējiem, veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniedzējiem mazāk laika aizņems informācijas iegūšana;
- Tiek samazināts dokumentos manuāli ievadāmās informācijas apjoms, tāpēc dokumentu noformēšanai nepieciešams mazāks laika patēriņš, vairāk laika veltot ārstēšanai;
- Ērtāka informācijas apmaiņa (elektroniski);
- Lēmumi tiks pieņemti uz savlaicīgākas, pilnīgākas un ticamākas informācijas pamata;
- Medicīnisko ierakstu sistematizēta uzkrāšana, lai nodrošinātu to izmantošanu lēmumu pieņemšanas atbalstam.

Mērķa grupai plānoto elektronisko pakalpojumu skaits – 5*

<u>Mērķa grupa – iedzīvotāji (pacienti, sabiedrība kopumā)</u>

Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība pacientiem, samazinot ar ārstēšanas procesu nesaistītu pacientu un ārstu patērēto laiku un pacienta līdzatbildības veicināšana savā veselības aprūpes procesā:

- Pierakstu, norīkojumu, izmeklējumu rezultātu, darba nespējas lapu un recepšu elektroniska aprite;
- Papildus iespēja komunicēt ar ārstiem, izmantojot e-veselības portālu;
- Pacientam pieejama informācija par savu veselības stāvokli, kā arī par nepieciešamību sekot līdzi savam veselības stāvoklim;
- Pacienta līdzatbildība un iesaiste lēmumu pieņemšanā par savu veselības stāvokli, ārstēšanas un rehabilitācijas programmām;
- Veselības stāvokļa datu attālināta iesniegšana (e-veselības portālā), konsultatīva atbalsta pieejamība.

Mērķa grupai plānoto elektronisko pakalpojumu skaits – 7*

<u>Mērķa grupa – valsts pārvaldes iestādes (Veselības ministrijas, Labklājības ministrijas, Tieslietu ministrijas, Finanšu ministrijas un minēto ministriju padotības iestādes)</u>

Efektīva informācijas pārvaldība un uzraudzība:

- Veselības aprūpes organizatoriem ir pieejama precīza un savlaicīga informācija optimālu lēmumu pieņemšanai veselības aprūpes jomā;
- Budžeta resursu izlietojums veselības aprūpes sistēmas organizēšanai ir efektīvāks ;
- Nozares uzraudzība ir proaktīva, tā tiek balstīta uz risku analīzes rezultātiem;
- Tiek veicināta iekļaušanās ES kopējā e-veselības sistēmā, veicinot pacientu pārrobežu veselības aprūpes kustību;
- Informācijas aprites procesa optimizēšana starp valsts pārvaldes iestādēm.

Mērķa grupai plānoto elektronisko pakalpojumu skaits – 1*

*Viens e-pakalpojums var tikt realizēts vairākām mērķa grupām

2.8. Projektā plānotās darbības:

Darbības Nr.	Darbības nosaukums	Projekta budžeta pozīcijas Nr.
1.	VVIS darbības paplašināšana: 1.1.tehnisko specifikāciju izstrāde 1.2. funkcionalitātes izstrāde (t.sk. 9 elektroniskie pakalpojumi) 1.3. izstrādes kvalitātes uzraudzība 1.4. drošības audits	1.1. - 1.1.2. 1.2. - 1.1.3., 1.3.1., 1.3.2., 1.3.3., 1.3.4., 1.4.1., 1.4.3., 1.4.4., 1.3.6.1. 1.3. - 1.2., 1.3.6.2. 1.4. – 1.3.6.3.
2.	VUIS 2. kārtas izstrāde: 2.1. tehniskās specifikācijas izstrāde; 2.2. funkcionalitātes izstrāde (t.sk. 3 elektroniskie pakalpojumi) 2.3. izstrādes kvalitātes uzraudzība 2.4. drošības audits	2.1. - 1.1.2. 2.2. - 1.1.3., 1.3.1., 1.3.2., 1.3.3., 1.4.4., 1.3.6.1. 2.3. - 1.2., 1.3.6.2. 2.4. – 1.3.6.3.
3.	IKT infrastruktūra 3.1. standartprogrammatūras un aparatūras tehniskās specifikācijas izstrāde; 3.2. IKT iegāde	3.1- 1.1.4. 3.2. -1.5. (1.5.1., 1.5.2., 1.5.3.)
4.	Publicitāte atbilstoši 04.10.2011. MK noteikumos Nr.749 "Kārtība, kādā nodrošina Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda publicitātes un vizuālās identitātes prasības, kā arī publisko informāciju par šo fondu projektiem" noteiktajām prasībām.	2.1.

*Darbībām jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.tabula) norādītajām.

2.9. Sasniedzamie rezultāti darbību ietvaros:

Darbības Nr.	Projekta darbības nosaukums	Rezultāts	Rezultāts skaitliskā izteiksmē	
			Skaits	Mērvienība
1.	VVIS darbības paplašināšana: 1.1. tehniskās specifikācijas izstrāde 1.2. funkcionalitātes izstrāde (t.sk. 9 e-pakalpojumi)	1.1.Izstrādāta VVIS tehniskā specifikācija	1	Dokumentu komplekts
		1.2.Izstrādāta un notestēta VVIS	1	Sistēma
		1.2.Izstrādāti elektroniskie pakalpojumi	4	E-pakalpojums
		1.2.Uzlaboti elektroniskie pakalpojumi	5	E-pakalpojums
		1.2.Izstrādāta saskarņu specifikāciju dokumentācija, lietotāja un administratora rokasgrāmatas	3	Dokumentu komplekts
		1.2.Izstrādāta interaktīvā VVIS programmatūras galalietotāju rokasgrāmata	1	Interaktīvā rokasgrāmata
		1.2.Izstrādāts testēšanas dokumentu komplekts	1	Dokumentu komplekts
		1.2.Izstrādāta VVIS programmatūras prasību specifikācijas (turpmāk - PPS) dokumentācija	1	Dokumentu komplekts
		1.2.Izstrādāta VVIS programmatūras projektējuma apraksts (turpmāk - PPA) dokumentācija	1	Dokumentu komplekts
		1.2.Izstrādāta portālu un tīmekļu vietne, kurā tiek nodrošināta e-pakalpojumu darbība (e-veselība)	1	Portāls
		1.2.Veikta portāla un tīmekļa vietņu lietotāja saskarnes tulkošana (e-veselība)	1	Iztulkota lietotāja saskarne
		1.2.Veikta administratora apmācība	7	Darbinieki

Darbības Nr.	Projekta darbības nosaukums	Rezultāts	Rezultāts skaitliskā izteiksmē	
	1.3. izstrādes kvalitātes uzraudzība	1.3.Veikta VVIS izstrādes kvalitātes uzraudzība (t.sk. testēšana)	1	Kvalitātes (t.sk.testēšanas) uzraudzības atzinumu kopums
	1.4. drošības audits	1.4.veikts informācijas sistēmas drošības audits	1	Audita ziņojumu komplekts
2.	VUIS 2. kārtas izstrāde: 2.1. tehniskās specifikācijas izstrāde;	2.1. Izstrādāta VUIS tehniskā specifikācija	1	Dokumentu komplekts
	2.2. funkcionalitātes izstrāde (t.sk. 3 elektroniskie pakalpojumi);	2.2. Izstrādāta un notestēta VUIS 2. kārtas IS	1	Sistēma
		2.2.Izstrādāti elektroniskie pakalpojumi	1	E-pakalpojums
		2.2.Uzlaboti elektroniskie pakalpojumi	2	E-pakalpojums
		2.2.Izstrādātas administratora un lietotāja rokasgrāmatas	2	Dokumentu komplekts
		2.2.Izstrādāts testēšanas dokumentu komplekts	1	Dokumentu komplekts
		2.2.Izstrādāta interaktīvā VUIS programmatūras galalietotāja rokasgrāmata	1	Interaktīvā rokasgrāmata
		2.2.Izstrādāta VUIS PPS dokumentācija	1	Dokumentu komplekts
		2.2.Izstrādāta VUIS PPA dokumentācija	1	Dokumentu komplekts
		2.2.Veikta administratoru apmācība	3	Darbinieki
	2.3. izstrādes kvalitātes uzraudzība	2.3.Veikta VUIS izstrādes kvalitātes uzraudzība (t.sk.testēšana)	1	Kvalitātes (t.sk.testēšanas) uzraudzības atzinumu kopums
	2.4. drošības audits	2.4. Veikts informācijas sistēmas drošības audits	1	Audita ziņojuma

Darbības Nr.	Projekta darbības nosaukums	Rezultāts	Rezultāts skaitliskā izteiksmē	
				komplekts
3.	IKT infrastruktūra 3.1. standartprogrammatūras un aparatūras tehniskās specifikācijas izstrāde	3.1.Izstrādāta IKT tehniskā specifikācija	1	Dokumentu komplekts
	3.2. IKT iegāde	3.2. Serveru tehnika	1	Komplekts
		3.2. Datu masīvu iekārta	1	Komplekts
		3.2. Standartprogrammatūra	1	Komplekts
4.	Publicitāte atbilstoši 04.10.2011. MK noteikumos Nr.749 "Kārtība, kādā nodrošina Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda publicitātes un vizuālās identitātes prasības, kā arī publisko informāciju par šo fondu projektiem" noteiktajām prasībām.	Informācijas plāksne	2	Plāksne

*Darbībām jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.tabula) norādītajām. Vienai darbībai var būt vairāki rezultāti.

2.10. Sniegt izvēlētās projekta problēmas risinājuma aprakstu, izklāstot problēmu, mērķu, darbību un rezultātu tiešu sasaisti *(1000 – 2000 rakstu zīmes)*:

Tā kā e-veselība ir valsts prioritāra ilgtermiņa programma veselības aprūpes sistēmas pilnveidošanai, projekta ietvaros tiks turpināta ERAF I kārtas e-veselības projektos uzsāktā e-veselības programmas īstenošana un izveidoto centrālo e-veselības sistēmu risinājumu ieviešana, lai novērstu vai mazinātu 2.4.apakšsadaļā norādītās problēmas.

Iepriekš minētās problēmas projekta ietvaros ir paredzēts novērst ar šādu risinājumu palīdzību:

- **Pacientu veselības informācijas uzkrāšana centralizētā datu bāzē (EVK IS) un tās pieejamības nodrošināšana visiem veselības aprūpes procesu dalībniekiem.**

Centralizētā datu bāzē tiks uzglabāta visa būtiskā informācija par pacienta veselības stāvokli (EVK IS uzglabājamās informācijas apjoms un detalizācijas pakāpe tiks precizēta projekta gaitā.
EVK IS datu bāze tiks veidota ar elastīgu struktūru, kas nodrošinās iespēju laika gaitā papildināt un mainīt EVK IS glabājamās informācijas saturu un detalizācijas pakāpi.

Ārstniecības personām pieeja EVK IS tiks nodrošināta izmantojot Web saskarni interneta vietnē www.eveseliba.gov.lv, pacientiem interneta vietnē www.latvija.lv un www.eveseliba.gov.lv, vai arī ar ārstniecības iestādes informācijas sistēmas starpniecību, kura sazināsies ar EVK IS, izmantojot programmatūras saskarnes.

Problēma attiecināma uz 2.5.punkta 1.-3.punktā nosauktajām problēmām.

- **Veselības informācijas plūsmas elektronizācija un saistīto procesu izmaiņas**. Lai nodrošinātu pacienta veselības informācijas ievadi EVK IS, kā arī lai samazinātu ārstu nelietderīgo darbu saistībā ar dažādu formu un pārskatu aizpildīšanu, ir paredzēts veikt izmaiņas veselības aprūpes informācijas plūsmās un saistītajos procesos. Paredzēts aizvietot papīra formas un sūtījumus ar elektroniskiem sūtījumiem uz EVK IS. Elektroniskie ziņojumi saturēs informāciju, kas nepieciešama dažādām veselības aprūpes pārvaldības iestādēm (t.sk. NVD). Tādejādi būtiski samazināsies ārstu nelietderīgais darba laiks, kas šobrīd tiek veltīts dažādu formu un pārskatu gatavošanai, tiks optimizētas veselības nozares informācijas plūsmas.

Problēma attiecināma uz 2.5.punkta 1.-3.punktā nosauktajām problēmām.

- **e-Veselības sistēmu sadarbības (integrācijas) platformas izmantošana informācijas apmaiņai un e-veselības sistēmu integrācijai.** Lai nodrošinātu drošu un efektīvu datu apmaiņu starp veselības aprūpes dalībnieku IS, tiek veidota centralizēta e-Veselības sistēmu sadarbības (integrācijas) platforma, kura nodrošinās gan vienotu tehnoloģiskos risinājumus (izmantojot tīmekļa servisus), gan centralizētu ziņojumu pārsūtīšanas vidi informācijas apmaiņai. Sadarbības (integrācijas) platforma nodrošinās arī centralizētus servisiem un komponentes, kurus izmantos citas e-Veselības informācijas sistēmas, t.sk. centralizētu lietotāju autentifikācijas servisu, centralizētu pacienta autorizācijas datu bāzi un saistītos servisus informācijas pieejas tiesību pārbaudei, centralizētu auditācijas pierakstu uzkrāšanas moduli, klasifikatoru izplatīšanas servisus, adapterus darbam ar citiem valsts nozīmes reģistriem u.c.

Problēma attiecināma uz 2.5.punkta 3 un 4.punktā.nosauktajām problēmām.

- **Vienota datu apmaiņas kārtība un informācijas sistēmu sadarbības tehniskās vadlīnijas.** Lai nodrošinātu izstrādājamo e-veselības IS savietojamību, kā arī novērstu funkcionalitātes dublēšanos starp sistēmām, tiks izstrādātas datu apmaiņas kārtība un tehnisko vadlīniju kopa, kas būs saistoša visiem e-veselības IS veidotājiem. Tiks izstrādātās arī vadlīnijas ziņojumu apmaiņas shēmu izstrādei, kā arī tiks noteikts organizatoriskais ietvars ziņojumu shēmu saskaņošanai un apstiprināšanai.

Problēma attiecināma uz 2.5.punkta 3 un 4.punktā.nosauktajām problēmām.

Apkopojot problēmas un to risinājumus / darbības :

1. Veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēji būs integrēti vienotā e-veselības sistēmā - turpinot sistēmu integrāciju un savstarpējo datu apmaiņu ar nozares pakalpojumu sniedzēju (medicīnas ierakstu datu avotiem) un ar citu nozaru informācijas sistēmām (labklājības, tieslietu, finanšu);
2. Datu plūsmas tiks elektronizētas, turpinot pilnveidot procesus, kas izveidoti e-veselības programmas I kārtā;
3. Tiks attīstīti e-veselības ietvaros paredzētie pārvaldības instrumenti (statistikas un uzraudzības risinājumi);

4. Pacienta medicīnas ierakstu datu apmaiņa starptautiskās sadarbības ietvaros: Eiropas Savienības starpvalstu iniciatīva e-veselības sistēmu attīstībai un personas medicīnas ierakstu datu apritei starp dalībvalstīm;
5. veselības aprūpes sistēmas semantisko (saturisko) un tehnisko standartizācijas procesu izstrāde/izveide.

Kopumā "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" projektā tiek plānota šādu e-veselības projektu aktivitāšu tālāka attīstība / izveide:

- EVK 2.kārtas funkcionalitātes izveide, Veselības aprūpes pakalpojumu un elektronisko dokumentu izstrāde un ieviešana;
- E-receptes 2.kārtas funkcionalitātes izveide;
- IP 2. kārtas funkcionalitātes paplašināšana;
- E-booking 2.kārtas funkcionalitātes attīstība;
- Datu apmaiņas uzsākšana epSOS ietvaros, nodrošinot E-recepšu un pacienta kopsavilkuma datu apmaiņu ES dalībvalstīs;
- VUIS 2. kārtas izstrāde;
- Veselības aprūpes nozares 12 e-pakalpojumu izveide/attīstība.

"E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" ietvaros plānota jaunas funkcionalitātes attīstība:

- Nozares vienotā statistikas risinājuma izstrāde;
- PREDA reģistra migrācija uz VVIS;
- Veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju (slimnīcu atbalsta) sadarbspējas risinājuma izstrāde sadarbībai ar centrālajiem e-veselības risinājumiem I posma izstrāde;
- Starptautiskās sadarbības modulis epSOS datu apmaiņai ar ES dalībvalstu e-veselības informācijas sistēmām. epSOS projekta mērķis ir nodrošināt elektronisko veselības ierakstu sistēmu sadarbspēju starp ES dalībvalstīm, izveidojot atbilstošu infrastruktūru, sadarbojoties pacientu datu drošības, standartizācijas un semantikas jautājumos. Projektu koordinē Zviedrijas reģionu asociācija SALAR (Swedish Association of Local Authorities and Regions).

Projekta ietvaros paredzēts finansēt e - veselības vienotā infrastruktūras risinājuma izstrādi un standarta programmatūras iegādi.

Risinājumā iekļauta arī palīdzības dienesta risinājumam nepieciešamo licenču un aparatūras risinājuma iegāde.

2.11. Projekta darbības nodrošina (atzīmēt ar „x" atbilstošo un aprakstīt, kā attiecīgās darbības tiks nodrošinātas, t.sk. norādīt vai projektā plānota informācijas sistēmas savietotāja vai valsts informācijas sistēmas vai citas informācijas sistēmas izveidošana vai uzlabošana) *(līdz 500 rakstu zīmēm)***:**

Projekta ietekme	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Projekta darbības veicina e-pārvaldes koplietošanas infrastruktūras attīstību	**X**	E-veselības integrācijas platforma nodrošina koplietojamo funkcionalitāti, kas ir specifiska (vai ar atšķirīgām servisa līmeņa prasībām) veselības nozarē, vienlaikus nodrošinot piekļuvi pie valstī jau izstrādātas un pieejamas koplietošanas funkcionalitātes ar VRAA VISS

Projekta ietekme	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
		starpniecību.
Projekta darbību ietvaros paredzēts pilnveidot nozares (aptverot vairākās institūcijas) e-pārvaldes infrastruktūru, nodrošinot nozares resursu ekonomiju	**X**	Ar nozares specifiskās koplietošanas funkcionalitātes publicēšanu e-veselības integrācijas platformā – tajā tiek lokalizēta arī datu plūsma, kas saistīta ar ziņojumu apmaiņu starp e-veselības dalībniekiem, tādējādi atslogojot valsts centrālo integrācijas risinājumu VISS.
Projekta darbības paredz publisko pakalpojumu elektronizāciju, mazinot esošo administratīvo slogu uz iedzīvotājiem un komersantiem	**X**	E-pakalpojumi tiek realizēti projekta ietvaros, izmantojot vienoto publisko pakalpojumu portālu www.latvija.lv un e-veselības portālu. Visa e-veselības portāla nodrošinātā funkcionalitāte balstās uz integrācijas platformā un VISS platformā publicēto servisu izmantošanu.
Projekta darbību ietvaros paredzēts pilnveidot nozares (vienas institūcijas ietvaros) e-pārvaldes infrastruktūru, nodrošinot nozares resursu ekonomiju		
Projekta darbības saistītas ar Eiropas Savienības direktīvu ieviešanu un starptautiskajās vienošanās uzņemtajām saistībām	**X**	ES balstās uz četrām pamatbrīvībām un viena no tām ir brīva personu kustība ES, EEZ teritorijā. Stiprinot brīvas personu kustības principu, ES ietvaros tiek veicinātas personu tiesības saņemt veselības aprūpi citā ES, EEZ vai Šveicē. Pamatojoties uz minēto, lai atbalstītu pacienta medicīnisko ierakstu un recepšu informācijas pieejamību citās ES, EEZ dalībvalstīs un Šveicē, tiks veidots starptautiskās sadarbības risinājums, izmantojot e-veselības informācijas sistēmu risinājumus, kā arī izveidotos starptautiskās sadarbības standartus. Minētais atbilst Eiropas Parlamenta un Padomes direktīvā 2011/24/ES (09.03.2011) *par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē* 14.pantā noteiktajam (ES atbalsta un veicina sadarbību un informācijas apmaiņu starp dalībvalstīm, kas strādā brīvprātīgā tīklā, kurā apvienotas par e-veselību atbildīgās iestādes, ko nozīmējušas dalībvalstis).

2.12. Aprakstīt projekta ietvaros izveidoto vai uzlaboto elektronisko pakalpojumu*:

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas elektroniskā pakalpojuma sniegšanā[3]	Elektroniskā pakalpojuma mērķis	Institūcijas loma elektroniskā pakalpojuma sniegšanā	Elektroniskā pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			Elektroniskā pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Saimnieciskās darbības veicēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
	Integrētās e-veselības IS izstrāde								
1.	EVK ziņojumi pacientiem	Nacionālais veselības dienests (turpmāk – NVD) Veselības inspekcija (turpmāk – VI)	Pacientam tiks nodrošināta iespēja saņemt paziņojumus par dažādu speciālistu / profilaktisko pasākumu apmeklējumiem.	NVD -pakalpojuma tehniskā realizācija (automātiski paziņojumi (algoritmi), kas iestrādāti EVK) VI – reģistru turētājs	x			0	4
2.	Mani vizuālās diagnostikas dati	NVD VI	Pacients pieprasa piekļuvi saviem vizuālās diagnostikas izmeklējumiem un slēdzieniem, var iniciēt "otrā viedokļa" pieprasījumu izvēlētajam ārstam	NVD - pakalpojuma sniedzējs un tehniskās realizācijas veicējs VI – reģistru turētājs	x			0	4
3.	Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē	NVD	Iedzīvotājam iespēja pieprasīt apliecinājumu veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē, aizpildot elektroniski iesniegumu un pievienojot dokumentus, kuru iesniegšana ir noteikta saskaņā ar normatīvajiem aktiem un, kuru autentiskuma pārbaudes nodrošināšana ir iespējama E-veselības integrētās informācijas sistēmas ietvaros; saņemt informāciju	NVD - pakalpojuma sniedzējs un tehniskās realizācijas veicējs	x			1	3

[3] Pakalpojumos, kur nepieciešams - PMLP nodrošina personas datu pārbaudi; VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu.

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas elektroniskā pakalpojuma sniegšanā[3]	Elektroniskā pakalpojuma mērķis	Institūcijas loma elektroniskā pakalpojuma sniegšanā	Elektroniskā pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			Elektroniskā pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Saimnieciskās darbības veicēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
			par administratīvās lietas izskatīšanu un NVD pieņemto lēmumu.						
4.	Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā	NVD Zāļu valsts aģentūra (turpmāk – ZVA)	Farmaceitiskajiem uzņēmumiem tiks nodrošināta iespēja elektroniski iegūt informāciju par sevi no licencēto farmaceitiskās darbības uzņēmumu reģistra un iesniegt pieteikumu reģistra turētājam izmaiņu ierosināšanai licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā.	NVD -pakalpojuma tehniskā realizācija ZVA – reģistru, kuros tiks veiktas izmaiņas, turētājs		x		1	4
5.	Mans ģimenes ārsts	NVD VRAA VI	Pacients pieprasa informāciju par ģimenes ārstiem, kas pieejami pēc deklarētās dzīves vietas (teritorijas). Iedzīvotājam būs iespēja izmantojot ģeogrāfiskās piesaistes punktu, apskatīt informāciju par ģimenes ārstiem konkrētā teritorijā, kā arī veikt ģimenes ārsta izvēli. Pakalpojums tiks veidots uz jau šobrīd pieejamā pakalpojuma „Mans ģimenes ārsts" bāzes.	NVD - pakalpojuma sniedzējs un tehniskā realizācija VRAA - ģeotelpiskās informācijas apstrāde (ģeoportāla funkcionalitātes izmantošana) VI – reģistru turētājs	x			1	4
6.	Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai	NVD VI	Ārstniecības iestāde varēs nosūtīt un pacients varēs apstiprināt nosūtījumu, iegūt pārskatu par aktuālo situāciju rindā uz valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanu, kā arī pieteikt izstāšanos no rindas	NVD - pakalpojuma sniedzējs VI – reģistru turētājs	x			1	4

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas elektroniskā pakalpojuma sniegšanā[3]	Elektroniskā pakalpojuma mērķis	Institūcijas loma elektroniskā pakalpojuma sniegšanā	Elektroniskā pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			Elektroniskā pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Saimnieciskās darbības veicēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
7.	Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)	NVD VI SPKC	Atbilstoši vecāka izvēlei vai pēc teritorijas piederības, dzemdību aprūpes iestāde piesaka jaundzimušā ģimenes ārstu / patronāžu ģimenes ārstam. E-veselības sistēma nosūtīs paziņojumu attiecīgajam speciālistam nodrošinot sasaisti ar veselības aprūpes notikumiem EVK	NVD - pakalpojuma tehniskā realizācija VI – reģistru turētājs SPKC – reģistra turētājs		x		1	4
8.	Interaktīva konsultācija pie ārsta	NVD VI	Pacientam iespēja elektroniski iesniegt konsultatīvu jautājumu ārstniecības personai un saņemt interaktīvu atbildi	NVD - pakalpojuma tehniskā realizācija VI – reģistru turētājs	x			0	4
9.	Jaundzimušā reģistrācija	NVD PMLP VRAA	Nodrošināt iespēju jaundzimušā vecākiem aizpildīt E-veselības / Latvija.lv portālā iesniegumu par jaundzimušo, tādējādi atvieglojot jaundzimušā reģistrācijas procesu. Medicīnas iestādes izziņa par bērna piedzimšanu tiek sagatavota E-veselības portālā un jaundzimušā vecāki pamatojoties uz to, var reģistrēt jaundzimušo, iesniedzot iesniegumu par bērna reģistrāciju elektroniski Dzimtsarakstu nodaļai.	NVD - pakalpojuma tehniskā realizācija PMLP – reģistra turētājs / saskarnes izveides nepieciešamība VRAA – latvija.lv infrastruktūras turētājs	x			0	3
VUIS 2. kārtas izstrāde									
10.	Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, ĀAP un ĀI reģistriem	NVD VI IZM	Nodrošināt iespēju e-veselības portālā elektroniski veikt ārstniecības personas / iestādes reģistrēšanas / izmaiņu pieprasījumu iesniegšanu (veicot validāciju pret Izglītības iestāžu reģistru, Uzņēmumu reģistru un VID) nodrošināt elektronisku reģistrācijas rezultātu	NVD – tehnisko resursu turētājs VI - reģistru turētājs IZM – atsevišķu datu		x		1	4

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas elektroniskā pakalpojuma sniegšanā[3]	Elektroniskā pakalpojuma mērķis	Institūcijas loma elektroniskā pakalpojuma sniegšanā	Elektroniskā pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			Elektroniskā pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Saimnieciskās darbības veicēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
		VID	publicēšanu, atbilstoši 24.02.2009. MK noteikumiem Nr.192 "Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība" un 08.03.2005. MK noteikumiem Nr.170 "Noteikumi par ārstniecības iestāžu reģistru". Ārstniecības personām, ārstniecības atbalsta personām nodrošināt iespēju elektroniski iesniegt pieteikumu izziņas saņemšanai kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs, atbilstoši MK 14.02.2006. noteikumiem Nr.128 „Noteikumi par institūcijām, kas izsniedz Latvijas Republikas iedzīvotājiem nepieciešamos dokumentus viņu profesionālās kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs, un šo dokumentu izsniegšanas kārtību". Veselības aprūpes iestādēm nodrošināt iespēju elektroniski iesniegt pieteikumu medicīnas tūrisma pakalpojumiem.	turētājs VID – atsevišķu datu turētājs						
11.	Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai	NVD VI	Nodrošināt iespēju elektroniski iesniegt dzeramā ūdens testēšanas pārskatu rezultātus Veselības inspekcijai (izmantojot portālu), atbilstoši Ministru kabineta 29.04.2003. noteikumiem Nr.235 „Dzeramā ūdens obligātās nekaitīguma un kvalitātes prasības, monitoringa un kontroles kārtība"	NVD – tehnisko resursu turētājs VI -pakalpojuma sniedzējs		x		0	4

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Institūcijas, kas iesaistītas elektroniskā pakalpojuma sniegšanā[3]	Elektroniskā pakalpojuma mērķis	Institūcijas loma elektroniskā pakalpojuma sniegšanā	Elektroniskā pakalpojuma mērķa grupa (atzīmēt ar „x" atbilstošo)			Elektroniskā pakalpojuma līmenis (Norādīt no 0-5)	
					Iedzīvotāji	Saimnieciskās darbības veicēji	Valsts pārvaldes institūcijas	Projekta sākumā	Projekta beigās
12.	Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā	NVD VI	Nodrošināta iespēja atbildīgajai personai (dibinātājam, īpašniekam, iestādes vadītājam), autorizējoties iegūt informāciju par iestādes kontrolēs konstatēto noteiktā periodā, kā arī iegūt pārskatu.	NVD – tehnisko resursu turētājs VI - pakalpojuma sniedzējs		x	x	1	4

*Aprakstīt katru projekta ietvaros izveidoto vai uzlaboto elektronisko pakalpojumu

2.13. Norādīt projekta ietvaros izveidoto vai uzlaboto elektronisko pakalpojumu* klātienē un elektroniski (pēc projekta īstenošanas) veikto pieprasījumu skaitu, aprakstīt kā tas tiks nodrošināts *(līdz 1000 rakstu zīmēm)*:

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Pašreizējais pakalpojuma pieprasījumu skaits klātienē attiecīgajā gadā pirms projekta iesnieguma iesniegšanas	Elektroniski veikto pakalpojuma pieprasījumu skaits gadus pēc projekta īstenošanas			Pasākumi, lai nodrošinātu, ka divu gadu laikā pēc projekta īstenošanas vismaz 15 procentu pakalpojumu pieprasījumu tiktu veikti elektroniski
			Divus gadus pēc projekta īstenošanas	Trīs gadus pēc projekta īstenošanas	Četrus gadus pēc projekta īstenošanas	
Integrētās e-veselības IS izveide						
1.	EVK ziņojumi pacientiem	330 000[4]	52000	65000	100000	Iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas, elektronisko pakalpojumu pieejamība www.latvija.lv
2.	Mani vizuālās diagnostikas dati	2500000	375000	400000	500000	Iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas, elektronisko pakalpojumu pieejamība www.latvija.lv
3.	Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē	700	200	300	600	Iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas.
4.	Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā	1300	1300	1300	1300	Normatīvās likumdošanas izmaiņas, procedūru pilnveidošana ZVA, e-veselības pakalpojumu sistēmas popularizēšana nozares informatīvajos materiālos, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, speciālistu semināros, ikdienas

[4] Dati par sagatavoto uzaicinājuma vēstuļu skaitu dzemdes kakla & krūts vēža skrīninga programmas ietvaros

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Pašreizējais pakalpojuma pieprasījumu skaits klātienē attiecīgajā gadā pirms projekta iesnieguma iesniegšanas	Elektroniski veikto pakalpojuma pieprasījumu skaits gadus pēc projekta īstenošanas			Pasākumi, lai nodrošinātu, ka divu gadu laikā pēc projekta īstenošanas vismaz 15 procentu pakalpojumu pieprasījumu tiktu veikti elektroniski
			Divus gadus pēc projekta īstenošanas	Trīs gadus pēc projekta īstenošanas	Četrus gadus pēc projekta īstenošanas	
						sadarbības ietvaros
5.	Mans ģimenes ārsts	25000	4000	5000	6000	Iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas, Ģeoportāla funkcionalitātes izmantošana, elektronisko pakalpojumu pieejamība www.latvija.lv
6.	Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai	40000[5]	10000	15000	25000	Iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas, elektronisko pakalpojumu pieejamība www.latvija.lv
7.	Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)	18000	2700	3200	4000	Normatīvās likumdošanas izmaiņas, dzemdību personāla, ģimenes ārstu un iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas.
8.	Interaktīva konsultācija pie ārsta	42000[6]	6500	8000	11000	Iedzīvotāju informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas.

[5] NVD mājas lapas sadaļas „rindaspiearstiem" apmeklētāju skaits

[6] NVD statistikas dati par ģimenes ārstu konsultatīvā tālruņa izmantošanu

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Pašreizējais pakalpojuma pieprasījumu skaits klātienē attiecīgajā gadā pirms projekta iesnieguma iesniegšanas	Elektroniski veikto pakalpojuma pieprasījumu skaits gadus pēc projekta īstenošanas			Pasākumi, lai nodrošinātu, ka divu gadu laikā pēc projekta īstenošanas vismaz 15 procentu pakalpojumu pieprasījumu tiktu veikti elektroniski
			Divus gadus pēc projekta īstenošanas	Trīs gadus pēc projekta īstenošanas	Četrus gadus pēc projekta īstenošanas	
9.	Jaundzimušā reģistrācija	20340[7]	3100	5000	7500	Normatīvās likumdošanas izmaiņas, dzemdību personāla, jaundzimušā vecāku informēšana par e-veselības sistēmas iespējām, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, informatīvās kampaņas.
VUIS 2. kārtas izstrāde						
10.	Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, ĀAP un ĀI reģistriem	11210	2120	3700	5200	Normatīvās likumdošanas izmaiņas, ĀP/ ĀI reģistrācijas procesa optimizēšana, normatīvā regulējuma izmaiņas, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, procesu pilnveidošana starpinstitūciju sadarbības ietvaros
11.	Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai	1200	700	1000	1200	Normatīvās likumdošanas izmaiņas, procedūru pilnveidošana VI, e-veselības pakalpojumu sistēmas popularizēšana nozares informatīvajos materiālos, e-veselības portāla popularizēšanas pasākumi, speciālistu semināros, ikdienas sadarbības ietvaros.
12.	Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā	15000[8]	2300	2900	3900	Procedūru pilnveidošana VI, e-veselības pakalpojumu sistēmas popularizēšana nozares informatīvajos materiālos, speciālistu semināros,

[7] Jaundzimušo skaits Latvijā 2013.gadā - http://www.csb.gov.lv/notikumi/pagajusaja-gada-piedzimusi-20-340-berni-39549.html

[8] VI dati par uzraudzības objektu skaitu

Nr.	Elektroniskā pakalpojuma nosaukums	Pašreizējais pakalpojuma pieprasījumu skaits klātienē attiecīgajā gadā pirms projekta iesnieguma iesniegšanas	Elektroniski veikto pakalpojuma pieprasījumu skaits gadus pēc projekta īstenošanas			Pasākumi, lai nodrošinātu, ka divu gadu laikā pēc projekta īstenošanas vismaz 15 procentu pakalpojumu pieprasījumu tiktu veikti elektroniski
			Divus gadus pēc projekta īstenošanas	Trīs gadus pēc projekta īstenošanas	Četrus gadus pēc projekta īstenošanas	
						ikdienas sadarbības ietvaros, elektronisko pakalpojumu pieejamība www.latvija.lv

*Aprakstīt katru projekta ietvaros izveidoto/uzlaboto e-pakalpojumu

2.14. Aprakstīt visus elektroniskā pakalpojuma vai informācijas sistēmas lietotājus katram izveidotajam vai uzlabotajam e-pakalpojumam/informācijas sistēmai atsevišķi:

2.14.1. Radītā elektroniskā pakalpojuma lietotāju īpatsvars divu gadu periodā pēc projekta īstenošanas pret pašreizējo pakalpojuma lietotāju skaitu, kuri izmanto pakalpojumu klātienē, ja tiek veidots elektroniskais pakalpojums iedzīvotājiem *(līdz 500 rakstu zīmēm):*

2.14.1.1. E-pakalpojums „EVK ziņojumi pacientiem"

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē: 330 000.
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Pacientam tiks nodrošināta iespēja saņemt paziņojumus par dažādu speciālistu / profilaktisko pasākumu apmeklētiem no E-veselības sistēmām. Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 52 000. Piemēram, salīdzinot ar sagatavoto uzaicinājuma vēstuļu skaitu dzemdes kakla un krūts vēža skrīninga programmas ietvaros, tiek plānots, ka vismaz 15.7% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.1.2. E-pakalpojums „Mani vizuālās diagnostikas dati"

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 2 500 000
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Pacients pieprasa piekļuvi saviem vizuālās diagnostikas izmeklējumiem un slēdzieniem, var iniciēt "otrā viedokļa" pieprasījumu izvēlētajam ārstam.
- Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 375 000. Tiek plānots, ka vismaz 15% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.1.3. E-pakalpojums „Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē "

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 700
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: iedzīvotājam iespēja, aizpildot elektroniski iesniegumu un pievienojot dokumentus, kuru iesniegšana ir noteikta saskaņā ar normatīvajiem aktiem un, kuru autentiskuma pārbaudes nodrošināšana ir iespējama E-veselības integrētās informācijas sistēmas ietvaros, pieprasīt apliecinājumu veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstīs vai Šveicē; saņemt informāciju par administratīvās lietas izskatīšanu un NVD pieņemto lēmumu
- Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 200. Tiek plānots, ka vismaz 28% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.1.4. E-pakalpojums „Mans ģimenes ārsts"

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 25 000
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Pacients pieprasa informāciju par ģimenes ārstiem, kas pieejami pēc deklarētās dzīves vietas (teritorijas). Izmantojot Ģeoportāla funkcionalitāti iedzīvotājam būs iespēja izmantojot ģeogrāfiskās piesaistes punktu, apskatīt informāciju par ģimenes ārstiem konkrētā teritorijā, kā arī veikt ģimenes ārsta izvēli (sadarbībā ar e-veselības platformu).
- Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 4 000. Tiek plānots, ka vismaz 16% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.1.5. E-pakalpojums „Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai”

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 40 000 (Jauns pakalpojums)
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Pacients varēs pieprasīt pārskatu par aktuālo situāciju rindā uz valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanu, kā arī pieteikt izstāšanos no rindas.
- Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 10 000. Tiek plānots, ka vismaz 25% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.1.6. E-pakalpojums „Interaktīva konsultācija pie ārsta”

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 42 000 (jauns pakalpojums)
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Pacientam iespēja elektroniski iesniegt konsultatīvu jautājumu ārstniecības personai un saņemt interaktīvu atbildi.
- Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 6 500. Tiek plānots, ka vismaz 15.5% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.1.7. E-pakalpojums „Jaundzimušā reģistrācija”

- Iedzīvotāju kopums, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 20 340 (jauns pakalpojums)
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Medicīnas iestādes izziņa par bērna piedzimšanu tiek sagatavota E-veselības portālā un jaundzimušā vecāki pamatojoties uz to, var reģistrēt jaundzimušo, iesniedzot iesniegumu par bērna reģistrāciju elektroniski Dzimtsarakstu nodaļai. Šāda pakalpojuma nepieciešamību atbalsta gan Veselības, gan Labklājības, gan Tieslietu ministrija.
- Iedzīvotāju kopums 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 3 100. Tiek plānots, ka vismaz 15.2% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

Atsauces uz pārbaudāmiem datu avotiem:

1. VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMI, www.nvd.gov.lv; http://www.vmnvd.gov.lv/lv/469-veselibas-aprupes-pakalpojumi/gimenes-arsti/gimenes-arsti-atbilstosi-teritorijam;
2. NVD VĒSTIS NR. 21, 2012; http://www.vmnvd.gov.lv/uploads/files/5294bdcf8f942.pdf;
3. VESELĪBAS INSPEKCIJA, servera auditācijas pieraksti par datnes pieprasījumiem;
4. CSP dati, http://www.csb.gov.lv/notikumi/pagajusaja-gada-piedzimusi-20-340-berni-39549.html

2.14.2. Radītā elektroniskā pakalpojuma lietotāju īpatsvars divu gadu periodā pēc projekta īstenošanas pret pašreizējo pakalpojuma lietotāju skaitu, kuri izmanto pakalpojumu klātienē, ja tiek veidots elektroniskais pakalpojums saimnieciskās darbības veicējiem *(līdz 500 rakstu zīmēm)***:**

2.14.2.1. E-pakalpojums „Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā”

- Saimnieciskās darbības veicēju skaits, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē: 1300

- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Farmaceitiskajiem uzņēmumiem tiks nodrošināta iespēja elektroniski iegūt informāciju par sevi no licencēto farmaceitiskās darbības uzņēmumu reģistra un iesniegt pieteikumu reģistra turētājam izmaiņu ierosināšanai licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā.
- Saimnieciskās darbības veicēju skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 1300. Tiek plānots, ka visi šī brīža pakalpojuma izmantotāji pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.2.2. E-pakalpojums „Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)"

- Saimnieciskās darbības veicēji, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 18 000. Šis skaits raksturo jaundzimušo skaitu, secīgi šis skaits raksturo maksimāli iespējamo saimnieciskās darbības veicēju pakalpojuma izmantošanas skaitu.
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Atbilstoši vecāka izvēlei vai pēc teritorijas piederības, dzemdību aprūpes iestāde piesaka jaundzimušā patronāžu ģimenes ārstam. E-veselības sistēma nosūtīs paziņojumu attiecīgajam speciālistam. Tiks nodrošināta sasaiste ar veselības aprūpes notikumiem EVK.
- Saimnieciskās darbības veicēji 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 2700. Tiek plānots, ka vismaz 15% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.2.3. E-pakalpojums „Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, ĀAP un ĀI reģistriem"

- Saimnieciskās darbības veicēju skaits, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē: 11 190
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Nodrošināt iespēju e-veselības portālā elektroniski veikt ārstniecības personas / iestādes reģistrēšanas / izmaiņu pieprasījumu iesniegšanu, nodrošināt elektronisku reģistrācijas rezultātu publicēšanu. Ārstniecības personām, ārstniecības atbalsta personām nodrošināt iespēju elektroniski iesniegt pieteikumu Izziņas saņemšanai kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs.
- Saimnieciskās darbības veicēju skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 2 100. Tiek plānots, ka vismaz 18% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.2.4. E-pakalpojums „Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai"

- Saimnieciskās darbības veicēju skaits, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 1200
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Nodrošināt iespēju elektroniski iesniegt dzeramā ūdens testēšanas pārskatu rezultātus Veselības inspekcijai, izmantojot portālu pēc dzeramā ūdens monitoringa programmu saskaņošanas.
- Saimnieciskās darbības veicēju skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 700. Tiek plānots, ka vismaz 58% šī brīža pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

2.14.2.5. E-pakalpojums „Pieprasījums par aktuālo stāvokli Veselības inspekcijas uzraudzības objektā"

- Saimnieciskās darbības veicēju skaits, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 15 000 (jauns pakalpojums). Šis skaits raksturo uzraudzības objektu skaitu, kuros uzraudzību veic VI, secīgi šis skaits raksturo maksimāli iespējamo saimnieciskās darbības veicēju pakalpojuma izmantotāju skaitu. Lielāku interesi par šo

pakalpojumu izrādīs saimnieciskās darbības veicēji, kuru objektos veiktas pārbaudes, piemēram, 2011.gadā kopā VI veikusi ap 5 600 pārbaudes dažādos uzraudzības objektos.

- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Nodrošināta iespēja atbildīgajai personai (dibinātājam, īpašniekam, iestādes vadītājam), autorizējoties iegūt informāciju par iestādes kontrolēs konstatēto noteiktā periodā, kā arī iegūt pārskatu.
- Saimnieciskās darbības veicēju skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 2 300. Tiek plānots, ka vismaz 15.3% šī brīža uzraudzības objektos saimnieciskās darbības veicēju skaita pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

Atsauces uz pārbaudāmiem datu avotiem:

1. LATVIJAS VESELĪBAS APRŪPES STATISTIKAS GADAGRĀMATA 2012, http://www.spkc.gov.lv/veselibas-aprupes-statistika/;
2. ĀRSTNIECĪBAS PERSONU UN ĀRSTNIECĪBAS IESTĀŽU REĢISTRA DATI www.vi.gov.lv;
3. VESELĪBAS INSPEKCIJA, reģistrētie pieteikumi un dokumenti dokumentu vadības sistēmā (Doclogix) un servera auditācijas pieraksti par datnes pieprasījumiem.

2.14.3. Radītā elektroniskā pakalpojuma vai informācijas sistēmu lietojošo publiskās pārvaldes iestāžu īpatsvars divu gadu periodā pēc projekta īstenošanas pret pašreizējo publiskās pārvaldes iestāžu skaitu, ja tiek veidots elektroniskais pakalpojums vai informācijas sistēma publiskās pārvaldes iestādes vajadzībām *(līdz 500 rakstu zīmēm)***:**

2.14.3.1. VVIS darbības paplašināšana

- Publiskās pārvaldes iestāžu (t.sk. darbinieku) skaits, kas šobrīd lieto esošo informācijas sistēmu: iestāžu skaits – 1, darbinieku skaits - 197.
- Publiskās pārvaldes iestāžu skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kas lietos izveidoto informācijas sistēmu: 15

2.14.3.2. VUIS 2.kārtas izstrāde

- Publiskās pārvaldes iestāžu (t.sk. darbinieku) skaits, kas šobrīd lieto esošo informācijas sistēmu: iestāžu skaits – 1, darbinieku skaits - 153.
- Publiskās pārvaldes iestāžu skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kas lietos izveidoto informācijas sistēmu: 1

2.14.3.3. E-pakalpojums „Pieprasījums par aktuālo stāvokli Veselības inspekcijas uzraudzības objektā”

- Publiskās pārvaldes iestāžu skaits, kuri pašreiz izmanto pakalpojumu klātienē : 15 000 (jauns pakalpojums). Šis skaits raksturo uzraudzības objektu skaitu, kuros uzraudzību veic VI, secīgi šis skaits raksturo maksimāli iespējamo pakalpojuma izmantotāju skaitu. Lielāku interesi par šo pakalpojumu izrādīs iestādes, kuru objektos veiktas pārbaudes, piemēram, 2011.gadā kopā VI veikusi ap 5 600 pārbaudes dažādos uzraudzības objektos.
- Lietotāju vajadzība pēc šāda pakalpojuma: Nodrošināta iespēja atbildīgajai personai (dibinātājam, īpašniekam, iestādes vadītājam), autorizējoties iegūt informāciju par iestādes kontrolēs konstatēto noteiktā periodā, kā arī iegūt pārskatu.
- Pakalpojuma lietotāju skaits 2 gadu periodā pēc projekta īstenošanas, kuri lietos pakalpojumu elektroniski: 2 300. Tiek plānots, ka vismaz 15.3% šī brīža

pakalpojuma izmantotāju pakalpojumu saņems elektroniskā veidā.

Atsauces uz pārbaudāmiem datu avotiem:
1) NOZARES STATISTIKAS PĀRSKATI www.spkc.gov.lv;
2) VESELĪBAS INSPEKCIJA, Personāla saraksts un Vienotās uzraudzības informācijas sistēmas lietotāju saraksts;
3) VALSTS SOCIĀLĀS APDROŠINĀŠANAS AĢENTŪRAS datu bāzes.

2.15. Atzīmēt, kur projekta ietvaros paredzēta izveidotā vai uzlabotā elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošana (atzīmēt ar „x" atbilstošo) un aprakstīt, kā tas tiks nodrošināts *(līdz 500 rakstu zīmēm)***:**

2.15.1. E-pakalpojums „EVK ziņojumi pacientiem"

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**	**X**	E-pakalpojuma pamatfunkcionalitāte, kuru ir lietderīgi izvietot plašam lietotāju lokam tiks realizēta VRAA vidē, izmantojot VISS koplietošanas komponentes, saskaņā ar VRAA metodoloģiju.
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte iedzīvotāja darba vietā e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.2. E-pakalpojums „Mani vizuālās diagnostikas dati"

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**	**X**	E-pakalpojuma pamatfunkcionalitāte, kuru ir lietderīgi izvietot plašam lietotāju lokam tiks realizēta VRAA vidē, izmantojot VISS koplietošanas komponentes, saskaņā ar VRAA metodoloģiju.
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte iedzīvotāja darba vietā e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas		

līdzekļos		

2.15.3. E-pakalpojums „Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstīs vai Šveicē”

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**		
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte iedzīvotāja darba vietā e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.4. E-pakalpojums „Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā ”

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**		
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.5. E-pakalpojums „Mans ģimenes ārsts”

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**	**X**	E-pakalpojuma pamatfunkcionalitāte, kuru ir lietderīgi izvietot plašam lietotāju lokam tiks realizēta VRAA vidē, izmantojot VISS koplietošanas komponentes, saskaņā ar VRAA metodoloģiju.
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte iedzīvotāja darba vietā e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma

		pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.6. E-pakalpojums „Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai”

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**	**X**	E-pakalpojuma pamatfunkcionalitāte, kuru ir lietderīgi izvietot plašam lietotāju lokam tiks realizēta VRAA vidē, izmantojot VISS koplietošanas komponentes, saskaņā ar VRAA metodoloģiju.
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte iedzīvotāja darba vietā e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.7. E-pakalpojums „Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)”

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**		
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.8. E-pakalpojums „Interaktīva konsultācija pie ārsta”

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv**)**		
Iestādes mājas lapā	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte

internetā (E-veselības portāls)		e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.9. E-pakalpojums „Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, ĀAP un ĀI reģistriem"

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)		
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte Ārstniecības personu, Ārstniecības iestāžu, iedzīvotāja darba vietā e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.10. E-pakalpojums „Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai"

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)		
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte datu atlasei pēc pieprasījuma Veselības inspekcijas mājas lapā un saite uz pakalpojuma saņemšanas vietni tiks izvietots vienotajā publisko pakalpojumu katalogā: nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas un pakalpojuma saņemšanas formas.
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.11. E-pakalpojums „Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā"

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
vienotajā publisko	**X**	E-pakalpojuma

pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)		pamatfunkcionalitāte, kuru ir lietderīgi izvietot plašam lietotāju lokam tiks realizēta VRAA vidē, izmantojot VISS koplietošanas komponentes, saskaņā ar VRAA metodoloģiju.
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)		
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.15.12. E-pakalpojums „Jaundzimušā reģistrācija"

Elektroniskā pakalpojuma saskarnes formas izvietošanas vieta	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
vienotajā publisko pakalpojumu katalogā (www.latvija.lv)		Tiks realizēta funkcionalitāte e-veselības portālā, kā arī nodrošinātas pakalpojuma pieprasīšanas formas.
Iestādes mājas lapā internetā (E-veselības portāls)	**X**	Tiks realizēta funkcionalitāte e-veselības portālā
Citos elektroniskās saziņas līdzekļos		

2.16. Atzīmēt, kur projekta ietvaros paredzēta izveidotās vai uzlabotās informācijas sistēmas saskarnes formas izvietošana (atzīmēt ar „x" atbilstošo) un aprakstīt, kā tas tiks nodrošināts *(līdz 500 rakstu zīmēm)***:**

2.16.1. VVIS darbības paplašināšana:

Informācijas sistēmas saskarnes formas izvietošanas vieta	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Integrētajā valsts informācijas sistēmu savietotājā	X	Sistēmas ietvaros realizējamo elektronisko pakalpojumu saskarnes formas tiks izvietotas portālā www.latvija.lv, attiecīgās tīmekļa pakalpes tiks publicētas VISS
Citā valsts informācijas sistēmu savietotājā	X	Integrētās e-veselības sistēmas publiskās saskarnes – pacienta darba vieta, ārsta darba vieta, uzraudzības iestādes darba vietā un farmaceita darba vieta, atbilstoši e-Veselības IS arhitektūrai, tiks izvietotas e-veselības portālā, kā arī attiecīgās tīmekļa pakalpes tiks publicētas nozares Integrācijas

		platformā
Iestādes mājas lapā internetā		

2.16.2. VUIS 2.kārtas izstrāde

Informācijas sistēmas saskarnes formas izvietošanas vieta	**Atzīmēt atbilstošo**	**Paskaidrojums**
Integrētajā valsts informācijas sistēmu savietotājā	**X**	Sistēmas ietvaros realizējamo elektronisko pakalpojumu saskarnes formas tiks izvietotas portālā www.latvija.lv, attiecīgās tīmekļa pakalpes tiks publicētas VISS
Citā valsts informācijas sistēmu savietotājā	**X**	VUIS saskarnes ar citām e-veselības sistēmas komponentēm tiks realizētas nozares informācijas sistēmu savietotājā un publicētas nozares Integrācijas platformā
Iestādes mājas lapā internetā		

2.17. Projekta ietvaros izveidotā vai uzlabotā elektroniskā pakalpojuma nodrošināšanai vai informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai datu apmaiņa notiks (atzīmēt ar „x" atbilstošo): [9]

2.17.1. E-pakalpojums „EVK ziņojumi pacientiem"

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	E-pakalpojumu procesu izpildei tiks izmantoti valsts reģistru dati (piemēram, Ārstniecības iestāžu un personu reģistrs), kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību, tiks nodrošināti, izmantojot Valsts informācijas sistēmu savietotāju
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS		
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.2. E-pakalpojums „Mani vizuālās diagnostikas dati"

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	E-pakalpojumu procesu izpildei tiks izmantoti valsts reģistru dati (piemēram, Ārstniecības iestāžu un personu reģistrs), kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību, tiks nodrošināti, izmantojot Valsts informācijas sistēmu savietotāju
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS		
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.3. E-pakalpojums „Apliecinājums veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai citā ES, EEZ dalībvalstīs vai Šveicē"

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)		
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu

[9] Pakalpojumos, kur nepieciešams - PMLP nodrošina personas datu pārbaudi; VRAA nodrošina VISS un Latvija.lv atbalstu.

		katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs)
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.4. E-pakalpojums „Pieprasījums datu izmaiņām licencēto farmaceitisko darbības uzņēmumu reģistrā”

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)		
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs). Tiks izmantots, piemēram, farmaceitisko darbību uzņēmumu reģistrs / Farmaceitu reģistrs.
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.5. E-pakalpojums „Mans ģimenes ārsts”

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	E-pakalpojumu procesu izpildei tiks izmantoti valsts reģistru dati (piemēram, Ārstniecības iestāžu un personu reģistrs), kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību, tiks nodrošināti, izmantojot Valsts informācijas sistēmu savietotāju
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs)
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.6. E-pakalpojums „Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai”

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	E-pakalpojumu procesu izpildei tiks izmantoti valsts reģistru dati (piemēram, Ārstniecības iestāžu un personu reģistrs), kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību,

		tiks nodrošināti, izmantojot Valsts informācijas sistēmu savietotāju
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs)
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.7. E-pakalpojums „Ģimenes ārsta / jaundzimušā patronāžas pieteikšana (no dzemdību personāla puses)"

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)		
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs). Tiks izmantoti, piemēram, - Jaundzimušo reģistrs,– Ārstniecības iestāžu un personu reģistrs.
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.8. E-pakalpojums „Interaktīva konsultācija pie ārsta"

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)		
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs). Tiks izmantots - Ārstniecības iestāžu un personu reģistrs.
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.9. E-pakalpojums „Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, ĀAP un ĀI reģistriem"

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)		
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	E-pakalpojuma procesu izpildei tiks izmantoti valsts

		informācijas sistēmu dati, kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību, tiks nodrošināti, izmantojot e-veselības integrācijas platformu. Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs). Tiks izmantots, piemēram, ārstniecības personu un ārstniecības iestāžu reģistrs.
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.10. E-pakalpojums „Dzeramā ūdens testēšanas pārskatu iesniegšana Veselības inspekcijai”

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	E-pakalpojuma procesu izpildei tiks izmantoti valsts informācijas sistēmu dati, kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību, tiks nodrošināti, izmantojot Valsts informācijas sistēmu savietotāju.
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS		
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.11. E-pakalpojums „Pieprasījums par aktuālo stāvokli VI uzraudzības objektā”

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	E-pakalpojuma procesu izpildei tiks izmantoti valsts informācijas sistēmu dati, kuri ar tīmekļa pakalpju starpniecību, tiks nodrošināti, izmantojot Valsts informācijas sistēmu savietotāju.
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS		
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.12. VVIS izstrāde

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	Informācijas sistēmas izstrādē tiks izmantotas valsts e-pārvaldes koplietošanas komponentes, t.sk. VISS

		servisu katalogs, IS servisu katalogu, resursu katalogu, Autorizācijas modulis (PFAS AUTH), Datu izplatīšanas tīkls
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	E-veselības medicīnas standarta HL7 atbalsta realizācija VISS pieprasījumu servisā
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.13. VUIS 2. kārtas izstrāde

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)	**X**	Informācijas sistēmas izstrādē, ārējo saskarņu nodrošināšanai un datu apmaiņai, tiks izmantotas valsts e-pārvaldes koplietošanas komponentes, t.sk. VISS servisu katalogs, IS servisu katalogu, resursu katalogu, Autorizācijas modulis (PFAS AUTH), Datu izplatīšanas tīkls
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS		Procesu izpildei tiks veidotas tīmekļa pakalpes, izmantojot e-veselības integrācijas platformu.
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.17.14. E-pakalpojums „Jaundzimušā reģistrācija”

Datu apmaiņas veids	Atzīmēt atbilstošo	Paskaidrojums
Izmantojot esošu valsts informācijas sistēmu savietotāju (turpmāk – VISS)		
Divpusēji, bet datu apmaiņas saskarnes ir aprakstītas VISS	**X**	Saskarņu specifikācijas un izmantoto datu struktūras tiks publicētas VISS resursu katalogos (IS servisi un XML shēmu katalogs). Tiks izmantoti, piemēram, PMLP IS. Tiks izveidota saskarne ar PMLP.
Divpusēji		
Vienas sistēmas ietvaros		

2.18. Ja projekta ietvaros paredzēts izveidot jaunu vai paplašināt esoša valsts informācijas sistēmu savietotāja (vai tam pielīdzināms sistēmas) funkcionalitāti, norādīt tā izveides vai darbības tiesisko pamatu (ja attiecināms) *(līdz 500 rakstu zīmēm)*:

Projekta ietvaros paredzēta nozares izveidotās integrācijas platformas attīstība. E-veselības integrācijas platforma nodrošina koplietojamo funkcionalitāti, kas ir specifiska veselības nozarē, vienlaikus nodrošinot piekļuvi pie valstī jau izstrādātas un pieejamas koplietošanas funkcionalitātes ar VRAA VISS starpniecību. E-veselības integrācijas platformā tiek lokalizēta arī datu plūsma, kas saistīta ar ziņojumu apmaiņu starp e-veselības dalībniekiem, tādējādi sadalot datu apmaiņas plūsmas noslodzi starp nozares un valsts centrālo integrācijas risinājumu VISS.

E-veselības integrācijas platformas darbības tiesisko regulējumu nosaka „Ārstniecības likuma" XIV nodaļa un Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumi Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu".

2.19. Aprakstīt, kā projekta ietvaros tiks nodrošināta projektā rezultātā izveidotās vai uzlabotās informācijas sistēmas un elektroniskā pakalpojuma atbilstība normatīvajos aktos noteiktajām datu drošības prasībām *(līdz 2000 rakstu zīmēm):*

Lai nodrošinātu informācijas iegūšanu atbilstoši pieejamības prasībām, tiks nodrošināts gan atbilstošs tīkla un pārējās tehniskās infrastruktūras atbalsts, gan atbilstoši transakciju apstrādes mehānismi integrētajā e-veselības IS, kā arī sistēmu un infrastruktūras darbības monitorings.

Valsts e-veselības centrālo risinājumu infrastruktūras un sistēmu darbināšanas vide, darbināšanai nepieciešamā organizatoriskā struktūra un citi nepieciešamie resursi tiks organizēti centralizēti. Par privāto veselības IS darbināšanas vides, organizatoriskās struktūras un pārējo resursu nodrošināšanu atbild attiecīgās IS pārzinis.

Centrālās e-veselības sistēmās tiks izstrādāts Auditācijas pierakstu analīzes risinājums, lai nodrošinātu aizdomīgu darbību savlaicīgu identifikāciju, atbilstoši datu drošības prasībām. Drošības prasību izpilde tiks uzraudzīta projekta īstenošanas laikā, veicot atbilstošus kvalitātes pārvaldības pasākumus un sistēmu izstrādes akceptēšanas ietvaros veicot atbilstošus testus un dokumentējot testu rezultātus. Drošības prasību izpilde būs obligāts projekta akceptēšanas un kvalitātes kritērijs.

Projekta ietvaros paredzēts veikt e-veselības sistēmu drošības un veiktspējas auditus, kā arī tiks nodrošināta personas datu apstrādes reģistrācija Datu valsts inspekcijā.

Sistēmas darbību un datu apmaiņu noteiks Ministru kabineta noteikumi.

Projekta ietvaros izstrādātā dokumentācija par informācijas sistēmu un e-pakalpojumu drošību tiks izstrādāta atbilstoši Informācijas tehnoloģiju drošības likumam, Fizisko personu elektroniskās identifikācijas likums un 2005.gada 11.oktobra MK noteikumiem Nr.765 „Valsts informācijas sistēmu vispārējās drošības prasības".

2.20. Projektā sasniedzamie uzraudzības (iznākuma) rādītāji:

Rādītāja nosaukums:	Skaits	Mērvienība
Izveidoti elektroniskie pakalpojumi (t.sk. publiski pieejamie elektroniskie	5	Elektroniskais pakalpojums

pakalpojumi un publiskās pārvaldes elektroniskie pakalpojumi)		
Uzlabotie elektroniskie pakalpojumi	7	Elektroniskais pakalpojums
Uzlabota informācijas sistēma	2	Informācijas sistēma
Izveidota informācijas sistēma	1	Informācijas sistēma
Infrastruktūras risinājums	1	VVIS infrastruktūra

3. SADAĻA – PROJEKTA ĪSTENOŠANA

3.1. Raksturot projekta īstenošanas un vadības kapacitāti *(1500 – 2500 rakstu zīmes):*

Lai nodrošinātu sekmīgu projekta īstenošanu tiks izveidotas šādas projekta pārvaldības institūcijas:

Institūcija	Uzdevumi	Sastāvs
E-veselības programmas uzraudzības padome	Nodrošinās e-veselības programmas ieviešanas uzraudzību un prioritāšu saskaņošanu starp iesaistītajiem dalībniekiem. Nodrošinās uzraudzības funkcijas, lai nodrošinātu e-veselības projekta ieviešanu atbilstoši apstiprinātajai sistēmu arhitektūrai. Nodrošinās programmas risku pārvaldību un mazināšanas darbību iniciēšanu VM.	NVD direktors – e-veselības programmas uzraudzības padomes vadītājs, Veselības ministrijas pārstāvji. Projekta sadarbības partneru iestāžu vadības pārstāvji.
Biznesa procesu vadības grupa	Formulēs prasības, kas attiecas uz sistēmas biznesa mērķu sasniegšanu. Koordinēs darbības, lai tiktu sagatavots nepieciešamais saturs, kas nepieciešams, lai sistēmu būtu iespējams izmantot (piemēram, klasifikatori, elektroniskās medicīnas ierakstu formas). Nodevumu pieņemšanas laikā piedalās akcepttestēšanā, lai pārliecinātos par izstrādātās sistēmas atbilstību biznesa mērķiem. Nodrošinās sistēmas izmantošanas biznesa procesus.	NVD pārstāvis – biznesa procesu vadības grupas vadītājs. Pieaicinātie eksperti – nozares asociāciju un organizāciju pārstāvji.

Projekta īstenošanā piedalīsies darbinieki ar šādām projekta lomām:

Projekta loma	Uzdevumi	Piezīmes
Programmas vadītājs	Nodrošina programmas vadības ikdienas uzraudzību. Koordinē visus saistītos projektus, sekojot līdz to progresam, robežšķirtnēm un savstarpējām atkarībām, nodrošina risku pārvaldību, biznesa prasību saskaņotību un to izpildes iespējamību, saskaņojot projektu nodevumus. Atbild par programmas kopējo mērķu sasniegšanu. Var atbildēt par vairāk kā vienu ERAF projektu. Pārrauga visu programmas projektu darbu.	Tiks finansēts no iestādes budžeta.

Projekta loma	Uzdevumi	Piezīmes
	Nosaka kritērijus un rādītājus, kā mērīt projektu progresu. Nosaka projektu pārvaldības kārtību. Plāno projektus vispārējā līmenī, nosakot galvenās robežšķirtnes un nodevumus, atkarībā no projektu savstarpējām atkarībām. Uzrauga visu projektu finansējuma izlietojumu. Nodrošina Programmas līmeņa atskaites iestādes/nozares vadībai.	
Projekta vadītājs	Atbild par projekta ieviešanu un darbībām, lai tiktu realizētas projekta aktivitātes un sasniegts projekta mērķis. Nodrošina projektā veicamo pasākumu savlaicīgu ieviešanu, paredzēto termiņu ievērošanu, piegādātāja/izstrādātāja nodevumu izskatīšanas organizēšanu. Nodrošina risku identificēšanu projektā un programmas vadības informēšanu par to ietekmi uz programmas riskiem, piedalās programmas risku analīzē. Nodrošina savlaicīgu atskaišu (progresa pārskatu, maksājumu pieprasījumu) iesniegšanu Sadarbības iestādei un Atbildīgai iestādei. Atskaitās par projekta realizēšanu (ieviešanu) un progresu kopumā E-veselības programmas uzraudzības padomei un Biznesa procesu vadības grupai. Uzrauga projekta dokumentācijas sagatavošanu un uzglabāšanu, plāno un uzrauga projekta finanšu izmantošanu, uzrauga plānoto projekta iepirkumu realizēšanu, nodrošina projekta finanšu līdzekļu izlietojumu atbilstoši plānotajām projekta aktivitātēm.	Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Projekta vadītāja asistents	E-veselības programmas uzraudzības padomes un Biznesa procesu vadības grupas sanāksmju nodrošināšana (uzaicinājumu izsūtīšana, protokolēšana u.tml.). Informācijas aprites nodrošināšana starp Programmas un projekta dalībniekiem. Risku, problēmu ziņojumu un izmaiņu pieprasījumu reģistru uzturēšana. Projekta dokumentācijas sagatavošana, uzturēšana un uzglabāšana atbilstoši lietvedības prasībām.	Tiks finansēts no iestādes budžeta.

Projekta loma	Uzdevumi	Piezīmes
	Citu projektā nepieciešamo uzdevumu pildīšana.	
Projekta finansists	Nodrošina Projekta finanšu plūsmas uzskaiti atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajām prasībām. Nodrošina Projekta finanšu prognožu, finansēšanas plānu, tāmju un to izpildes atskaišu sagatavošanu. Veic maksājumu pieprasījumu sagatavošanu.	Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Jurists	Nodrošina dokumentācijas sagatavošanu Projekta ietvaros paredzētajiem iepirkumiem. Nodrošina iepirkumu komisiju izveidošana Projekta iepirkumu veikšanai. Veic iepirkumu dokumentācijas līgumu projektu sagatavošana. Veic līguma projektu sagatavošanu sadarbības partneriem un projektā iesaistītajām pusēm.	Tiks finansēts no iestādes budžeta.
Ekspluatācijas vadītājs	Nodrošina, lai sistēmas prasībās (to izstrādes laikā) tiktu iekļautas prasības par sistēmas ekspluatācijas iespējamību, uzturamību un drošību, kā arī rīkiem, kas nepieciešami sistēmas uzturēšanai. Sistēmas pieņemšanas laikā piedalās sistēmas akcepttestēšanā, veicot pārbaudi augstākminēto prasību izpildei. Sistēmas ekspluatācijas laikā nodrošina sistēmas darbības nepārtrauktību.	Tiks finansēts no iestādes budžeta.

E-veselības programmas IS administrēšanai plānotais cilvēku skaita resurss Nacionālajā veselības dienestā sasniegs 18 darbiniekus *(2012. gada 12. jūnijā ar Ministru kabineta protokollēmumu Nr.33 apstiprinātā E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" e-veselības informācijas sistēmas darbības koncepcija*), kas ietver:

- programmas administrāciju, pakāpeniski palielinot projekta vadītāju resursu jaunveidojamo IS projektu vadībai, veselības portāla attīstībai, ārstniecības iestāžu atbalsta IS projekta vadībai un nozares statistikas IS ieviešanas projekta vadībai,
- palīdzības dienesta darbiniekus, kas nodrošinās iedzīvotāju un sistēmu lietotāju atbalstu, sniedzot lietotāja konsultācijas gan e-pakalpojumu izmantošanā, gan arī veselības portālā izmitināto nozares speciālistu darbavietu (ārsta, farmaceita, pārvaldības iestādes) funkcionalitātes izmantošanā,
- sistēmas administratorus, kas nodrošinās centrālo e-veselības lietojumu tehnisko administrēšanu, konfigurēšanu, lietotāju pārvaldību u.c. tehnoloģiskus uzdevumus.

3.2. Plānotais kopējais projekta īstenošanas ilgums:

31
(pilnos mēnešos)

3.3. Aprakstīt, kā tiks izmantoti projekta sasniegtie rezultāti un nodrošināta to uzturēšana vismaz piecus gadus pēc projekta īstenošanas beigām *(līdz 500 rakstu zīmēm)*:

Projekta ietvaros izveidoto informācijas sistēmu un e-pakalpojumu uzturēšana vismaz 5 gadus no pēc projekta beigām tiks nodrošināta no Nacionālā veselības dienesta un veselības inspekcijas valsts budžeta līdzekļiem, kas ietver:

- Cilvēkresursu izmaksas, ieviestu centralizēto e-veselības sistēmu uzturēšanas izmaksas saskaņā ar izstrādes līgumu nosacījumiem, administratoru izmaksas lietojumu konfigurēšanai un tiesību/ lomu pārvaldībai;
- Infrastruktūras un tehnoloģiskā parka uzturēšanu – iekārtu garantijas uzturēšana, atjaunošana garantijas remonta ietvaros, uzraudzība un konfigurēšana, un citi saistītie IKT pakalpojumi;
- Palīdzības dienestu darbināšanu – cilvēkresursu un procesu darbināšanas izmaksas, darbavietu nodrošināšanu, paplašināšanu.

Lai nodrošinātu prognozējamu uzturēšanas izmaksu lielumu, kā arī izvairītos no riska, ka konkursā tiek izvēlēts risinājums ar lētām izveides, bet dārgām uzturēšanas izmaksām, IS izveides iepirkumos pretendentu piedāvājumi tiks vērtēti ņemot vērā gan IS izveides, gan arī uzturēšanas izmaksas. Uzturēšanas līgumi tiks slēgti pamatojoties uz pretendentu piedāvājumiem, kurus tie piedāvās IS izveides iepirkumā.

4. SADAĻA – PUBLICITĀTE

4.1. Projekta ietvaros plānotie informācijas un publicitātes pasākumu veidi:

Plāksne telpās	
Preses relīzes	X
Informēšana masu medijos	X
Informācijas stendi	
Informācijas plāksnes	X
Informācija mājas lapā internetā	X
Citi (lūdzu norādīt)	

4.2. Raksturot pasākumus, kas tiks īstenoti atbilstoši normatīvajiem aktiem par kārtību kādā nodrošina Eiropas Savienības fondu publicitātes un vizuālās identitātes prasības *(ne vairāk kā 1000 rakstu zīmes):*

Projekta publicitātes pasākumu ietvaros paredzēts informēt sabiedrību un iesaistītās puses par projekta gala rezultātā izveidotajām IS, izveidotajiem e-pakalpojumiem, to izmantošanas iespējām.

Projekta ietvaros plānots nodrošināt šādus publicitātes pasākumus:

- Nacionālā veselības dienesta mājas lapā tiks publicēta aktuālā informācija / relīzes par projekta īstenošanas gaitu;
- E-veselības portālā tiks uzturēta informācija par aktualitātēm Projekta īstenošanā;
- Visos prezentācijas materiālos un citos informatīvajos materiālos uz titullapas tiks ievietota norāde par projekta finansējumu no ERAF.

Projekta publicitāte tiks veikta atbilstoši 04.10.2011. MK noteikumiem Nr.749 "Kārtība, kādā nodrošina Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda publicitātes un vizuālās identitātes prasības, kā arī publisko informāciju par šo fondu projektiem" noteiktajām prasībām. Plākšņu izgatavošana tiks veikta no Projekta līdzekļiem (izmaksu plāna 2.1.pozīcija).

Paralēli informācijas sistēmu izstrādes un ieviešanas vadībai notiks darbs ar sabiedrību – tiks organizēti informatīvi pasākumi par e-veselības tēmām, iedzīvotājiem tiks sniegta informācija par topošām un jaunām iespējām e-veselības jomā, E-veselības portāla popularizēšanas kampaņas ietvaros tiks izsūtīta informācija medijiem par iedzīvotājiem pieejamajiem e-pakalpojumiem. Tā kā veselības portāla apmeklētības veicināšana ir būtiska e-veselības ieviešanas sastāvdaļa, tad augstāk minēto aktivitāšu finansēšana tiek plānots veikt no valsts budžeta līdzekļiem.

5. SADAĻA - SASKAŅA AR HORIZONTĀLAJĀM PRIORITĀTĒM

5.1. Raksturot projekta ietekmi uz horizontālo prioritāti „Vienlīdzīgas iespējas”:

Projektā paredzētas trīs un vairāk specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai	
Projektā paredzētas no vienas līdz divām specifiskām aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai	x
Projektā nav paredzētas specifiskas aktivitātes vienādu iespēju nodrošināšanai	

5.2. Aprakstīt, kādas specifiskas aktivitātes projektā ir paredzētas vienādu iespēju principa īstenošanai, nodrošinot elektroniskā pakalpojuma izmantošanas iespējas personām ar funkcionāliem traucējumiem *(ne vairāk kā 1000 rakstu zīmes):*

1. Izstrādājamās programmatūras specifikācijās tiks iekļauta prasība sniegt e-pakalpojumu lietotājiem teksta izmēra izvēles iespējas, lai nodrošinātu e-pakalpojumu pieejamību vājredzīgām personām;
2. E-veselības portāls nodrošinās teksta materiāla vizuālo un saturisko atbilstību pieejamībai vājredzīgām personām.

6. SADAĻA – PROJEKTA IZMAKSAS UN FINANSĒŠANAS AVOTI

6.1. Projekta finansēšanas plāns (skat. 2.tabulu).
6.2. Projekta budžeta kopsavilkums, tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns (skat. 3.tabulu).
6.3. Indikatīvais iepirkumu plāns:

Nr.	Līguma priekšmets	Paredzamā līgumcena	Iepirkuma procedūra	Iepirkuma procedūras izsludināšanas termiņš
1. Konsultantu iepirkumi				
1.1.	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde	120 944.10	Atklāts konkurss	Līgums noslēgts 2013.gada 26.novembrī
1.2.	E-veselības integrētās informācijas sistēmas izstrādes kvalitātes uzraudzības darbi	475 000.00	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 12.decembrī
2. Vienotās e-veselības IS funkcionalitātes izstrāde				
2.1.	VVIS darbības paplašināšana	4 348 112.40	Slēgts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 28.novembrī
2.2.	Nozares statistikas IS izstrāde	507 387.29	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2015.gada 27.februārī
2.3.	Veiktspējas un drošības audits (Vienotās veselības nozares informācijas sistēma (VVIS) un Vienotās uzraudzības informācijas sistēma (VUIS), Vadības informācijas sistēma (VIS) un Kompensējamo zāļu reģistrācijas un uzskaites informācijas sistēma (KZRU) / ERAF daļa	200 000.00 / 96426.04	Atklāts konkurss	1.cet 2015
2.4.	Pašapkalpošanās sistēmu uzturēšana, pilnveidošana un garantijas nodrošināšana** / NVD daļa	1 926 750 / 25 000.00	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 15.oktobrī
2.5.	Nodokļu informācijas sistēmas un Valsts amatpersonu deklarāciju informācijas sistēmas pilnveidošana, uzturēšana un garantijas nodrošināšana** / NVD daļa	3 731 595.00 / 25 000.00	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 2.oktobrī
2.6.	VID WEB servisu sistēmas uzturēšana, pilnveidošana un garantijas nodrošināšana** / NVD daļa	193 000.00 / 25 000.00	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 8.oktobrī
2.7.	Datu noliktavas sistēmas uzturēšana, pilnveidošana un garantijas nodrošināšana** / NVD daļa	1 476 789.00 / 25 000.00	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 27.oktobrī
2.8.	Tulkošanas pakalpojumi portāla	38 122.35	Publisko	2.cet 2015

	attīstības ietvaros		iepirkumu likuma 8.[2] panta kārtībā	
3. VUIS 2.kārtas izstrāde				
3.1.	VUIS 2.kārtas izstrāde	282 192.00	Atklāts konkurss	Vienošanās noslēgta 2014.gada 27.novembrī
4. E-veselības vienotās IKT infrastruktūras risinājuma izstrāde				
4.1.	E-veselības vienotās IKT infrastruktūras iegāde un ieviešana	205 871.26	Atklāts konkurss	2.cet 2015
4.2.	Standartprogrammatūras iegāde	78 194.93	Atklāts konkurss	2.cet 2015
5. Publicitāte				
5.1.	Informācijas plāksnes izgatavošana un piegāde	166.87	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma	Līgums noslēgts 2013.gada 8.oktobrī
5.2.	Informācijas plāksnes izgatavošana un piegāde	235.19	Līgumcena ir ārpus Publisko iepirkumu likuma regulējuma	2.cet 2015

*Iepirkums tiek veikts ne tikai ERAF ietvaros izstrādājamo informācijas sistēmu, bet arī NVD pārziņā esošajām informācijas sistēmām, finansējuma avots – valsts budžets.

** Iepirkumus veic VID, Projekta mērķu sasniegšanai nepieciešamās funkcionalitātes izstrādi finansēs no Projekta līdzekļiem. Par nepieciešamās funkcionalitātes izstrādi tiks slēgts/-i atsevišķs/-i trīspusējs/-i līgums/-i un starpresoru vienošanās.

.

6.4. Izmaksu efektivitātes analīzes galvenie secinājumi vai finanšu analīzes galvenie secinājumi (ja attiecināms). *(ne vairāk kā 1500 rakstu zīmes)***:**

Projekta realizācijas rezultātā tiks sasniegts 13.26 milj. EUR gadā ietaupījumi veselības aprūpes procesos un 12.7 milj. EUR sociālekonomiskie ieguvumi mazinoties administratīvajam slogam uz sabiedrību pēc pilnvērtīgas I un II kārtas e-veselības projektu ieviešanas. Detalizēti skatīt 5.3.sadaļu "Izmaksu efektivitātes novērtējums" *(2012. gada 12. jūnijā ar Ministru kabineta protokollēmumu Nr.33 apstiprinātā E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" e-veselības informācijas sistēmas darbības koncepcija*).

6.5. Pamatot, ka projekta mērķa sasniegšanai ir izvēlēts optimālākais un ekonomiski izdevīgākais risinājums: projekta iesniegumā plānotās projekta darbības ir efektīvas un plānotās izmaksas ir finansiāli izdevīgas noteiktajam problēmu risināšanas veidam un projekta rezultātu un mērķu sasniegšanai *(ne vairāk kā 1500 rakstu zīmes):*

Projekta realizācijai sasniegšanai ir izvēlēts optimālākais un ekonomiski izdevīgākais risinājums – Projektā paredzētās investīcijas tiek ieguldītas, nodrošinot pēctecību veiktajām investīcijām 2007.-2013.g. plānošanas perioda projektos. Projekta iesniegumā plānotās darbības ir efektīvas, tiek realizētas saskaņā ar nozares e-veselības Informācijas sistēmu arhitektūrā definētajiem risinājumiem, nodrošinot valsts e-pārvaldes koplietošanas risinājumu izmantošanu, kā arī funkcionāli attīsta izveidotos risinājumus gan centrālo e-veselības sistēmu pusē, gan veicinot datu apmaiņas procesu standartizāciju veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju pusē. Iedzīvotājiem tiek piedāvāta vienota platforma (e-veselības portāls), kas nodrošinās plašas, ar personu saistītas veselības aprūpes informācijas pieejamību, kā arī dos iespēju izmanot virkni elektronisko pakalpojumu. Tādējādi tiks veicināta administratīvā sloga mazināšana uz iedzīvotājiem, pakalpojumu sniedzējiem, kā arī veicināta pacientu iekļaušana un līdzatbildība par savu veselības stāvokli. Projekta īstenošana nodrošinās Latvijas iekļaušanos brīvas pacientu kustības atbalstā starp Eiropas Savienības dalībvalstīm, nodrošinot elektronisko veselības ierakstu sistēmu sadarbspēju starp ES dalībvalstīm, izveidojot atbilstošu infrastruktūru, sadarbojoties pacientu datu drošības, standartizācijas un semantikas jautājumos.

7. SADAĻA – APLIECINĀJUMS

7. Es, apakšā parakstījies (-usies),

projekta iesniedzēja — Nacionālais veselības dienests
projekta iesniedzēja nosaukums

atbildīgā amatpersona, — Daina Mūrmane - Umbraško,
vārds, uzvārds
Direktors
amata nosaukums

apliecinu, ka uz projekta iesnieguma iesniegšanas brīdi, 12/03/2015
dd/mm/gggg:

7.1. projekta iesniedzējam nav nodokļu un/vai valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādu;
7.2. projekta iesniedzējam ir atbilstošs juridiskais statuss;
7.3. projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi;
7.4. projekta iesniegumā un tā pielikumos iekļautā informācija atbilst patiesībai un projekta īstenošanai pieprasītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzfinansējums tiks izmantots saskaņā ar projekta iesnieguma aprakstu;
7.5. nav zināmu iemeslu, kādēļ šis projekts nevarētu tikt īstenots vai varētu tikt aizkavēta tā īstenošana, un apstiprinu, ka projektā noteiktās saistības iespējams veikt normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu noteiktajos termiņos;
7.6. projekts netiek un nav ticis finansēts vai līdzfinansēts no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem, kā arī projekta ietvaros plānotās darbības nepārklājas ar darbībām, kas tiek finansētas citu Eiropas Savienības fondu aktivitāšu un citu finanšu instrumentu ietvaros;
7.7. projekta apstiprinājuma gadījumā tieši šis projekta iesniegums netiks iesniegts finansēšanai/līdzfinansēšanai no citiem Eiropas Savienības finanšu avotiem, kā arī valsts un pašvaldību budžeta līdzekļiem;
7.8. projekta izmaksu pieauguma gadījumā projekta iesniedzējs ir apņēmies nodrošināt finansējumu tam piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros.

Apzinos, ka projektu var neapstiprināt līdzfinansēšanai no Eiropas Reģionālās attīstības fonda, ja projekta iesniegums, ieskaitot šo sadaļu, nav pilnībā un kvalitatīvi aizpildīts, kā arī, ja normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Savienības aktivitātes īstenošanu plānotais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums (kārtējam gadam/plānošanas periodam) projekta apstiprināšanas brīdī ir izlietots.

Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva un finansiāla rakstura sankcijas var tikt uzsāktas pret augstākminēto juridisko personu – projekta iesniedzēju.
Apliecinu, ka projekta iesniegumam pievienotās kopijas atbilst manā rīcībā esošiem dokumentu oriģināliem un projekta iesnieguma kopijas un elektroniskā versija atbilst iesniegtā projekta iesnieguma oriģinālam.

Paraksts[10]*:*	
Datums:	
	dd/mm/gggg
Zīmoga vieta	

[10] Dokumenta rekvizītus "Paraksts", "Datums" un "Zīmoga vieta" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

Tabula Nr.1

Projekta īstenošanas laika grafiks

Projekta darbības Nr.	**Projekta īstenošanas laiks (ceturkšņos)**															
	2012.g.				2013.g.				2014.g.				2015.g.			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.1.tehnisko specifikāciju izstrāde					x	x	x	x	x	x						
1.2. funkcionalitātes izstrāde												x	x	x	x	x
1.3. izstrādes kvalitātes uzraudzība									x	x	x	x	x	x	x	x
1.4. drošības audits											x	x	x	x	x	x
2.					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2.1. tehniskās specifikācijas izstrāde					x	x	x	x	x	x	x					
2.2. funkcionalitātes izstrāde												x	x	x		
2.3. izstrādes kvalitātes uzraudzība									x	x	x	x	x	x		
2.4. drošības audits											x	x	x	x		
3.					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
3.1.standartprogrammatūras un aparatūras tehniskās specifikācijas izstrāde					x	x	x	x	x	x	x					
3.2. IKT iegāde												x	x	x		
4.					x	x	x	x								x

Tabula Nr.2

Finansēšanas plāns

Gads	Kopējās izmaksas	Neattiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas		Publiskās izmaksas									
				Publiskās attiecināmās izmaksas	Privātās attiecināmās izmaksas	ERAF finansējums		Pārējais finansējums							
								Attiecināmais valsts budžeta finansējums		Valsts budžeta dotācija pašvaldībām		Attiecināmais pašvaldības budžeta finansējums		Cits publiskais finansējums	
	1=2+3	2	3=4+5	4=6+8+10+12+14	5	6	% 7=6/3	8	% 9=8/3	10	% 11=10/3	12	% 13=12/3	14	% 15=14/3
2012	0	0	0	0		0		0							
2013	28 781.72	0	28 781.72	28 781.72		28 781.72	100%	0	0%						
2014	117 762.56	0	117 762.56	117 762.56		117 762.56	100%	0	0%						
2015	4 574 436.25	0	4 574 436.25	4 574 436.25		4 574 436.25	100%	0	0%						
Kopā	**4 720 980.53**	**0**	**4 720 980.53**	**4 720 980.53**		**4 720 980.53**		**0**							

Projekta budžeta kopsavilkums, tai skaitā indikatīvais projekta izmaksu plāns, EUR :

Tabula Nr.3

Nr.p.k.	Izmaksu pozīcijas nosaukums*	Rezultāts**	Kopējā summa		Izmaksas	
			EUR	%	attiecināmās	neattiecināmās
1	**Attiecināmās tiešās izmaksas**					
1.1.	**Projekta dokumentācijas sagatavošanas izmaksas**		**184503.53**	**3.91%**	**184503.53**	
1.1.1.	Projekta pamatojošās dokumentācijas sagatavošanas izmaksas	-	0	0.00%	0	
1.1.1.1.	informācijas sistēmas darbības koncepcijas apraksta sagatavošanas izmaksas	-	0	0.00%	0	
1.1.1.2.	projekta finanšu analīzes izstrādes izmaksas	-	0	0.00%	0	
1.1.2.	informācijas sistēmas iegādes tehniskās specifikācijas izstrādes izmaksas	2 dokumentu komplekti	123960.59	2.63%	123960.59	
1.1.3.	informācijas sistēmas programmatūras prasību specifikācijas (PPS) izstrādes izmaksas	2 dokumentu komplekti	38161.17	0.81%	38161.17	
1.1.4.	tehniskās infrastruktūras un standarta programmatūras iegādes vai nomas iepirkuma tehniskās specifikācijas izstrādes izmaksas	1 dokumentu komplekts	22381.77	0.47%	22381.77	
1.2.	**Ar projektu saistītās sistēmas programmatūras izstrādes un ieviešanas kvalitātes kontroles veikšanas izmaksas**	2 kvalitātes uzraudzības atzinumu kopumi	**447928.02**	**9.49%**	**447928.02**	
1.3.	**Informācijas sistēmu izstrādes izmaksas**		**3627803.01**	**76.84%**	**3627803.01**	

1.3.1.	informācijas sistēmas izstrādes izmaksas, t.sk., datu apmaiņas saskarnes izveides ar ārējām sistēmām izmaksas, tajā skaitā informācijas sistēmas un Valsts informācijas sistēmu savietotāja sadarbspējas nodrošināšanas izmaksas	2 informācijas sistēmas, 12 e-pakalpojumi	2642096.60	55.96%	2642096.60	
1.3.2.	programmatūras projektējuma apraksta (PPA) dokumentācijas izstrādes izmaksas	2 dokumentu komplekti	265638.21	5.63%	265638.21	
1.3.3.	Saskarņu specifikācijas programmatūras lietotāja un administratora rokasgrāmatu izstrādes izmaksas, interaktīvās rokasgrāmata lietotājiem	5 dokumentu komplekti 2 interaktīvās rokasgrāmatas	70836.48	1.50%	70836.48	
1.3.4.	portālu un tīmekļa vietnes, kurās tiek nodrošināta e-pakalpojumu darbība, izstrādes un attīstības izmaksas	1 portāls	216466.00	4.59%	216466.00	
1.3.5.	lietotāju autentifikācijas programmatūras izstrādes izmaksas	-	0	0.00%	0	
1.3.6.	Izstrādātās informācijas sistēmas testēšanas izmaksas		432765.72	9.16%	432765.72	
1.3.6.1.	informācijas sistēmas testēšanas dokumentācijas izstrādes izmaksas	2 dokumentu komplekti	78493.63	1.66%	78493.63	
1.3.6.2.	informācijas sistēmas testēšanas izmaksas, lai nodrošinātu programmatūras izstrādes un ieviešanas kvalitātes kontroli	2 testēšanas uzraudzības atzinumu kopumi	237596.6	5.03%	237596.60	

1.3.6.3.	izveidotās informācijas sistēmas drošības audita veikšanas izmaksas	2 audita ziņojumu komplekti	116675.49	2.47%	116675.49	
1.4.	**Informācijas sistēmas ieviešanas izmaksas līdz tās palaišanai produktīvā darbībā**		**116539.39**	**2.47%**	**116539.39**	
1.4.1.	datu importa un migrācijas veikšanas izmaksas		41137.13	0.87%	41137.13	
1.4.2.	informācijas resursu digitalizācijas izmaksas	-	0	0.00%	0	
1.4.3.	tulkošanas pakalpojumu portāla izstrādes/attīstības ietvaros izmaksas	1 iztulkota lietotāja saskarne	46128.04	0.98%	46128.04	
1.4.4.	administratoru apmācības izmaksas	10 cilvēki	29274.22	0.62%	29274.22	
1.4.5.	informācijas sistēmas konfigurēšanas izmaksas	-	0	0.00%	0	
1.4.6.	tehniskās infrastruktūras nomas izmaksas no informācijas sistēmas izstrādes brīža projekta darbību apjomā;	-	0	0.00%	0	
1.5.	**Tehniskās infrastruktūras un standarta programmatūras iegādes izmaksas**		**343720.09**	**7.28%**	**343720.09**	
1.5.1.	serveru tehnikas un tās uzstādīšanai nepieciešamās infrastruktūras iegādes izmaksas	1 komplekts	149104.22	3.16%	149104.22	
1.5.2.	datu masīvu iekārtas iegādes izmaksas	1 komplekts	100000.00	2.12%	100000.00	
1.5.3.	standartprogrammatūras iegādes izmaksas	1 komplekts	94615.87	2.00%	94615.87	
1.5.4.	karšu personalizācijas iekārtu izmaksas	-	0	0.00%	0	

1.5.5.	tehniskās infrastruktūras un standartprogrammatūras uzstādīšanas un konfigurēšanas izmaksas	-	0	0.00%	0	
2	**Attiecināmās netiešās izmaksas**					
2.1.	Publicitātes izmaksas	2 informācijas plāksnes	486.49	0.01%	486.49	
2.2.	Neparedzētie izdevumi	-	0	0.00%	0	
	KOPĀ		**4720980.53**	**100.00%**	**4720980.53**	

* Izmaksu pozīcijas norāda saskaņā ar normatīvajos aktos par 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes īstenošanu norādītajām izmaksām

** Saskaņā ar projekta veidlapas 2.9.punktā norādīto. Vairākām izmaksām var būt viens rezultāts.

Prasības no Tehniskās specifikācijas ("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")

Prasības ātrdarbībai, mērogošanai un pieejamībai

Prasību grupa nosaka ātrdarbības un mērogojamības prasības piegādājamai IS.

Maksimālie pieļaujamie atbildes laiki interaktīviem pieprasījumiem

Prasības ID	Obligātums	Prasības raksturojums
PERF.1	Obligāta	Lietotāju datu ievadam vai datu pieprasījumam (izziņai) uz ekrāna ir jāizpildās ne ilgāk kā 3 sekundes (neņemot vērā tīkla pārsūtīšanas aizturi un pieprasījumu izpildes laiku ārējās sistēmās). Minētā ātrdarbība jānodrošina ņemot vērā reālu datu bāzes aizpildījumu ražošanas režīmā un nosacījumu, ka servera(-u) operatīvā atmiņā var tikt ielasīti (cached) ne vairāk kā 10% no kopējā datu apjoma.

Maksimāli pieļaujamie laiki interaktīvo atskaišu sagatavošanai

Prasības ID	Obligātums	Prasības raksturojums
PERF.11	Obligāta	Interaktīvas atskaites sagatavošanai uz ekrāna ir jāizpildās ne ilgāk kā 15 sekundes (neņemot vērā tīkla pārsūtīšanas aizturi). Minētā ātrdarbība jānodrošina ņemot vērā reālu datu bāzes aizpildījumu ražošanas režīmā un nosacījumu, ka servera operatīvā atmiņā var tikt ielasīti (cached) ne vairāk kā 10% no kopējā datu apjoma. Atskaitēm, kurām nav iespējams garantēt šīs prasības izpildi, ir jānodrošina iespēja šīs atskaites izpildīt fona režīmā (background).

Maksimālie pieļaujamie laiki fona apstrādes atskaišu sagatavošanai

Prasības ID	Obligātums	Prasības raksturojums
PERF.21	Obligāta	Fona atskaites sagatavošanai ir jāizpildās ne ilgāk kā 10 minūtes, pieņemot ka fona atskaišu izpildes prioritāte nav samazināta. Minētā ātrdarbība jānodrošina ņemot vērā reālu datu bāzes aizpildījumu ražošanas režīmā un nosacījumu, ka servera operatīvā atmiņā var tikt ielasīti (cached) ne vairāk kā 10% no kopējā datu apjoma. Ja, apkopojot lietotāju prasības, tiek konstatēts, ka šī prasība konkrētai atskaitei ir tehniski neizpildāma, attiecīgai atskaitei var tikt noteikts cits izpildes laika robežlielums izmantojot projekta izmaiņu procedūru.

Maksimālie pieļaujamie laiki Web servisu pieprasījumu izpildei

Prasības ID	Obligātums	Prasības raksturojums
PERF.31	Obligāta	Sinhrono web servisu pieprasījumu apstrāde nedrīkst pārsniegt 3 sekundes (netiek ņemts vērā laiks, kas tiek patērēts ārēju IS web servisu izsaukumiem).
PERF.32	Obligāta	Asinhrono web servisu pieprasījumu apstrāde nedrīkst pārsniegt 60 sekundes (laiks tiek mērīts starp pieprasījuma saņemšanu un atbildes nosūtīšanu izsaucējam. Netiek ņemts vērā laiks, kas tiek patērēts ārēju IS web servisu izsaukumiem).

Prasības no Tehniskās specifikācijas ("E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība")

NFP-18 Sistēmas maksimālais lietotāju skaits

Sistēmas lietotājus var iedalīt 3 galvenajās grupās:

- **Gala lietotāji**, kas lietos Sistēmu caur publisko Web saskarni (E-Veselības portālu). Paredzamais šo lietotāju skaits ir līdz 2 000 000 lietotāju;
- **Sistēmas dalībnieku personāls**, kas lietos Sistēmu caur publisko Web saskarni (E-Veselības portālu) vai caur citām sistēmām, izmantojot E-Veselības integrācijas platformu. Paredzamais šo lietotāju skaits ir līdz 90 000 lietotāju.

- **Sistēmas administratori**, kas lietos Sistēmu administratoru Web saskarni. Paredzamais šo lietotāju skaits ir līdz 50 lietotāju.

NFP-19 Vienlaicīgais Sistēmas lietotāju skaits

Nepasliktinot 2.5.sadaļā norādītos atbildes laikus, Sistēmai jānodrošina vismaz šādu vienlaicīgu lietotāju darbība:

- Vismaz 0,2% gala lietotāju;
- Vismaz 2% sistēmas dalībnieku;
- Vismaz 20% sistēmas administratoru.

Pasliktinot Sistēmas atbildes laikus divreiz bet neapturot Sistēmas darbību, jānodrošina vienlaicīgu lietotāju darbība vismaz 0,6% gala lietotāju.

NFP-20 Ekrānformu attēlošanas laiks

Lietotāju datu ievadam vai datu pieprasījumam (izziņai) uz ekrāna ir jāizpildās ne ilgāk kā 3 sekundes (neņemot vērā tīkla pārsūtīšanas aizturi un pieprasījumu izpildes laiku ārējās sistēmās). Minētā ātrdarbība jānodrošina, ņemot vērā reālu datu bāzu aizpildījumu ražošanas režīmā.

NFP-21 Atskaišu attēlošanas laiks

Interaktīvas atskaites sagatavošanai uz ekrāna ir jāizpildās ne ilgāk kā 15 sekundes (neņemot vērā tīkla pārsūtīšanas aizturi). Minētā ātrdarbība jānodrošina, ņemot vērā reālu datu bāzu aizpildījumu ražošanas režīmā.

NFP-22 Web servisu apstrādes

Sinhrono Web servisu pieprasījumu apstrāde nedrīkst pārsniegt 3 sekundes (netiek ņemts vērā laiks, kas tiek patērēts citu ārējo informācijas sistēmu Web servisu izsaukumiem).

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/438

Uz 01.02.2018 Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas
Saeimas administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.385/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018.gada 1.februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123.panta pirmajai daļai nosūtīts deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājums Nr.221.8/1-9-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.372/J12 un ministrijas Ministru kabineta noteikumu Nr.221 normu interpretāciju atbilstību normatīvā akta jēgai un mērķim" (jautājuma reģistra Nr.385/J12), sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1. Jautājums: *Pieprasām norādīt, kurā Ministru kabineta noteikumu normā ir atrunāta šāda obligātā iepirkuma termiņa sākuma noteikšana?*

Atbilde:

Secinājumus par Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" (turpmāk - MK noteikumi Nr.221) noteiktā 10 gadu termiņa sākuma skaitīšanu no dienas, kad **uzsākta elektroenerģijas ražošana**, izdarāms, piemērojot tiesību normu interpretācijas metodes un šajā gadījumā būtiskas ir MK noteikumu Nr.221 **21.10.apakšpunktā, 24., 25. punktā, 53.[1]1 un 53.[1]2. apakšpunktā, 72. un 73. punktā** ietvertās normas.

Vērtējot Ministru kabineta 2010.gada 16.marta noteikumos Nr.262 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu, izmantojot atjaunojamos energoresursus, un cenu noteikšanas kārtību" (turpmāk - MK noteikumi Nr.262) un MK noteikumos Nr.221 ietvertās atbalsta termiņu regulējošās normas, iespējams secināt, ka MK

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05. 02. 2018. plkst. 9:30
Nr. 1/35-12/18

noteikumi Nr.262 un MK noteikumi Nr.221 nosaka atšķirīgu pieeju, lai noteiktu atbalsta termiņa sākuma brīdi. MK noteikumi Nr.262 skaidri norāda uz elektrostacijas nodošanu ekspluatācijā kā atbalsta termiņa sākuma brīdi, vai attiecībā uz hidroelektrostacijām ir norāde uz Ekonomikas ministrijas izsniegtu lēmumu kā atbalsta termiņa sākuma brīdi.

Savukārt MK noteikumi Nr.221 runā par termiņu, kādā uzsākama elektroenerģijas ražošana, līdz ar ko nofiksēts atbalsta termiņa sākuma brīdis.

Lai novērstu atšķirīgas interpretācijas iespējas attiecībā uz atbalsta termiņa sākumu un tā ilgumu, ar MK noteikumiem Nr.604[1] MK noteikumos Nr.221 tika iestrādātas normas, nosakot, ka tirgotājs no komersanta, kas saņēmis tiesības pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros un kura koģenerācijas elektrostacijas vai atsevišķas šīs elektrostacijas koģenerācijas iekārtas uzstādītā elektriskā jauda nepārsniedz četrus megavatus, iepērk koģenerācijas procesā saražoto elektroenerģiju **10 gadus no dienas, kad** izpildīts viens no šādiem nosacījumiem:

- "53.[1]1. koģenerācijas elektrostacijas vai atsevišķas šīs elektrostacijas koģenerācijas iekārtas jauda ir nodota ekspluatācijā saskaņā ar sistēmas operatora izdotu atļauju pieslēgt sistēmai koģenerācijas elektrostaciju vai atsevišķu šīs elektrostacijas koģenerācijas iekārtu, bet, ja šāda atļauja nav izsniegta, ar stacijas ekspluatācijā pieņemšanas dienu;

- 53.[1]2. lēmumā par koģenerācijā saražotās elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu pēc jaudas palielināšanas norādītā jauda ir nodota ekspluatācijā saskaņā ar sistēmas operatora izdotu atļauju pieslēgt sistēmai ar palielināto jaudu koģenerācijas elektrostaciju vai atsevišķu šīs elektrostacijas koģenerācijas iekārtu."

Līdz ar to atbalsta termiņš, proti, tas, cik ilgi elektroenerģija no komersanta koģenerācijas elektrostacijas tiks iepirkta obligātā iepirkuma ietvaros, nav atkarīgs un var nesakrist ar dienu, kad komersants noslēdz līgumu ar publisko tirgotāju un uzsāk elektroenerģijas pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros, bet gan no dienas, ka ir izpildījies viens no MK noteikumu Nr.221 53.[1] punktā minētajiem nosacījumiem.

Līdz MK noteikumu Nr.604[2] spēkā stāšanās brīdim MK noteikumi Nr.221 paredzēja, ka par līguma ar publisko tirgotāju spēkā stāšanos dienu tiek uzskatīta diena, **kad elektrostacija nodota ekspluatācijā**, neparedzot prasību saņemt sistēmas operatora aktu par elektrostacijas atzīšanu par derīgu paralēlam darbam ar

---

[1] Ministru kabineta 2012.gada 28.augusta noteikumi Nr.604 "Grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā"

[2] Ministru kabineta 2012.gada 28.augusta noteikumi Nr.604 "Grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā"

sistēmu. Līdz ar to secināms, ka spēkā esošo MK noteikumu Nr.221 redakcija paredz, ka elektroenerģijas ražošana un pārdošana obligātā iepirkuma ietvaros iespējama tikai un vienīgi, ja izpildās **abi** 25.punktā minētie nosacījumu – gan par elektrostacijas nodošanu ekspluatācijā, gan par attiecīgā sistēmas operatora akta nepieciešamību.

Koģenerācijas elektrostacijām deklarējot elektroenerģijas ražošanas uzsākšanu, bet ne līguma noslēgšanu ar publisko tirgotāju, radās bažas par iespējamām nelikumīgām darbībām.

Ņemot vērā, ka daļa no komersantiem elektrostacijās noteiktajā termiņā nav uzstādījuši sākotnēji plānoto jaudu, kā arī nav noslēguši līgumu ar publisko tirgotāju par elektroenerģijas obligāto iepirkumu, un atsevišķos gadījumos pat nav turpinājuši elektroenerģijas ražošanu pēc mazas jaudas koģenerācijas iekārtu pieslēgšanas elektroenerģijas tīklam, Ekonomikas ministrija ir secinājusi, ka ar MK noteikumiem Nr.604 veiktajiem grozījumiem MK noteikumos Nr.221 normatīvā regulējuma mērķis nodrošināt, ka līdz noteiktajam termiņam koģenerācijas elektrostacija ir vai nu nodota ekspluatācijā, vai arī tā zaudē tiesības ražot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, nav sasniegts.

Lai veicinātu pēc iespējas ātrāku koģenerācijas elektrostaciju elektroenerģijas ražošanas uzsākšanu un pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros, Ekonomikas ministrija izstrādā grozījumus MK noteikumos Nr.221, paredzot MK noteikumos Nr.221 ietvert prasību attiecībā uz minētajiem komersantiem noteikt termiņu, kādā elektrostacijai jābūt nodotai ekspluatācijā un jānoslēdz līgums ar publisko tirgotāju.

2. Jautājums: *Pieprasām paskaidrot Jūsu atbildi – ko šajā gadījumā saskaņā ar Jūsu apgalvoto un normatīvo jēgu nozīmē "uzsākta elektroenerģijas ražošana"?*

Atbilde:

Komersantam, kas saņēmis elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesības, ir jānodrošina koģenerācijas elektrostacijas atbilstība MK noteikumu Nr.221 2.1.apakšpunktā noteiktajai koģenerācijas elektrostacijas definīcijai. Ar vārdu savienojumu "elektroenerģijas ražošanas uzsākšana" tiek saprasta elektroenerģijas ražošanas uzsākšana atbilstoši normatīvajiem aktiem ekspluatācijā nodotā tādā koģenerācijas elektrostacijā, kas atbilst MK noteikumos Nr.221 noteiktajiem kritērijiem un var sasniegt uz koģenerācijas staciju attiecināmos koģenerācijas elektrostacijas efektivitātes kritērijus.

3. Jautājums: *Kuras konkrēti normatīvo aktu normas nosaka šādu "elektroenerģijas ražošanas uzsākšanu"?*

Atbilde:

Papildinot sniegto atbildi uz 1.jautājumu, kurā paskaidrots, ka MK noteikumi Nr.221 nosaka termiņu, kādā uzsākama elektroenerģijas ražošana, nevis skaidri noteikts koģenerācijas elektrostacijas ekspluatācijā nodošanas brīdis, līdz ar ko nofiksēts atbalsta termiņa sākums, skaidroju, ka MK noteikumu Nr.221 **21.punkts**

nosaka saturu lēmumam, ar kuru komersantam tiek piešķirtas tiesības pārdot elektrostacijā koģenerācijā saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros vai tiesības saņemt garantētu maksu par elektrostacijā uzstādīto jaudu, cita tarpā ar **21.10.apakšpunktu** nosakot, ka lēmumā jāietver termiņš, līdz kuram komersantam ir jāuzsāk elektroenerģijas ražošana koģenerācijā.

Atbilstoši MK noteikumiem Nr.604[3], kas MK noteikumus Nr.221 papildināja ar **72. un 73.punktu**, ja EM izsniegtajā lēmumā par tiesību piešķiršanu pārdot koģenerācijā saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, tai skaitā arī pēc elektrostacijas jaudas palielināšanas, nav norādīts termiņš elektroenerģijas ražošanas uzsākšanai un komersants nav uzsācis elektroenerģijas ražošanu koģenerācijā, tad elektroenerģijas ražošanu koģenerācijā uzsāk šādos termiņos, par termiņa atskaites punktu **piemērojot 2012.gada 10.septembri**:

- ne vēlāk kā 24 mēnešu laikā, ja koģenerācijas elektrostacijas plānotā vai papildus uzstādāmā elektriskā jauda nepārsniedz 1 MW;
- ne vēlāk kā 36 mēnešu laikā, ja koģenerācijas elektrostacijas plānotā vai papildus uzstādāmā elektriskā jauda nepārsniedz 4 MW;
- ne vēlāk kā 48 mēnešu laikā, ja koģenerācijas elektrostacijas plānotā vai papildus uzstādāmā elektriskā jauda nepārsniedz 20 MW;
- ne vēlāk kā 60 mēnešu laikā, ja koģenerācijas elektrostacijas plānotā vai papildus uzstādāmā elektriskā jauda pārsniedz 20 MW."

Ņemot vērā, ka daļa no komersantiem to elektrostacijās noteiktajā termiņā nav uzstādījuši sākotnēji plānoto jaudu, kā arī nav noslēguši līgumu ar publisko tirgotāju par elektroenerģijas obligāto iepirkumu, un atsevišķos gadījumos pat nav turpinājuši elektroenerģijas ražošanu pēc mazas jaudas koģenerācijas iekārtu pieslēgšanas elektroenerģijas tīklam, Ekonomikas ministrija ir secinājusi, ka MK noteikumu Nr.604 (ar kuriem tika grozīti MK noteikumi Nr.221) normatīvā regulējuma mērķis - nodrošināt, ka līdz noteiktajam termiņam koģenerācijas elektrostacija ir vai nu nodota ekspluatācijā, vai arī tā zaudē tiesības ražot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, - nav sasniegts.

Lai veicinātu pēc iespējas ātrāku koģenerācijas elektrostaciju ražošanas uzsākšanu un pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros, Ekonomikas ministrija izstrādā grozījumus MK noteikumos Nr.221, paredzot MK noteikumos Nr.221 ietvert prasību attiecībā uz minētajiem komersantiem noteikt termiņu, kādā elektrostacijai jābūt nodotai ekspluatācijā un jānoslēdz līgums ar AS "Enerģijas publiskais tirgotājs".

---

[3] Ministru kabineta 2012.gada 28.augusta noteikumi Nr.604 "Grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā"

4. Jautājums: *Kas ir tās nepieciešamās pazīmes, kuras apliecina, ka šī "elektroenerģijas ražošana" ir uzsākta atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam, un ir atbilstoša normatīvo aktu prasībām un mērķim – nodrošināt elektroenerģijas ražošanu efektīvā koģenerācijas procesā?*

Atbilde:

Komersantam, kas saņēmis obligātā iepirkuma tiesības, ir jānodrošina koģenerācijas elektrostacijas atbilstība MK noteikumu Nr.221 2.1.apakšpunktā noteiktajai koģenerācijas elektrostacijas definīcijai. Kā minēts iepriekš, ar vārdu savienojumu "elektroenerģijas ražošanas uzsākšana" tiek saprasta elektroenerģijas ražošanas uzsākšana atbilstoši normatīvajiem aktiem ekspluatācijā nodotā tādā koģenerācijas elektrostacijā, kas atbilst MK noteikumos Nr.221 noteiktajiem kritērijiem un var sasniegt uz koģenerācijas staciju attiecināmos koģenerācijas elektrostacijas efektivitātes kritērijus. Kā būtiskie kritēriji tai skaitā, bet ne tikai, minami elektroenerģijas ražošana koģenerācijas elektrostacijā, kurā tiek izmantots noteikts koģenerācijas tehnoloģijas veids, ar kuru komersants kvalificējās elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību saņemšanai, tāpat ir jābūt izpildītiem sistēmas pieslēguma noteikumiem un saņemtam sistēmas operatora aktam par koģenerācijas elektrostacijas atzīšanu par derīgu paralēlam darbam ar sistēmu, kam pievienoti visi nepieciešamie dokumenti.

5. Jautājums: *Vai saskaņā ar Jūsu apgalvoto var uzskatīt, ka elektroenerģijas ražošana ir uzsākta atbilstoši Ministru kabineta noteikumos Nr.221 noteiktajam, ja vienlaikus ar elektroenerģijas ražošanu netiek nodrošināta siltumenerģijas ražošana un tā lietderīga izmantošana?*

Atbilde:

Nevar uzskatīt, ka elektroenerģijas ražošana ir uzsākta atbilstoši MK noteikumos Nr.221 noteiktajam, ja vienlaikus ar elektroenerģijas ražošanu netiek nodrošināta siltumenerģijas ražošana. Komersants apliecina, ka spēj nodrošināt koģenerācijas elektrostacijā saražotās siltumenerģijas lietderīgu izmantošanu atbilstoši MK noteikumu Nr.221 2.3.apakšpunktam, Ekonomikas ministrijā iesniedzot gada pārskatu. Atbilstoši MK noteikumiem Nr.221 pārskatam tiek pievienota lietderīgās siltumenerģijas pārdošanas līguma kopija un pārskatā sniegtos datus par pārdoto lietderīgo siltumenerģiju apstiprina neatkarīgs akreditēts auditors.

6. Jautājums: *Kādi dokumenti atbilstoši normatīvo aktu prasībām apliecina, ka komersants īsteno lietderīgu siltumenerģijas ražošanu? Kuras noteikumu normas to nosaka?*

Atbilde:

Komersantam ir pienākums sasniegt MK noteikumos Nr.221 noteiktos efektivitātes kritērijus Par siltumenerģijas lietderīgu izmantošanu atbilstoši MK noteikumu Nr.221 prasībām Ekonomikas ministrijai ir pienākums pārliecināties pēc komersanta iesniegtā gada pārskata saņemšanas. Atbilstoši MK noteikumu Nr.221

40.punktam komersantam ir pienākums katru gadu līdz 1.martam iesniegt Ekonomikas ministrijā pārskatu par katras tā īpašumā esošas koģenerācijas elektrostacijas darbību (MK noteikumu Nr.221 5.pielikums). Turklāt pārskatā sniegtos datus apliecina gan sistēmas operatora atbildīgā amatpersona, kuras elektrotīkliem koģenerācijas elektrostacija ir pieslēgta, gan attiecībā uz pārdoto lietderīgo siltumenerģiju, pārbaudot arī to pienākumu izpildi, kas izriet no MK noteikumu Nr.221 15.4.apakšpunkta, apstiprina neatkarīgs akreditēts auditors.

7. Jautājums: *Kādā veidā un ar kādiem dokumentiem ir jābūt apliecinātam "uzsāktas elektroenerģijas ražošanas" faktam, lai tas būtu atbilstošs normatīvo aktu prasībām un mērķim - nodrošināt elektroenerģijas ražošanu efektīvā koģenerācijas procesā?*

Atbilde:

Elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas fakts tiek apliecināts ar Ekonomikas ministrijā iesniegtu sistēmas operatora izdotu atļauju pieslēgt sistēmai elektrostaciju, ko izdod saskaņā ar Sabiedrisko pakalpojumu regulēšanas komisijas (turpmāk – SPRK) padomes 2012.gada 22.februāra lēmumu Nr.1/6 "Sistēmas pieslēguma noteikumi elektroenerģijas ražotājiem" (turpmāk - Sistēmas pieslēguma noteikumi Nr.1/6). Šīs atļaujas saņemšanas brīdis saskaņā ar MK noteikumu Nr.221 53.[1] punktu ir atbalsta saņemšanas termiņa sākums.

Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 4.punkts nosaka, ka minētajam ražotāja pieteikumam sistēmas operatoram ir jāatbilst SPRK noteikumu 1.pielikumā noteiktajam paraugam, kurā tostarp jānorāda elektrostacijas tips, jauda, izmantotais kurināmais un citi parametri, kā arī papildus jāpievieno tādi dokumenti kā elektrostacijas elektriskā shēma un uzstādīto iekārtu elektrotehniskie parametri, operatīvie apzīmējumi u.c. Atbilstoši Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 18. un 19.punktam 72 stundu pārbaudes laikā akreditēta laboratorija veic ģenerējošās iekārtas (ģeneratora) pārbaudi un saražotās elektroenerģijas parametru mērījumus. Ja pārbaudē veikto mērījumu rezultāti atbilst standartā LVS EN 50160 "Publisko elektroapgādes tīklu sprieguma raksturlielumi" noteiktajām prasībām, sistēmas operators paraksta Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 4.pielikumā noteiktā parauga aktu par elektrostacijas atzīšanu kā derīgu paralēlam darbam ar sistēmu. Aktā tiek uzrādīti konkrēti elektrostacijas ģenerējošo iekārtu numuri, kā arī tā **pielikumā ir jāpievieno akts par elektrostacijas nodošanu ekspluatācijā, ražotāja elektroietaises pārbaudes akts un elektroenerģijas un siltumenerģijas uzskaites ierīces, to tehniskais raksturojums un skaitītāju rādījumu (to izdrukas)**. Pēc akta par elektrostacijas atzīšanu kā derīgu paralēlam darbam ar sistēmu izsniegšanas, sadales operators saskaņā ar Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 20.punktu izsniedz Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 5.pielikumā noteiktā parauga atļauju elektrostacijas pieslēgšanai sistēmai un pieslēdz elektrostaciju sistēmai.

8. Jautājums: *Kuras noteikumu normas to (skat. jaut.Nr.7) nosaka?*

Atbilde:

Šīs normas ir minētas jau atbildē uz 7.jautājumu.

9. Jautājums: *Vai ir iespējama šīs "elektroenerģijas ražošanas uzsākšana" pirms elektroenerģijas stacija tiek nodota ekspluatācijā? Pieprasām pamatot Jūsu atbildi un norādīt atbilstošas normatīvo aktu normas, kas to nosaka.?*

Atbilde:

Atbilstoši SPRK padomes 2012.gada 22.februāra lēmuma Nr.1/6 "Sistēmas pieslēguma noteikumi elektroenerģijas ražotājiem" (turpmāk – Sistēmas pieslēguma noteikumi Nr.1/6) 20.punktam un 4.pielikumam sistēmas operators paraksta aktu par elektrostaciju atzīšanu par derīgu paralēlam darbam ar sistēmu tad, ja tam atbilstoši noteikumu 4.pielikumā ietvertajai formulai ir pievienots akts par elektrostacijas nodošanu ekspluatācijā.

Papildinot atbildi uz 7.jautājumu, paskaidroju, ka no Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 20.punkta izriet, ka atļauju elektrostacijas pieslēgšanai sistēmai sistēmas operators izsniedz tikai pēc tam, kad ir parakstīts akts par elektrostacijas atzīšanu kā derīgu paralēlam darbam ar sistēmu atbilstoši Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 4.pielikumam. Savukārt saskaņā ar Sistēmas pieslēguma noteikumu Nr.1/6 1.pielikumu, iesniedzot pieteikumu elektrostacijas pieslēgumam, tam jāpievieno Ekonomikas ministrijas izsniegtā atļauja jaunu elektroenerģijas ražošanas iekārtu ieviešanai atbilstoši Ministru kabineta 2009.gada 11.augusta noteikumiem Nr.883 "Noteikumi par atļaujām elektroenerģijas ražošanas jaudu palielināšanai vai jaunu ražošanas iekārtu ieviešanai", kurā norādīts plānotās elektrostacijas veids (tips), kas jānorāda arī pieteikumā elektrostacijas pieslēgumam. Tāpat pieteikumā jānorāda arī plānotais izmantotā kurināmā veids, turbīnas tips un plānotais koģenerācijas ciklā saražotās elektroenerģijas un siltumenerģijas daudzums.

10. Jautājums: *Kā tas ir redzams no reāliem piemēriem, un kā to ir apliecinājusi SPRK - koģenerācijas stacijas nodošanas ekspluatācijā datums var atšķirties no datuma, kurā šī stacija ir saņēmusi sistēmas operatora aktu par stacijas atzīšanu par derīgu paralēlā darbā ar sistēmu, jo pirms nodot staciju ekspluatācijā ir jāpārliecinās, vai šī stacija spēj strādāt atbilstoši sistēmas prasībām, Šajā situācijā, kad akts par stacijas nodošanu ekspluatācijā ir sastādīts vēlāk par sistēmas operatora aktu - kā tiek noteikts šis "elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas" datums?*

Atbilde:

Kā jau iepriekš paskaidrots, elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas fakts tiek apliecināts ar Ekonomikas ministrijā iesniegtu sistēmas operatora izdotu atļauju elektrostaciju pieslēgt sistēmai, ko izdod saskaņā ar SPRK padomes 2012.gada 22.februāra lēmumu Nr.1/6 "Sistēmas pieslēguma noteikumi elektroenerģijas ražotājiem". Atbilstoši MK noteikumu Nr.221 53.[1] punktam, šīs atļaujas saņemšanas

brīdis ir atskaites punkts, no kura tiek sākts skaitīt termiņu atbalsta saņemšanai.

Vienlaikus atbilstoši MK noteikumiem Nr.221 (25. un 26.punkts) līgums par elektroenerģijas pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros gan stājas spēkā tikai tad, kad ir iestājušies abi nosacījumi – saņemts sistēmas operatora akts par elektrostacijas atzīšanu par derīgu darbam ar paralēlu sistēmu un elektrostacija nodota ekspluatācijā.

11. Jautājums: *Kuras noteikumu normas to (skat. jaut Nr.10) nosaka?*

Atbilde:

Šīs normas ir minētas jau atbildē uz 10.jautājumu.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs Edgars Rinkēvičs

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

Meijers, 67013176
Roberts.Meijers@em.gov.lv

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/437

Uz 01.02.2018 Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas
Saeimas administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.386/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018.gada 1.februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123.panta pirmajai daļai nosūtīts deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājums Nr.221.8/1-10-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm valdība noteiktā OIK moratorija ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.386/J12), sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1.Jautājums: *Pieprasām sniegt Jūsu novērtējumu par šādu Ekonomikas ministrijas rīcību – tā vietā, lai sagatavotu un iesniegtu valdībai apstiprināšanai analoģiskus grozījumus arī Ministru kabineta noteikumos Nr.221, kas ierobežotu atļauju izsniegšanu, Ekonomikas ministrija ilgstoši īstenoja masveidīgu obligātā elektroenerģijas iepirkuma atļauju (tālāk – Atļaujas) izsniegšanu pēc Ministru kabineta noteikumiem Nr.221 laikā, kad saskaņā ar Jūsu atbildēm, valdība bija noteikusi moratoriju subsidētās elektroenerģijas atļauju izsniegšanai, lai mazinātu šo staciju radīto OIK slogu tautsaimniecībai.*

Atbilde:

Ekonomikas ministrija ar ekonomikas ministra 2011.gada 19.aprīļa pavadvēstuli Nr.1-1-4137, pamatojoties uz Ministra kabineta 2009.gada 7.aprīļa noteikumu Nr.300 "Ministru kabineta kārtības rullis" 116.punktu un 164.1.apakšpunktu, iesniedza izskatīšanai Ministru kabineta 2011.gada 26.aprīļa sēdē Ekonomikas ministrijas sagatavoto Ministru kabineta noteikumu projektu "Grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā"" (turpmāk – Grozījumi

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05.02.2018. plkst. 9:30
Nr. 1/34-12/18

Noteikumos Nr.221). Tāpat ar ekonomikas ministra 2011.gada 19.aprīļa pavadvēstuli Nr.1-1-4136, pamatojoties uz Ministra kabineta 2009.gada 7.aprīļa noteikumu Nr.300 "Ministru kabineta kārtības rullis" 116.punktu un 164.1.apakšpunktu, iesniedza izskatīšanai Ministru kabineta 2011.gada 26.aprīļa sēdē Ekonomikas ministrijas sagatavoto Ministru kabineta noteikumu projektu "Grozījumi Ministru kabineta 2010.gada 16.marta noteikumos Nr.262 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu, izmantojot atjaunojamos energoresursus"" (turpmāk – Grozījumi Noteikumos Nr.262). Grozījumi Noteikumos Nr.221 un Grozījumi Noteikumos Nr.262, kas bija saskaņoti ar Valsts kanceleju, Finanšu ministriju un Tieslietu ministriju, paredzēja vienlaicīgu "moratoriju" noteikšanu no 2011.gada 2.maija. Tāpat Ministru kabinetam iesniegtajās abu grozījumu anotācijās tika ietverta norāde uz prognozēto elektroenerģijas cenu pieaugumu, kā arī uz nepieciešamību steidzami izvērtēt, vai turpmāk šāds atbalsts ir ekonomiski pamatojams. Grozījumi Noteikumos Nr.221 (TA-1008) un Grozījumi Noteikumos Nr.262 (TA-1007) tika iekļauti un skatīti Ministru kabineta komitejas 2011.gada 2.maija sēdē.

Ministru kabineta komitejas 2011.gada 2.maija sēdē (MKK prot. Nr. 17, 4.§) tika atbalstīti Grozījumi Noteikumos Nr.262 (TA-1007), vienlaikus uzdodot Ekonomikas ministrijai steidzami aktualizēt noteikumu projektā minētos termiņus un iesniegt precizēto projektu Valsts kancelejā, kā arī Valsts kancelejai tika uzdots sagatavot noteikumu projektu izskatīšanai Ministru kabineta 2011.gada 3.maija sēdē. Sekojoši Grozījumi Noteikumos Nr.262 (TA-1007) tika izskatīti 2011.gada 3.maija Ministru kabineta sēdē (MK prot. Nr. 28, 35.§) un pieņemti 2011.gada 17.maija Ministru kabineta sēdē (MK prot. Nr. 31, 31.§). Vienlaikus jāmin, ka par noteikumu projektu tika saņemts Valsts kancelejas Juridiskā departamenta 2011.gada 19.aprīļa atzinums Nr.91/TA-1007, ar ko tiek vērsta uzmanība, ka noteikumu projekts pārkāpj tiesiskās paļāvības principu attiecībā uz atsevišķiem ražotājiem un nedod iespēju tiem ražotājiem, kas atbilst noteikumos noteiktajiem kvalifikācijas kritērijiem, saprātīgā laikā iesniegt attiecīgu iesniegumu attiecīgo tiesību iegūšanai.

Attiecībā uz Grozījumu Noteikumos Nr.221 (TA-1008) virzību, informējam, ka arī tie tika izskatīti Ministru kabineta komitejas 2011.gada 2.maija sēdē (MKK prot. Nr. 17, 5.§), uzdodot Ekonomikas ministrijai saskaņot noteikumu projektu ar Zemkopības ministriju un Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministriju un iesniegt atkārtotai izskatīšanai Ministru kabineta komitejā. Ekonomikas ministrija saņēma Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas un Zemkopības ministrijas atzinumus par Grozījumiem Noteikumos Nr.221 (TA-1008), kuros izteikti iebildumi, neatbalstot projekta tālāku virzību. Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija 2011.gada 12.maija atzinumā Nr.18-1e/7079 norāda uz sekojošiem apsvērumiem:

- *ar Grozījumiem Noteikumos Nr.221 (TA-1008) tiek dots negatīvs signāls gan vietējiem, gan ārvalstu investoriem;*
- *nav pietiekamu argumentu efektīvas atjaunojamās enerģijas koģenerācijas atbalsta pārtraukšanai Latvijā, uzskatot, ka elektroenerģijas tarifa nekontrolēta pieauguma risks novērtēts nepamatoti augsts;*
- *tā kā biomasas koģenerācijas stacijām uzstādītās efektivitātes prasības ir pietiekami augstas un tās veicina gan energoresursu un siltumenerģijas efektīvu izmantošanu, gan mūsdienīgu zema oglekļa tehnoloģiju ieviešanu, atbalsta shēma būtu*

nevis jāpārtrauc, bet gan jāuzlabo, samazinot administratīvos un citus šķēršļus atjaunojamās enerģijas ražošanai.

Zemkopības ministrija 2011.gada 13.maija atzinumā Nr.9.1.-4/1/1783 norāda uz sekojošiem apsvērumiem:

- *netiek nodrošināta tiesiskā paļāvība tiem elektroenerģijas potenciālajiem ražotājiem, kas uzsāka projektu ieviešanu;*

- *nepieciešams regulējums līdz Atjaunojamās enerģijas likuma spēkā stāšanās brīdim;*

- *nepieciešams skaidrot, cik šobrīd komersanti ražo elektroenerģiju koģenerācijā no AER un kādu iespaidu tas atstāj uz elektroenerģijas patērētāju gala tarifu;*

- *"No Ekonomikas ministrijas puses virzīt izskatīšanai Ministru kabinetā šāda veida MK noteikumu projektu ir diskriminējoši komersantiem, kas ir plānojuši, vai jau uzsākuši elektroenerģijas ražotņu celtniecību un kādu iemeslu dēļ tiem nav izdevies saņemt atļauju pēc Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumu Nr.221 „Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" regulējuma, atstājot bez valstiski regulēta elektroenerģijas iepirkuma elektroenerģiju, kas ražota no AER, tādējādi paralizējot pilnībā AER izmantošanu elektroenerģijas ražošanai uz vairākiem gadiem";*

- *"Nepieciešams pārskatīt augsti efektīvas koģenerācijas kritērijus, kuri ļauj kvalificēties elektroenerģijas pārdošanai obligātā iepirkuma ietvaros. Šie kritēriji būtu jātuvina mazu jaudu biomasas koģenerācijas staciju iespējām, saglabājot mūsdienīgu tehnoloģiju attīstību un koncentrējoties arī uz vides problēmu risinājumiem. Pieredze rāda, ka biomasas koģenerācijas stacijām ir grūti izpildīt spēkā esošos kritērijus, ko arī parāda reālo elektroenerģijas ražotāju, kas saņem pēc Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumu Nr.221 „Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" obligāto iepirkumu minimālais skaits."*

Grozījumu Noteikumos Nr.221 (TA-1008) virzība netika turpināta. Tāpat jāmin, ka arī par šo noteikumu projektu tika saņemts Valsts kancelejas Juridiskā departamenta 2011.gada 19.aprīļa atzinums Reģ.nr.91/TA-1008, ar ko tika vērsta uzmanība, ka noteikumu projekts pārkāpj tiesiskās paļāvības principu attiecībā uz atsevišķiem ražotājiem un nedod iespēju tiem ražotājiem, kas atbilst noteikumos noteiktajiem kvalifikācijas kritērijiem, saprātīgā laikā iesniegt attiecīgu iesniegumu attiecīgo tiesību iegūšanai.

Ekonomikas ministrija izstrādāja jaunu noteikumu projektu "Ministru kabineta noteikumu projekta „Grozījumi 2009.gada 10.marta Ministru kabineta noteikumos Nr.221 „Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā"" (TA-1671) un tā sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojumu (anotācija), kas tika izsludināti 2012.gada 29.marta Valsts sekretāru sanāksmē un izskatīti Ministru kabineta komitejas 2012.gada 30.jūlija sēdē (MKK prot. Nr. 28, 2.§), citastarp saņemot uzdevumu, noteikumu projektā paredzēt pārejas perioda

regulējumu attiecībā uz jau esošajiem atbalsta saņēmējiem un precizēto noteikumu projektu saskaņot ar Valsts kancelejas Juridisko departamentu.

Atbalstot Ministru kabineta 2012.gada 28.augusta Ministru kabineta sēdē, ar Ministru kabineta protokollēmuma (MK prot. Nr. 49, 42.§) 2.punktu Ekonomikas ministrijai tika uzdots precizēt noteikumu projektu, paredzot, "*ka attiecībā uz komersantiem, kuri līdz šim laikam ieguvuši tiesības pārdot koģenerācijā saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros vai saņemt maksu par uzstādīto jaudu, pārejas periods ir pieci gadi, sākot no 2012.gada, papildināt noteikumu projekta anotāciju ar informāciju par tiesiskās paļāvības principa un sabiedrības interešu ievērošanas izvērtējumu, kā arī par izvērtētiem riskiem saistībā ar līgumiem par ārvalstu investīciju aizsardzību, un iesniegt noteikumu projektu un anotāciju Valsts kancelejā*".

Ņemot vērā iepriekš minēto, kā arī to, ka līdz ar noteikumu projektiem Ekonomikas ministrija iespēju robežās noteikumu projektu anotācijās tika sniegusi arī informāciju par prognozēm attiecībā uz elektroenerģijas cenu kāpumu lietotājiem, ir secināms, ka Ekonomikas ministrija pastāvīgi tikusi kavēta efektīvi īstenot politiku atjaunojamo energoresursu jomā.

2.Jautājums: *Vai šāda Ekonomikas ministrijas rīcība ir atbilstīga valsts un sabiedrības interesēm? Pieprasām pamatot Jūsu viedokli.*

Atbilde:

Ņemot vērā sniegto informāciju atbildē uz 1.jautājumu, uzskatu, ka Ekonomikas ministrijas rīcība ir bijusi atbilstoša valsts un sabiedrības interesēm, iespēju robežās un savas kompetences ietvaros spējot reaģēt uz tā brīža identificētajām problēmām.

3.Jautājums: *Pieprasām sniegt Jūsu viedokli – kādai būtu bijis jābūt ekonomikas ministra rīcībai šādā situācijā?*

Atbilde:

Ņemot vērā sniegto informāciju atbildē uz 1.jautājumu, uzskatu, ka ekonomikas ministra rīcība ir bijusi atbilstoša tā brīža identificētajām problēmām.

4.Jautājums: *Kādu motīvu un iemeslu vadīts, Ekonomikas ministrijas administratīvais aparāts, pretēji valdības nolemtajam uzstādījumam, īstenoja šādu Ekonomikas ministrijas darbību – masveida lēmumu pieņemšanu par tiesībām komersantiem pārdot savu saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros?*

Atbilde: Ņemot vērā sniegto informāciju atbildē uz 1.jautājumu, Ekonomikas ministrijai līdz "moratorija" noteikšanai nebija tiesiska pamata nepiemērot spēkā esošos Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumus Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" (turpmāk – MK noteikumi Nr.221) gadījumos, kad komersanti iesniedza iesniegumu tiesību saņemšanai pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros vai garantētas maksas saņemšanai par koģenerācijas stacijā uzstādīto jaudu, izpildot pienākumu

izvērtēt plānotās vai esošās koģenerācijas elektrostacijas atbilstību un pieņemt atbilstošu lēmumu.

5.Jautājums: *Kā varēja rasties šāda situācija valsts pārvaldes institūcijā, ka Ekonomikas ministrijas vienlaikus īsteno divas, pēc savas būtības un mērķiem – pilnīgi pretējas darbības, no kurām viena ir pilnīgi pretēja politiskās vadības uzstādītajam mērķim? Kas par to ir atbildīgs?*

Atbilde.

Ņemot vērā sniegto informāciju atbildē uz 1.jautājumu, uzskatu, ka Ekonomikas ministrijas rīcība ir bijusi atbilstoša valsts un sabiedrības interesēm, iespēju robežās un savas kompetences ietvaros spējot reaģēt uz tā brīža identificētajām problēmām. Papildus informēju, ka Ekonomikas ministrija tuvākajā laikā piesaistīs ekspertus, kuru uzdevums būs veikt Ekonomikas ministrijas darbinieku faktiskās rīcības izvērtējumu, skaidrojot un piemērojot obligāto elektroenerģijas iepirkumu regulējošos normatīvos aktus, kā arī sistēmas, kuras ietvaros uzņēmumiem tiek piešķirtas tiesības saņemt obligāto iepirkumu, efektivitāti, atbilstību sabiedrības interesēm, izvērtējumu kopumā.

6.Jautājums: *Kuras konkrēti Ekonomikas ministrijas amatpersonas piedalījās šo augstākminēto lēmumu sagatavošanā un pieņemšanā? Pieprasām uzskaitīt tās – vārds, uzvārds, tolaik ieņemamais amats. Ja šīs amatpersonas joprojām strādā EM, vai Ekonomikas ministrijas birojā - norādīt arī to pašreiz ieņemamos amatus.*

Atbilde:

Kā minēts atbildē uz 5.jautājumu, Ekonomikas ministrija tuvākajā laikā piesaistīs ekspertus, kuru uzdevums būs līdz 2018.gada 1.maijam veikt Ekonomikas ministrijas darbinieku faktiskās rīcības izvērtējumu, skaidrojot un piemērojot obligāto elektroenerģijas iepirkumu regulējošos normatīvos aktus.

7.Jautājums: *Cik liels ir esošais OIK slogs, kas veidojas no šīm šajā laika periodā Ekonomikas ministrijas izsniegtajām atļaujām?*

Atbilde:

2016.gadā virs tirgus cenas elektrostacijām, kuras elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesības saņēmušas saskaņā ar MK noteikumiem Nr.221 pēc 2011.gada 26.maija, kad vairs nebija iespējams kvalificēties elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību iegūšanai saskaņā ar Ministru kabineta 2010.gada 16.marta noteikumiem Nr.262 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu, izmantojot atjaunojamos energoresursus", izmaksāti 17,8 miljoni EUR pēc subsidētās elektroenerģijas nodokļa (turpmāk – SEN) ieturēšanas (19,7 miljoni EUR pirms SEN ieturēšanas), no 207,8 miljoniem EUR (237,2 miljoni EUR pirms SEN ieturēšanas) kopumā 2016.gadā izmaksātā.

8.Jautājums: *Kādas ir Jūsu aplēses par sagaidāmo OIK slogu no šīm šajā laika periodā Ekonomikas ministrijas izsniegtajām atļaujām, ja visi komersanti, kuri vēl ir tiesīgi īstenot šajās Ekonomikas ministrijas izsniegtajās atļaujās paredzētās tiesības*

pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, īstenos savas tiesības Ekonomikas ministrijas atļautajā apmērā?

Atbilde:

Pēc Ekonomikas ministrijas aplēsēm, ja visi ražotāji, kuri elektroenerģijas OI tiesības saņēma saskaņā ar MK noteikumiem Nr.221 pēc 2011.gada 26.maija un kuriem lēmumi par elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu šobrīd ir spēkā, tās īstenotu pilnā apmērā - ar plānoto jaudu un pārdodot obligātā iepirkuma ietvaros elektroenerģiju lēmumā noteiktajā apmērā, tad kopējā izmaksājamā summa gadā sastādītu aptuveni 127 miljonus EUR, bet izmaksas virs tirgus cenas, kas būtu iekļaujamas OIK, sastādītu aptuveni 97 miljonus EUR. Kā tirgus cena izmaksu aprēķinam pieņemta prognoze 36,62 EUR/MWh.

9.Jautājums: *Cik pavisam atļauju, kas izsniegtas šajā laika periodā, kuras vēl nav anulētas?*

Atbilde:

Šobrīd spēkā ir 74 lēmumi par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu, kas saskaņā ar MK noteikumiem Nr.221 izdoti pēc 2011.gada 26.maija.

10.Jautājums: *Cik gadījumos, izmantojot šajā laika periodā izsniegtās atļaujas, ir uzsākta elektroenerģijas ražošana koģenerācijā?*

Atbilde:

No šobrīd spēkā esošajiem lēmumiem par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu, kas saskaņā ar MK noteikumiem Nr.221 izdoti pēc 2011.gada 26.maija, elektroenerģijas ražošanas uzsākšanu koģenerācijā ir deklarējušas 72 elektrostacijas.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs — Edgars Rinkēvičs

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

Meijers, 67013176
Roberts.Meijers@em.gov.lv

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/435

Uz 01.02.2018 Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas
Saeimas administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.387/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018.gada 1.februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123.panta pirmajai daļai nosūtīts deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājums Nr.221.8/1-11-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.369/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm īstenojot elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas koģenerācijā kontroli" (jautājuma reģistra Nr.387/J12), sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1. Jautājums: *Vai jūs tiešām uzskatāt, ka šāda Jūsu noteiktā kontroles kārtība nodrošina adekvātu, pietiekamu un normatīvajiem aktiem atbilstošu kontroli pār subsidētās elektroenerģijas ražošanu, lai pārliecinātos, ka subsidētās elektroenerģijas ražotāji noteiktajā termiņā uzsāk elektroenerģijas ražošanu koģenerācijā, pareizi un precīzi izpildot jūsu izsniegtās atļaujas noteikto nosacījumus?*

Atbilde:

Ņemot vērā, ka daļa no komersantiem to elektrostacijās noteiktajā termiņā nav uzstādījuši sākotnēji plānoto jaudu, kā arī nav noslēguši līgumu ar publisko tirgotāju par elektroenerģijas iepirkumu un nav turpinājušas elektroenerģijas ražošanu pēc mazas jaudas koģenerācijas iekārtu pieslēgšanas elektroenerģijas tīklam, secināms, ka normatīvajā regulējumā nav iekļauts pietiekams kontroles mehānisms un nosacījumi par koģenerācijas staciju darbības un elektroenerģijas ražošanas uzsākšanu.

Līdz ar to tiek rosināti grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu,

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05.02.2018. plkst. 9:30
Nr. 1/32-12/18

ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" (turpmāk – MK noteikumi Nr.221), kas paredz, ka:

- tiem ražotājiem, kuri ir uzsākuši elektroenerģijas ražošanu koģenerācijā, bet vēl nav noslēguši līgumu ar publisko tirgotāju, šis līgums jānoslēdz 3 mēnešu laikā;
- ražotājiem, kuriem vēl nav iestājies elektroenerģijas ražošanas koģenerācijā uzsākšanas termiņš, ražošana jāuzsāk ar vismaz 50% no plānotās jaudas;
- gadījumā, ja ražotāji nav uzstādījuši plānoto elektrostacijas jaudu, tiem tiks samazināts elektroenerģijas iepirkuma apjoms proporcionāli uzstādītajai jaudai.

2. Jautājums: *Kuras konkrēti normatīvo aktu normas nosaka šādu, Jūsu atbildēs apgalvoto un reāli īstenoto, elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas koģenerācijā kontroles kārtību?*

Atbilde:

MK noteikumos Nr.221 nav iekļauta tieša atsauce uz kārtību, kā tiek kontrolēta elektroenerģijas ražošanas uzsākšana koģenerācijā.

Saskaņā ar MK noteikumu Nr.221 25.punktu komersanta plānotajai elektrostacijai par līguma spēkā stāšanos dienu tiek uzskatīta diena, kad elektrostacija nodota ekspluatācijā un saņemts sistēmas operatora akts par elektrostacijas atzīšanu par derīgu paralēlam darbam ar sistēmu, kā arī saskaņā ar MK noteikumu Nr.221 53.[1] punktu publiskais tirgotājs no koģenerācijas elektrostacijas, kuras jauda nepārsniedz 4MW, elektroenerģiju iepērk 10 gadus no dienas, kad koģenerācijas elektrostacijas vai atsevišķas šīs elektrostacijas koģenerācijas iekārtas jauda ir nodota ekspluatācijā saskaņā ar sistēmas operatora izdotu atļauju pieslēgt sistēmai koģenerācijas elektrostaciju vai atsevišķu šīs elektrostacijas koģenerācijas iekārtu.

Būvniecības likuma 21.panta otrajā daļā ir nostiprināts vispārējs princips, kas nosaka, ka būvi aizliegts izmantot līdz tās pieņemšanai ekspluatācijā, izņemot, ja nepastāv kāds speciālajos būvnoteikumos noteikts izņēmuma gadījums. Arī MK noteikumu Nr.221 25.punkts kā vienu no priekšnoteikumiem, lai līgums par elektroenerģijas pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros stātos spēkā, paredz elektrostacijas nodošanu ekspluatācijā.

3. Jautājums: *Ievērojot to, ka Jūsu noteiktā kontroles kārtība ir tikusi īstenota vairāku gadu garumā, pieprasām norādīt, kādi pasākumi ir tikuši veikti šajā laika posmā, lai pārliecinātos, ka Jūsu izvēlētā kontroles kārtība ir atbilstoša un nodrošina subsidētās elektroenerģijas ražošanu regulējošos normatīvajos aktos un enerģētikas politikas plānošanas dokumentos noteikto mērķu efektīvu sasniegšanu?*

Atbilde:

Izveidotā kontroles kārtība un īstenotie pasākumi tiks izvērtēti audita ietvaros, kurā tiks veikts visas elektroenerģijas obligātā iepirkuma sistēmas, kuras ietvaros uzņēmumiem tiek piešķirtas elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesības, ilgtspējas un efektivitātes izvērtējums. Katra no iesaistītajām pusēm veic pārbaudes savas kompetences ietvaros. 2012 un 2013.gadā Valsts kontrole tika veikusi likumības revīziju "Atjaunojamo energoresursu elektrostacijās saražotās elektroenerģijas pārdošanas obligātā iepirkuma ietvaros procesa atbilstība normatīvo aktu prasībām un ilgtspēja". Revīzijas ietvaros tika izvērtēti politikas plānošanas dokumenti un atbilstošie

normatīvie akti. Lai arī revīzija tika pārtraukta, Ekonomikas ministrija tika iepazīstināta ar revīzijas ietvaros izdarītajiem secinājumiem. Valsts kontrole savā revīzijā nav norādījusi uz riskiem, ka izveidotā kontroles kārtībā būtu uzskatāma par nepietiekamu.

4. Jautājums: *Kuras personas veica šo kontroli un noteica pārbaudes metodes? Ja šāda kontrole nav tikusi veikta, tas pieprasām norādīt iemeslus?*

Atbilde:

Līdz brīdim, kad tika konstatēts, ka esošā kārtība nav korekta, Ekonomikas ministrija bija balstījusies uz Sabiedrisko pakalpojumu regulēšanas komisijas jau izstrādāto un ieviesto kārtību "Sistēmas pieslēguma noteikumi elektroenerģijas ražotājiem", saskaņā ar kuru sistēmas operators pārbauda un pieslēdz elektrostacijas, tai skaitā koģenerācijas elektrostacijas sistēmas operatora tīklam.

5. Jautājums: *Kam būtu jāuzņemas atbildība par šādas neatbilstošas kārtības īstenošanu vairāku gadu garumā?*

6. Jautājums: *Kurai amatpersonai būtu jāuzņemas atbildība un kāda, par iespējamajiem radītajiem zaudējumiem sabiedrībai dēļ šādas kontroles kārtības, nepamatoti piešķirot komersantam iespēju pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros?*

7. Jautājums: *Vai šādas neatbilstošas kārtības īstenošana ir notikusi atbildīgo personu nolaidības vai arī apzināti prettiesiskas rīcības rezultātā?*

Atbilde:

Amatpersonu atbildība un rīcība tiks izvērtēta auditā, kura ietvaros tiks veikts Ekonomikas ministrijas darbinieku faktiskās rīcības izvērtējums, skaidrojot un piemērojot normatīvos aktus, kas nosaka uzņēmumu tiesības uz obligātā iepirkuma tiesībām.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs Edgars Rinkēvičs

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv

Meijers, 67013176
Roberts.Meijers@em.gov.lv

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2-13.19.1-1/2018/439

Uz 01.02.2018 Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu
jautājumiem Nr.388/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018.gada 1.februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123.panta pirmajai daļai nosūtīts deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājums Nr.221.8/1-12-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas sniegtās informācijas patiesumu saistībā ar veiktajām subsidētās elektroenerģijas elektrostaciju pārbaudēm, un šīs pārbaudes rezultātu atbilstību normatīvo aktu prasībām" (jautājuma reģistra Nr.388/J12), sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1.Jautājums: *Kādēļ no vairāk kā 400 stacijām tika izvēlētas tieši šīs 39 stacijas? Pēc kādām konkrēti pazīmēm un, vadoties no kādiem apsvērumiem, tika veikta šāda izvēle?*

Atbilde:

Sarakstā tika iekļautas stacijas, kuras sākotnēji sistēmai bija pieslēgušas ievērojami mazāku jaudu nekā bija norādīta to sākotnēji plānotā jauda, tādējādi radot šaubas par to darbības atbilstību normatīvajiem aktiem.

2. Jautājums: *Pieprasām uzskaitīt šīs stacijas – norādot katrai tai izsniegtajā atļaujā paredzēto uzstādāmo jaudas lielumu, kā arī termiņu, kurā stacijai bija jāuzsāk elektroenerģijas ražošana, lai tā varētu pārdot savu saražoto elektroenerģiju "obligātā iepirkuma" ietvaros, un izmantojamo tehnoloģiju.*

Atbilde:

Ņemot vērā, ka šobrīd notiek šo elektrostaciju pārbaude, šīs informācijas publiskošana var kaitēt šo komersantu komercdarbībai. Līdz ar to informācija par šīm stacijām kā ierobežotas pieejamības informācija ir pievienota šīs vēstules pielikumā.

3. Jautājums: *Kas izvēlējās un kas apstiprināja šādu staciju izvēli? Kāds tam bija pamatojums?*

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05.02.2018. plkst. 9:30
Nr. 1/38-12/18

Atbilde:

Ekonomikas ministrija, ņemot vērā konstatēto, ka, uzstādot mikroģenerācijas jaudas, iespējams, faktiski netiek uzstādīta koģenerācijas iekārta, secināja, ka būtu nepieciešams pārbaudīt visas elektrostacijas, kuras sākotnēji tīklam ir pieslēgušas un elektroenerģijas ražošanu koģenerācijā deklarējušas ar ievērojami mazāku jaudu salīdzinājumā ar plānoto jaudu, kāda norādīta iesniegumā elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību iegūšanai.

4. Jautājums: *Cik liels elektroenerģijas daudzums obligātā iepirkuma ietvaros ir ticis iepirkts no šīm 39 stacijām?*

Atbilde:

Līgums par elektroenerģijas iepirkumu obligātā iepirkuma ietvaros ir noslēgts ar 17 elektrostacijām, no kurām līdzšinējā atbalsta periodā līdz 2017.gada beigām kopumā obligātā iepirkuma ietvaros ir iepirktas 48 914 MWh elektroenerģijas.

5. Jautājums: *Cik liels OIK maksājumu slogs veidojas no šo staciju darbības, ja Ekonomikas ministrijas atļaujās paredzētais obligātā iepirkuma apjoms tiek izmantots pilnā apmērā?*

Atbilde:

No iepriekš minētajām 39 elektrostacijām 3 elektrostacijām lēmumi par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu ir atcelti. Savukārt, ja atlikušās 36 elektrostacijas uzstādītu to plānoto jaudu un pārdotu obligātā iepirkuma ietvaros tām lēmumos noteikto elektroenerģijas obligātā iepirkuma apjomu pilnā apmērā, tad kopējā izmaksājamā summa šīm elektrostacijām sastādītu aptuveni 57,2 miljonus EUR, bet izmaksas virs tirgus cenas, kas būtu iekļaujamas OIK, sastādītu aptuveni 43,8 miljonus EUR, taču tās ir atkarīgas no elektroenerģijas tirgus cenas, par kuru publiskais tirgotājs pārdos obligātā iepirkuma ietvaros iepirkto elektroenerģiju. Šajā aprēķinā kā tirgus cena izmaksu aprēķinam pieņemta prognoze 36,62 EUR/MWh.

6. Jautājums: *Pēc kādām pazīmēm tika noteikts, ka 10 stacijām "atļaujas ir saglabājamas"? Cik šādu staciju, kam "atļaujas ir saglabājamas" šīs pārbaudes ietvaros ir jau atzītas uz doto brīdi? Pieprasām uzskaitīt visas šīs stacijas (ieskaitot 10 minētās) – pie katras šīs stacijas (turpmāk – Stacijas) norādot, kādi konkrēti dokumenti apliecina šo staciju "atbilstību"?*

Atbilde:

Sākotnēji vēlos precizēt, ka nevis 10 elektrostacijām atļaujas ir saglabājamas, bet par 10 elektrostacijām ir skaidrība par pieņemamo lēmumu - vai nu atcelt vai saglabāt tiesības pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros. Kā jau minēts iepriekš, attiecībā uz 3 elektrostacijām lēmums par tiesībām pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros ir atcelts, bet atlikušajām 7 no šīm 10 stacijām tiesības pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros būtu saglabājamas.

Šīs 7 elektrostacijas tām noteiktajā termiņā, kurā bija jāuzsāk elektroenerģijas ražošana koģenerācijā, ir saņēmušas sistēmas operatora atļauju elektrostacijas pieslēgšanai sistēmai, būvvaldē saņēmušas saskaņojumu par būves pieņemšanu ekspluatācijā un tās pārdod elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros.

Ņemot vērā, ka šobrīd visu elektrostaciju pārbaude nav noslēgusies, šīs informācijas publiskošana var kaitēt šo komersantu komercdarbībai. Līdz ar to informācija par šīm stacijām kā ierobežotas pieejamības informācija ir pievienota šīs vēstules pielikumā.

7. Jautājums: *Vai un kad attiecīgā Stacija ir tikusi nodota ekspluatācijā? Kādā veidā un pēc kādām pazīmēm tas ir noteikts? Pieprasām katrai Stacijai norādīt ekspluatācijā nodošanas datumu un dokumentus, kas to apliecina?*

Atbilde:

Visām 7 elektrostacijām ir saskaņojumi no būvvaldēm par elektrostaciju pieņemšanu ekspluatācijā, ko apliecina atbildē uz 6.jautājumu minētie dokumenti.

8. Jautājums: *Vai un kad šīs Stacijas ir tikušas pieslēgtas sadales tīklu sistēmai? Pieprasām uzskaitīt katrai Stacijai atsevišķi sistēmai pieslēgto jaudu, pieslēgšanas datumu un dokumentus, kas to apliecina?*

Atbilde: Kā norādīts atbildē uz 6.jautājumu, kurā ietvertajā tabulā ir norādīta arī sākotnēji pieslēgtā jauda, visas šīs elektrostacijas ir saņēmušas sistēmas operatora atļauju elektrostacijas pieslēgšanai sistēmai. Saskaņā ar Sabiedrisko pakalpojumu regulēšanas komisijas 2012.gada 22.februāra lēmuma Nr.1/6 " Sistēmas pieslēguma noteikumi elektroenerģijas ražotājiem" 20.punktu sistēmas operators pēc atļaujas elektrostacijas pieslēgšanai sistēmai izdošanas pieslēdz elektrostaciju sistēmai.

9. Jautājums: *Vai visas šīs Stacijas ražo elektroenerģiju koģenerācijas režīmā ar atļaujā paredzēto tehnoloģiju? Ja nav visas – pieprasām uzskaitīt, kuras to nodrošina? Kādā veidā ministrija pārliecinājās, ka attiecīgais komersants ražo elektroenerģiju koģenerācijas stacijā ar atļaujā paredzēto tehnoloģiju, un kādi dokumenti to apliecina?*

Atbilde:

Visas šīs 7 elektrostacijas ir noslēgušas līgumu ar publisko tirgotāju, kurš pēc dokumentu, kur minēta arī izmantojamā tehnoloģija, saņemšanas līguma slēgšanai apseko elektrostaciju klātienē, lai, pirms uzsāktu elektroenerģijas iepirkumu pārliecinātos par iesniegto dokumentu atbilstību situācijai uz vietas.

10. Jautājums: *Vai visas šīs Stacijas ražo lietderīgo siltumu koģenerācijas režīmā? Ja nav visas – pieprasām uzskaitīt, kuras to ražo, pie katras Stacijas norādot – kādā veidā ministrija pārliecinājās, ka attiecīgais komersants ražo lietderīgo siltumu, un kādi dokumenti to apliecina?*

Atbilde:

Visas šīs stacijas ir noslēgušas līgumu ar publisko tirgotāju. Komersantam pirms līguma slēgšanas publiskajam tirgotājam ir jāiesniedz apliecinājums par to, ka ir noslēgts un spēkā esošs līgums par elektrostacijā saražotās lietderīgās siltumenerģijas pārdošanu, norādot arī siltumenerģijas pircēju un līguma spēkā stāšanās datumu. Katru mēnesi pirms norēķina veikšanas publiskais tirgotājs pārbauda elektrostacijas darbības atbilstību MK noteikumos Nr.221 noteiktajiem energoefektivitātes kritērijiem. Komersanti katru gadu iesniedz gada pārskatus, kuros datus par saražoto un izmantoto siltumenerģija apliecina

neatkarīgs auditors. Tāpat atbilstoši MK noteikumu Nr.221 40.punktam komersantam ir pienākums katru gadu līdz 1.martam iesniegt Ekonomikas ministrijā pārskatu par katras tā īpašumā esošas koģenerācijas elektrostacijas darbību (MK noteikumu Nr.221 5.pielikums). Turklāt pārskatā sniegtos datus apliecina gan sistēmas operatora atbildīgā amatpersona, kuras elektrotīkliem koģenerācijas elektrostacija ir pieslēgta, gan attiecībā uz pārdoto lietderīgo siltumenerģiju - neatkarīgs akreditēts auditors.

11. Jautājums: *Vai visas šīs 10 stacijas ir reāli uzbūvētas un strādā atbilstoši Ekonomikas ministrijas atļaujā atrunātajiem nosacījumiem? Ja nav visas – pieprasām uzskaitīt, kuras ir.*

Atbilde:

Visas iepriekš minētās 7 koģenerācijas elektrostacijas ir reāli uzbūvētas un noslēgušas līgumu ar publisko tirgotāju, un šajās koģenerācijas elektrostacijās ražo elektroenerģiju koģenerācijā, izmantojot lēmumā par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu norādīto koģenerācijas tehnoloģiju. Katru mēnesi pirms norēķina veikšanas publiskais tirgotājs pārbauda elektrostacijas darbības atbilstību MK noteikumos Nr.221 noteiktajiem energoefektivitātes kritērijiem.

12. Jautājums: *Vai kontroles grupa ir reāli klātienē pārbaudījusi visas šīs Stacijas? Vai par šīm pārbaudēm tika sastādīti atbilstoši pārbaudes akti, kas apliecina, ka šādas pārbaudes klātienē ir veiktas? Pieprasām iesniegt datumus, kad katrai konkrētai Stacijai ir tikusi veikta šī klātienes pārbaude.*

Atbilde:

Kontroles grupa ir veikusi pārbaudi SIA "Pelikana", kas ir veikta 2017.gada 25.oktobrī.

13. Jautājums: *Vai visas šīs Stacijas ir noslēgušas realizācijas līgumu ar Elektroenerģijas publisko tirgotāju? Pieprasām uzskaitīt, kura Stacija un kad ir noslēgusi šo līgumu, un kāda, līgumu slēdzot, ir stacijas norādītā jauda?*

Atbilde:

Jā, visas šīs 7 koģenerācijas elektrostacijas ir noslēgušas elektroenerģijas iepirkuma līgumu ar publisko tirgotāju. Ņemot vērā, ka šobrīd visu elektrostaciju pārbaude nav noslēgusies, šīs informācijas publiskošana var kaitēt šo komersantu komercdarbībai. Līdz ar to informācija par šīm stacijām kā ierobežotas pieejamības informācija ir pievienota šīs vēstules pielikumā.

14. Jautājums: *Cik no atlikušajām stacijām, kuras nav 6.jautājumā uzskaitītās Stacijas, ir reāli uzceltas un atrodas atļaujā norādītajā adresē? Pieprasām uzskaitīt šīs stacijas (turpmāk – Atlikušās stacijas) un pie katras no tām norādīt – kādā veidā un balstoties uz kādiem pierādījumiem Ekonomikas ministrija par to pārliecinājās?*

Atbilde:

Šobrīd vēl notiek visu atlikušo elektrostaciju pārbaude, taču visas atlikušās elektrostacijas ir saņēmušas sistēmas operatora atļaujas pieslēgt elektrostaciju sistēmai tajā

atrašanās vietā, kura norādīta Ekonomikas ministrijas lēmumā par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu.

15. Jautājums: *Cik no atlikušajām stacijām ir atļaujā paredzētajā termiņā nodotas ekspluatācijā? Pieprasām tās uzskatīt, pie katras stacijas norādot, kādā veidā Ekonomikas ministrijas ir par to pārliecinājusies un kādi dokumenti to apliecina?*

Atbilde:

Šobrīd vēl notiek visu atlikušo elektrostaciju pārbaude.

16. Jautājums: *Cik no Atlikušajām stacijām ražo elektroenerģiju koģenerācijas procesā ar atļaujā paredzēto tehnoloģiju? Pieprasām tās uzskaitīt, pie katras stacijas norādot, kādā veidā Ekonomikas ministrijas ir par to pārliecinājusies un kādi dokumenti to apliecina?*

Atbilde:

Šobrīd vēl notiek visu atlikušo elektrostaciju pārbaude.

17. Jautājums: *Cik no atlikušajām stacijām ražo lietderīgo siltumu koģenerācijas procesā? Pieprasām tās uzskaitīt, pie katras stacijas norādot, kādā veidā Ekonomikas ministrija ir par to pārliecinājusies un kādi dokumenti to apliecina?*

Atbilde:

Šobrīd vēl notiek visu atlikušo elektrostaciju pārbaude.

18. Jautājums: *Cik pavisam no šīm minētajām 39 stacijām kontroles grupa ir apsekojusi reāli klātienē?*

Atbilde: 8

19. Jautājums: *Cik no šīm minētajām 39 stacijām Ekonomikas ministrija ir anulējusi tām izsniegtās atļaujas pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros? Pieprasām tās uzskaitīt un pie katras stacijas norādīt iemeslus, kas pamato šādu Ekonomikas ministrijas pieņemto lēmumu.*

Atbilde:

Ekonomikas ministrija līdz šim ir atcēlusi lēmumus par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu 3 no iepriekš minētajām 39 elektrostacijām:

Komersants	**Elektrostacijas adrese**	**Atcelšanas iemesls**
SIA "E Strenči"	Valkas iela 1A (kadastra Nr.94170010815), Strenči, Strenču novads	Koģenerācijas elektrostacija nav nodota ekspluatācijā, elektroenerģijas ražošanai nav izmantota atbilstoša koģenerācijas iekārta
SIA "Elektro rīdzene"	Ezera iela 6 (kadastra Nr.42900050079), Rīdzene, Vaives pagasts, Cēsu novads	Koģenerācijas elektrostacija nav nodota ekspluatācijā, elektroenerģijas ražošanai nav izmantota atbilstoša koģenerācijas iekārta

SIA "ENERGO FORTIS"	Celtniecības iela 1A, Iesalnieki, Jersikas pagasts, Līvānu novads	Sistēmas operators ir atcēlis tā izdoto aktu par elektrostacijas atzīšanu par derīgu paralēlam darbam ar sistēmu un atļauju elektrostacijas pieslēgšanai sistēmai, jo elektrostacijas pārbaudes laikā nav konstatēta saražotās elektroenerģijas nodošana sistēmas operatora tīklā, kā arī koģenerācijas elektrostacija nav nodota ekspluatācijā.

20. Jautājums: *Kādēļ Ekonomikas ministrija neizvēlas veikt pārbaudes par stacijas darbības atbilstību tajās stacijās, kuras reāli strādā, nodod obligātā iepirkuma ietvaros savu saražoto elektroenerģiju (un jau rada reālu OIK slogu), un kurām pēc atskaitēs sniegtās informācijas ir nereāli mazs pašpatēriņš, kas tieši norāda uz iespējamo krāpniecību un līdz ar to uz nepamatotu atbalsta saņemšanu, kuru tās joprojām turpina saņemt?*

Atbilde:

Veicot elektrostaciju kontroli, viens no elementiem, kam tiek pievērsta uzmanība, ir arī elektrostaciju pašpatēriņš. Lai nodrošinātu, ka arī saskaņā ar šiem Ministru kabineta noteikumiem obligātā iepirkuma ietvaros tiek pārdota tikai elektroenerģija, kas atlikusi pēc izlietošanas elektrostacijas vajadzībām, Ekonomikas ministrija ir uzsākusi darbu pie attiecīgu grozījumu izstrādes, kas arī ļaus veikt stingrāku komersantu un to elektrostaciju uzraudzību. Tāpat jāvērš uzmanība, ka pārbaudītas tiks visas vairāk kā 400 elektrostacijas.

Pielikumā: Papildu informācija atbildēm uz 2., 6. un 13.jautājumu (IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS INFORMĀCIJA) uz 4 lpp.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs

Edgars Rinkēvičs

Meijers, 67013176
Roberts.Meijers@em.gov.lv

Informācija Saeimas deputātiem

Informējam, ka *ekonomikas ministra Arvila Ašeradena* sagatavotās atbildes uz Saeimas deputātu jautājumu **„Par Ekonomikas ministrijas sniegtās informācijas patiesumu saistībā ar veiktajām subsidētās elektroenerģijas elektrostaciju pārbaudēm, un šīs pārbaudes rezultātu atbilstību normatīvo aktu prasībām (iesniegts 19.01.2018.)”** (***Steidzams***) (Nr.388/J12) pielikums satur ierobežotas pieejamības informāciju.

Ar minēto dokumentu var iepazīties Saeimas drošības birojā M.Trokšņu ielā 2, iepriekš piesakoties pa tālruni 67087105.

Dokumentu nodaļa

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/436

Uz 01.02.2018 Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem Nr.389/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018.gada 1.februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123.panta pirmajai daļai nosūtīts deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājums Nr.221.8/1-13-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.370/J12 un Ekonomikas ministra izvairīšanos sniegt informāciju par patieso EM izveidotās "kontroles grupas" sastāvu un patiesajiem tās uzdevumiem, lai veiktu pārbaudes atsevišķu komersantu elektrostacijās, kuriem ir izsniegtas atļaujas pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.389/J12), sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1. Jautājums: *Pieprasām Jūs atkārtoti sniegt atbildi uz šo jautājumu – "Cik un kad ir tikušas izveidotas šādas kontroles grupas, līdz brīdim, kad 2017. gada septembrī plašsaziņas līdzekļos parādījās informācija par iespējamajām krāpniecībām ar OI?" Jūs izvairījāties iesniegt savu lēmumu Nr.202 par kontroles grupas izveidi!*

Atbilde:

2017.gada 28.decembrī sniegtajās atbildēs uz deputātu jautājumiem ir sniegta atbilde uz šo jautājumu. Līdz 2017.gada oktobrim, kad plašsaziņas līdzekļos izskanēja informācija par iespējamu krāpniecību ar obligātā iepirkuma atļaujām, ir izveidota viena Ekonomikas ministrijas kontroles grupa. Kontroles grupa elektrostaciju pārbaudei nav jāizveido atkārtoti, ja nemainās rīkojumā par kontroles grupas izveidošanu noteiktais.

2. Jautājums. *Kāds ir šai kontroles grupai dotais darba uzdevums? Pieprasām iesniegt šo savu lēmumu Nr.202.*

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05.02.2018. plkst. 9:30
Nr. 1/33 12/18

Atbilde:

Kontroles grupas darba uzdevums izriet no Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumiem Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" (turpmāk – Noteikumi Nr.221) un Ministru kabineta 2010.gada 16.marta noteikumiem Nr.262 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu, izmantojot atjaunojamos energoresursus, un cenu noteikšanas kārtību" (turpmāk – Noteikumi Nr.262), ar ko elektrostacijām noteiktas prasības to darbībai, lai saņemtu valsts atbalstu obligātā iepirkuma ietvaros vai garantēto maksu par uzstādīto elektrisko jaudu, kā arī noteiktas tiesības ministrijai izveidot kontroles grupu, kas pēc nepieciešamības pārbauda elektrostacijas atbilstību šīm prasībām.

Kā jau norādīts 2017.gada 28.decembrī sniegtajā atbildē uz deputātu jautājumiem, Ministru prezidenta biedra, ekonomikas ministra Arvila Ašeradena 2017.gada 29.septembra rīkojuma Nr.202 "Par kontroles grupas izveidošanu" (turpmāk – rīkojums Nr.202) mērķis ir izveidot kontroles grupu, noteikt tās sastāvu, tajā skaitā noteikt, ka kontroles grupā tiek iekļauts būvniecības eksperts no Būvniecības valsts kontroles biroja un enerģētikas eksperts no AS "Sadales tīkls". Saskaņā ar Ekonomikas ministrijas iekšējo kārtību kontroles grupa apsekojumu veikšanai var piesaistīt arī citus enerģētikas un būvniecības ekspertus.

Atkārtoti informēju, ka rīkojumā Nr.202 ir norādīta augstāk minētā informācija. Tomēr, ņemot vērā, ka kontroles grupas pārbaudes ir plānots turpināt, kā arī to, ka par atsevišķu elektrostaciju darbību ir ierosināts kriminālprocess, Ekonomikas ministrijas ieskatā, lai nodrošinātu efektīvu un drošu kontroles grupas darbību, kontroles grupas dalībnieku dati nebūtu publiskojami.

3. Jautājums. *Pieprasām iesniegt kontroles grupas sastāvu - norādot pamatojumu, katram konkrētam "kontroles grupas" loceklim, kāpēc tas ir iekļauts šajā kontroles grupā, un kāda ir tā kompetence, un kādas konkrēti kontroles funkcijas (ko pārbauda?) tas veic un par ko ir atbildīgs "kontroles grupas" loceklis?*

Atbilde:

Kontroles grupas pārbaudes ir plānots turpināt, turklāt par atsevišķu elektrostaciju darbību ir ierosināts kriminālprocess, tāpēc Ekonomikas ministrijas ieskatā, lai nodrošinātu efektīvu un drošu kontroles grupas darbību, kontroles grupas dalībnieku dati nebūtu publiskojami.

Tāpat jau iepriekš ir norādīts, ka kontroles grupas sastāvā ir par atjaunojamo energoresursu nozari atbildīgā departamenta darbinieki, kā arī noteikts, ka kontroles grupai piesaistāms būvniecības eksperts no Būvniecības valsts kontroles biroja un enerģētikas eksperts no AS "Sadales tīkls", kurus deleģē attiecīgās institūcijas. Klātienes pārbaudēm tiek piesaistīti arī neatkarīgi enerģētikas eksperti.

Ministrijas darbinieku kompetence ir organizēt pārbaudes procesu, veikt pārbaudes un sekot līdzi pārbaudāmo jautājumu pārbaudes procesam. AS "Sadales tīkls" eksperta kompetencē ir pārbaudīt ar elektroenerģijas uzskaiti saistītos jautājumus, savukārt Būvniecības valsts kontroles biroja eksperta un pārbaudēm piesaistītā būvvaldes būvinspektora kompetencē ir pārbaudīt būvniecības jomu reglamentējošo normatīvu ievērošanu elektrostacijā. Pārējos jautājumus pārbauda ministrijas darbinieki kopā ar piesaistītajiem ekspertiem.

4. Jautājums. *Vai neviens no "kontroles grupas" locekļiem neatrodas interešu konfliktā veicot šos savus kontroles pienākumus? Vai un kādā veidā EM ir pārliecinājusies parāda interešu konflikta neesamību?*

Atbilde:

Interešu konflikta riskus Ekonomikas ministrijā novērš, ievērojot likumā "Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā" noteiktās prasības.

Ekonomikas ministrijas rīcībā nav informācijas, ka kāds no kontroles grupas locekļiem atrastos interešu konfliktā, vai kādam būtu izdota amatu savienošanas atļauja.

Vēršam uzmanību, ka Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs ir kompetentā iestāde, kas atbild par likumā "Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā" noteikto prasību izpildi.

5. Jautājums. *Pieprasām norādīt- kurš konkrēti "kontroles grupas" dalībnieks(dalībnieki) ir atbildīgs par to, lai "kontroles grupa" sniegtu kompetentu atzinumu, ka attiecīgā elektrostacija ražo siltumu atbilstoši normatīvajos aktos un EM atļaujā noteiktajām prasībām?*

Atbilde:

Ar kontroles grupai piesaistīto enerģētikas ekspertu palīdzību kontroles grupa pārliecinās, vai elektrostacija ražo siltumenerģiju atbilstoši Ekonomikas ministrijas lēmuma un normatīvo aktu prasībām. Pēc kontroles grupas apsekojuma tiek sastādīts pārbaudes akts, kuru paraksta visas personas, kuras bijušas klāt pārbaudes laikā. Attiecīgi visas šīs personas uzņemas atbildību par veiktās kontroles kvalitāti.

6. Jautājums. *Pieprasām norādīt – kurš konkrēti "kontroles grupas" dalībnieks(dalībnieki) ir atbildīgs par to, lai "kontroles grupa" sniegtu kompetentu atzinumu, ka attiecīgā elektrostacija izmanto OI atļaujā paredzēto tehnoloģiju?*

Atbilde:

Ar kontroles grupai piesaistīto enerģētikas ekspertu palīdzību kontroles grupa pārliecinās, vai elektrostacija izmanto Ekonomikas ministrijas lēmumā paredzēto tehnoloģiju. Pēc kontroles grupas apsekojuma tiek sastādīts pārbaudes akts, kuru paraksta visas personas, kuras bijušas klāt pārbaudes laikā. Attiecīgi visas šīs personas uzņemas atbildību par veiktās kontroles kvalitāti.

7. Jautājums. *Kurš un kādā veidā būs atbildīgs par "kontroles grupas" darba rezultātu, tā patiesuma atbilstību?*

Atbilde:

Kontroles grupu izveido Ekonomikas ministrija un par tās darbību atbild Ekonomikas ministrijas ierēdņi. Valsts civildienesta likuma 40.pants noteic, ka ierēdņu disciplināratbildību nosaka Valsts civildienesta ierēdņu disciplināratbildības likums. Attiecīgais likums nosaka arī piemērojamos disciplinārsodus, kā arī kārtību, kādā izskata jautājumus par ierēdņu saukšanu pie disciplināratbildības, apstrīd un pārsūdz pieņemtos lēmumus.

Papildus informējam, ka Ekonomikas ministrija tuvākajā laikā piesaistīs ekspertus, kuru uzdevums būs veikt Ekonomikas ministrijas darbinieku faktiskās rīcības izvērtējumu, kā arī sistēmas, kuras ietvaros komersantiem tiek piešķirtas tiesības pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, efektivitāti, atbilstību sabiedrības interesēm, izvērtējumu kopumā

8. Jautājums. *Kāda ir "kontroles grupas atbildība par nepatiesu vai nekompetentu pārbaudes rezultātu sagatavošanu?*

Atbilde:

Ārējos normatīvos aktos nav atsevišķi noteikta kontroles grupas atbildība. Līdz ar to piemērojama vispārējā kārtība, kas norādīta atbildē uz 7.jautājumu.

9. Jautājums. *Pieprasām aprakstīt, ko kontroles grupa ir paveikusi, kā arī kādi kontroles grupas tālākie darba plāni- kas konkrēti un kā tiks pārbaudīts?*

Atbilde:

Par kontroles grupas līdzšinējo darbību jau sniegts skaidrojums 2017.gada 28.decembra atbildēs uz deputātu jautājumiem. Tālākās pārbaudes tiks veiktas pēc Noteikumu Nr.221 un Noteikumu Nr.262 grozījumu apstiprināšanas Ministru kabinetā, kas paplašinās kontroles grupas pilnvaras. Lai nodrošinātu elektrostaciju pārbaužu efektivitāti, sīkāka informācija par plānotajām pārbaudēm nebūtu publiskojama, lai nekaitētu kontroles grupas darbības mērķu sasniegšanai.

10. Jautājums. *Kādā veidā kontroles grupa pārliecinās, ka stacijā tiek saražots siltums koģenerācijā ar atļaujā noteikto tehnoloģiju?*

Atbilde:

Ar kontroles grupai piesaistīto enerģētikas ekspertu palīdzību kontroles grupa pārliecinās, vai tiek izmantota attiecīgā koģenerācijas tehnoloģija.

11. Jautājums. *Kādā veidā kontroles grupa pārliecinās, ka stacijā saražotais siltums koģenerācijā tiek lietderīgi izmantots?*

Atbilde:

Kontroles grupa pārliecinās, vai ir spēkā esošs līgums par siltumenerģijas pārdošanu un faktiski izrakstīti rēķini par siltumenerģijas pārdošanu, kā arī, vai ir nodrošināta infrastruktūra siltumenerģijas nodošanai tās lietotājam un uzstādīti skaitītāji, tiek salīdzināti saražotās un pārdotās siltumenerģijas skaitītāju rādījumi.

12. Jautājums. *Cik stacijas ir tikušas pārbaudītas reāli klātienē?*

Atbilde:

Kā norādīts 2017.gada 28.decembra atbildēs uz deputātu jautājumiem, kontroles grupa ir veikusi piecas plānotās elektrostaciju pārbaudes. Tāpat kontroles veiktas arī 8 elektrostacijās, par kurām 2017.gada oktobrī medijos izskanēja aizdomas par krāpniecību ar obligātā iepirkuma tiesību atļaujām.

13. Jautājums. *Cik stacijas, saskaņā ar kontroles grupas veiktajām pārbaudēm, ražo lietderīgo siltumu koģenerācijā atbilstoši noteikumos un atļaujā noteiktajam?*

Atbilde:

Attiecībā uz vienu elektrostaciju konstatēts, ka tā ražo lietderīgo siltumenerģiju atbilstoši Noteikumos Nr.221 noteiktajām prasībām.

Par 3 elektrostacijām vēl lēmums nav pieņemts.

Viena elektrostacija darbojas atbilstoši Noteikumu Nr.262 prasībām, kurai jānodrošina siltumenerģijas efektīva izmantošana.

14. Jautājums. *Cik no šīm stacijām, kuras saskaņā ar kontroles grupas veikto pārbaudi ražo lietderīgo siltumu koģenerācijā atbilstoši noteikumos un atļaujā noteiktajam, ir tikušas pārbaudītas reāli klātienē?*

Atbilde:

Kontroles grupa secinājumus par lietderīgās siltumenerģijas izmantošanu izdara tikai klātienē. Ministrija par lietderīgās siltumenerģijas izmantošanu pārliecinās, vērtējot gada pārskatus un akreditēto auditoru atzinumus par gada pārskatiem.

15. Jautājums. *Kādā laika periodā ir tikušas veiktas pārbaudes?*

Atbilde:

Kontroles grupa klātienes pārbaudes veikusi laika periodā no 2017.gada 29.septembra līdz 1.decembrim.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs Edgars Rinkēvičs

Dreijalte, 67013273
Liga.Dreijalte@em.gov.lv

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/434

Uz 01.02.2018 Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu
jautājumiem Nr.390/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018.gada 1.februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123.panta pirmajai daļai nosūtīts deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājums Nr.221.8/1-13-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.373/J12 un Ekonomikas ministrijas nespēju pamatot savas atbilstību normatīvo aktu prasībām, vērtējot "OIK atļaujās" noteikto nosacījumu izpildi" (jautājuma reģistra Nr.390/J12), sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1.Jautājums: *Pieprasām atbildēt – vai komersantam, kurš ir saņēmis atļauju pārdot savu saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, ir jāievēro tikai normatīvo aktu prasības vai arī ir jāievēro tam izsniegtā administratīvā akta nosacījumi? Pieprasām pamatot savu atbildi.*

Atbilde:

Komersantam, kurš ir saņēmis atļauju pārdot savu saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, ir jāievēro arī tam izsniegtā administratīvā akta nosacījumi.

2. Jautājums: *Līdz ar to nav saprotama Jūsu apgalvojum jēga, tās loģiskais un juridiskais pamatojums, par to, kāda veidā Ekonomikas ministrijas administratīvajā aktā noteiktais elektroenerģijas apjoms, kurš ir noteikts, balstoties uz jauda lielumu, kuru komersants pretēji savam iesniegumam nav uzstādījis, liedz Ekonomikas ministrijai atcelt savu lēmumu, kuru komersants nav izpildījis? Pieprasām Jūs sniegt šī apgalvojuma loģisko un juridisko pamatojumu.*

Atbilde:

Ekonomikas ministrijas lēmumā par elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu ir norādīta kopējā plānotā komersanta elektrostacijas jauda, kā arī komersanta

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05.02.2018. plkst. 9:30
Nr. 1/31—12/18

plānotās elektrostacijas koģenerācijas tehnoloģija. Gan jauda, gan tehnoloģija ir iekļauta Ekonomikas ministrijas lēmuma konstatējošā daļā par komersanta plānoto risinājumu, bet nav iekļauta kā administratīvā akta nosacījums. No vispārējās loģikas izriet, ka ražotājs plānoto jaudu var sasniegt pakāpeniski vairākās kārtās, kā arī tā var nebūt precīzi tāda, kā sākotnēji plānots, taču izmantotā koģenerācijas tehnoloģija ir viens konkrēts un nemainīgs elements, ko nevar ievest pa daļām, kuras būtu atšķirīgas. Jāņem vērā, ka gadījumā, ja elektrostacijā ir uzstādīta mazāka jauda, tad arī samazinās faktiskais saražotās elektroenerģijas daudzums, kas tiks iepirkts obligātā iepirkuma ietvaros. Spēkā esošie ārējie normatīvie akti nenosaka ierobežojumus komersantam uzstādīt mazākas jaudas plānotajās elektrostacijās.

Administratīvā procesa likuma 7.pants nosaka, ka iestādes (..) rīcībai jāatbilst tiesību normām. Iestāde un tiesa darbojas normatīvajos aktos noteikto pilnvaru ietvaros un savas pilnvaras var izmantot tikai atbilstoši pilnvarojuma jēgai un mērķim. Savukārt atbilstoši Valsts pārvaldes iekārtas likuma 10.panta pirmajai daļai valsts pārvalde ir pakļauta likumam un tiesībām. Tā darbojas normatīvajos aktos noteiktās kompetences ietvaros. Valsts pārvalde savas pilnvaras var izmantot tikai atbilstoši pilnvarojuma jēgai un mērķim.

Ievērojot minēto normatīvo aktu regulējumu, Ekonomikas ministrija nav tiesīga ierobežot komersanta tiesības uzstādīt mazākas jaudas, ja tas nav noteikts ar ārējo normatīvo aktu. Spēkā esošie ārējie normatīvie akti nepiešķir tiesības Ekonomikas ministrijai atcelt lēmumu, ar kuru komersantam piešķirtas tiesības pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros gadījumos, ja tā uzstādītā jauda ir būtiski mazāka par sākotnēji noteikto.

3. Jautājums: *Kādēļ, ja komersants nav izpildījis šajā administratīvajā aktā paredzēto attiecībā uz tehnoloģiju – Ekonomikas ministrija uzskata par pamatotu atcelt savu izdoto aktu, savukārt, ja nav izpildīts administratīvajā aktā paredzētais attiecībā uz uzstādāmo jaudas lielumu – Ekonomikas ministrija savu izdoto aktu ne tikai neatceļ, bet pat nelemj par atļaujā noteikto obligātā iepirkuma apjomu, kurš noteikts proporcionāli paredzētajam jaudas lielumam? Pieprasām pamatot šādu Ekonomikas ministrijas rīcību.*

Atbilde:

Kā jau minēts atbildē uz 2.jautājumu, gan jauda, gan tehnoloģija ir iekļauta Ekonomikas ministrijas lēmuma konstatējošā daļā par komersanta plānoto risinājumu, bet nav iekļauta kā administratīvā akta nosacījums. No vispārējās loģikas izriet, ka ražotājs plānoto jaudu var sasniegt pakāpeniski vairākās kārtās, kā arī tā var nebūt precīzi tāda, kā sākotnēji plānots, taču izmantotā koģenerācijas tehnoloģija ir viens konkrēts un nemainīgs elements, ko nevar ievest pa daļām, kuras būtu atšķirīgas. Ekonomikas ministrijas ieskatā, uzstādot citu koģenerācijas tehnoloģiju, tā ir uzskatāma par nepatiesas informācijas sniegšanu iesniegumā obligātā iepirkuma tiesību iegūšanai, kuru konstatējot elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību īstenošanas laikā ir jāizsaka brīdinājums un šī neatbilstība atbilstoši spēkā esošajam regulējumam ir jānovērš 6 mēnešu laikā. Ja tā netiek novērsta, elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesības tiek atceltas. Ekonomikas ministrijas ieskatā, ja šo neatbilstību ir iespējams konstatēt jau pirms uzsākts elektroenerģijas obligātais iepirkums, tad lēmumu par obligātā iepirkuma tiesību atcelšanu ir iespējams pieņemt jau pirms obligātā iepirkuma uzsākšanas.

Ņemot vērā minēto, Ekonomikas ministrija, plānojot grozījumus Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.221 "Noteikumi par elektroenerģijas ražošanu un cenu noteikšanu, ražojot elektroenerģiju koģenerācijā" (turpmāk – MK noteikumi Nr.221) ir

paredzējusi, ka, konstatējot citu izmantoto koģenerācijas tehnoloģiju nekā tas ir norādīts iesniegumā obligātā iepirkuma tiesību iegūšanai, Ekonomikas ministrijas lēmums par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu ir atceļams bez brīdinājuma izteikšanas.

4. Jautājums: *Pieprasām iesniegt to šķeldas koģenerācijas tehnoloģiju uzskaitījumu, ņemot vērā Ministru kabineta noteikumos Nr.221 noteikto, kuras spēj nodrošināt tādus pašus (ne sliktākus) lietderības un efektivitātes rādītājus, saražotās siltumenerģijas, elektroenerģijas un kurināmā resursu attiecību iekārtai ar 10kW elektrisko jaudu, kādi tie būtu šādas pašas tehnoloģijas iekārtai ar elektrisko jaudu ar vismaz 1 MW (tātad simts reižu lielākai), kāda parasti tiek paredzēta jūsu izsniegtajās "obligātā iepirkuma" atļaujās, un šī iekārta spētu izpildīt augstāk minētajā normatīvajā aktā paredzētās prasības un atbilstu šo noteikumu jēgai, kā arī mērķim – veicināt efektīvu koģenerāciju. Pieprasām norādīt šo tehnoloģiju ražotājus.*

Atbilde:

Informējam, ka efektivitātes kritēriji tiek pārbaudīti tikai ar brīdi, kad koģenerācijas elektrostacija uzsāk elektroenerģijas pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros, lai pārliecinātos, ka atbalsts tiek sniegts tikai augsti efektīvai koģenerācijai. Līdz šim neviens komersants par elektrostaciju, kura uzsākusi ražošanu ar 10kW jaudu, nav noslēdzis līgumu ar publisko tirgotāju un nav uzsācis elektroenerģijas ražošanu un pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros ar šādu jaudu. Līdz ar to arī nav iesniegts neviens gada pārskats, no kura varētu pārliecināties par stacijas darbības efektivitāti, kas, kā to nosaka normatīvais regulējums, tiek novērtēta laikposmā, kas nav mazāks par 4 mēnešiem. Tāpat jāņem vērā, ka pēc koģenerācijas elektrostacijas darbības uzsākšanas tai nav jānodrošina tāds pats efektivitātes līmenis un saražotās siltumenerģijas, elektroenerģijas un kurināmā resursu attiecība, kāda bija plānota, iesniedzot iesniegumu obligātā iepirkuma tiesību iegūšanai, bet gan jāsasniedz MK noteikumos Nr.221 noteiktie minimālie efektivitātes kritēriji, lai koģenerācijas elektrostaciju varētu uzskatīt par augsti efektīvu.

Tāpat informējam, ka koģenerācijas elektrostaciju gada pārskatos nav prasīts norādīt informāciju par uzstādītās tehnoloģijas ražotāju, līdz ar to Ekonomikas ministrijas rīcībā šāda informācija, ko varētu iegūt no gada pārskatiem, nav.

5. Jautājums: *Pieprasām norādīt, kuri ir tie šķeldas koģenerācijas iekārtu ražotāji, kas izmanto tvaika pretspiediena turbīnas, lai ražotu biomasas koģenerācijas iekārtas ar šo tehnoloģiju ar elektrisko jaudu 10kW, kuras atbilst Ministru kabineta noteikumos Nr.221 noteiktajiem efektivitātes un lietderības kritērijiem, šo noteikumu jēgai, kā arī mērķim – veicināt efektīvu koģenerāciju?*

Atbilde:

Kā jau minēts atbildē uz 4.jautājumu, efektivitātes kritēriji tiek pārbaudīti tikai ar brīdi, kad koģenerācijas elektrostacija uzsāk elektroenerģijas pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros, lai pārliecinātos, ka atbalsts tiek sniegts tikai augsti efektīvai koģenerācijai. Līdz šim neviens komersants par elektrostaciju, kura uzsākusi ražošanu ar 10kW jaudu, izmantojot tvaika pretspiediena turbīnu, nav noslēdzis līgumu ar publisko tirgotāju un nav uzsācis elektroenerģijas ražošanu un pārdošanu obligātā iepirkuma ietvaros ar šādu jaudu. Līdz ar to arī nav iesniegts neviens gada pārskats, no kura varētu pārliecināties par stacijas darbības efektivitāti, kas, kā to nosaka normatīvais regulējums, tiek novērtēta laikposmā, kas nav mazāks par 4 mēnešiem.

6. Jautājums: *Ja komersants nav normatīvajos aktos paredzētajā termiņā nodevis elektrostaciju ekspluatācijā, kādos gadījumos šādam komersantam ir saglabājamas administratīvajā aktā noteiktās tiesības pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros? Pieprasām pamatot Jūsu atbildi un norādīt, kuras normatīvo aktu normas to nosaka?*

Atbilde:

Ja komersants nav normatīvajos aktos paredzētajā termiņā nodevis elektrostaciju ekspluatācijā, tad šim komersantam nebūtu saglabājamas tiesības pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros. Taču jāņem vērā, ka Administratīvā procesa likuma 13.pantā ir noteikts samērīguma princips, kas noteic, ka labumam, ko sabiedrība iegūst ar ierobežojumiem, kas uzlikti adresātam, ir jābūt lielākam nekā viņa tiesību vai tiesisko interešu ierobežojumam. Būtiski privātpersonas tiesību vai tiesisko interešu ierobežojumi ir attaisnojami tikai ar nozīmīgu sabiedrības labumu. Tāpēc šobrīd tiek veikta katra individuālā gadījuma izvērtējums, ievērojot Administratīvā procesa likumā iekļautās normas.

7.Jautājums: *Kādos gadījumos komersantam ir saglabājama Ekonomikas ministrijas izsniegtā atļauja pārdot elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, ja tās atļaujā un normatīvajos aktos paredzēto nosacījumu izpildi attiecībā uz elektrostacijas darbības uzsākšanu ir apliecinājis, īstenojot krāpnieciskas darbības? Pieprasām pamatot Jūsu atbildi un norādīt, kuras normatīvo aktu normas to nosaka?*

Atbilde:

Ekonomikas ministrijas ieskatā, ja komersants atļaujā un normatīvajos aktos paredzēto nosacījumu izpildi attiecībā uz elektrostacijas darbības uzsākšanu ir apliecinājis, īstenojot krāpnieciskas darbības, un tas ir pierādīts, tad šādā gadījumā elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesības nav saglabājamas. Arī Administratīvā procesa likuma 86.pants paredz, ka adresātam labvēlīgu prettiesisku aktu var atcelt, ja adresāts attiecīgā administratīvā akta izdošanu panācis ar apzināti nepatiesu ziņu sniegšanu vai citām prettiesiskām darbībām.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs — Edgars Rinkēvičs

Meijers, 67013176
Roberts.Meijers@em.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

31.01.2018 Nr. 01-11/447
Uz 25.01.2018. Nr.622.12/1-12-12/18

Saeimas Prezidijam

Par atbildes sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem (Nr.393/J12)

Veselības ministrija 2018. gada 25. janvārī ir saņēmusi deputātu jautājumus par Veselības aprūpes finansēšanas likumā paredzēto pakalpojumu saņemšanas nosacījumu īstenošanai nepieciešamās informācijas sistēmas nodrošināšanu un sniedz šādas atbildes.

1. Kādā veidā tiks nodrošināta šajā likumā paredzētā kārtība, lai Veselības aprūpes finansēšanas likumā noteiktās iedzīvotāju grupas un personas varētu saņemt šajā likumā paredzētos valsts finansētos veselības aprūpes pakalpojumus, kuri tai pienākas saskaņā ar šajā likumā paredzētajiem nosacījumiem (piederību sociālajai grupai, nodokļu nomaksas, u.c.)

Veselības aprūpes finansēšanas likuma (turpmāk – Likums) 13.panta pirmā daļa nosaka, ka persona iegūst tiesības saņemt veselības aprūpes pakalpojumus valsts obligātās veselības apdrošināšanas ietvaros ar dienu, kad persona iekļauta Nacionālā veselības dienesta uzturētajā veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju datubāzē. Savukārt institūcijas, kas sniegs informāciju Nacionālajam veselības dienestam, informācijas sniegšanas termiņus un kārtību, noteiks Ministru kabineta noteikumi. Veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju datubāze (turpmāk – Datubāze) tiks veidota uz jau šobrīd Nacionālā veselības dienesta uzturētās valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju datubāzes (turpmāk – Pacientu reģistrs) pamata, paplašinot tās funkcionalitāti un nodrošinot informācijas apmaiņu ar to institūciju informācijas sistēmām, kurās ir pieejama informācija par personas piederību kādai no Likumā minētajām sociālajām grupām vai informācija par nodokļu nomaksu u.c., nodrošinot iespēju arī manuāli veikt izmaiņas un informācijas pievienošanu, kā arī veikt citas darbības, kas saistītas ar Datubāzi. Nacionālais veselības dienests jau ir ticies ar iesaistītajām institūcijām (Valsts ieņēmumu dienests, Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldi, Valsts sociālās apdrošināšanas valsts aģentūru, Labklājības ministriju, Nodarbinātības valsts aģentūru, u.c.), lai vienotos par informācijas apmaiņas

SAŅĒMTS
Latvijas Republikas Saeimā
31. 01. 2018. plkst. 16:50
Nr. 1/29- 12/18

kārtību un termiņiem, kā arī nepieciešamo pielāgojumu veikšanu, lai nodrošinātu Likuma izpildi.

2. Kas un kādā veidā veiks nepieciešamo identifikāciju, lai varētu noteikt, kādai grupai pieder persona (lai varētu noteikt – kādi valsts finansētie veselības aprūpes pakalpojumi, uz kādiem nosacījumiem tai pienākas), kura vēlās saņemt veselības aprūpes pakalpojumus?

Lai varētu noteikt personas tiesības saņemt veselības aprūpes pakalpojumus valsts obligātās veselības apdrošināšanas ietvaros, saskaņā ar Likuma 13.panta otrās daļas 2.punktu Datubāzē tiks uzglabāta informācija, kas apliecina katras šajā Datubāzē iekļautās personas atbilstību vismaz vienam no Likuma 11.pantā minētajiem nosacījumiem.

3. Izmantojot kādu informācijas sistēmu, tiks nodrošināta šī identifikācija?

Kā jau norādīts atbildē uz 1.jautājumu, tad Datubāze tiek veidota uz jau šobrīd Nacionālā veselības dienesta uzturētā Pacientu reģistra pamata (tikai paplašinot tā funkcionalitāti), kas savukārt ir Nacionālā veselības dienesta pārziņā esošās Vadības informācijas sistēmas sastāvdaļa.

4. Ja šo identifikāciju ir paredzēts nodrošināt izmantojot e-veselības projektu, lūdzam norādīt, kurā konkrēti e-veselības kārtā, kurā e-veselības moduļa projektā ir paredzēts nodrošināt šo funkcionalitāti? Lūdzam pievienot saskaņoto projektu.

Nepieciešamās aktivitātes Likuma ieviešanā netiks nodrošinātas E-veselības sistēmas attīstības projektu ietvaros.

5. Cik lielas ir šīs personas identifikācijai nepieciešamās sistēmas izstrādes un ieviešanas izmaksas? Kas to nodrošinās?

Informējam, ka šobrīd Nacionālais veselības dienests kopīgi ar iesaistītajām institūcijām veic esošās situācijas izvērtēšanu un nepieciešamo pielāgojumu veikšanu, kā arī to finansiālā novērtējuma sagatavošanu. Nepieciešamie pasākumi konkrēto Likuma prasību ieviešanai tiks nodrošināti piešķirtā valsts finansējuma ietvaros.

6. Kad šāda sistēma tiks ieviesta?

Saskaņā ar Likuma Pārejas noteikumu 8.punktu Ministru kabinetam līdz 2018. gada 1. maijam ir jānosaka kārtība un termiņi, kādā institūcijas sniedz informāciju Datubāzei, savukārt pati Datubāze (pilnveidotais Pacientu reģistrs) jāievieš līdz 2018. gada 31. decembrim.

Ministru prezidents,
veselības ministra pienākumu izpildītājs Māris Kučinskis

A.Jurševica, 67876186
Anita.Jursevica@vm.gov.lv
L.Freimane, 67686329
Linda.Freimane@vmnvd.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

31.01.18 Nr. 01-11.1/446

Uz 25.01.2018 Nr.622.12/1-13-12/18
29.01.2018. Nr.622.12/1-15-12/18

Saeimas Prezidijam

Par atbildi uz Saeimas deputātu jautājumu
Nr. 394/J12

Sniedzu atbildes uz Latvijas Republikas Saeimas deputātu jautājumu Nr. 394/J12.

1.Vai un kad ir plānoti iepirkumi e-veselības attīstībai ERAF 2014-20 darbības programmas ietvaros? Kāds ir šo iepirkumu sagatavošanas statuss?
Nacionālais veselības dienests (turpmāk – NVD) ERAF 2014-2020 darbības programmas ietvaros plāno realizēt divus projektus - "Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu" (apstiprināts ar Ministru kabineta 2017.gada 24.augusta rīkojumu Nr.452) un "Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju" (apstiprināts ar Ministru kabineta 2017.gada 31.augusta rīkojumu Nr.468). Dienests ir iesniedzis abu projektu iesniegumus Centrālajā un finanšu līgumu aģentūrā (turpmāk – CFLA) un šobrīd norit projekta iesniegumu saskaņošana. Paralēli iesniegumu skaņošanas procesam, NVD ir uzsācis darbu pie informācijas sistēmu izstrādes iepirkumu nolikumu sagatavošanas abiem projektiem.

2. Vai ir izvērtēti esošās e-veselības izstrādes/ieviešanas problēmu iemesli un kādi ir Nacionālā veselības dienesta piedāvātie risinājumi, kas nepieļautu šo problēmu atkārtošanos nākotnē? Lūdzam sniegt izvērstu analīzi ar konkrētiem priekšlikumiem.
Šāds izvērtējums ir veikts, un secināts, ka līdz 2016.gadam e-veselības projektu sekmīgu ieviešanu ietekmēja šādi faktori:

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
31.01.2018. plkst. 16:48
Nr. N/27-12/18

- nepietiekama finansējuma saņēmēja kapacitāte un darbu organizācija e-veselības 1.kārtas projektu[1] izstrādes un projektu iepirkumu veikšanas stadijā (projekti tika uzsākti dažādās valsts pārvaldes iestādēs, dažādos laikos), kas rezultējās nepieciešamībā īstenot papildu aktivitātes projektu ietvaros izstrādāto sistēmu savstarpējas savietojamības nodrošināšanai un ieviešanas termiņu nobīdē;
- 2. kārtas e-veselības projekta[2] realizācijā identificētie riski norāda uz šādām projekta problēmjomām:
    - Projekta aktivitāšu plānošana (Projekta izstrādei un ieviešanai paredzētā laika apjoms ir bijis nepietiekams – ierobežojums attiecīgajā plānošanas periodā veicamo projektu gala termiņam);
    - Projekta resursi:
        - Atbilstošu resursu kapacitātes trūkums Dienestā;
        - Atbilstošas kvalifikācijas resursu trūkums Izstrādātāja pusē;
        - Nepietiekama veselības nozarē praktizējošo profesionāļu iesaiste.
    - Sistēmas tehnoloģiskā sarežģītība (atbilstoši starptautiskajai pieredzei un secinājumiem par 1.kārtas projektiem, e-veselības risinājuma izstrāde ir augstas sarežģītības un risku projekts. Sākotnējās plānošanas fāzē izvēlētais risinājums atsevišķām komponentēm radījis papildu riskus sistēmas veiktspējas un uzturamības nodrošināšanai atbilstoši prasībām, kas tiek izvirzītas šādiem projektiem.).

Veselības ministrija un NVD 2016.gadā būtiski uzlaboja e-veselības ieviešanas pārvaldību, kā arī komunikāciju un sadarbību ar e-veselības sistēmas sadarbības partneriem, ārējo sistēmu izstrādātājiem (ārstniecības iestāžu un aptieku informācijas sistēmu), un gala lietotājiem, lai nodrošinātu turpmāko darbību/attīstības virzienu saskaņošanu un praktisko ieteikumu ieviešanu sistēmas darbībā. Līdzīga pieeja tiks saglabāta arī strādājot ar 2014.-2020.gada plānošanas perioda CFLA saskaņotajiem projektiem, kad gan sadarbības partneri, gan ārējo sistēmu izstrādātāji, gan gala lietotāji (t.sk.asociācijas/biedrības/organizācijas) tiks iesaistīti gan realizācijas, gan testēšanas (t.sk.lietojamības) posmos vēl lielākā apjomā nekā tas tika darīts veicot projekta aprakstu sagatavošanu un nākotnes redzējuma prezentēšanu dažādās sanāksmēs / konferencēs / semināros.

3.Vai veselības ministrija plāno veikt neatkarīgu auditu par e-veselību un tās izstrādes/ieviešanas problēmu iemesliem?

---

[1]"Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms" (Nr.3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/019, īstenošanas periods - 11.06.2010.-10.12.2014.), "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/015, īstenošanas periods - 30.10.2009. - 29.12.2014.), "Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides 1.posms" (Nr. 3DP/3.2.2.1.1/09/IPIA/IUMEPLS/003, īstenošanas periods 08.07.2010. - 07.12.2014).

[2] "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība"(Nr.3DP/3.2.2.1.1/13/IPIA/CFLA/008, īstenošanas periods - 29.04.2013. - 28.11.2015.)

Izveidotā e-veselības ieviešanas vadības sistēma ir organizēta, lai maksimāli efektīvi nodrošinātu lēmumu pieņemšanu kā operatīvā, tā stratēģiskā līmenī, ņemot vērā iepriekšējā posmā gūto pieredzi un izdarītos secinājumus par e-veselības sistēmas ieviešanu kavējošajiem faktoriem.

4.Vai ir publiski pieejama e-veselības attīstības koncepcija/plāni un plānoto iepirkumu tehniskās specifikācijas? Vai ir veikta/plānota šo specifikāciju apspriešana saskaņošana ar ieinteresētajām pusēm (t.sk. ārstu un pacientu organizācijām)?
Iepirkumu procedūras dokumentu, tai skaitā tehniskos specifikāciju sagatavošana un publicēšana tiks veikta saskaņā ar Publisko iepirkumu likumā noteikto. Skat. arī atbildi uz 1. un 2.jautājumu.

Papildus, atsaucoties uz Veselības ministrijas 2018.gada 25.janvāra vēstuli Nr.01-11.1/342 "Par atbildi uz Saeimas deputātu jautājumu Nr. 384/J12", iesniedzu dokumentu kopijas, kas apliecina ārstu iesaistīšanu e-veselības 2.kārtas projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" tehnisko specifikāciju izstrādes procesā un e-veselības sistēmas lietojamības testēšanā.

Pielikumā: Dokumentu kopijas, kas apliecina ārstu iesaistīšanu e-veselības 2.kārtas projekta "E-veselības integrētās informācijas sistēmas attīstība" tehnisko specifikāciju izstrādes procesā un e-veselības sistēmas lietojamības testēšanā uz 77 lpp.

Ministru prezidents,
veselības ministra
pienākumu izpildītājs M.Kučinskis

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

Izvilkums no dokumenta (3.sadaļa)

Vienotās veselības informācijas sistēmas darbības paplašināšana

Lietojamības testēšanas kopsavilkuma pārskats

NVD.VVIS.LIT.TKP

1. Detalizēts lietojamības testēšanas rezultātu apraksts

1.1. Testēšanas vide, grafiks un dalībnieku raksturojums

1.1.1. Testēšanas vide

Lietojamības testi notika Izstrādātāja telpās.

Lietojamības testi, galvenokārt, tika veikti Pasūtītāja integrētajā testa vidē irbe.eveseliba.gov.lv, bet divi dalībnieki, kuri individuālās sesijās izpildīja lomas „Ārstniecības persona" testus, tos veica Izstrādātāja vidē eves.online.lv, jo Pasūtītāja vide nebija pieejama.

Lietojamības testēšanas ietvaros tika izmantota programmatūra *Camtasia Studio* un *BB FlashBack Express,* nodrošinot datu ieguvi par lietotāju veiktajām darbībām Portālā.

Testētāju darbību ieraksti pieejami dokumenta pielikumos pievienotajos kompaktdiskos „Lietojamības testu ieraksti"(kopējais skaits-9)

Lietojamības testēšanas ietvaros, testētājiem bija iespēja izvēlēties, kuru no pārlūkprogrammām (*Mozilla Firefox, Internet Explorer, Google Chrome, Opera*) vēlas izmantot uzdevumu izpildei.

1.1.2. Sesiju grafiks

Portāla lietojamības testi tika veikti šādos datumos un laikos:

- 27.05.2015., plkst. 10:00 -12:00 – Loma „Nereģistrēts lietotājs", testētāji:
  - Alda Lapiņa (Lattelecom Technology),
  - Vineta Rubene (Lattelecom Technology),
  - Agnese Azaucka (Lattelecom Technology),
  - Leonora Eglīte (LR Veselības ministrija),
  - Evija Dopalma- Linuža (LR Veselības ministrija);
- 27.05.2015., plkst. 13:00 -14:30 – Loma „Iedzīvotājs", testētāji:

- Alda Lapiņa (Lattelecom Technology),
- Vineta Rubene (Lattelecom Technology),
- Kaspars Rumba (Lattelecom Technology),
- Leonora Eglīte (LR Veselības ministrija),
- Evija Dopalma- Linuža (LR Veselības ministrija);

- 09.06.2015., plkst. 10:00 -12:00 – Loma „Farmaceits", testētāji:
  - Jānis Kūliņš (Aptieku īpašnieku asociācija),
  - Inese Mauriņa (Taurupes aptieka),
  - Dace Belecāne (Limbažu aptieka),
  - Imants Antužāns (Aptieku īpašnieku asociācija),
  - Baiba Sproģe (Sproģes aptieka " Baiba"');
- 09.06.2015., plkst. 13:00 -15:00 – Loma „Uzraudzības iestāde", testētāji:
  - Līvija Langenfelde (LR VM Veselības inspekcija),
  - Lilita Kalvāne (LR VM Veselības inspekcija),
  - Lilija Jakupane (LR VM Veselības inspekcija);
- 09.06.2015., plkst. 15:30 -17:30 – Loma „Uzraudzības iestāde", testētāja:
  - Margarita Meļņikova (LR VM Veselības inspekcija);
- 18.06.2015., plkst. 10:00 -12:00 – Loma „Nereģistrēts lietotājs" un „Iedzīvotājs":
  - Vineta Rubene (Lattelecom Technology)
  - Alda Lapiņa (Lattelecom Technology)
  - Zita Šulca (Lattelecom Technology)
  - Agnese Azaucka (Lattelecom Technology)
  - Aleksandrs Seļivanovs (Lattelecom Technology);
- 25.06.2015., plkst. 16:30 -18:30 – Loma „Ārstniecības persona", „Ārstniecības iestāde":
  - Aiva Lībere (Latvijas Ģimenes ārstu asociācija, SIA A.Līberes ārsta prakse);
- 26.06.2015., plkst. 10:00 -16:00 – Loma „Ārstniecības persona", „Ārstniecības iestāde":
  - Astrīda Marčenoka (Astrīdas Marčenokas ĢĀ prakse),
  - Ilze Barone (Ilzes Barones ĢĀ prakse);

- 27.06.2015., plkst. 10:00 -12:00 – Loma „Ārstniecības persona", „Ārstniecības iestāde":
  - Līga Kozlovska (Latvijas Lauku ģimenes asociācija, IU L.Kozlovskas ĢĀ prakse);
- 27.06.2015., plkst. 12:00 -14:00 – Loma „Ārstniecības persona", „Ārstniecības iestāde":

- Andris Baumanis (Latvijas Ģimenes ārstu asociācija, SIA Ģimenes ārsta Andra Baumaņa prakse").

1.1.3. Dalībnieku raksturojums

Šajā sadaļā iekļauts apraksts par testos piedalījušos dalībnieku skaitu, to vecumu grupām un datorprasmju līmeni.

Dalībnieku aizpildītās lietojamības anketas pieejamas dokumentam pievienotajā kompaktdiskā „Uzdevumi un anketas", mapē „Aptaujas veidlapas".

1.1.3.1. Lomas „Nereģistrēts lietotājs" dalībnieku raksturojums

Dalībnieku skaits: 7

Vecuma grupas:

- līdz 20 gadiem – 0
- 21-30 gadi – 1
- 31-40 gadi – 3
- 41-50 gadi – 3
- 51-60 gadi – 0
- 61-70 gadi – 0
- Vairāk par 70 gadiem – 0

Vai ikdienas darbā izmanto kādu no informācijas sistēmām datu ievadei, saglabāšanai?

- Jā – 6
- Nē – 1

Datorprasmju līmenis:

- Izmanto datoru ikdienā profesionālām vajadzībām – 6
- Datoru lieto ikdienā personīgām vajadzībām – 1
- Ikdienā datoru neizmanto – 0

1.1.3.2. Lomas „Iedzīvotājs" dalībnieku raksturojums

Dalībnieku skaits: 7

Vecuma grupas:

- līdz 20 gadiem – 0
- 21-30 gadi – 1
- 31-40 gadi – 3
- 41-50 gadi – 3
- 51-60 gadi – 0
- 61-70 gadi – 0
- Vairāk par 70 gadiem – 0

Vai ikdienas darbā izmanto kādu no informācijas sistēmām datu ievadei, saglabāšanai?

- Jā – 6
- Nē – 1

Datorprasmju līmenis:

- Izmanto datoru ikdienā profesionālām vajadzībām – 6
- Datoru lieto ikdienā personīgām vajadzībām – 1
- Ikdienā datoru neizmanto – 0

1.1.3.3. Lomas „Ārstniecības persona", „Reģistrators", „Ārstniecības iestāde" dalībnieku raksturojums

Dalībnieku skaits: 5

Vecuma grupas:

- līdz 20 gadiem – 0
- 21-30 gadi – 0
- 31-40 gadi – 0
- 41-50 gadi – 4
- 51-60 gadi – 1
- 61-70 gadi – 0
- Vairāk par 70 gadiem – 0

Vai ikdienas darbā izmanto kādu no informācijas sistēmām datu ievadei, saglabāšanai?

- Jā – 5
- Nē – 0

Datorprasmju līmenis:

- Izmanto datoru ikdienā profesionālām vajadzībām – 4
- Datoru lieto ikdienā personīgām vajadzībām – 1
- Ikdienā datoru neizmanto – 0

1.1.3.4. Lomas „Farmaceits" dalībnieku raksturojums

Dalībnieku skaits: 5

Vecuma grupas:

- līdz 20 gadiem – 0
- 21-30 gadi – 0
- 31-40 gadi – 2
- 41-50 gadi – 2
- 51-60 gadi – 1
- 61-70 gadi – 0
- Vairāk par 70 gadiem – 0

Vai ikdienas darbā izmanto kādu no informācijas sistēmām datu ievadei, saglabāšanai?

- Jā – 5
- Nē – 0

Datorprasmju līmenis:

- Izmanto datoru ikdienā profesionālām vajadzībām – 5;
- Datoru lieto ikdienā personīgām vajadzībām – 0;
- Ikdienā datoru neizmanto – 0.

1.1.3.5. Lomas „Uzraudzības iestāde" dalībnieku raksturojums

Dalībnieku skaits: 4

Uzraudzības iestāde LR Veselības inspekcija testēšanā piedalījās, iesaistot tikai četrus testētājus, pamatojot to šādi:

Atsaucoties uz Jūsu lūgumu iesaistīties testēšanā, lai novērtētu portāla piemērotību inspektora vajadzībām, informēju, ka piedalīsies sekojoši darbinieki:

1) Veselības aprūpes kvalitātes kontroles nodaļas vecākais ārsts eksperts Līvija Langenfelde, livija.langenfelde@vi.gov.lv
2) Veselības aprūpes līgumu un pakalpojumu uzraudzības departamenta vecākā inspektore Margarita Meļņikova, margarita.melnikova@vi.gov.lv
3) Zāļu kontroles nodaļas vadītāja Linda Rotberga, linda.rotberga@vi.gov.lv
4) Stratēģiskās plānošanas un projektu vadības nodaļas vadītāja Lilita Kalvāne, lilita.kalvane@vi.gov.lv, projekti@vi.gov.lv

Ar šiem darbiniekiem (katram ar savu šaurāku kompetenci) ir nosegtas pamatlietas, ko Inspekcija varētu pārbaudīt e-veselības uzraudzības iestādes darbavietā.

Pilns e-pasta teksts pievienots pielikumā.

Vecuma grupas:

- līdz 20 gadiem – 0
- 21-30 gadi – 1
- 31-40 gadi – 0
- 41-50 gadi – 2
- 51-60 gadi – 0
- 61-70 gadi – 1
- Vairāk par 70 gadiem – 0

Vai ikdienas darbā izmanto kādu no informācijas sistēmām datu ievadei, saglabāšanai?

- Jā – 3
- Nē – 1

Datorprasmju līmenis:

- Izmanto datoru ikdienā profesionālām vajadzībām – 3
- Datoru lieto ikdienā personīgām vajadzībām – 1

- Ikdienā datoru neizmanto – 0

1.1.4. ***Testēšanas procesa vērtējums***

Vērtējums par testēšanas procesa organizāciju (no 1-10, kur 1 – neapmierinoši; 10 – izcili):

8; 9; 10; 10; 10; 8; 10; 7; 1; 10; 8; 7; 9; 8; 8; 7; 2; 10; 9; 7; 8.

Vidējais vērt. = 7.90

Vienošanās nosaukums:	**Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas darbības paplašināšana**
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Vienošanās Nr.:	Izpildītāja Nr. LTC-14-001737 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2014/3 ERAF
Līguma Nr.:	n/a
Sanāksmes norises laiks:	21.04.2015. plkst. 13:00 – 14:00
Sanāksmes norises vieta:	Veselības Centrs 4
Sanāksmes nosaukums:	NVD_VIIS_RAD_PROT_074
Sanāksmes vadītājs:	Dainis Kļaviņš

Dalībnieka vārds	Dalībnieka paraksts
Linda Freimane	
Aigars Zups	
Jānis Jansons	
Inga Ozoliņa	
Kaspars Stepanovs	
Ērika Rubene	
Jānis Dubiņš	
Mārtiņš Rēķalds	
Renāte Jaunzeme	
Dainis Kļaviņš	

Vienošanās nosaukums:	Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas darbības paplašināšana
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Vienošanās Nr.:	Izpildītāja Nr. LTC-14-001737 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2014/3 ERAF
Līguma Nr.:	n/a
Sanāksmes norises laiks:	22.04.2015 12^{30} – 13^{30}
Sanāksmes norises vieta:	PSKUS, Pilsonu 13
Sanāksmes nosaukums:	NVD.VIS.RAD.PROT_04_5
Sanāksmes vadītājs:	Dainis Kļaviņš

Dalībnieka vārds	Dalībnieka paraksts
Dainis Kļaviņš LIT	
[illegible] LTA	
LAIDA FREIMANE	
Ludmila Spurģe	
AIGARS ZVIRGZDIŅŠ	
Vida R.A.	
Vasiļijs Kuzmins	
Jeļena Vītola	
Kārlis Kļaps	
MĀRIS ZAHRADNIKS	

Vienošanās nosaukums:	Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas darbības paplašināšana
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Vienošanās Nr.:	Izpildītāja Nr. LTC-14-001737 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2014/3 ERAF
Līguma Nr.:	n/a
Sanāksmes norises laiks:	22.04.2015 14:20 – 15:30
Sanāksmes norises vieta:	~~Nacionālā veselības dienesta telpās~~ / BKUS Vienības gatve 15
Sanāksmes nosaukums:	NVD.VIS.RAD.PROT.07.06
Sanāksmes vadītājs:	Dainis Kļaviņš

Dalībnieka vārds	Dalībnieka paraksts
Dainis Kļaviņš LTT	
AIGARS ZUPA	
LINDA FREIMANE	
Kvoliti Sprinģe	
Edijs Ozmalo	
JĀNIS JAUNSUDRAUSIS	
Ingus Siliņevičs	
Didzis Vēmanis	
Nina Kaufmane	
Kaspars Matīsons	

Nacionālais veselības dienests

latvelecom

EIROPAS SAVIENĪBA IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ ERAF EIROPAS REĢIONĀLĀS ATTĪSTĪBAS FONDS

Vienošanās nosaukums:	Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas darbības paplašināšana
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Vienošanās Nr.:	Izpildītāja Nr. LTC-14-001737 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2014/3 ERAF
Līguma Nr.:	n/a
Sanāksmes norises laiks:	23.04.2014 14:00 – 15:40
Sanāksmes norises vieta:	Nacionālā veselības dienesta telpās / Videokonf. sistēmā
Sanāksmes nosaukums:	NVD_VVIS_RAD_PROT_07_07
Sanāksmes vadītājs:	Dainis Kļaviņš

Dalībnieka vārds	Dalībnieka paraksts
Dainis Kļaviņš LTT	
Linda Freimane NVD	
Aistra Grūbe	
Jānis Vaivods	
Uģis Muskovs	
Jeva Vītola	
Jānis Sāpe	
Ivars Kanašovs	
Dainis Cīgulis	

Nacionālais veselības dienests

lattelecom

ERAF

Vienošanās nosaukums:	Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas darbības paplašināšana
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Vienošanās Nr.:	Izpildītāja Nr. LTC-14-001737 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2014/3 ERAF
Līguma Nr.:	n/a
Sanāksmes norises laiks:	28.04.2015. 12:05.–13:05
Sanāksmes norises vieta:	ARS
Sanāksmes nosaukums:	NVD_VIS_RAD_PROT_04_03
Sanāksmes vadītājs:	Dainis Kļaviņš

Dalībnieka vārds	Dalībnieka paraksts
Inese Cālīte-Ūdraka	
Jana Matuzāla	
Gunta Babarovo	
Juris Škuškovnikš	
Linda Freimane	
Astra Grūle	
Jānis Vucāns	
Rudīte Spriņģe	
Māris Andersons	
Dainis Kļaviņš	

Vienošanās nosaukums:	**Vienotās veselības nozares informācijas sistēmas darbības paplašināšana**
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Vienošanās Nr.:	Izpildītāja Nr. LTC-14-001737 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2014/3 ERAF
Līguma Nr.:	n/a
Sanāksmes norises laiks:	2015.04.29 09.30-11:00
Sanāksmes norises vieta:	RAKUS
Sanāksmes nosaukums:	NVD_VIIS_PROTOKOLS_07_10
Sanāksmes vadītājs:	Dainis Kļaviņš

Dalībnieka vārds	Dalībnieka paraksts
JĀNIS JAUNSONS	
Mārtiņš Smilga	
LINDA TREIMANE	
Jeva Vītola	
Māra Epermane	
Artis Gāliņš	
ULDIS ZASPERS	
Dainis Kļaviņš	

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Nr. CCons-2013-2-2/28		
Sanāksmes norises laiks:	2013.12.05., 14:00 – 16:30	Sanāksmes norises vieta:	CC, Pērnavas iela 43a
Dokumenta numurs:	NVD.E-veselība. Intervijas Protokols .Stacionars.05122013	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.5

Protokolētājs: Kristīna Puksta

Sapulces dalībnieku saraksts:

No intervētās puses	No izpildītāja puses
Didzis Kukainis (Rīgas austrumu klīniskā universitātes slimnīcu)	Imants Felsbergs Toms Rozentāls Dace Rozenberga Kristīna Puksta Rasa Sarnovīča

DARBA KĀRTĪBA:

Iepazīšanās ar slimnīcas stacionāra procesiem

SANĀKSMES GAITA:

1. Didzis Kukainis sniedz vispārīgu informāciju par Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcu.
2. Didzis Kukainis skaidro stacionārās aprūpes esošo procesu.
    a. Plānveida pacienta uzņemšana,
    b. Neatliekamā pacienta uzņemšana,
    c. Nosūtījumu pārvaldība un citi aprites dokumenti,
    d. eReceptes,
    e. laboratorijas procesi,
    f. darba nespējas lapas,

g. medikamentu uzskaite,

h. Izziņas,

i. Maksājumu daļa,

j. Statistika un nozares pārskati,

k. Medicīniskās ierīces,

l. Attālinātas konsultācijas,

m. Integrācija ar citām IS.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Veikt esošās Ārsta biroja IS apskati	09.12.2013	Corporate Consulting
2.	U	Izrunāt statistikai nepieciešamus datu griezumus, attālināto konsultāciju un zināšanu uzkrāšanu specifiku ar Slimību profilakses un kontroles centra pārstāvi - Janu Lepiksoni.	Janvāris 2014	Corporate Consulting

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

Ārinš / A. ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis:

L. Freimane / /

Protokolētājs:

/ K. Pakters

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2013.12.13. 12:00-13:30	Sanāksmes norises vieta:	SIA „V. Meļņikas ārsta prakse", Zāļīša iela 5 -2, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2013.12.12_GA_Melnika	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 10A

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

- No Pasūtītāja puses:
  - Vēsma Meļņika
  - Oksana Praliča
- No Izpildītāja puses:
  - Imants Felsbergs
  - Rasa Sarnoviča
  - Līga Kozlovska

DARBA KĀRTĪBA:

- Ārstniecības iestādes informācijas sistēmas demonstrācija
- Atbilžu sniegšana uz Izpildītāja sagatavotajiem jautājumiem attiecībā uz E-veselības portālā nepieciešamo funkcionalitāti

SANĀKSMES GAITA:

1. V.Meļņika un G.Eglīte demonstrē ārsta praksē izmantoto lietojumprogrammatūru Profdoc Medical Office.
2. Tiek konstatētas galvenās izmantotās lietojumprogrammatūra nepilnības, kas apgrūtina veikt efektīvu pacientu medicīnisko aprūpi:

a. Elektroniskie nosūtījumi nav sasaistīti ar privātajām ģimenes ārstu praksēm, līdz ar to informācija pašreiz pieejama tikai drukātā, nevis elektroniskā formā.

b. VDEĀVK sadaļas aizpildīšana attiecībā uz pacientu, kam piešķirta invaliditāte, ĀI IS ir pieejama, tomēr tā ir ļoti neparocīga, jo nosūtījumu rezultāti sistēmā jāievada manuāli.

c. Sistēmā pieejamai medikamentu sarakstsir nekvalitatīvs, tas nav sasaistīts ar Zāļu valsts aģentūru.

d. Meklēšanas funkcija ir neparocīga un laikietilpīga – piem., diagnozes meklēšanu iespējams veikt vienīgi pēc klasifikatorā piešķirtā alfabēta burta, nevis pēc diagnozes nosaukuma pirmajiem burtiem.

e. Ja pacientam diagnoze piešķirta kļūdaini, to nav iespējams izdzēst.

f. Receptes elektroniskajā versijā nav paredzēts aizpildīt lauku, kurā tiktu norādīts tās veidlapas numurs, uz kuras tiks drukāta elektroniski ievadītā informācija, nav sasvstarpējas sasaistes.

g. Citas problēmas, kas saistītas ar informācijas automātisku pievienošanu vai nevajadzīgu lauku aizpildīšanu.

3. Tiek sniegtas atbildes uz izpildītāja sagatavotajiem jautājumiem attiecībā uz E-veselības portālā nepieciešamo funkcionalitāti ieviešanai E-veselības projekta 1. un 2.kārtā.

E-veselības 1. kārta ieviešamā funkcionalitāte	E-veselības 2. kārta ieviešama funkcionalitāte
E-pieraksts	
Kopā ar ģimenes ārstu nereti strādā arī citas personas, piem., medicīnas māsa un/ vai ārsta palīgs, kas, ja tas ir iespējams, apkalpo pacientus vienlaikus ar ģimenes ārstu, līdz ar to portālā jāparedz vairāki paralēli kalendāri vai pienākuma deleģēšana/ nodošana.	Ir ģimenes ārsti, kas gadījumā, ja pacientu sarakstā ir daudz bērnu, grūtnieču utt., paredz vienu dienu apkalpot tikai noteiktas pacientu grupas, līdz ar to portālā izstrādātajā kalendārā jāparedz specifiski ģimenes ārsta definēti izņēmumi.
	Pašreiz, ja akūts pacients personīgi sazinās ar ģimenes ārstu, tad ārsts nepieciešamības gadījumā var atrast laiku, lai šo pacientu apkalpotu. Portāla kalendārā jāparedz akūta pacienta steidzama apkalpošana (ārpus rindas).
Attālināta medicīniskā apkalpošana	
Attālinātu medicīnisko apkalpošanu, t.sk. telefonkonsultācijas, ārsta iniciētu elektronisko saziņu ar pacientu un e-recepšu izsniegšanu, būtu lietderīgi iekļaut E-veselības portālā, tomēr, tā kā šo pakalpojumu sniegšana prasa ģimenes ārsta laiku, par tiem būtu nepieciešams paredzēt papildu samaksu.	Speciālu aplikāciju izveide, piem., cukura diabēta slimnieku ārstēšanā, varētu tikt organizēta E-veselības ietvaros, ja par to ģimenes ārstam tiktu paredzēts atsevišķs darba laiks vai papildu samaksu.

16

Nosūtījums pie speciālista	
Nosūtījuma izveides brīdī E-veselības portālā jāparedz ģimenes ārstam iespēja veikt pierakstu pacienta vietā, jo: * gados vecākiem cilvēkiem patstāvīga pieraksta veikšana, izmantojot portālu, varētu sagādāt grūtības; * reizēm ģimenes ārstam ir būtiski nosūtīt pacientu pie izvēlētā speciālista, jo ārstam tā ir garantija saņemto rezultātu kvalitātei.	Gadījumos, kad pacients patstāvīgi (bez nosūtījuma) nolemj apmeklēt kādu speciālistu, E-veselības portālā būtu nepieciešams paredzēt ierobežojumus: * attiecībā uz NA noteiktajām prasībām par obligātu nosūtījuma nepieciešamību; * attiecībā uz sarežģītiem medicīniskiem pakalpojumiem, kuru nepieciešamību pacients patstāvīgi nespēj izvērtēt un pirms tam būtu svarīgi konsultēties ar ģimenes ārstu.
Pacienta apkalpošana	
Pacienta apkalpošanā jāparedz speciāla sadaļa īslaicīgā pacienta, t.i., pacienta, kas neapmeklē attiecīgo ģimenes ārstu pastāvīgi, bet ir ieradies uz vizīti, piem., citā pilsētā akūtas nepieciešamības dēļ, apkalpošana, t.sk., nosūtījuma, E-receptes un pieraksta izveidošana.	
Pacienta ambulatorajā talonā (portālā – pakalpojumu uzskaites dokumentā) jāparedz vieta ģimenes ārsta piezīmēm brīvā formā par pacienta kopējo veselības stāvokli vai būtiskām niansēm ārstniecības procesā.	
Notifikācijas (atgādinājumi) Ārstēšanas procesā par noderīgām tika atzīti paziņojumi (notification), kas ziņu/ atgādinājumu formā varētu parādīties ģimenes ārsta darba vietā.	
Notifikācijas gadījumā, ja: * tuvojas 3 gadu robeža, kad pacients nav bijis pie ģimenes ārsta; * saņemti rezultāti no speciālista, pie kura bija nosūtīts pacients (gan ar ģimenes ārsta nosūtījumu, gan individuāli(bez nosūtījuma)); * saņemta ziņa no pacienta (pacients uzsācis sarunu ar ģimenes ārstu E-veselības portālā); * pacients līdz nākamajai tikšanās reizei ar ģimenes ārstu nav apmeklējis speciālistu, uz kura apmeklējumu pacientam tika izveidots nosūtījums vai iegādājies medikamentus, kuriem tika sagatavota E-recepte.	Notifikācijas gadījumā, ja: * pacients apmeklējis stacionāru.

Statistikas dati
E-veselības vidē ģimenes ārste vēlētos saņemt statistikas datus, kas galvenokārt saistīti ar iesniedzamajām atskaitēm un kvalitātes kritēriju izpildi finansējuma saņemšanai.
Diagnostikas process
E-veselības atbalsts diagnostikas procesā/ pieredzes apmaiņa ārstu/ speciālistu vidū būtu vēlama un ieteicama, tomēr ģimenes ārstam prasa daudz papildu laika, līdz ar to tas būtu iespējams retos gadījumos un par papildu samaksu.

4. Papildu V. Meļņikas komentāri attiecībā uz E-veselībā paredzēto funkcionalitāti.

a. E-veselības portālā nav nepieciešamības paredzēt automātiska brīdinājuma parādīšanos gadījumos, ja E-receptē ārsts izrakstītajam medikamentam ievadījis nestandarta devu, jo:

- Zāļu valsts aģentūrā pašreiz nav izveidots saraksts, kurā būtu pieejama informācija par katra medikamenta standarta devu, ko varētu izmantot par pamatu šādas funkcionalitātes izstrādāšanā;
- pašreiz jau izveidojusies laba komunikācija ar farmaceitiem, kas, konstatējot izrakstītās devas novirzi no normas, telefoniski sazinās ar attiecīgo ģimenes ārstu un to precizē. Līdz ar to šī sistēma varētu turpināt darboties esošajā kārtībā vai arī automātiskā brīdinājuma parādīšanās varētu tikt paredzēts farmaceita darba vietā.

b. Ģimenes ārste uzskata, ka, lai aptiekā saņemtu E-recepti varētu pietikt, ja persona, kas saņem medikamentus, zinātu E-receptes numuru un tās īpašnieka vārdu un uzvārdu.

5. Tiek sniegts ģimenes ārstes kopējais viedoklis par E-veselībā paredzēto funkcionalitāti un ģimenes ārstes prakses iespējām iesaistīties E-veselības portāla izmantošanā:

a. Ģimenes ārste labprāt izmantotu E-veselības portālu savā darba vietā, ja:

- portālā nepieciešamās informācijas ievade lielos apjomos netiktu dublēta ar ārstniecības iestādes informācijas sistēmā ievadīto informāciju;
- portāla izmantošana būtu ērta un sniegtu papildu labumu, ieguvumu pacientu ārstēšanas procesā.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs(-i)
1.	1	Konstatēts, ka pašreiz pieejamā lietojumprogrammatūra *Profdoc Medical Office* ļauj elektroniski veikt galvenās E-veselības portālā paredzētās darbības, tomēr daļa no funkcijām ir nepilnīgas vai neparocīgas.	-	-

18

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
2.	I	Konstatēts, ka ģimenes ārste atbalsta E-veselības portālā paredzētās funkcionalitātes ieviešanu, tomēr pirms pilnīgas pāriešanas uz E-vides izmantošanu nepieciešams ņemt vērā vairākus papildu aspektus (skat. šī dokumenta sanāksmes gaitas trešo un ceturto punktu).	-	-
3.	U	Noskaidrot ģimenes ārstiem izpildāmos kvalitātes kritērijus un iesniedzamos statistikas datus, lai izvērtētu iespējas E-veselības ietvaros ģimenes ārstiem atvieglot minētās informācijas sagatavošanu/ sniegšanu.	-	Izpildītājs

** I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.*

Izpildītāja pārstāvis:

Ārstē, /A. ĀRIŅŠ/

Pasūtītāja pārstāvis:

/L. [illegible]/

Protokolētājs:

/R. Saznovica/

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.01.09. 09:00-11:30	Sanāksmes norises vieta:	Veselības un darbaspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija (VDEĀVK), Ventspils iela 53, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.01.09_VDEAVK	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.20

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

- No Pasūtītāja puses:
  - Linda Freimane;
  - Aigars Zupa.
- No VDEĀVK puses:
  - Māris Andersons;
  - Maija Mūrniece.
- No Izpildītāja puses:
  - Imants Felsbergs;
  - Toms Rozentāls;
  - Rasa Sarnoviča;
  - Līga Kozlovska.

DARBA KĀRTĪBA:

- Pārrunāt invaliditātes piešķiršanas procesu, tajā iesaistītās puses, dokumentus, un to iespējamās plūsmas E-veselības ietvaros. Noskaidrot VDEĀVK pārstāvju viedokli par E-veselībā paredzēto un nepieciešamo funkcionalitāti.

SANĀKSMES GAITA:

a. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar tikšanās mērķi:

- Definēt invaliditātes ekspertīzes piešķiršanas procesu, sākot ar Darbnespējas lapu un beidzot ar

VDEĀVK aktu.

- Saruņas laikā noskaidrot iespējas, kā E-veselības ietvaros varētu risināt vai pat pilnībā novērst nepieciešamību izmantot pacientu invaliditātes ekspertīzes procesā kā kurjeru dokumentu nogādāšanai no speciālistiem un ģimenes ārsta līdz VDEĀVK.

b. Tiek detalizēti uzskaitīti invaliditātes ekspertīzes posmi, tajos iesaistītās personas un nepieciešamā dokumentācija, kā arī būtiskākie ar tiem saistītie jautājumi E-veselības projekta ietvaros:

c. Ģimenes ārsta nosūtījums uz VDEĀVK (veidlapa Nr. 088/u):

- M.Andersons piedāvā iespēju ģimenes ārsta nosūtījumu veidot nevis kā veidlapu Nr. 088/u, bet kā saīsinātu elektronisku dokumentu, kurā būtu nepieciešams iekļaut tikai tos laukus, kurus ģimenes ārsts aizpilda rakstiski, sniedzot subjektīvo vērtējumu. Pārējo informāciju attiecībā uz pacienta izmeklējumiem, saņemtajiem medikamentiem utt. VDEĀVK būtu pieejama Portālā, kura VDEĀVK darba vietā tiktu ievietota ar ģimenes ārsta speciālu atzīmi.
- L.Freimane uzsver, ka E-veselības pārejas periodā daļu no nosūtījumā ievadāmās informācijas, iespējams, vajadzēs dublēt, t.i. pārrakstīt portālā no papīra dokumentiem, vai pievienot portālā pielikumu (skenētā veidā).
- L.Kozlovska atzīst, ka pašreiz ģimenes ārstam nosūtījuma veidlapā nepieciešamās informācijas aizpildīšana ir ļoti laikietilpīgs process, līdz ar to tās pieejamība elektroniski būtiski atvieglotu ikdienas darbu.

d. Medicīniskā un sociālā rehabilitācijas plāna izveide:

- VDEĀVK pārstāvji atzīst, ka rehabilitācijas plāna izveide nepieciešama pacienta ārstniecības procesam, nevis VDĒAVK kā atskaites dokuments, tomēr invaliditātes ekspertīzes laikā tas atvieglo pacienta veselības stāvokļa izvērtēšanu un lēmuma pieņemšanu.
- L.Kozlovska uzsver, ka tāpat kā ģimenes ārsta nosūtījumu arī rehabilitācijas plānu būtu ļietderīgi elektronizēt, jo, pirmkārt, tā sagatavošana ir laikietilpīga, otrkārt, tas sastāv no vairāk sadaļām, kuras sagatavo atšķirīgas puses, t.i., pacients, ģimenes ārsts vai rehabilitologs, sociālais darbinieks un VDEĀK.
- Nākotnē medicīniskais rehabilitācijas plāns varētu tikt atdalīts no sociālā rehabilitācijas plāna. M. Andersons uzskata, ka E-veselības ietvaros rehabilitologs kā ārsts varētu piekļūt portālam un minēto informāciju sagatavot, izmantojot tur uzkrātos datus, savukārt sociālais darbinieks, kam nav pieejas pacienta datiem portālā, tos turpinātu nosūtīt VDEĀVK individuāli.

e. Pacienta iesniegums VDEĀVK.

- Pacienta iesniegums VDEĀVK varētu arī turpmāk tikt sagatavots elektroniski, izmantojot e-pakalpojumu. Ģimenes ārsta nosūtījumu varētu arī turpmāk pievienot kā pielikumu (skenētu

dokumentu), papildus paredzot lauku, kurā nepieciešamības gadījumā iespējams norādīt, ka ģimenes ārsta nosūtījums sagatavots e-portālā.

f. Ģimenes ārsta sasaiste ar VDEĀVK:

- Gadījumos, kad VDEĀVK invaliditātes ekspertīzes veikšanai pacientam nepieciešams veikt papildu izmeklējumus, E-veselības portālā varētu tikt veidota tieša komunikācija starp ģimenes ārstu un VDEĀVK, izmantojot nosūtījuma komentāru/ piezīmju lauku, kurā ģimenes ārstam būtu iespēja pievienot atsauci (link), piemēram, uz veiktā izmeklējuma rezultātu.

g. VDEĀVK akts:

- E-veselības portālā nepieciešams atspoguļot tikai noteiktu akta daļu, t.i. lēmumu (negatīvs lēmums vai lēmums noteikt invaliditāti (I,II vai II grupa)) un rekomendācijas turpmākajai ārstēšanai.
- Informācijai par VDEĀVK pieņemto lēmumu būtu portālā jāparādās, kā paziņojumam ģimenes ārsta darba vietā.

h. Citi apskatītie jautājumi un būtiski aspekti, kas jāņem vērā E-veselības projekta izstrādes laikā:

- Invaliditātes ekspertīzes procesā var būt nepieciešams medicīniskais dokuments - Bartela indekss (2009.gada 31.marta Ministru kabineta noteikumu Nr. 279 2.pielikums).
- 2015.gadā paredzētas likumdošanas izmaiņas attiecībā uz Pasaules Veselības organizācijas Starptautisko funkcionēšanas, nespējas un veselības klasifikāciju.
- Ar ārstu konsīlija lēmumu pacientu var uzņemt stacionārā ārpus rindas vai piešķirt iespēju saņemt par 50% apmaksātu pakalpojumu no valsts budžeta. Līdz ar to E-veselības ietvaros ārstu konsīlija lēmums jāparedz gan attiecībā uz E-pierakstiem, gan pakalpojuma apmaksu.
- Procesā izmantotā dokumentācijā un radītā informācija varētu būt nepieciešama arī citām personām:
  - Aroda un radiācijas medicīnas centrs, kuram, iespējams, varētu būt līdzvērtīga pieeja E-veselības portālam kā pašreiz plānots attiecībā uz VDEĀVK,
  - Policija, Tiesa, psihologs, psihiatrs, okulists, ārsti cietuma slimnīcās u.c. personu iesaistīšana un piekļuve E-veselības portālā jāvērtē individuāli. Atkarībā no tā tiek piešķirtas tiesības lietot portālu vai pievienot papīra formā sagatavotos dokumentus kā pielikumu (skenētā veidā).

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Organizēt tikšanos ar Aroda un radiācijas medicīnas	-	Izpildītājs

22

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
		centru, lai noskaidrotu iespējas un nepieciešamību iesaistīties E-veselības sistēmā.		
2.	U	Organizēt tikšanos ar profesoru Aivaru Vētru.	-	Izpildītājs

*I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: Ārijs, A. ĀRIŅŠ,

Pasūtītāja pārstāvis: , L. FREIMANE

Protokolētājs: , R. Saznoviča

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.03. 10:30-12:00
Sanāksmes norises vieta:	RAKUS, Hipokrāta iela 2, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.03_RAKUS.docx
Sanāksmes vadītājs:	Jānis Sprukts

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.36

Protokolētājs: Jānis Sprukts

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No RAKUS
	Jānis Sprukts	Didzis Kukainis
	Normunds Ančupāns	

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas līdzdalību e-veselības projektā;
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Jānis Sprukts sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti;
2. Tiek apspriesta Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas informācijas sistēmu integrēšana ar centrālo e-veselības risinājumu. Kā primāros integrācijas mērķus RAKUS saskata stacionāro epizožu

epikrīžu nodošanu EVK un centrālo e-veselības klasifikatoru izmantošanu. Darba nespējas lapu izrakstīšanai RAKUS plāno izmantot e-veselības portālā pieejamo funkcionalitāti. Savukārt integrāciju ar pierakstu un nosūtījumu informācijas sistēmu RAKUS vērtē kā attālāku integrācijas tēmu;

3. Tiek apspriesta RAKUS izmantoto medicīnas informācijas sistēmu saime. Didzis Kukainis sniedz izklāstu par iestādē izmantotajām informācijas sistēmām un informē, ka integrāciju ar e-veselības centrālajām sistēmām plānots primāri realizēt caur ārstniecības iestādes informācijas sistēmu „Ārsta birojs".

4. Tiek apspriesti e-veselības 2.kārtā iespējamie uzlabojumi, tai skaitā diagnostikas datu nodošanas risinājums.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.06	Jānis Sprukts

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: Ārijs, Ā. ĀRIŅŠ,

Pasūtītāja pārstāvis: Deputāts, I. FREIMANE,

Protokolētājs: J. Sprukts, J. Sprukts

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.05. 10:00-13:00	Sanāksmes norises vieta:	Nacionālais veselības dienests, Cēsu iela 31, k-3 Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.03.05_DG_Arsta_darbav	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 37

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses	No Izpildītāja puses	No Veselības inspekcijas puses	No Ģimenes ārstu asociācijas puses	No Veselības ministrijas puses
Astra Cīrule Linda Freimane Mārtiņš Smilga Aigars Zupa Evita Truhanova	Imants Felsbergs Toms Rozentāls Dace Rozenberga Rasa Sarnoviča	Lilita Kalvāne	Aiva Lībere	Oskars Šneiders

DARBA KĀRTĪBA:

- Veikt detalizētu ārsta darba vietas izpēti E-veselības portālā, precizēt jau identificēto uzlabojumu iespēju attīstību un definēt papildus nepieciešamos uzlabojumus.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar darba grupas ietvaros apskatāmajiem jautājumiem, Portālā esošās situācijas novērtējumu un galvenajiem attīstības priekšlikumiem attiecībā uz ārsta darba vietu E-veselības portālā.
2. Tiek pieņemti vairāki lēmumi par ārsta darba vietas funkcionalitāti un izkārtojumu E-veselības portālā:
    a. Ārsta darba vietai plānots izstrādāt divas perspektīvas - ārsta un pacienta apkalpošanas perspektīvu –, paredzot šādu to attīstību:
    - ārsta perspektīvā tiktu iekļauta informācija par visiem pacientiem. Lai to būtu vieglāk uztvert un izmantot, jau esošajām sadaļām (profila dati, pieraksti, nosūtījumi, darbnespējas lapas utt.) varētu tikt pievienotas vairākas jaunas sadaļas (ārsta perspektīvā - pārskati, paziņojumi, u.c., pacienta apkalpošanas perspektīvā – rezultāti, pacienta

paziņojumi, sarakste ar pacientu u.c.).

- pacienta apkalpošanas perspektīvā saskarnes informācijas atspoguļojuma perspektīva būtu uz pacienta ambulatoro vizīti orientēta, t.i., darbs tiktu uzsākts ar personas datu ievadi, taču turpmāk visi moduļi atspoguļotu tikai informāciju, kas saistīta ar konkrēto pacientu, līdz ar to arī visas vizītes laikā izveidotās elektroniskās formas, dokumenti (piem., nosūtījumi, e-receptes, pieraksti) tiktu automātiski aizpildītas ar jau sistēmā esošo informāciju par pacientu, tādā veidā novēršot dubultu datu ievadu un ekonomējot ārsta laiku.

b. Viena no apskatītājām idejām gan ārsta perspektīvā, gan pacienta apkalpošanas perspektīvā ir izveidot rīkjoslu, kas ietvertu būtiskāko un aktuālāko informāciju (ārsta perspektīvā – par visiem pacientiem, pacienta apkalpošanas perspektīvā – par konkrēto pacientu, kam vizītes laikā tiek sniegts pakalpojums). Pašreiz tiek piedāvāts, ka ārsta perspektīvas rīkjoslā varētu tikt izvietota šāda informācija:

   - Tuvākie e-pieraksti;
   - Pēdējie rezultāti;
   - Paziņojumi;
   - Jauni ziņojumi.

   Papildus iepriekš minētajām pacienta apkalpošanas perspektīvā varētu tik attēlotas vēl šādas sadaļas:

   - Nosūtījumi;
   - E-receptes.

   Rīkjoslas galvenais mērķis būtu nodrošināt ātru pieeju nepieciešamajām formām un dokumentiem, izmantojot īsceļus (*shortcut*). Rīkjoslas sadaļām vēlams būt elastīgām/ mainīgām, lai nepieciešamības gadījumā ārsts tās varētu brīvi pievienot/ atvienot, kā arī mainīt vietām.

c. Visas elektroniskās formas, dokumenti varētu tikt veidoti E-portāla lapas vidū. Pacienta vizītes laikā veiktajām darbībām būtu automātiski jāpiesaistās vizītes galvenajam apkopojošajam dokumentam.

d. Pacienta interaktīvā saziņa ar ģimenes ārstu kā tiešsaistes konsultācija varētu tikt iekļauta portālā, tomēr tikai kā izvēles opcija, kurai iespējams brīvi pieteikties un atteikties. Ģimenes ārstu asociācijas pārstāve pauž viedokli, ka, ja vien šis pakalpojums netiks valstiski uztverts kā pilnvērtīga vizīte, par kuru tiek veikta samaksa un tām ir paredzēts speciāls laiks, visticamāk ģimenes ārstiem nepietiks laika veidot šādas interaktīvas sarunas ar pacientiem.

e. E-veselības portālā jāparedz gadījumi, kad rezultāts tiek pievienots pēc pacienta vizītes,

līdz ar to jānodrošina attiecīgā dokumenta pievienošana kādai jau izveidotai pacienta epizodei.

f. Ģimenes ārstam pārskatu sadaļā jāparedz plašas informācijas filtrēšanas iespējas, lai varētu analizēt informāciju par saviem pacientiem dažādos griezumos.

g. A.Cīrule norāda uz plānoto, ka ģimenes ārstiem vairs nebūs jāizmanto NVD Vadības informācijas sistēma, bet visas funkcijas tiks nodrošinātas E-veselības portālā.

h. Ģimenes ārstam būtu jābūt iespējai reģistrēt pie sevis pacientu, ja pacients atnācis ar iesniegumu reģistrācijai papīra formātā.

i. Tiek apskatīta ideja informēt ģimenes ārstu automatizēta paziņojuma veidā, ja pie viņa pacients ir piereģistrējies pie cita ģimenes ārsta vai ir miris.

3. Sapulces dalībnieki vienojas par nākamajām darba grupas tikšanās reizēm un tajās pārrunājamajiem jautājumiem.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	L	Ārsta darba vieta E-veselības portālā tiek dalīta divās daļās: ārsta perspektīvā un pacienta apkalpošanas perspektīvā.	-	Izpildītājs
2.	U	Organizēt darba grupas tikšanās pārējo darba vietu detalizētai analīzei.	10.01. – 23.01.14.	Izpildītājs, Pasūtītājs

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: Ārins / Ā.ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis: / L. FREIMANE /

Protokolētājs: / R. Savoviča

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.05., 14:30 – 16:45	Sanāksmes norises vieta:	NVD, Cēsu iela 31
Dokumenta numurs:	NVD E-Veselības TS prot 2014 02 05 Darba grupa Erecepte	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 38

Protokolētājs: Kristīna Puksta

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No citas ieinteresētas puses:	No Izpildītāja puses:
Linda Freimane Roberts Linejs Astra Cīrule Aigars Zupa	Dita Gabaliņa (VM) Jānis Zvejnieks (VM) Aiva Libere (LĢĀA) Diāna Arāja (VM) Larisa Hrapova (Benu 36 aptieka) Ilārs Freimanis (LĢĀA)	Imants Felsbergs Toms Rozentāls Kristīna Puksta

DARBA KĀRTĪBA:

Darba grupas darbs par Portāla 2.kārtas funkcionalitāti un E-Receptes IS attīstību. Darba grupas nolūks izskatīt šādus jautājumus: nepieciešamie uzlabojumi Portāla ĀP un farmaceita darba vietā, receptes

29

izrakstīšanas funkcionalitātē, recepšu sarakstā, receptes izsniegšanā, atmaksas pieprasījuma NVD noformēšanā.

SANĀKSMES GAITA:

Imants Felsbergs sniedz ievadvārdus par konsultantu paveikto analīzi, nepieciešamajiem uzlabojumiem E-Receptes IS un Portālā, kuriem būtu jābūt iestrādātiem 2.kārtas ietvaros.

Imants Felsbergs uzsāk prezentēt identificētas problēmas un piedāvā veikt uzlabojumus, prezentējot tika izrunāts:

1. Ārsta darba vietas attīstība:
    a. Piedāvājums veikt ārsta darba vietas pārdali divās vidēs: vispārīgā (iespēja nodrošināt pacienta pieņemšanu) un pacienta vidē (iespēja skatīt konkrēta pacienta apskates rezultātus – ambulatorās dokumentācijas uzturēšana). Recepšu kontekstā abās vidēs iekļautās ātrās izvēlnes, kas domātas ātrai recepšu sarakstu piekļuvei (piemēram, pacienta vidē iespēja ātri piekļūt sarakstiem: izsniegtās, neizsniegtas receptes) un ar recepšu saistītām darbībām;
    b. Uzlabojumi Portāla izrakstīto recepšu sarakstā:
        i. Saraksta filtra daļai ir jābūt izvēršamai.
        ii. Lietotājam ir jābūt iespējai definēt savus filtrēšanas kritērijus, kurus ir jāļauj saglabāt un izmantot atkārtoti.
        iii. Vēlams norādīt sarakstā attēlojamos ierakstus griezumos, piemēram, tikai receptes kompensējamiem ĀL.
        iv. Vēlams filtrēšanas kritērijos izmantot periodus, piemēram, izrakstīšanas vai izsniegšanas periods. Lietotājam vēlams izvēlēties iepriekš definētas perioda vērtības, piemēram, šonedēļ, šomēnes, iepriekšējā nedēļā.
        v. Filtrēšanas kritēriju, zāļu nosaukuma ievadlaukā, ir jāvar norādīt INN nosaukumu, kur pēc INN nosaukuma nepieciešams attēlot visus pieejamos medikamenta ražotāja nosaukumus. VM piedāvā veikt receptes atlasi, sākot ar diagnozes norādi, kas varētu sašaurināt ĀL.
        vi. Pacienta vidē jāattēlo konkrētā pacienta receptes.
        vii. Receptes kopēšanas funkcionalitāte nav nepieciešama, jo ir iespēja – atkārtota izrakstīšana.

viii. Receptes piesaisti slimības epizodei nolemts izrunāts EVK darba grupas ietvaros.

ix. Sarakstā ir jāvar redzēt ne tikai izrakstīto ĀL, bet arī izsniegto. Izsniegtam ĀL būtu jāparādās saraksta kolonnā, iespējams vienā laukā ar izsniegto ĀL, piemēram, izrakstītais INN/ izsniegtais medikaments.

c. Uzlabojumi Receptes izrakstīšanā (1.daļa):

i. Receptes izrakstīšanai jāsākas ar ambulatoro apskati.

ii. Nepieciešams nodalīt parastas receptes izrakstīšanu no īpašas, ļaujot receptes veidu norādīt receptes izrakstīšanas noslēgumā. Nevajadzētu IS iestrādāt automātiski veidlapas veida noteikšanu, jo ar īpašo recepti var izrakstīt ne tikai kompensējamos ĀL. Jāapskata iespējas automātiski aizpildīt receptes veida pazīmi, piemēram, ja pie izrakstīšanas tiek norādīts kompensācijas nosacījums, tad tiek aizpildīta īpašā recepte.

iii. Izrakstot recepti, Latvijas un ārvalsts pacienta informācijai jābūt aizpildītai automātiski, ja ĀP darbojas pacienta vidē.

iv. Nepieciešams, lai recepti ar statusu „Izsniegts" nevarētu atsaukt.

v. Izrakstīšanas datuma ievadlaukam nav nepieciešami uzlabojumi, nolemts atstāt pašreizējā realizācijā.

vi. Strādājot ar ekrānformu, nepieciešams iestrādāt iespēju starp laukiem pārvietoties, izmantojot taustiņu „Tab".

d. Uzlabojumi Receptes izrakstīšanā (2.daļa):

i. Diagnozes norādei nepieciešams iestrādāt ievadlauku ar automātiskās ielases opciju (Roberts Linejs pieteicis uzlabojumu izstrādātājam). Ievadlaukā jāvar norādīt diagnozes kodu vai nosaukumu vai arī tā daļu. Lietotājam jānodrošina iespēja norādīt vairākas diagnozes. Portālā ir jāvar nodalīt esošas diagnozes no jaunās. Funkcionalitāte „Diagnozes koks" var palikt, bet kā papildus funkcionalitāte, kuru varētu izsaukt, atvērot atsevišķā ekrānformā.

ii. Jautājums par epizodes norādīšanu receptē palika atvērts.

iii. IS jāidentificē, vai pacientam pirmreizēji tiek izrakstīts ĀL, ja tiek izrakstīts pirmreizēji, tad ĀP jānorāda ĀL INN nosaukumu – ķīmisko vielu. Atkārtotās ĀL izrakstīšanas reizē, ĀP ir jāvar norādīt ĀL medikamenta nosaukumu. ĢĀ jānodrošina iespēja caurskatīt ĀL, kas tika izsniegta pacientam.

iv. Izvēloties konkrētu ĀL nepieciešams redzēt ĀL references cenu, devu, mērvienību, ja ir iepakojums, tad vienību skaitu, kas ir vienā iepakojumā. Izvēloties kompensējamo ĀL nepieciešams attēlot arī atlīdzības apmēru. Kā arī jāparedz brīdinājumi, kas informēs ĀP pie ĀL izrakstīšanas par atlīdzības iespējām. Kompensējamo ĀL izrakstīšanu ir jāsaista ar diagnozi un ĀP specialitāti, piemēram, onkologs nevar izrakstīt ĀL ar kompensāciju, kas neatbilst specifikai.

v. Kompensējamo ĀL nosacījumus ir jāparedz sasaistīt ar pacientu, lai pēc pacienta norādes to varētu sasaistīt pie kādas konkrētas atlīdzības saņēmēju grupas, piemēram, bērni līdz 2 gadu vecumam. Šim nolūkam nepieciešams apzināties atlīdzības grupas pārstāvjus un pieejamo informāciju vai ir apkopota reģistros.

vi. Izrakstot kompensējamo ĀL ir jāņem vērā, vairāku kompensējamo sarakstu esamība. Šobrīd pastāv šādi kompensējamo ĀL saraksti: M saraksts un Kompensējamo zāļu saraksts, kuru veido: A, B un C saraksts. Izrakstot kompensējamo ĀL, jāvar attēlot kompensācijas apmērs, kas atbilst pacienta uzstādītai diagnozei, vecuma grupai un citiem nosacījumiem.

vii. ĀP ir jāvar izrakstīt ĀL, kas nav Latvijas zāļu reģistrā, tādēļ ir jāvar veikt manuālo vērtību ievadi laukā Zāļu nosaukums. Informāciju par ĀL, kas nav Latvijas reģistrā var sameklēt ES zāļu reģistrā.

viii. ĀP ir jāvar izrakstīt arī bezrecepšu zāles.

ix. ĀP ir jāvar veidot recepšu šabloni un izmantot tos recepšu izrakstīšanai. Šablonus nepieciešams uzturēt atsevišķā sarakstā. Šablonos jāvar norādīt informācija par diagnozi un ĀL vai ĀL un izrakstāmo devu, kā arī šablonam jāvar piešķirt nosaukums.

x. Ieteikums veikt izmaiņas ekrānformas lauku aizpildes secībā, receptes izrakstīšanu uzsākot ar diagnozes, izrakstāmā ĀL un atlīdzības apmēra(kompensējamo ĀL gadījumos) norādi.

xi. Jāļauj veikt receptes numura rediģēšanu, nodrošinot unikalitātes kontroles.

xii. Jāizskata iespēja aizpildīt automātiski receptes sērijas Nr. ņemot pēc kārtas, ja tas ir tehniski nodrošināms.

xiii. Jāparedz iespēja ĀP izrakstīt ekstemporālās receptes.

e. Uzlabojumi Receptes izrakstīšanā (3.daļa):

3.2

i. Veicot lietošanas norādījumu aizpildi, jāparedz iespēja redzēt vienību skaitu vienā iepakojumā.

ii. Izrakstot kompensējamo ĀL jāparedz iespēja pārbaudīt izrakstāmās receptes ārstēšanas kursa ilguma atbilstību.

iii. ĀL īsais saraksts un īsais diagnožu saraksts - nav pieņemts konkrēts lēmums par sarakstu izņemšanu, taču apstiprināts piedāvājums par šablonu izveides iespējām.

iv. Saraksts par pacienta lietotajiem ĀL atzīts par nepieciešamo un nolemts piedāvāto sarakstu apvienot ar izrakstīto recepšu sarakstu.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot protokolu	10.02.2014	Corporate Consulting
2.	L	Farmaceitu darba vides attīstību izrunāt nākamajā darba grupā. NVD jāsaskaņo darba grupas nākamās tikšanās datums		Corporate Consulting

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

A. ARIŅŠ

Pasūtītāja pārstāvis:

Protokolētājs:

K. Puikāja

Corporate Consulting

ERAF

33

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.06. 16:00-17:00	Sanāksmes norises vieta:	Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca, Pilsoņu iela 13, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselības.TS.prot.2014.03.06_PSKUS	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 41

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas (PSKUS) puses:
Linda Freimane	Imants Felsbergs Rasa Sarnoviča	Jeļizaveta Sokolovska Vineta Vaivode Ieva Vītola Madara Grīnšteine Matīss Liepiņš

DARBA KĀRTĪBA:

- Noskaidrot Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas pieredzi projektos, kas saistīti ar telemedicīnas ieviešanu un attīstību Latvijā.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina PSKUS pārstāvjus ar tikšanās mērķi un esošo situāciju E-veselības projektā.
2. PSKUS pārstāvji atzīst, ka virtuālās vizītes ir nākotnes risinājums, kas, protams, nespēs pilnībā aizstāt visas klātienes vizītes, tomēr pie noteiktām diagnozēm regulāra pacienta veselības stāvokļa uzraudzība ir svarīga, un šādos gadījumos elektroniska saziņa ļauj ietaupīt gan ārsta, gan pacienta laiku, nezaudējot ārstēšanas kvalitāti.
3. PSKUS pārstāvji sniedz informāciju par projektu, kas tika īstenots no 2011. līdz 2013. gadam. Tā ietvaros tika veikta virtuālā servisa modeļa izveide pašaprūpes un mājas novērojumu veikšanai diabēta ārstniecības ietvaros. Telemedicīnas un diabēta ārstniecības attīstībā (e-Medic) iesaistītās personas identificē galvenās kļūdas, kas tika pieļautas projekta īstenošanā:
    a. Sistēmas testēšanas laikā vienam ārstam tika piesaistīts pārāk daudz pacientu. E-Medic ietvaros bija paredzēts, ka viens ārsts konsultēs apmēram desmit pacientus, savukārt, pārstāvji pašreiz rekomendē ne vairāk kā divu pacientu aprūpi uz vienu ārstu.

b. Sistēmas risinājums nebija pietiekami kvalitatīvs – ārsti pauda viedokli, ka izveidotais risinājums nejauj pietiekami novērtēt pacienta veselības stāvokli un dinamiku, tomēr, ja tiktu veikti vairāki uzlabojumi, būtu iespējams novērtēt pacientu un veikt atbilstošu tā ārstēšanu.

4. Pamatojoties uz projektā iegūto pieredzi, PSKUS pārstāvji min būtiskākos jautājumus, kas jāņem vērā, lai, izmantojot telemedicīnu, nodrošinātu kvalitatīvu pacienta ārstēšanu dinamiskā veidā:

a. Izstrādātajai sistēmai ir jābūt ātrai un vienkārši lietojamai, lai iesaistītajām pusēm tās izmantošana neprasītu pārāk daudz laika un nesagādātu papildu grūtības, pretējā gadījumā – gan ārstiem, gan pacientiem ātri zūd interese un motivācija izmantot šādus risinājumus.

b. Jārēķinās, ka ne visi ārsti un pacienti vēlēsies izmantot izveidoto sistēmu, jo tās apgūšana prasa laiku un ikdienas rutīnas maiņu, tādēļ iesaistīšanās jāparedz kā brīvprātīgs, nevis obligāts pasākums.

c. Ārsts ir dārgākais sistēmas komponents, tādēļ jāpatur prātā, lai izstrādātais risinājums būtu ērts arī no ārsta puses (ārsts kā lietotājs). Lai to novērtētu, nepieciešams piesaistīt dažāda profila ārstus, kas vērtētu sistēmas lietojamību gan izstrādes, gan testēšanas stadijā.

d. Pirms risinājuma izstrādes būtu lietderīgi apskatīt jau esošās sistēmas gan Latvijā, gan ārvalstīs. Pieredzes apmaiņa un esošo sistēmu izpēte ļautu novērtēt to būtiskākās priekšrocības un trūkumus, kam pievērst uzmanību arī E-veselības projekta ietvaros.

e. Lai sagatavotu un iepazīstinātu visas iesaistītās puses, risinājuma ieviešanai būtu nepieciešama pārmaiņu vadība.

f. Ieteicams rezultātā ārstam sniegt datus ērti analizējamā formā (līknes, salīdzinājumi utt.), atstājot iespēju nepieciešamības gadījumā apskatīt arī pilno dokumentāciju.

g. Var paredzēt iespēju sasaistīt sistēmā vairākus cilvēkus, veidojot pacientu "atbalsta grupu", kas var palīdzēt ārstēšanas procesā. Te svarīgi atcerēties par pacienta datu drošību.

h. Lai gan regulārā komunikācija ārstam ar pacientu var notikt elektroniski, sākotnēji būtu vēlams paredzēt vismaz vienu klātienes tikšanos.

i. Lai pacients vēlētos iesaistīties un sniegt regulāru informāciju par savu veselības stāvokli, jābūt pietiekami lielai ārstu iesaistei un atdevei, lai pacients justu atgriezenisko saiti (*feedback*) un vēlētos turpināt iesākto. Lai ārsti vēlētos regulāri iesaistīties, būtu nepieciešama pietiekama motivācija, piem., finansiāls guvums par izdarīto.

5. Kā vienu no būtiskākajiem jautājumiem, kas jārisina, lai nodrošinātu dinamisku pacienta ārstēšanu E-veselības portālā, ir šāda pakalpojuma finansēšana:

a. Nepieciešams mainīt ierasto apmaksas kārtību, jo savstarpējā pušu komunikācija nenotiek vienlaikus, līdz ar to pakalpojuma sniegšanas procesā veidojas laika nobīde.
b. Dinamiska pacienta ārstēšana ietver vairāk vai mazāk cikliskas darbības, tomēr kopējā procesā var būt arī pārtraukumi.
c. I.Felsbergs piebilst, ka šāda finansēšanas kārtība varētu būt aktuāla arī E-veselības e-pakalpojumam „Mani vizuālās diagnostikas dati".

6. L.Freimane atzīst, ka visticamāk E-veselības 2. kārtas ietvaros tik kompleksu risinājumu ieviest būs pārāk sarežģīti un laikietilpīgi, tomēr varētu tikt izveidots kopējais formāts šāda pakalpojuma nodrošināšanai E-veselības portālā. Tā varētu būt pacienta dienasgrāmata, kurā pacients ar attiecīgo diagnozi, varētu ievadīt mērījumus (pacienta paša vadītie + apvienotie no esošajiem EVK datiem), uz kuru pamata varētu tikt veidotas analīzes līknes. Analīzes rezultāti varētu tikt apspriesti elektroniski (ja pacients un ārsts par to vienojas) vai klātienē – vizītes laikā.
7. PSKUS pārstāvji iesaka šo risinājumu sākotnēji piedāvāt diabēta pacientiem, jo viņiem jau tagad, neatkarīgi no šādas sistēmas esamības, nepieciešams veikt regulārus pierakstus par savu dzīvesveidu un veiktajiem mērījumiem. Elektroniskais risinājums ļautu šīs darbības veikt elektroniski, tādā veidā būtiski atvieglojot šo pacientu ikdienu.
8. Noslēgumā I.Felsbergs informē sapulces dalībniekus par turpmāko E-veselības projekta attīstības gaitu.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: Ariņš, Ā. ARIŅŠ,

Pasūtītāja pārstāvis: L. FREIMANE

Protokolētājs: R. Sazonička

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.07. 10:30-12:00
Sanāksmes norises vieta:	Vidzemes slimnīca, Jumaras iela 195, Valmiera
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.07_Vidz.docx
Sanāksmes vadītājs:	Normunds Ančupāns

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.42

Protokolētājs: Jānis Sprukts

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No Vidzemes slimnīcas
	Normunds Ančupāns	Ingus Kliečis

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest Vidzemes slimnīcas līdzdalību e-veselības projektā;
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Normunds Ančupāns sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti;
2. Inguss sniedz izklāstu par iestādē izmantotajām informācijas sistēmām, tai skaitā informē, ka:
   - Vizuālās diagnostikas attēlu dati Vidzemes slimnīcā tiek glabāti centrālā PACS serverī, kura pašreizējais uzkrāto datu apjoms ir 3,5 TB;
   - Vizuālās diagnostikas izmeklējumu apraksti un nosūtījumi uz izmeklējumiem glabājas ārstniecības iestādes informācijas sistēmā „Ārsta birojs";
   - Izmeklējumu identificēšanai tiek izmantots pacienta personas kods.
3. Tiek apspriesti e-veselības 2.kārtā iespējamie uzlabojumi, tai skaitā diagnostikas datu nodošanas risinājums.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.10	Jānis Sprukts

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: /A.ĀRIŅŠ/

Pasūtītāja pārstāvis: Jelgavas /L. FREIMANE/

Protokolētājs: /J.Sprukts/

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr.VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.07. 10:00-12:00	Sanāksmes norises vieta:	RPNC, Tvaika iela 2, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.07_RPNC.docx	Sanāksmes vadītājs:	Linda Freimane

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.43

Protokolētājs:Jānis Sprukts

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No RPNC
Astra Cīrule	Jānis Sprukts	Inga Landsmane
Linda Freimane	Māris Zvirgzdiņš	Mudīte Taube
Māris Taube		Baiba Vikmane
		Mārtiņš Logins
		Aigars Kišuro
		Iveta Ķiece

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest Rīgas Psihiatrijas un Narkoloģijas Centra līdzdalību e-veselības projektā;
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Jānis Sprukts sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti.
2. Rīgas Psihiatrijas un Narkoloģijas Centra pārstāvji sniedz pārskatu par Rīgas Psihiatrijas un Narkoloģijas Centrā izmantotajām informācijas sistēmām;
3. Tiek apspriesta Rīgas Psihiatrijas un Narkoloģijas Centra informācijas sistēmu integrēšana ar centrālo e-veselības risinājumu. Kā primārie integrācijas mērķi tiek virzīta iespēja nodot e-veselības centrālajām sistēmām stacionāra izrakstu vienkāršotā formā un iespēja iegūt no e-veselības centrālajām sistēmām medicīniskos dokumentus par Psihiatrijas un Narkoloģijas Centrā ienākošajiem pacientiem.
4. Tiek apspriesti e-veselības 2.kārtā iespējamie uzlabojumi, tai skaitā:
   - 4.1. Ārstniecības iestāžu sadarbspējas risinājums, kura mērķis ir atvieglot ārstniecības iestāžu informācijas sistēmu integrāciju ar centrālajām e-veselības informācijas sistēmām;
   - 4.2. Diagnostikas datu apmaiņu.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.12	Jānis Sprukts

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: A.ĀRIŅŠ

Pasūtītāja pārstāvis: L. Freimane

Protokolētājs: J.Sprukts

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.07. 15:00-16:50	Sanāksmes norises vieta:	Slimību profilakses un kontroles centrs, Duntes iela 22, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.07_ARMC	Sanāksmes vadītājs:	Linda Freimane

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 44

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) puses:	No Paula Stradiņa universitātes Klīniskās slimnīcas Arodа un radiācijas medicīnas centra (ARMC) puses:
Linda Freimane	Toms Rozentāls Rasa Sarnoviča	Anita Mauriņa Jana Lepiksone	Maija Eglīte Jolanta Cīrule

DARBA KĀRTĪBA:

- Pārrunāt ARMC iesaisti invaliditātes piešķiršanas procesā, galvenās ARMC darbībā iesaistītās puses, nepieciešamo dokumentāciju un tās iespējamo plūsmu, kā arī arodslimnieku un ČAES dalībnieku uzskaiti Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu vienotās informācijas sistēmā (PREDA) un arodslimnieku un ČAES dalībnieku iespējamais uzraudzības process E-veselības ietvaros.

SANĀKSMES GAITA:

1. L.Freimane iepazīstina SPKC un ARMC pārstāvjus ar tikšanās mērķi un esošo situāciju E-veselības projektā.
2. Tikšanās laikā tiek konstatēts, ka galvenie normatīvie akti, kas varētu būt aktuāli E-veselības ietvaros attiecībā uz ARMC, ir:
    a. MK 2006. gada 6. novembra noteikumi Nr. 908 „Arodslimību izmeklēšanas un uzskaites kārtība" (turpmāk – MK Nr.908).
    b. MK 2010. gada 1. novembra noteikumi Nr. 1020 „Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieku un Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušo personu uzskaites un veselības stāvokļa novērošanas, kā arī slimību, invaliditātes un personas nāves cēloņsakarības ar Černobiļas atomelektrostacijas avāriju noteikšanas kārtība" (turpmāk MK Nr.1020).

c. MK 2009. gada 25. augusta noteikumi Nr. 950 „Nelaimes gadījumu darbā izmeklēšanas un uzskaites kārtība".

d. MK 2009. gada 10. marta noteikumi Nr. 219 „Kārtība, kādā veicama obligātā veselības pārbaude".

e. MK 2008. gada 15. septembra noteikumi Nr. 746 „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība".

3. Attiecībā uz ARMC sadarbību ar Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju (VDEĀVK) E-veselības projektā, varētu būt būtiska šāda informācija:

a. VDEĀVK invaliditātes ekspertīzes veikšanai no ARMC var būt nepieciešams:

- Atzinums par arodslimību (MK Nr. 908 6. pielikums). Lai sagatavotu šo atzinumu, ARMC nepieciešami pie arodārsta veikto izmeklējumu rezultāti, , darba vietas higiēniskais raksturojums, ģimenes ārsta izsniegtie medicīniskie dokumenti, personai uzstādīto diagnožu saraksts u.c. informācija.
- ARMC ārstu komisijas slimību, invaliditātes un nāves cēloņsakarības saistībai ar Černobiļas AES (ČAES) avāriju atzinums (MK Nr. 1020 2. pielikums). Lai sagatavotu šo atzinumu ARMC nepieciešami rezultāti personas izmeklējumiem pie arodārsta, personas juridiskais statuss, ģimenes ārsta iesniegtie medicīniskie dokumenti un darba stāžu apliecinoši dokumenti u.c.

b. Sākotnēji ARMC būtu aktuāli iegūt no E-veselības portāla personas medicīniskos dokumentus pēc formas „personai noteiktā diagnoze un atbilstoši gads, kurā tā noteikta", kā arī pakāpeniski informāciju no reģistriem, par darbnespējas lapām un obligātajām veselības pārbaudēm. Vēlāk ARMC labprāt izmantotu E-veselības portālu arī pārskatu veidošanai par slimniekiem.

c. Tā kā vidējais vecums personām, kas vēršas ARMC, ir apmēram 55 gadi, tad noteikti E-veselības ietvaros jāparedz gan elektronisku, gan papīra formas dokumentu izmantošana.

d. Var būt gadījumi, kad persona vēršas ARMC un saņem pozitīvu atzinumu, tomēr pēc tam VDEĀVK nevēršas.

e. ARMC nepieciešams informēt par atzinumu arī Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūru (VSAA).

f. Attiecībā uz funkcionalitāti ARMC slēdziena sagatavošanā nepieciešams pievienot tekstu brīvā formā, t.sk., pie diagnozēm, jo tās pilnībā neatbilst SSK-10 klasifikatoram.

g. ARMC no VDEĀVK labprāt atpakaļ saņemtu informāciju par pieņemto lēmumu.

h. Joprojām aktuāls ir jautājums par elektronisko parakstu izmantošanu, jo ARMC dokumentus nereti nepieciešams parakstīt pat četriem cilvēkiem (ārstu komisijas gadījumā).

i. E-veselības ietvaros jāparedz pacienta datu apskate arī pēc nāves, jo ARMC nepieciešams sniegt informāciju:

- VSAA gadījumos, kad personai pienākas kompensācija, ja tiek konstatēta ČAES dalībnieka nāves cēloņa saistība ar avārijas seku likvidēšanu.
- Valsts darba inspekcijai (VDI) gadījumos, kad cietušā nāve saistīta ar nelaimes gadījumu darba vietā.

j. VDEĀK 2014. gadā plāno rīkot 2. kārtu projektam, kas saistīts ar darbspējas procentuālu novērtēšanu, kuras ietvaros tiks vērsta uzmanība arī arodslimnieku dokumentācijas izpētei, līdz ar to tikai pēc tam būs iespējams skaidrāk definēt turpmāko sadarbību starp VDEĀVK un ARMC.

4. Attiecībā uz ARMC sasaisti ar PREDA pārstāvji no ARMC min šādus aspektus:

a. Pašreiz ARMC arodslimnieku un ČAES dalībnieku uzskaite tiek veikta vecajā reģistrā, jo esošo datu pārreģistrācija (ap 12 000 ierakstu) PREDA sistēmā nozīme lielu manuālu darbu. PREDA sistēmu noteiktu būtu vēlams izmantot nākotnē, jo tā pieļauj detalizētu sadalījumu pa kaitīgajiem faktoriem, kas sniedz iespēju analizēt datus dažādos griezumos, ieteikt profilaktiskos uzlabojumus un ieteikumus.

b. ARM pārstāvji norāda, ka vecais reģistrs ir veidots MS-DOS vidē, tajā netiek uzkrāti visi dati, kurus uzkrāj PREDA, un nebūtu ieguvuma esošos datus automātiski iemigrēt PREDA sistēmā. Būtu nepieciešams speciālisti ar medicīnisko izglītību, kuri varētu datus pārvadīt PREDA sistēmā, vienlaikus tos izvērtējot un klasificējot.

c. Pirmajā personas ierašanās reizē ARMC tiek aizpildīta Arodslimību pacienta karte, katrā atkārtotajā reizē – Arodslimību pacienta talons (MK Nr. 746 10. un 11. pielikums).

d. Persona var ierasties ARMC, lai:

- saņemtu konsultāciju;
- atjaunotu slēdzienu;
- pēc stacionārās ārstniecības iestādes apmeklēšanas;
- ja nepieciešama informācija VDEĀVK
- u.c. gadījumos.

5. SPKC pārstāve iesaka, ka ARMC pārskatu veidošana E-veselībā būtu noderīga, jo liela daļa informācijas varētu tikt ievietota automātiski (no EVK datiem). Tomēr L.Freimane pauž bažas par iespējām šos pārskatus ērti veidot e-veselības sistēmā, jo risinājums pārskatu veidošanai ir komplicēts – nepieciešami dati arī ārpus EVK uzkrātās informācijas un dokumentu / pārskatu veidošana jau 2. kārtas ietvaros diez vai būtu iespējama, tādēļ to vajadzētu plānot uz nākamajām E-veselības kārtām.

6. Noslēgumā L.Freimane informē sapulces dalībniekus par turpmāko E-veselības projekta attīstības

gaitu.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: _____ /A. ARIŅŠ/

Pasūtītāja pārstāvis: _____ /L. FREIMANE/

Protokolētājs: _____ /R. Savaviča/

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF

Sanāksmes norises laiks:	2014.02.10. 14:00-15:45	Sanāksmes norises vieta:	Corporate Consulting, Pērnavas 43a-9, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.10_VC4_	Sanāksmes vadītājs:	Jānis Sprukts

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.46

Protokolētājs: Dace Rozenberga

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No Veselības Centrs 4 puses:
	Jānis Sprukts	Jānis Dabiņš
	Dace Rozenberga	Aiga Olšteina
	Māris Zvirgzdiņš	Jānis Valtsons (SIA „DATAMED")
		Normunds Ančupāns (SIA „DATAMED")

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest „Veselības centrs 4" līdzdalību e-veselības projektā;
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Jānis Sprukts sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti.
2. Tiek pārrunāta projekta 1.kārtas realizācija. VC4 pārstāvji informē, ka viņiem ir noslēgts līgums ar NVD par e-portāla lietošanu. VC4 pārstāvji uzskata, ka nepieciešams pilnveidot pierakstu moduli, konkrēti, lai pakalpojumu atlase nenotiktu pēc pakalpojuma sniedzējiem, kuri sakārtoti alfabētiskā secībā, tādējādi ietekmējot savstarpējo konkurenci. Varētu tikt realizēts reģionalitātes princips, kad pacientam tiktu piedāvāta tuvākā viņam pieejamā ārstniecības iestāde. Kā galveno problēmu, VC4 pārstāvji min to, ka iedzīvotāji nesaprot pakalpojumu klasifikāciju, nezina pie kā pierakstīties un tādējādi pierakstās pie nepareizajiem speciālistiem. Varētu tikt realizēti papildus meklēšanas kritēriji, kad var meklēt pēc kādiem atslēgas vārdiem, kā arī papildus kontroljautājumi, kuri palīdzētu noteikt vai iedzīvotājs pierakstās pie vajadzīgā speciālista. Kā arī pacientam pierakstoties varētu tik rādīts tuvākais speciālista vai pakalpojuma pieejamais laiks.
3. Tiek apspriesta Veselības centra informācijas sistēmu SMART un DATAMED integrēšana ar centrālo e-veselības risinājumu.
4. Tiek apspriesti e-veselības 2.kārtā iespējamie uzlabojumi. VC4 uzskata, ka jāvirzās uz to, lai nevarētu valsts apmaksātos pakalpojumus izmantot vairākas reizes, dažādās ārstniecības iestādēs, lai informācija par veiktajiem izmeklējumiem būtu pieejama visām ārstniecības iestādēm.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.13	Dace Rozenberga

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

A. ARIŅŠ

Pasūtītāja pārstāvis:

L. FREIMANE

Protokolētājs:

D. Rozenberga

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde

Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.11. 13:00-15:00	Sanāksmes norises vieta:	Liepājas slimnīca, telekonference
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.11_Liep.docx	Sanāksmes vadītājs:	Jānis Sprukts

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.48

Protokolētājs: Jānis Sprukts

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No Liepājas slimnīcas:
	Jānis Sprukts	Andris Jansons
	Normunds Ančupāns	

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest Liepājas slimnīcas līdzdalību e-veselības projektā;
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Jānis Sprukts sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti;
2. Andris sniedz izklāstu par iestādē izmantotajām informācijas sistēmām, tai skaitā informē, ka:
   - Vizuālās diagnostikas attēlu dati tiek glabāti Datamed medicīniskās diagnostikas IS;

- Vizuālās diagnostikas izmeklējumu apraksti un nosūtījumi uz izmeklējumiem glabājas ārstniecības iestādes informācijas sistēmā „Ārsta birojs";
- Pastāv integrācija starp ārstniecības iestādes informācijas sistēmu un medicīniskās diagnostikas IS.

3. Tiek apspriesti e-veselības 2.kārtā iespējamie uzlabojumi, tai skaitā diagnostikas datu nodošanas risinājums.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.15	Jānis Sprukts

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: A.ĀRIŅŠ

Pasūtītāja pārstāvis: L. FREIMANE

Protokolētājs: J. Sprukts

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.12. 14:00-15:30
Sanāksmes norises vieta:	PSKUS, Pilsoņu iela 13, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.12_PSKUS
Sanāksmes vadītājs:	Dace Rozenberga

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.51

Protokolētājs: Dace Rozenberga

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No PSKUS puses:
	Dace Rozenberga	Ieva Vītoliņa
		Džineta Heinrihsone

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcas līdzdalību e-veselības projektā;
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Dace Rozenberga sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti. PSKUS pārstāvji skaidro, ka komentārus par 1.kārtu varēs sniegt tikai, kad sistēmu sāks lietot.
2. PSKUS pārstāvji sniedz informāciju par informāciju sistēmām, kuras izmanto savā darbā – ārstu birojs un atsevišķas sistēmas laboratorijām. Sistēmas savstarpēji nav integrētas.
3. Tiek apspriesta PSKUS sistēmu integrēšana ar centrālo e-veselības risinājumu. Kā galveno problēmu PSKUS min, ka tās iestādei ir papildus izmaksas, bet ieguvumus īsti neredzot, jo PSKUS paši veic izmeklējumus, un dati ir redzami savās sistēmās.
4. Tiek pārrunāta diagnostikas datu attēlošana portālā. PSKUS uzskata, ka ārstniecības personām ir nepieciešams redzēt izmeklējuma attēlus, nevis tikai aprakstu un visērtāk to būtu veikt portālā ar viewer programmatūru palīdzību. Lai risinājumu lietotu, tam ir jābūt maksimāli vienkāršam.
5. PSKUS pārstāvji uzskata, ka sākotnēji jābūt bloķētai piekļuvei pacienta datiem. Ja pacients vēlētos, tad varētu atļaut piekļuvi saviem datiem.
6. Kā potenciāls uzlabojums portālam, tiek minēts izmeklējumus sadalīt pa grupām: ambulatorie un stacionārie izmeklējumi, un veidot izmeklējumu ierakstus kā arhīvus pa gadiem.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.17	Dace Rozenberga

*I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

A. ĀRIŅŠ

Pasūtītāja pārstāvis:

L. FREIMANE

Protokolētājs:

D. ROZENBERGA

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.14. 10:00-12:00
Sanāksmes norises vieta:	Corporate Consulting, Pērnavas 43a-9, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselības.TS.prot.2014.02.14_BKUS
Sanāksmes vadītājs:	Jānis Sprukts

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.52

Protokolētājs: Dace Rozenberga

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No BKUS puses:
	Jānis Sprukts	Anda Čakša
	Māris Zvirgzdiņš	Nora Kaufmane
		Ingus Siņkovskis

DARBA KĀRTĪBA:

- Apspriest ar BKUS informācijas sistēmu un e-veselības integrāciju saistītos jautājumus.
- Apspriest e-veselības 2.kārtas potenciālās attīstības iespējas.

SANĀKSMES GAITA:

1. Jānis Sprukts sniedz ieskatu par e-veselības 1.kārtā paredzēto funkcionalitāti.
2. Tiek apspriesta BKUS informācijas sistēmu integrācija ar e-veselības centrālajām sistēmām. BKUS pārstāvji informē, ka kā pirmos integrācijas soļus redz medicīnisko dokumentu apmaiņu ar EVK un e-veselības centrālo klasifikatoru izmantošanu.

3. BKUS pārstāvji sniedz nelielu izklāstu par ārstniecības iestādē izmantotajām informācijas sistēmām. Slimnīcas informācijas sistēma tiek izstrādāta un uzturēta ar iekšējiem resursiem un tā izstrādāta izmantojot uz C++ valodas bāzētu izstrādes ietvaru „QT". Šī sistēma tiek darbināta LINUX vidē un izmanto PostgreSQL datu bāzu vadības sistēmu. Kā radioloģijas informācijas sistēma tiek izmantots Ārsta Birojs 3 un visi radioloģijas izmeklējumi tiek glabāti uz diviem savstarpēji dublētiem PACS serveriem.

4. Tiek apspriesti varianti kā atvieglot ar sistēmu integrāciju saistītos darbus. BKUS pārstāvji norāda, ka ļoti vēlami būtu praktiski XML paraugi, kas parāda kā formējami un sagatavojami nosūtāmie medicīniskie dokumenti, kā arī būtu vēlams atvieglotas programmatūras saskarnes, kas ļautu medicīniskos dokumentus nodot vienkāršota XML veidā.

5. Tiek apspriesta e-veselības 2.kārtā paredzētā vizuālās diagnostikas datu apmaiņa. BKUS pārstāvji norāda, ka izdevīgākais variants būtu vizuālās diagnostikas izmeklējumu glabāšana centralizēti e-veselības platformā. Taču konceptuāli pieļaujams variants ir arī vizuālās diagnostikas datu glabāšana ārstniecības iestādē un nodošana tālākai izmantošanai pēc pieprasījuma.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	Id*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.19	Jānis Sprukts

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

Ārziņš
/A. ARIŅŠ/

Pasūtītāja pārstāvis:

Dejazigs
/L. FREIMANE/

Protokolētājs:

J. Sprukts
/J. Sprukts/

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.17. 13:00-15:15
Sanāksmes norises vieta:	Nacionālais veselības dienests, Cēsu iela 31,k-3 Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.17_DG_EVK
Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.55

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No profilakses kontroles centra (SPKC) puses:	No Slimību un Ģimenes ārstu asociācijas (LĢAA) puses:	No Latvijas Veselības ministrijas (VM) puses:	No "A/S "Datorzinību centrs" puses:
Linda Freimane Aigars Zupa Zane Štauvere Astra Cīrule	Imants Felsbergs Toms Rozentāls Rasa Sarnoviča	Anita Maurina Jana Lepiksone Jānis Misiņš Jurijs Perevoščikovs	Aiva Lībere Andris Baumanis	Daina Mūrmane-Umbrasko Dita Gabaliņa	Andrejs Dubrovskis

DARBA KĀRTĪBA:

- Veikt detalizētu E-veselības portāla izpēti attiecībā uz Elektronisko veselības karti (EVK), precizēt jau identificēto uzlabojumu iespēju attīstību un definēt papildus nepieciešamos uzlabojumus.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar darba grupas ietvaros apskatāmajiem jautājumiem, Portālā esošās situācijas novērtējumu un galvenajiem attīstības priekšlikumiem attiecībā uz EVK E-veselības portālā.
2. Tiek pieņemti vairāki lēmumi par E-veselības portāla funkcionalitāti un izkārtojumu attiecībā uz EVK:
   a. Pacienta veselības aprūpe tiks kārtota pa slimības epizodēm, t.i., visa medicīniskā informācija, kas E-veselības portālā attieksies uz konkrētu pacienta saslimšanu tiks apvienota zem vienas vai vairākām diagnozēm, kas veidos vienu slimības epizodi;
   - VM pārstāve iesaka slimības epizodes definēšanai labāk izvēlēties terminu „ārstēšanas plāns", kas pieminēts normatīvajos aktos;
   - sistēmā jāparedz vairāku slimības epizožu apvienošana gadījumā, ja izveidotas vairākas,

tomēr ārsts saprot, ka tajās iekļautā informācija attiecas uz vienu saslimšanu. Šādā gadījumā sistēmai automātiski jānomaina slimības epizodes sākums un beigas, izmantojot datus par abām savienotajām epizodēm;

- paliek atvērts jautājums, vai gadījumos, kad pacients bez ģimenes ārsta nosūtījuma apmeklē laboratoriju, tā, izveidojot rezultātu, var izveidot arī jaunu slimības epizodi;
- slimības epizodēm varētu piešķirt pazīmi (piem., akūta, hroniska), pēc kuras sistēmā varētu paredzēt automātisku slimības epizodes slēgšanu (piem., akūtai – 30 dienas, hroniskai – beztermiņa, netiek slēgtas, paasinājums – pus gads);
- Jāparedz viena elektroniska dokumenta (E-nosūtījuma, rezultāta, E-receptes u.c.) izmantošana vairākās epizodēs (ja nepieciešams).
- Jāparedz, ka vienas vizītes laikā var tikt pievienotas vairākas epizodes. Veicot tālākās darbības vizītes laikā (piem., pievienojot E-nosūtījumu, rezultātu utt.), nepieciešams atzīmēt, uz kuru no pievienotajām epizodēm tā attiecas.

b. Attiecībā uz diagnozēm E-veselībā, jāņem vērā šādi aspekti:

- diskusiju laikā tika izteikti vairāki priekšlikumi par diagnožu „vadību", tomēr netika panākta vienošanās par vienotu modeli, tāpēc izstrādes laikā nepieciešams skaidri definēt, kādā veidā tiks piešķirtas, apstiprinātas vai dzēstas pacientam uzliktās diagnozes, kā arī pēc kādām pazīmēm tās tiks pievienotas EVK pamatdatiem;
- jāņem vērā, ka stacionārā veidotajos medicīniskajos dokumentos bieži vien sākotnēji diagnožu apzīmēšanai netiek izmantota SSK10 klasifikācija (t.i., tiek izmantotas klīniskās klasifikācijas), līdz ar to nav skaidrs, vai un kādā veidā šo informāciju varēs sasaistīt ar ambulatoro ārstniecību, t.sk., slimības epizodēm.

c. Attiecībā uz integrāciju E-veselībā, jāņem vērā šādi aspekti:

- tā kā nākotnē paredzēta ārstniecības iestāžu lokālo sistēmu integrācija ar E-veselības portālu, tad paredzēta arī slimības epizožu sasaiste starp šīm sistēmām;
- A.Baumanis uzsver, ka laikus jādomā par to informācijas apjomu, kas tiks nodots lokālajām ārstniecības iestāžu sistēmām no E-veselības portāla, jo pārāk liels datu apjomu lokālās sistēmas varētu nespēt kvalitatīvi un ātri apstrādāt.

d. Attiecībā uz dinamisko dokumentu veidošanu E-veselības portālā, jāņem vērā šādi aspekti:

- iespējams, ka šādu dokumentu veidošanai jāparedz speciāla epizodes pazīme, piem., dinamiska epizode;
- jāparedz gadījums, ka dzemdības notiek vietā, kurā ārstniecības iestādei nav pieejas E-veselībai, līdz ar to varētu būt nepieciešamība „mātes pasi" izgūt no E-veselības drukātā vai, piem., PDF, html vai kādā citā formātā.

e. Tā kā darba grupas ietvaros netiek atbalstīta ideja, ka pacients var pievienot dokumentus E-veselības portālā, cukura diabēta pacientu regulāra uzraudzība (piem., dienasgrāmatu elektroniska aizpildīšana) varētu tikt kvalitatīvi nodrošināta tikai tad, ja tiek piedāvāta arī mobilā aplikācija, tad pašreiz nav skaidrs, vai un kādā veidā šis process varētu tikt īstenots E-veselības 2. kārtas ietvaros.

3. Veselības ministrijas pārstāvji pastāsta par Igaunijas pieredzi e-veselības jomā, ka statistiskās informācijas apkopošana no medicīniskajiem dokumentiem ir bijis utopisks mērķis.
4. Tiek izteikts viedoklis, ka SSK-10 klasifikators neietver jaunākās diagnozes atsevišķām slimībām, kuras mainās ik pa 2-3 gadiem saistībā ar atklājumiem un ka notiek darbs pie SSK klasifikatora 11.versijas izstrādes, kuras izstrādei varētu pabeigt ātrākais 2016. gadā.
5. Izskan viedoklis, ka pašlaik Latvijā nav kvalitatīvu ārstu lokālo informācijas sistēmu, kuras tiktu uzturētas no izstrādātāju puses. Veselības ministrija konceptuāli atbalsta ārstu lokālo informācijas sistēmu attīstību Latvijā.
6. Sapulces dalībnieki vienojas par nākamajām darba grupas tikšanās reizēm un tajās pārrunājamajiem jautājumiem.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: Ārijs / Ā. ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis: L.Freimane /

Protokolētājs: R. Samučāns /

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.19. 09:30-12:15	Sanāksmes norises vieta:	Nacionālais veselības dienests, Cēsu iela 31, k-3 Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.19_DG_PNIS	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.60

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No Veselības inspekcijas (VI) puses:	No Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas (LĢĀA) puses:	No ministrijas puses:	Veselības (VM)
Linda Freimane Aigars Zupa Evita Truhanova	Imants Felsbergs Toms Rozentāls Rasa Sarnoviča Didzis Kukainis	Lilita Kalvāne Inta Putniņa Mārīte Barovska	Jevgenijs Bondins	Daina Mūrmane-Umbraško	

DARBA KĀRTĪBA:

- Veikt detalizētu E-veselības portāla izpēti attiecībā uz E-pierakstu un E-nosūtījumu informācijas sistēmu (PN IS), precizēt jau identificēto uzlabojumu iespēju attīstību un definēt papildus nepieciešamos uzlabojumus.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar darba grupas ietvaros apskatāmajiem jautājumiem, Portālā esošās situācijas novērtējumu un galvenajiem attīstības priekšlikumiem attiecībā uz PNIS E-veselības portālā.
2. Tiek pieņemti vairāki lēmumi par E-pierakstu un E-nosūtījumu funkcionalitāti un izkārtojumu E-veselības portālā:
   a. Attiecībā uz E-nosūtījuma funkcionalitāti, jāņem vērā šādi aspekti:
      - E-nosūtījumā jāparādās visām pacientam aktuālajām slimības epizodēm, no kurām ārsts var izvēlēties nosūtījumam atbilstošo/-šās.
      - atbilstoši atlasītajām epizodēm, nosūtījuma formā jāparādās attiecīgajā diagnozēm, kā arī jāparedz funkcionalitāte pievienot pavisam jaunas diagnozes, tās izvēloties no diagnožu „koka", kas veidots pēc SSK10 klasifikācijas, vai veicot diagnozes meklēšanu (auto-complete funkcija);

- E-nosūtījumā jāparedz ārsta komentārs/ papildu informācija brīvā formā;
- izstrādes laikā jāparedz diskusijas par nosūtījumā pievienoto CDA dokumentu aizpildīšanas formu, lai tā būtu pēc iespējas ērtāka lietošanai;
- pēc E-nosūtījuma izveidošanas jāparedz iespēja uzreiz izveidot E-pierakstu (bez lieku darbību veikšanas);
- būtu nepieciešama funkcionalitāte uzreiz pēc E-nosūtījuma izveidošanas drukāt izveidoto nosūtījumu;
- Tā kā nosūtījumi pašreiz netiek numurēti, gadījumos, kad nepieciešams elektronizēt papīra nosūtījumu identifikācijai varētu izmantot ārstniecības iestādi un personu, kas izveidojusi attiecīgo nosūtījumu;
- Jāparedz iespēja vienam nosūtījumam pievienot vairākus rezultātus.

b. Attiecībā uz rezultātu funkcionalitāti, jāņem vērā šādi aspekti:

- Veidojot rezultātu, kā pamatforma E-veselības portālā tiek piedāvāta 027/u veidlapa. Šajā formā kā obligātos laukus vajadzētu paredzēt tikai personas datus, diagnozi, saņēmēju un nosūtīšanas mērķi, pārējos laukus atstājot kā neobligātus, jo var būt gadījumi, kad tiek aizpildīta tikai daļa no veidlapā uzskaitāmās informācijas;
- Rezultātu veidošanā varētu izmantot sagataves, lai paātrinātu rezultātu sagatavošanas laiku;
- Uz vienu nosūtījumu var sagatavot vairākus rezultātus, jo viena kontakta laikā var nebūt iespējams izmeklēt pacientu pilnībā;
- Rezultāta sagatavošanas laikā būtu labi, ja varētu akceptēt to diagnozi, kas uzrādīta nosūtījumā.

c. Attiecībā uz E-pierakstu funkcionalitāti, jāņem vērā šādi aspekti:

- E-pieraksti tiek veidoti uz pakalpojumu bāzes, t.i., gan ārstu darba laiks, gan pacienta pieraksts tiek veidots, pamatā izvēloties noteiktu pakalpojumu;
- E-pieraksta formā varētu paredzēt pacienta piezīmes, gadījumā, ja pacients veic pierakstu bez nosūtījuma un vēlas norādīt, piem., sūdzības vai papildu informāciju, ko vēlas saņemt ar šo pakalpojumu;
- E-pieraksti varētu tikt akceptēti no reģistratora vai ārsta puses. Tādā veidā varētu tikt konstatēts, vai pakalpojums iekļaujas paredzētajā laikā. Ja pakalpojumam nepieciešams ilgāks laiks, reģistrators vai ārsts varētu piedāvāt pacientam citu laiku, ko pacients savā darba vietā var akceptēt vai noraidīt. Ja pacients noraida ārsta piedāvāto laiku, tad tam patstāvīgi jāizveido jauns pieraksts;
- gadījumos, kad pacients vēlas izmantot E-pierakstus, sistēma automātiski pārbauda, vai pacientam ir norādīta kontaktinformācija, t.i., tālruņa numurs (ja norādīts mājas tālruņa

numurs, obligāti jāpapildina arī ar e-pasta adresi), lai būtu iespējams nosūtīt automātisku atgādinājumu par vizīti, pretējā gadījumā pierakstīšanās E-veselības portālā netiek atļauta; tomēr šādā gadījumā paliek aktuāls jautājums, piem., attiecībā uz pensionāriem, kam nereti nav ne mobilā tālruņa, ne e-pasta.

- jāparedz dubultas pierakstīšanās pārbaude (veicot pierakstu sistēma pārbauda, vai pacients jau nav veicis šādu pierakstu citā ārstniecības iestādē vai pie citas ārstniecības personas), kas ļautu samazināt rindas uz valsts apmaksātajiem pakalpojumiem;
- Nākotnē varētu apsvērt E-pieraksta izveidošanā izmantot Lielbritānijas, Vācijas un Skandināvijas pieredzi, t.i., kas paredz netiešu jautājumu uzdošanu pacientam pirms pieraksta izveidošanas, lai noskaidrotu, cik akūta ir pacienta nepieciešamība un atkarībā no tā piedāvātu tam atbilstošāko pieraksta laiku;
- Pacientam dažas dienas pirms pakalpojuma saņemšanas tiktu automātiski nosūtīts atgādinājums par pierakstu, lai pacients var nepieciešamības gadījumā informēt par plānoto neierašanos uz pakalpojumu.

d. Attiecībā uz citu E- funkcionalitāti veselībā jāņem vērā šādi aspekti:

- gadījumos, kad pacients izvēlas opciju aizliegt rādīt kādu dzīvībai svarīgu medicīnisko informāciju, piem., alerģijas, izmantotos medikamentus, diagnozes, jāparedz brīdinājums, ka šādā gadījumā pacients labprātīgi aizliedz rādīt ārstniecības personām vitāli svarīgu informāciju, kas nevarēs tikt izmantota pacienta ārstēšanā (t.sk., sniedzot neatliekamo medicīnisko palīdzību), un pacients pats pilnībā uzņemas atbildību par šīs rīcības sekām;
- jāparedz, ka gadījumos, kad pacients vēlās izmantot valsts apmaksātus pakalpojumus, viņš nevar aizliegt redzēt nosūtījumu uz doto pakalpojumu, bet var aizliegt redzēt pārējos nosūtījumus un diagnozes, kas neattiecas uz doto pakalpojumu.

3. Sapulces dalībnieki vienojas par nākamajām darba grupas tikšanās reizēm un tajās pārrunājamajiem jautājumiem.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sarunu par PN IS pabeigt citas darba grupas ietvaros (darba grupas par PN IS finanšu moduli)	21.01.14.	Izpildītājs, Pasūtītājs

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: Arnis, A.ĀRIŅŠ,

Pasūtītāja pārstāvis: L.Freimane

Protokolētājs: R. Smerliņa

Corporate Consulting

EIROPAS SAVIENĪBA IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ ERAF EIROPAS REĢIONĀLĀS ATTĪSTĪBAS FONDS

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.19., 12:30 – 14:50	Sanāksmes norises vieta:	NVD, Cēsu iela 31
Dokumenta numurs:	NVD E-Veselibas TS prot 2014 02 19 Darba grupa Erecepte izsniegsana	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 61

Protokolētājs: Kristīna Puksta

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No citas ieinteresētas puses:	No Izpildītāja puses:
Linda Freimane Roberts Linejs	Dita Gabaliņa (VM) Aiva Libere (LĢĀA) Diāna Arāja (VM) Larisa Hrapova (Benu 36 aptieka) Ilona Rūķe	Imants Felsbergs Kristīna Puksta

DARBA KĀRTĪBA:

Darba grupas darbs par Portāla 2.kārtas funkcionalitāti un E-Receptes IS attīstību. Darba grupas nolūks izskatīt šādus jautājumus: nepieciešamie uzlabojumi Portāla farmaceita darba vidē (receptes izsniegšanas funkcionalitātē, atmaksas pieprasījuma NVD noformēšanā).

SANĀKSMES GAITA:

I.Felsbergs atgādina par darba grupas ietvaros iepriekš izrunāto Portāla ĀP vietas un e-receptes attīstību. Uzsāk prezentēt identificētas problēmas un piedāvā veikt uzlabojumus, prezentējot tika izrunāti Portāla farmaceitu darba vietas uzlabojumi.

Uzlabojumi Portāla farmaceitu darba vietas sākumlapā:

1. nepieciešams iestrādāt rīkjoslu, kas satur blokus:
    a. jauni ziņojumi – kur tiks attēloti ziņojumi, piemēram, kas saņemti no ĀP;
    b. atgādinājumi – kur tiks attēlota informācija, piemēram, par kompensējamo ĀL daļējo izņemšanu un atlikušās daļas attēlošanu, par medikamentu partijas atcelšanu.

    Ziņojuma un atgādinājuma veidiem ir jābūt konfigurējamiem Portālā;
2. izsniedzamo ĀL sarakstā nepieciešamie uzlabojumi:
    a. Jālabo kolonnas nosaukums no „Izrakstītais daudzums" uz „Izsniedzamais daudzums",
    b. Kolonnā „Zāļu nosaukums" jāattēlo tāda vērtība, ko ĀP ir norādījis izrakstot ĀL,
    c. jāsamaina vietām kolonnas „Derīguma termiņš" ar „Izrakstīšanas datums",
    d. jāizņem kolonna „Pacients",
    e. jāparedz karsto taustiņu izmantošana saraksta darbību izsaukšanai,
    f. jāizvērtē iespēja izsniegt ĀL izmantojot skenera un skenera aplikācijas iespējas,
    g. no saraksta jāvar izdrukāt vienlaikus vairākas receptes,
    h. veicot labojumus sarakstā jāpieturas pie principa nepārblīvēt sarakstu ar informāciju, bet attēlot tikai svarīgāko. Detalizētai receptes informācijai jābūt pieejamai receptes izsniegšanas ekrānformā;
3. izsniegšanas ekrānformā nepieciešamie uzlabojumi:
    a. Pacienta informāciju, galvenokārt, attēlot pacienta ID vērtību, vārdu, uzvārdu un vecumu, pārējo pacienta informāciju attēlot pēc lietotāja pieprasījuma. Pacienta vecumu attēlot pilnos gados. Dzimšanas datuma attēlošana nav nepieciešama;
    b. Receptes derīguma terminam ir jāiekrāso citā krāsā, ja receptes derīguma termiņš ir iztecējis;
    c. Jāiestrādā diagnozes attēlošanas lauks. Laukam ir jābūt ievietotam pirms ĀL nosaukuma;

d. Jāparedz iespēja īpašas receptes vizuāli nošķirt no parastām, piemēram, sarakstā receptes rindu un ekrānformā fonu iekrāsot kādā noteiktā krāsā vai izmantojot atzīmes;

e. No ekrānformas ir iespējams izdrukāt ĀL lietošanas norādījumus (signatūra), bet ir jāvar attēlot un izdrukāt arī šādu papildus informāciju par: pacienta vārda uzvārdu, lietošanas mērķi un kā lietot;

4. ĀL aizvietotāja izsniegšanas ekrānformas uzlabojumi:

a. Jāvar norādīt ĀL, norādot ĀL jānodrošina līdzīgs mehānisms kā pie ĀL izrakstīšanas (piemēram, references cena, vai ĀL izrakstīšana notiek pirmreizēji, atlīdzības apmērs);

b. Jāizņem informācija par aptiekām;

c. Jāapskata iespēja reģistrēt aizvietotāja ĀL informāciju, izmantojot skeneri;

5. aptieku izsniegto ĀL sarakstu sagatavošana un nodošana NVD. Izsniegto ĀL sarakstā ir jāvar redzēt gadījumi, kad kompensējamie ĀL ir izsniegti pa daļām; Šobrīd daļēji izsniegt medikamentu pret vienu recepti dažādās aptiekās nedrīkst un līdz galam netika apstiprināts, ka varēs juridiski dalīt receptes iepakojuma plāksnītēs, jo aptiekām tie ir zaudējumi. Protokolā skaņošanas laikā Roberts Linejs no NVD puses ierosinājis kopā ar Valsts inspekciju izskatīt jautājumu par pārbaudēm pret fizisko recepti aptiekās. Šobrīd jautājums ir izskatīts tik tālu, cik piefiksēts protokolā – nav nolemts, ka jāiekļauj izmaiņas 2.kārtā.

6. vispārēji par izrakstīšanas procesu:

a. Darba grupas ietvaros tika nolemts, ka ar vienu recepti nav jāizraksta vairākus ĀL. Uz vienas receptes jābūt tikai vienam ĀL: Taču, Portālā, receptes izrakstīšanas ekrānformā jāparedz funkcionalitāte, kas ļauj norādīt vairākus ĀL un pie ekrānformas izmaiņu saglabāšanas izveidot tik daudz jaunu recepšu ierakstu, cik ĀL tika pievienoti. Jāvar nodrošināt viena ĀL izrakstīšana, sadalot pa vairākām receptēm;

b. Ārstēšanas kursa ilguma vērtībām ir jābūt piedefinētam (piemēram, 3.mēneši, pusgads, gads). Pēc noklusējuma, izrakstot, jāatspoguļojas vērtībai – tukšums. Ārstēšanas kursa ilgums jāpiesaista diagnozei, lai ĀL nevarētu izrakstīt neadekvāti garam kursam;

c. Izrakstot ĀL un norādot, ka nevar aizvietot, ĀP ir jāvar ievadīt aizlieguma pamatojums. Pamatojumam ir jābūt redzamam farmaceitam;

d. Izrakstot ĀL ir jāvar norādīt vai pacients ir grūtniece;

e. Pacientam ir jāvar nodrošināt iespēja aizliegt attēlot diagnozi receptē, kā arī meklēt izrakstītas receptes pēc personas koda;

f. Lietotājiem ar atbilstošām tiesībām jāparedz iespēja izrakstīt recepti norādot no sākuma kompensācijas veidu un tad caurskatīt ĀL (references cena un atlīdzības apmērs), kas ir pieejami atbilstoši kompensācijas veidam, lai spētu piedāvāt jau lētāko medikamentu;

g. Jāparedz izmantot ĀL kompensācijas saraksti (piemēram, M saraksts) un kompensācijas nosacījumi;

h. Pie izsniegšanas farmaceits pieprasa uzrādīt personas apliecinošo dokumentu, ja pēc ĀL atnāca cita persona un ir paredzēts izsniegt narkotisko vai psihotropo ĀL, tad, un jāvar ievadīt ĀL uzņēmēja vārds, uzvārds un personas kods.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot protokolu	24.02.2014	Corporate Consulting

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

/ A. ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis:

/ [illegible] /

Protokolētājs:

/ [illegible] /

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr.VM NVD 2013/14 ERAF
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.20. 13:00-16:00
Sanāksmes norises vieta:	NVD, Cēsu iela 31, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD E-Veselibas TS prot 2014 02 20_Pacienta_darbavieta
Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.63

Protokolētājs:Dace Rozenberga

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Pasūtītāja puses:	No Izpildītāja puses:	No LGAA puses:
Linda Freimane	Dace Rozenberga	Aiva Lībere
Leide Leja	Imants Felsbergs	

DARBA KĀRTĪBA:

Veikt detalizētu pacienta darba vietas izpēti E-veselības portālā, precizēt jau identificēto uzlabojumu iespēju attīstību un definēt papildus nepieciešamos uzlabojumus.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar darba grupas ietvaros apskatāmajiem jautājumiem, Portālā esošās situācijas novērtējumu un galvenajiem attīstības priekšlikumiem attiecībā uz pacienta darba vietu E-veselības portālā.

2. Tiek pieņemti vairāki lēmumi par pacienta darba vietas funkcionalitāti un izkārtojumu E-veselības portālā:

   a. Pacienta darba vietas sākumlapā nepieciešams izstrādāt rīkjoslu, kura saturēs blokus:

      - Mani pieraksti – sarakstā attēlot vismaz datumu, iestādi, pieraksta mērķi.
      - Mani nosūtījumi – sarakstā attēlot vismaz datumu, iestādi, nosūtījuma mērķi. Rādīt tikai nosūtījumus, kuri nav izpildīti.
      - Mani rezultāti – sarakstā attēlot vismaz iestādi un par ko saņemts rezultāts;
      - Manas e-receptes – sarakstā attēlot vismaz zāļu nosaukumu, receptes derīguma termiņu;
      - Paziņojumi – sarakstā attēlot jaunākos saņemtos paziņojumus;
      - Ziņojumi – sarakstā attēlot jaunākos saņemtos ziņojumus, no kā saņemts, temats.

Rīkjoslā informācija jāattēlo pēc aktualitātes, nodrošinot, ka pirmā attēlojas visaktuālākā informācija, piemēram, pierakstu sadaļā tuvākais pieraksts.

Rīkjoslu sadaļām jābūt mainīgām, nodrošinot iespēju pacientiem tās brīvi pārvietot vietām, pievienot vai atvienot, pašiem definēt sadaļās attēlojamo ierakstu skaitu. Sadaļu ierakstiem jābūt nodrošinātām saitēm, kuras atver ierakstu detalizētākai apskatei. Sadaļām jānodrošina īsceļu darbības, piemēram, „Jauns pieraksts", „Jauns ziņojums".

   b. Uzlabojumi sadaļai „Profila dati":

      - bērniem, vecumā līdz trīs gadiem, laukā „Vecums" jāattēlo pie gadiem arī mēneši;
      - sadaļā jānodrošina iespēja pacientam uzstādīt datu piekļuves ierobežojumus.

   c. Uzlabojumi sadaļai „Ziņojumu kanāli":

      - sadaļā jānodrošina iespēja konfigurēt visa veida paziņojumus un piegādes kanālus.

   d. Uzlabojumi sadaļai „Aptiekas uzstādījumi":

      - sadaļas nosaukums jāmaina uz „Mana apmeklētākā aptieka";
      - jāpievieno informatīvs teksts kādēļ un kura aptieka šeit pacientam ir jānorāda;

   e. Uzlabojumi sadaļai „Audita ieraksti":

      - jāveic papildus datu atlases filtru izveide, lai būtu iespējams auditu ierakstus filtrēt gan pēc personas datu apstrādes pamatojuma, gan darbības veida visām klasifikatoru vērtībām, kā arī jānodrošina iespēja sarakstu filtrēt pēc lietotāja un iestādes;

- kolonnas „Lietotājs" ierakstiem jānodrošina saite uz konkrētā lietotāja kontaktinformāciju, lai pacientam būtu iespējams noskaidrot informāciju, kura persona ir viņa datus apskatījusi un vajadzības gadījumā ar šo personu sazināties;
- sadaļā jānodrošina informācijas attēlošana kā pacientam jārīkojas gadījumā, ja tiek fiksēts vai ir aizdomas par datu apskates pārkāpumu.

f. Uzlabojumi sadaļai „Pierakstu saraksts":
- jāveic papildus filtra izveide, lai tiktu nodrošināta iespēja datus atlasīt pēc ārstniecības iestādes;
- par pieraksta statusa izmaiņām jānodrošina pacientam paziņojumu nosūtīšana;
- pacientam jābūt iespējai apstiprināt ĀI reģistratora precizēto laiku;
- jānodrošina e-pakalpojuma „Manas rindas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai" attēlošana, nodrošinot iespēju pacientam redzēt cik dienas atlikušas līdz valsts apmaksātā pakalpojuma saņemšanai.

g. Uzlabojumi sadaļai „Nosūtījumu un rezultātu saraksts":
- izveidot portālā jaunu sadaļu „Rezultāti";
- nodrošināt sasaisti starp nosūtījumiem un rezultātiem, lai pie nosūtījumiem ir redzami pievienotie rezultāti un otrādi – pie rezultātiem redzami nosūtījumi.

h. Uzlabojumi sadaļai „Recepšu vēsture":
- filtrā „Ārstniecības persona" attēlot tikai tās ārstniecības personas, kuras ir izrakstījušas recepti pacientam;
- filtrā „Aptieka" attēlot tikai tās aptiekas, kurās pacientam ir izsniegti medikamenti;
- recepšu sarakstā izņemt kolonnas „Izrakstīšanas datums" un „Kompensējamo zāļu grupa";
- ja medikaments ir kompensējamais, tad to attēlot ar atsevišķu simbolu.

i. Uzlabojumi sadaļai „Pacienta karte":
- sadaļu „Pacienta karte", kurā attēloti personas dati, pārnest uz sadaļu „Profila dati";
- sadaļu „Ģimenes ārsta dati" pārnest uz sadaļu „Reģistrācija pie ģimenes ārsta";
- sadaļu „EVAK dati" pārnest uz sadaļu „EVAK pieteikšana";
- sadaļu „Pacienta karte" pārsaukt par „Mana veselības karte";
- izveidot jaunu sadaļu „Manas vizītes", kurās attēlot pacienta vizītes un darbības, kādas veiktas vizītes laikā.

j. Uzlabojumi sadaļai „Veselības pamatdati":

- sarakstā „Diagnozes" rādīt tikai pacienta aktīvās diagnozes. Kolonna „Pēdējās konstatēšanas datums" nav nepieciešama;
- ja pacientam nav aktuālu diagnožu, tad jāattēlojas „Nav aktuālu diagnožu";
- sarakstā „Alerģijas" rādīt visas pacienta alerģijas;
- sarakstā „Brīdinājumi" attēlot visus pacientam adresētos brīdinājumus;
- sarakstā „Medikamenti" attēlot šādas kolonnas: „receptes ID", „Aktīvā viela", „Nosaukums", „Lietojamā deva", „Pēdējais iegādes datums". Sarakstā attēlot pēdējos 10 iegādātos medikamentus. „Receptes ID" jābūt saitei uz detalizētu receptes apskati.
- nodrošināt paziņojumus par gadījumiem, kad ir pievienots jauns brīdinājums; par receptes derīguma termiņa tuvošanos beigām.

k. Uzlabojumi sadaļai „Vakcinācijas dati":
- mainīt sadaļu izkārtojumu uz šādu: Plānotās vakcinācijas; Imunizācijas karte; Profilaktiskās potēšanas karte; Vakcinācijas fakti. Sadaļas „Imunitātes pārbaudes testi", „Tuberklīna testi", „Imūnglobulīna testi", „Imūndeficīts" apvienot vienā sadaļā pēc principa kā veidota sadaļa „Veselības pamatdati". Sadaļu „Komplikāciju fakti" un „Kontrindikāciju fakti" ierakstus attēlot pie vakcinācijas faktiem kā kolonnas ar atzīmēm „jā" vai „nē".
- sadaļā „Plānotās vakcinācijas" izņemt pogu „Pieteikties vakcinācijai".
- nospiežot pogu „Atteikties" nodrošināt datu ievades lauku pamatojuma ievadei, kā arī nodrošināt iespēju ārstniecības personai veikt atzīmi, ka ārstniecības persona ir informēta par atteikumu.

l. Uzlabojumi sadaļai „Medicīniskie dokumenti":
- jāveic filtra „Speciālista tips" izstrāde;
- medicīnisko dokumentu sarakstā izņemt kolonnu „Dokumenta tips".

m. Uzlabojumi sadaļai „Atlīdzības iespējas":
- jāveic filtru „Ar nosūtījumu", „Bez nosūtījuma" izstrāde;
- sadaļā „Maksātājs" jāatstāj tikai atlīdzības iespēju pārbaude maksātājam "Valsts apmaksājamo pakalpojumu pārbaude".

n. Uzlabojumi sadaļai „Pakalpojumu apmaksas vienības":
- sadaļai jābūt apslēptai, jo šobrīd pacientam tā nenodrošina paredzēto funkcionalitāti.

o. Uzlabojumi sadaļai „Reģistrācijas pie ģimenes ārsta":
- Sadaļas nosaukumu mainīt uz „Mans ģimenes ārsts";
- Sadaļā „Pieteikumi" nodrošināt kartes „Mans ĢĀ uz kartes" attēlošanu.

p. Uzlabojumi sadaļai „EVAK pieteikšana":

- Sadaļas nosaukumu mainīt uz „EVAK dati".

3. I.Felsbergs iepazīstina darba grupas pārstāvjus ar e-pakalpojuma „Mani vizuālās diagnostikas dati" iespējamo realizāciju, ka pacients dodas pie vizītes pie ārsta, kurš apskata viņa diagnostikas datus, kuri ir pieejami Portālā. L.Freimane uzskata, ka tādā gadījumā ir nepieciešams jauns e-pakalpojums, jo realizācija neatšķirtos no vienkāršas vizītes pie speciālista.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1.	U	Sagatavot sanāksmes protokolu	2014.02.26.	Dace Rozenberga
2.	U	L.Freimanei noskaidrot Veselības ministrijas nostāju par vecumu bērniem, kurā atļaut piekļuvi portālam un kādās vecuma grupās iedalīt portāla lietotājus.	2014.02.28.	L.Freimane
3.	U	L.Lejai noskaidrot kā portālā ir veidota DNL piesaiste, vai ir iespējams bērna kartē izrakstīt DNL vecākam.	2014.02.28.	L.Leja

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

/ A. ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis:

/ L.Freimane /

Protokolētājs:

/ D. Rozenberga /

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.02.21. 09:30-12:10	Sanāksmes norises vieta:	Nacionālais veselības dienests, Cēsu iela 31,k-3 Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.02.21_DG_PNIS_FIN	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.64

Protokolētājs: Rasa Sarnoviča

Sapulces dalībnieku saraksts:

No puses: Pasūtītāja	No puses: Izpildītāja	No inspekcijas puses: Veselības (VI)	No Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas (LĢAA) puses:	No ministrijas (VM) puses:
Linda Freimane Aigars Zupa Roberts Linejs Leide Leja Ineta Būmane Līga Gaigala Valentīna Ziedone Sintija Cīrule	Imants Felsbergs Toms Rozentāls Rasa Sarnoviča	Margarita Meļņikova Mārīte Barovska Lilita Kalvāne	Aiva Lībere Andris Baumanis	Gundega Ozoliņa

DARBA KĀRTĪBA:

Veikt detalizētu E-veselības portāla izpēti attiecībā uz E-pierakstu un E-nosūtījumu informācijas sistēmas (PN IS) finanšu moduli, precizēt jau identificēto uzlabojumu iespēju attīstību un definēt papildus nepieciešamos uzlabojumus.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar iepriekšējā darba grupā (darba grupa par PN IS) vēl nepārrunātajiem jautājumiem un šīs darba grupas ietvaros apskatāmajiem jautājumiem, Portālā esošās situācijas novērtējumu un galvenajiem attīstības priekšlikumiem attiecībā uz PN IS finanšu moduli E-veselības portālā.
2. Tiek pieņemti vairāki lēmumi par E-pierakstu un E-nosūtījumu funkcionalitāti un izkārtojumu E-veselības portālā:
   a. Attiecībā uz E-pierakstu funkcionalitāti jāņem vērā šādi aspekti:
   * ārstniecības personas norādīšana jāparedz kā neobligāts lauks, jo, veicot pierakstu, tā

- ne vienmēr tiks norādīta kā viens no pirmajiem kritērijiem;
- E-pieraksta izveidošana būtu jāveido, vispirms norādot pakalpojumu, kuru nepieciešams saņemt un pakalpojuma saņemšanas laiku, kā arī veicot atzīmi, vai pacients var un vēlas saņemt valsts apmaksātu vai maksas pakalpojumu;
- sistēmā būtu jāparedz iespēja pierakstīties uz valsts apmaksātu pakalpojumu tikai tādā gadījumā, ja pacientam ir nosūtījums. Ja pacientam ir elektronisks nosūtījums, tad pieraksts tiktu veidots uz tā bāzes, ja nav, tad jāparedz iespēja norādīt, ka pacientam ir papīra nosūtījums. Šādā gadījumā sistēma varētu veidot vaicājumu, vai pacients apzinās, ka to būs nepieciešams uzrādīt vizītes laikā;
- gadījumos, kad pacients izvēlētos valsts apmaksātu pakalpojumu, ko sniedz tiešās pieejas speciālisti, sistēma automātiski atlasītu un parādītu tikai tos tiešās pieejamības speciālistus, kam ir noslēgts līgums ar Nacionālo veselības dienestu un nosūtījums nebūtu nepieciešams;
- E-pierakstiem jāparedz filtrēšana pēc dažādiem kritērijiem: ārstniecības iestādes atrašanās vietas, cenas (valsts apmaksātiem pakalpojumiem – pacienta līdzmaksājuma), tuvākā pieejamā laika, speciālista uzvārda u.c.;
- lai neietekmētu ārstniecības iestāžu konkurenci, atfiltrētajiem laukiem jākārtojas atbilstoši tuvāk pieejamajam laikam, nevis alfabētiskā kārtībā; nepieciešams definēt, kā tiks kārtota informācija gadījumā, ja iespējamie pieraksti uz tuvāko pieejamo laiku „sakritīs", t.i., būs vienādi;
- ērtākai filtrācijai pēc ĀI adresēm varētu tikt papildus norādīts ĀI reģions un novadi (kā kaskadētā izvēlnes);
- sistēma varētu automātiski pārbaudīt, vai pacientam ir norādīta kontaktinformācija (tālruņa numurs) arī gadījumos, kad pierakstu pacientam veic reģistrators vai ārsts un ja nav tad to jāļauj ievadīt reģistratoram vai ĀP;
- gadījumos, kad ārsts noraida pacienta pierakstu vai pacients noraida ārsta precizēto pierakstu, jāparedz jauna pieraksta izveide uz iepriekš izveidotā pieraksta informācijas bāzes.

b. Attiecībā uz diagnozēm E- veselībā jāņem vērā šādi aspekti:

- Katrai diagnozei ir piesaistīts diagnozes veids (klasifikators);
- neviena diagnoze, kas tiek piešķirta pacientam E-veselībā, nevar tikt pilnībā izdzēsta no pacienta medicīnas vēstures;
- ārsta darba vietā jāparedz pēc iespējas ātrāks un ērtāks darbs ar diagnozēm. Ārsta darba vietā varētu tikt attēlotas aktuālās pacienta diagnozes, savukārt EVK uzkrāties visas pacienta diagnozes. Pacienta aktuālās diagnozes izvēlēsies (noteiks) ārsts veicot

pacienta pieņemšanu.

c. Attiecībā uz pakalpojumu apmaksas funkcionalitāti E-veselībā jāņem vērā šādi aspekti:

- ambulatorā pacienta talons sistēmā varētu tikt veidots automātiski no pakalpojuma izpildes laikā E-veselības Portālā dokumentētās informācijas. Līdz ar to pakalpojuma izpildes laikā ārstam jāparedz ievadīt tikai tā informācija, ko nav iespējams sistēmai iegūt automātiski, t.i. pacienta grupa, palīdzības veids, „aprūpes epizode sakarā ar /../", „nosūtīts uz /../" un manipulācijas;
- gadījumos, kad pacients ir politiski represēta persona vai ČAES seku likvidētājs, pacienta grupa varētu tikt norādīta automātiski (informācija varētu tikt saņemta no ARMC arodslimnieku un ČAES dalībnieku reģistra vai PREDA sistēmas);
- arī palīdzības veids atsevišķos gadījumos varētu tikt sistēmā noteikts automātiski, tomēr jāveic saskaņošana ar VIS sistēmas klasifikatoriem ;
- automātiski varētu tikt sistēmā uzskaitīta arī daļa no manipulācijām, piem., tās, kas saistītas ar noteiktu elektronisku dokumentu izveidi (E-receptes izveidi u.c.);
- jebkuram pakalpojumam jāparedz veikt gan priekšapmaksa, gan pēcapmaksa, jo ne vienmēr ir pilnīgi skaidrs, kādas darbības vizītes laikā veiks ārsts;
- reģistrējot apmaksas pieprasījumu, varētu tikt veikta detalizēta maksājumu uzskaite, norādot maksājuma objektu (valsts gadījumā – manipulāciju, apdrošinātāja gadījumā – pakalpojumu un/vai manipulāciju), maksātāju un apmaksas apmēru. Tādā veidā ārstniecības iestādei būtu iespēja sistēmā ģenerēt atskaites, lai redzētu, kādu daļu no pakalpojuma sedz katrs maksātājs.
- Portālā ārstam (ĀI) /aptiekai jāsaņem no VIS un jāredz VISā sagatavotais rēķins par iepriekšējā mēnesī veikto darbu apmaksu (kopā ar visiem apmaksātajiem ambulatorajiem taloniem/kompensējamām receptēm), jāapstiprina šis rēķins un jānosūta apstiprinātais rēķins uz VIS.

d. Attiecībā uz citu funkcionalitāti E- veselībā jāņem vērā šādi aspekti:

- Veidojot ārsta darba laiku, jāparedz pakalpojumam pazīme, kas norāda, vai šo pakalpojumu var apmeklēt bez nosūtījuma vai tomēr obligāti nepieciešams ārsta nosūtījums;
- Veicot apskati, ambulatorās vizītes kopsavilkumā jāparedz atsevišķa izvēršama sadaļa – piem., statistikai nepieciešamie dati, kurā ārsts vienoti varēs norādīt visu to informāciju, kas nepieciešama valsts statistikas datu apkopošanai.
- Ambulatorajam talonam pašreiz netiek piešķirts numurs, tāpēc to varētu veidot uz ārstniecības iestādes identifikācijas koda, nr pēc kārtas kāds piešķirts ĀI un gada.
- Ja ārstu nepieciešams aizvietot, ārstniecības personu, kas strādā šī ārsta vietā

nepieciešams norādīt pašā vizītes sākumā, tādā veidā sistēmai automātiski šo informāciju attiecinot uz visām vizītes laikā veiktajām darbībām un izveidoto dokumentāciju.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis: _____ / Ā.ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis: _____ / L.Freimane /

Protokolētājs: _____ / R. Saznovičs /

PROJEKTA NOSAUKUMS:	E-veselības integrētās informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.04.17. 9:15-10:30	Sanāksmes norises vieta:	Latvijas ārstu biedrība, Skolas iela 3
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.04.17_AI_sertifikacija_epak	Sanāksmes vadītājs:	Imants Felsbergs

INTERVIJAS PROTOKOLS NR. 86

Protokolētājs: Imants Felsbergs

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Izpildītāja puses:	No NVD puses:	No Veselības inspekcijas puses	No Latvijas ārstu biedrības puses	No Latvijas māsu asociācijas puses	No LĀPPOS puses
Imants Felsbergs	Astra Cīrule Linda Freimane	Lilita Kalvāne Sanda Osemļjaka	Pēteris Apinis Anda Jēgere Velta Pozņaka Elita Vīksne	Jolanta Zālīte	Benita Feldmane

DARBA KĀRTĪBA:

- Pārrunāt un vienoties par ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu sertifikācijas datu apmaiņas procesa uzlabošanas iespējām starp Veselības inspekciju un trijām asociācijām, kas nepieciešams, lai padarītu nākotnē veidojamo e-pakalpojumu „Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, AAP un ĀI reģistriem" efektīvāku, samazinot lietotājiem administratīvo slogu.

SANĀKSMES GAITA:

1. I.Felsbergs iepazīstina sapulces dalībniekus ar tikšanās laikā apskatāmajiem jautājumiem, kas apspriežami kontekstā ar veidojamo e-pakalpojumu „Reģistrācijas un pieprasījumu formas ĀP, AAP un ĀI reģistriem", proti, pārrunāt un vienoties par ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu sertifikācijas datu apmaiņas procesa uzlabošanas iespējām starp Veselības inspekciju un trijām asociācijām (LMĀ, LĀB, LĀPPOS).
2. Pēteris Apinis (LĀB) informē, ka Jolanta Zālīte (LMĀ) ir deleģēta pārstāvēt sarunās visu triju asociāciju intereses.
3. Pēteris Apinis (LĀB) informē, ka pašreizējā situācijā sertifikācijas datus par ĀP un ĀAP katra no asociācijām uztur lokāli savā datu bāzē. LĀB datu bāzes risinājumu izstrādāja SIA „Exigen services", LMĀ ir pašu veidota datu bāze uz MS Access pamata, savukārt, LĀAPOS – datu bāze ir veidota MS

Excel tabulas formā. Asociācijas datu bāzes izmanto ne tikai sertifikācijas datu uzturēšanai un ar tiem saistīto paziņojumu sūtīšanai (pārreģistrācijas un sertifikācijas termiņu tuvošanās), bet arī kontaktinformācijas, konkrētu ĀP/ĀĀP izglītības un papildizglītības informācijas uzturēšanai u.c.

4. Asociāciju pārstāvji jautāti par pašreizējo sertifikācijas datu nosūtīšanas formu atbild, ka esošajā situācijā datus nosūta MS Excel tabulas formā.
5. Vi pārstāve Sanda Osemļjaka informē, ka atsūtītie dati tiek ievadīti manuāli un to saņemšanas regularitāte ir pārāk zema, kas nākotnē var radīt būtiskas neērtības ĀP/ĀAP, kuras mēģinās izmantot e-pakalpojumu, jo tajā netiks atspoguļoti faktiski iegūtie sertifikāti.
6. Imants Felsbergs informē, ka no e-veselības projekta viedokļa pašreiz visvietderīgāk no izmaksu-efektivitātes viedokļa būtu realizēt risinājumu, kas ļautu asociācijām augšuplādēt aizpildītos MS Excel (vai citus eksportējamus elektronisko tabulu failus) failus ar sertifikācijas datu izmaiņām automātiskai iekļaušanai ĀP reģistrā. Tādā veidā tiktu atrisināts liekās manuālās datu ievades jautājums Vi pusē.
7. Imants Felsbergs jautā asociāciju pārstāvjiem par iespējām paaugstināt esošā datu apmaiņas mehānisma regularitāti. Jolanta Zālīte atbild, ka, ja tiktu pieņemts attiecīgais tiesību aktu regulējums, tad bez papildus investīcijām darbaspēka resursos varētu tikt nodrošināta regularitāte, kas nepārsniedz reizi 2 nedēļās.
8. Pēteris Apinis informē, ka ideālā risinājuma gadījumā šāda datu bāze varētu būt vienota, integrējot LĀPPOS un LMĀ datu bāzes LĀBrisinājumā. Savukārt, LĀB risinājums būtu jāintegrē ar ĀI/ĀP reģistru pa tiešo.
9. Pēteris Apinis aicina NVD veikt šādu iespēju tehniski-finansiālo izpēti un pēc tam, kad būs apzināti nepieciešamie kapitālieguldījumi, izšķirties par īstenojamo risinājumu un veikt kapitālieguldījumus LĀB, LMA, LĀPPOS, nodrošinot risinājumu realizāciju (respektīvi, paredzot īstenot 6. un 7. punktā noteikto risinājumu vai arī 8. punktā noteikto risinājumu).
10. Sapulces dalībnieki vienojas, ka Izpildītājs deleģēs pārstāvi (IT speciālistu), kurš veiks visu triju asociāciju datu bāžu, kurās tiek ievadīti/uzglabāti ĀP sertifikācijas dati, klātienes izpēti, lai izvērtētu vispārējās tehniskās iespējas un aptuveno finanšu ietekmi, veicot datu migrāciju no LĀPPOS/LMĀ datu bāzēm uz LĀB datu bāzes risinājumu un integrējot šo datu bāzi ar ĀP reģistru, ļaujot pa tiešo nodot datus par sertifikācijas datu notikumiem/izmaiņām ĀP reģistram. Izpildītājs tuvāko nedēļu laikā informēs par izpētes rezultātiem.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (i)
1.	U	Izpildītājs deleģēs pārstāvi (IT speciālistu), kurš veiks visu triju asociāciju datu bāžu, kurās tiek ievadīti/uzglabāti ĀP sertifikācijas dati, klātienes izpēti, lai izvērtētu vispārējās tehniskās iespējas un aptuveno finanšu ietekmi, veicot datu migrāciju no LĀPPOS/LMĀ datu bāzēm uz LĀB datu bāzes risinājumu un integrējot šo datu bāzi ar ĀP reģistru, ļaujot pa tiešo nodot datus par sertifikācijas datu notikumiem/izmaiņām ĀP reģistram. Izpildītājs tuvāko nedēļu laikā informēs par izpētes rezultātiem.	09.05.2014.	Izpildītājs

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

Ārijs / Ā. ĀRIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis:

/ L. Freimane /

Protokolētājs:

Ivars Ilsters / 9. jūlijs /

Projekta nosaukums:	E-veselības integrētas informācijas sistēmas tehnisko specifikāciju izstrāde		
Pasūtītājs:	Nacionālais veselības dienests		
Līguma Nr.:	Izpildītāja Nr. CCons-2013-2-2/28 Pasūtītāja Nr. VM NVD 2013/14 ERAF		
Sanāksmes norises laiks:	2014.05.13. 16:00-17:15	Sanāksmes norises vieta:	Skolas iela 3, Rīga
Dokumenta numurs:	NVD.E-Veselibas.TS.prot.2014.05.13_LAB_LMA.docx	Sanāksmes vadītājs:	Toms Rozentāls

INTERVIJAS PROTOKOLS NR.90

Protokolētājs: Toms Rozentāls

Sapulces dalībnieku saraksts:

No Latvijas Ārstu biedrības puses:	No Latvijas Māsu asociācijas puses:	No Izpildītāja puses:
Anda Jēgere	Jolanta Zālīte	Toms Rozentāls

DARBA KĀRTĪBA:

- Izpētīt Latvijas Ārstu biedrības, Latvijas Māsu asociācijas un Latvijas Ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienības izmantoto sertifikācijas datu bāzu darbību.

TIKŠANĀS LAIKĀ NOSKAIDROTĀ INFORMĀCIJA:

1. Latvijas Ārstu biedrība (LĀB):

1.1. Tiek lietota uz Microsoft Access izstrādāta un speciāli pielāgota informācijas sistēma "Latvijas Ārstu biedrības informācijas sistēma" (LĀBsIS), kurā viens no moduļiem ir ārstu sertifikātu datu uzturēšana. Citi moduļi ir, piemēram, informācijas par ārstu praksēm, izglītību, biedru naudām.

1.2. LĀBsIS sastāv no:

1.2.1. iekšējās daļas (Access saskarne, kuru lieto LĀB no divām darbstacijām);

1.2.2. publiskās daļas (Web piekļuve - http://lab.netcard.lv), kurā savukārt ir:

1.2.2.1. bez autorizācijas pieejama publiskā informācija, piemēram, apmācīttiesīgo meklēšana, kursi un iespēja pieteikties, ievadot personas kodu.

1.2.2.2. ar autorizāciju pieejama noteikta informācija, piemēram, sertifikācijas statistika.

1.3. LĀBsIS dati glabājas uz servera nevis uz darbstacijām ar Access. Tiek izmantoti sistēmā uzturēti klasifikatori.

1.4. LĀB darbinieks sistēmā (caur Access saskarni) ārstiem reģistrē ierakstus par piešķirtajiem sertifikātiem (gan ārstiem, kuriem pirmreizēji izsniedz sertifikātus, gan atkārtotu sertifikātu izsniegšanas gadījumos, jo jāpārsertificējas ik pēc 5 gadiem). Ik mēnesi LĀB darbinieks sistēmā atlasa mēneša laikā izsniegto sertifikātu datus (caur Access saskarni, tabulas skatā), iezīmē tos, manuāli pārkopē uz Microsoft Excel, manuāli pārbauda, saglabā kā Excel datni un nosūta to pa e-pastu Veselības inspekcijai (VI), kura, pēc LĀB pārstāvju teiktā, savukārt manuāli datus ievadot savā informācijas sistēmā. Mēdz gadīties, ka dati ir kļūdaini (piemēram, VI konstatē, ka norādītajam personas kodam neatbilst persona), tad VI sazinās ar LĀB un LĀB precizē datus. Katrs kļūdu gadījums tiek apstrādās individuāli.

1.5. Ik mēnesi ir aptuveni 400 sertifikātu ierakstu.

1.6. LĀB ir 2038 aktīvo biedru pašlaik. Vienai personai vienlaicīgi var būt vairāki sertifikāti, jo var būt vairākas specialitātes.

2. Latvijas Māsu asociācija (LMA):

2.1. Tiek lietota uz Microsoft Access izstrādāta vienkārša datu bāze, kurā tiek reģistrēta sertifikātu dati un, balstoties uz tiem, tiek veikta sertifikātu datu uzdrukāšana uz sertifikāta formas. Datu bāze sastāv no vienas tabulas. Netiek izmantoti klasifikatori – visi lauki tiek ievadīti manuāli, t.sk. datumi.

2.2. Sertifikātu datu nodošanas Veselības inspekcijai process ir tāds pats kā LĀB – manuāls.

2.3. Ik mēnesi ir aptuveni 200 sertifikātu ierakstu.

3. Latvijas Ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienība (LĀPPOS):

3.1. Situācija esot līdzīga kā LMA.

3.2. Apskates laikā neizdevās aplūkot risinājumu darbībā.

UZDEVUMI:

Nr. p.k.	ID*	Teksts	Termiņš	Izpildītājs (-i)
1	-	Informēt PUK par datu bāžu izpētes rezultātiem	06.01.2014.	Izpildītājs

* I – informatīvs ziņojums; L – konstatējošs lēmums; U – uzdevums izpildei.

Izpildītāja pārstāvis:

Ārijs / Ā. ARIŅŠ /

Pasūtītāja pārstāvis:

L.Freimane / /

Protokolētājs:

T.Rozentāls / T. Rozentāls /

77

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

02.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/441

Uz 01.02.2018. Nr. 622.12/1-20-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu
jautājumiem Nr.395/J12

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 1. februāra vēstuli Nr. 622.12/1-20-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai, atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 123. panta pirmajai daļai, nosūtīts deputātu 2018. gada 29. janvāra jautājums Nr.221.8/1-19-12/18 "Saistībā ar Ekonomikas ministra pausto sabiedriskajā mēdijā "par Ekonomikas ministrijas "rūpīgi veicamajiem auditiem" attiecībā uz Ekonomikas ministrijas rīcību ar "OIK atļaujām"", sniedzu šādas atbildes un informāciju.

1. Jautājums: *Kas ir šie divi auditi, kurus Jūs pieminējāt intervijā "Latvijas radio", kurus pašlaik veicot EM? Kurš tieši tos veic?*

Atbilde:

Iepirkumi, kas tiek veikti atbilstoši Publisko iepirkumu likumam:

a) ņemot vērā lielo sabiedrības interesi un mediju uzmanību, Ekonomikas ministrija ir uzsākusi iepirkumu „Lēmumu, ar kuriem piešķirtas tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, pieņemšanas procesa atbilstības izvērtējums", lai gūtu neatkarīgu un objektīvu pārliecību, ka pieņemtie lēmumi atbilst ārējo normatīvo aktu prasībām, kā arī ir bijusi šo lēmumu izpildes procesa pietiekama un efektīva uzraudzība (iepirkuma procedūra – atklāts konkurss, audita periods 28.08.2012. – 14.11.2017., uz doto brīdi ir saņemti divi pretendentu piedāvājumi, kuri tiek izvērtēti);

b) lai Ekonomikas ministrija varētu objektīvi izvērtēt Latvijā izveidotās sistēmas, kuras ietvaros komersantiem, kuri ražo elektroenerģiju no atjaunojamiem energoresursiem un augsti efektīvā koģenerācijā izmantojot dabasgāzi, tiek piešķirtas tiesības to pārdot obligātā iepirkuma ietvaros vai saņemt garantēto maksu par uzstādīto jaudu, darbības ilgtspēju un atbilstību sabiedrības interesēm, kā arī

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
05.02.2018. plkst. 9:30
Nr. 1/39-12/18

veikt minētās sistēmas efektivitātes novērtējumu un izstrādāt ieteikumus tās pilnveidei līdz 2030. gadam, ir pieņemts lēmums piesaistot neatkarīgus ekspertus, veikt iepirkumu "Pētījuma "Sistēmas, kuras ietvaros komersantiem, kuri ražo un realizē elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros vai saņem garantēto maksu par uzstādīto jaudu, ilgtspējas, efektivitātes un atbilstības sabiedrības interesēm, izvērtējums un ieteikumi sistēmas tālākai attīstībai līdz 2030. gadam" veikšana" (iepirkuma procedūra – atklāts konkurss, pētījuma veikšanas periods 06.10.1998. - 14.11.2017., uz doto brīdi notiek konkursa nolikuma un dokumentācijas sagatavošana).

Abus minētos iepirkumus realizēs ārpakalpojuma sniedzēji, kas būs iesnieguši piedāvājumus konkursam (-iem) un atbilstoši konkursā (-os) izvirzītājām prasībām tiks atzīti par uzvarētājiem.

2. Jautājums: *Kad un kādā veidā tika izsludināts Iepirkums?*

Atbilde:

Atklāts konkurss „Lēmumu, ar kuriem piešķirtas tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, pieņemšanas procesa atbilstības izvērtējums" atbilstoši Publisko iepirkumu likumam tika izsludināts 2017. gada 18.decembrī Iepirkumu uzraudzības biroja tīmekļa vietnē – mājas lapā, nodrošinot publisku pieeju iepirkuma nolikumam Ekonomikas ministrijas tīmekļa vietnē- mājas lapā. Uz doto brīdi notiek divu pretendentu iesniegto piedāvājumu dokumentācijas izvērtēšana, lai konkursa komisija varētu pieņemt lēmumu par konkursa uzvarētāju.

3. Jautājums: *Kāds ir pamatojums Iepirkuma nepieciešamībai? Lūdzam iesniegt lēmumu par šāda iepirkuma veikšanu.*

Atbilde:

Lai Ekonomikas ministrija varētu objektīvi izvērtēt Latvijā izveidotās sistēmas, kuras ietvaros komersantiem, kuri ražo elektroenerģiju no atjaunojamiem energoresursiem un augsti efektīvā koģenerācijā izmantojot dabasgāzi, tiek piešķirtas tiesības to pārdot obligātā iepirkuma ietvaros vai saņemt garantēto maksu par uzstādīto jaudu, darbības ilgtspēju un atbilstību sabiedrības interesēm, kā arī veikt minētās sistēmas efektivitātes novērtējumu un izstrādāt ieteikumus tās pilnveidei līdz 2030. gadam, ir pieņemts lēmums piesaistot neatkarīgus ekspertus, veikt iepirkumu "Pētījuma "Sistēmas, kuras ietvaros komersantiem, kuri ražo un realizē elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros vai saņem garantēto maksu par uzstādīto jaudu, ilgtspējas, efektivitātes un atbilstības sabiedrības interesēm, izvērtējums un ieteikumi sistēmas tālākai attīstībai līdz 2030. gadam" veikšana".

Lai Ekonomikas ministrija iegūtu neatkarīgu un objektīvu pārliecību, ka pieņemtie lēmumi atbilst ārējo normatīvo aktu prasībām, kā arī ir bijusi šo lēmumu izpildes procesa pietiekama un efektīva uzraudzība, kā arī apzinoties, ka minētajam jautājumam pievērsta liela sabiedrības interese un mediju uzmanība, Ekonomikas ministrija ir uzsākusi publisku iepirkumu „Lēmumu, ar kuriem piešķirtas tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, pieņemšanas procesa atbilstības izvērtējums".

Šo īstenotu iepirkumu pasākumu kopums dotu iespēju pārliecināties par sabiedrības un valsts budžeta līdzekļu lietderīgu izmantošanu un potenciāli novērst nākotnes problēmas.

4. Jautājums: *Kādas darbības ir veikusi EM, lai nodrošinātu pēc iespējas plašāku pretendentu piesaisti, nevis tikai atsevišķus "juridiskos birojus"?*

Atbilde:

Iepirkums tika izsludināts kā atklāts konkurss, ievietojot attiecīgu paziņojumu – publikāciju par izsludināto iepirkumu Iepirkumu uzraudzības biroja mājas lapā, iepirkuma nolikums bija brīvi pieejams ministrijas mājas lapā, līdz ar to informācija par iepirkumu bija publiski pieejama un savu piedāvājumu konkursā varēja iesniegt jebkurš tirgus dalībnieks, kura kvalifikācija bija atbilstoša konkursa nolikumā izvirzītajām prasībām.

5. Jautājums: *Kādā veidā un pēc kādiem kritērijiem tiks/tiek izvēlēts atbilstošākais "juridiskais birojs"? Lūdzam pamatot šādu izvēles veidu, tā atbilstību sabiedrības interesēm un Jūsu publiski paustajam "audita" mērķim – "Tā viena lieta, kas man šķiet svarīga – pārbaudīt pašas ministrijas rīcību juridisko lēmumu pieņemšanā, jo ir izskanējušas šaubas, vai ministrija ir rīkojusies adekvāti un saskaņā ar likumdošanu."*

Atbilde:

Iepirkumā „Lēmumu, ar kuriem piešķirtas tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, pieņemšanas procesa atbilstības izvērtējums" pretendentam tika izvirzītas sekojošas kvalifikācijas prasības:

1.*Par pretendentu var būt fiziska vai juridiska persona, šo personu apvienība jebkurā to kombinācijā:*

1.1. kurai iepriekšējo trīs gadu laikā ir pieredze vismaz divu auditu veikšanā, kuru ietvaros ir auditētas darbības, dokumentu un procesu atbilstība normatīvajiem aktiem, kā arī dažādu procesu efektivitāte;

1.2. kurai vismaz vienam no piedāvātajiem ekspertiem – auditoriem iepriekšējo trīs gadu laikā ir pieredze vismaz divu normatīvo aktu atbilstības auditu veikšanā publiskajā sektorā;

1.3. kurai vismaz viens no piedāvātajiem ekspertiem – auditoriem ir piedalījies 1.1.apakšpunktā norādīto auditu veikšanā.

2.Persona uz kuru neattiecas Publisko iepirkumu likuma 42.panta pirmajā daļā noteiktie izslēgšanas noteikumi.

6. Jautājums: *Kuras amatpersonas noteiks Iepirkuma uzvarētāju? Vai šīs amatpersonas pašas nav bijušas iesaistītas šo Lēmumu sagatavošanā?* ***Lūdzam uzskaitīt tās, norādot ieņemamos amatus.***

Atbilde:

Iepirkumu izsludināja un attiecīgi saņemtos piedāvājumus iepirkumā vērtē ministrijas noteiktajā kārtībā, kā arī, lai nepieļautu iespējamo interešu konfliktu, iepirkumu organizē iekšējā audita nodaļa.

7. Jautājums: *Tehniskajā specifikācijā ir noteikts, ka auditējami ir tikai Lēmumi no 2012. gada 28. augusta – tas ir datums, kad Ministru kabinets apstiprināja grozījumus noteikumos Nr.221, kuru rezultātā tiek noteikts pilnīgs "OIK moratorijs" – nav vairs*

iespējama Iepirkuma priekšmetā paredzēto Lēmumu pieņemšana visā Iepirkumā paredzētajā auditējamā laika periodā, sākot no 2012. gada 10. septembra (jo pēc Ministru kabineta noteikumiem Nr.262 – "moratorijs" jau ir noteikts no 2011. gada maija). ***Kādēļ auditam i izvēlēts šāds laika periods, kurā atļaujas piešķirt gandrīz nemaz vairs nebija iespējams?***

Atbilde:

Audita pārbaudāmā perioda sākums noteikts atbilstoši termiņam, kad tika apstiprināti grozījumi Ministru kabineta noteikumos Nr.221, kuri pilnā apmērā nostiprināja obligātā iepirkuma moratoriju. Līdz tam brīdim – kamēr Ministru kabinets nebija apstiprinājis grozījumus - komersantiem bija tiesības pieteikties obligātā iepirkuma tiesību atļaujām un Ekonomikas ministrijai bija pienākums tos izvērtēt atbilstoši tobrīd spēkā esošajiem Ministru kabineta noteikumiem. Papildus informējam, ka zvērinātu advokātu birojs "Raidla, Lejiņš & Norcous" veica auditu par elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanas lēmumiem (audita laika periods 01.01.2009. – 01.07.2012.).

8. Jautājums: *Pretēji augstākminētajam faktam, EM Iepirkuma Tehniskajā specifikācijā apgalvo, ka šajā auditējamā laika periodā ir tikuši pieņemti 860 Lēmumi! Lūdzam sniegt pamatojumu šim apgalvojumam, norādot šajā laika periodā pieņemto lēmumu sadalījumu pa grupām, saskaņā ar Jūsu pašu tehniskajā specifikācijā noteikto –* ***pa lēmumu veidiem un pa energoresursu veidiem.***

Atbilde:

Ekonomikas ministrijas pieņemtie lēmumi par obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanu dalījumā pa gadiem un atbilstošiem Ministru kabineta noteikumiem. Lēmumi saskaņā ar Ministru kabineta noteikumiem Nr.221 pēc 2012. gada 28. augusta izdoti par iesniegumiem, kuri iesniegti pirms Ministru kabineta grozījumu apstiprināšanas 28.08.2012.

MK noteikumi	**Pieņemti līdz un spēkā uz 28.08.2012.**	**Pieņemti pēc 28.08.2012.**
503	106	0
198	79	0
262	72	24
921	45	0
221	424	113
kopā	**726**	**137**
pavisam kopā	**863**	

9. Jautājums: *Cik šajā laika periodā ir pieņemti Lēmumu par tiesību nepiešķiršanu?*

Atbilde:

Atbildot uz 9., 10. un 11. jautājumu, Ekonomikas ministrija informē, ka apkopotā veidā šāda informācija nav pieejama, un lai informāciju apkopotu šādā veidā, ir nepieciešams papildus laiks un resursi. Visi pieņemtie lēmumi ir pieejami Ekonomikas ministrijas Automatizētajā lietvedības sistēmā. Atsevišķi nodalīt un sagrupēt pieņemtos lēmumus pēc to pamatojuma un rezultāta iespējams izskatot katru konkrēto lēmumu, kas arī tiks noteikts kā viens no neatkarīga vērtētāja uzdevumiem, saskaņojot audita izlases metodiku.

10. Jautājums: *Cik šajā laika periodā ir pieņemti Lēmumi par tiesību anulēšanu?*

Atbilde:

Skatīt atbildi uz 9. jautājumu.

11. Jautājums: *Cik šajā laika periodā ir pieņemti Lēmumi par tiesību piešķiršanu?*

Atbilde:

Skatīt atbildi uz 9. jautājumu.

12. Jautājums: *Kāpēc nav paredzēts izvērtēt arī pārējos Lēmumus, laika periodā līdz 2012. gadam, kuri rada visnozīmīgāko OIK maksājuma slogu?*

Atbilde:

Audita mērķis ir veikt pārbaudi vai Ekonomikas ministrijas faktiskā rīcība atbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām, kura tika nostiprināta līdz ar 2012. gada 28. augustā apstiprinātajiem Ministru kabineta noteikumu grozījumiem. Lēmumi, kuri tika pieņemti pirms šī termiņa, tika izdoti atbilstoši iepriekšējam normatīvajam regulējumam, kas tika vērtēts 2013. gada 26. marta audita ziņojumā "Par Ekonomikas ministrijas pieņemto lēmumu elektroenerģijas obligātā iepirkuma tiesību piešķiršanai atbilstību normatīvo aktu prasībām".

13. Jautājums: *Kādēļ pārbaudīti tiks tikai 10 % no šajā laika periodā pieņemto lēmumu? Vai tiešām uzskatāt, ka šāds atlases kopums būs pietiekoši reprezentatīvs, lai nodrošinātu objektīvu Lēmumu izvērtēšanas procesu?*

Atbilde:

10% ir Ekonomikas ministrijas noteiktais izlases lielums, lai pārbaudes veicējs varētu izdarīt pamatotus secinājumus par visu pārbaudes kopu un veikt plānoto auditu norādītajā 2 kalendāro mēnešu periodā. Šajā 10% izlasē tiks iekļauti dažāda tipa lēmumi, lai nerastos situācija, kad kāds lēmuma tips netiek analizēts.

14. Jautājums: *Iepirkuma nolikums nosaka, ka izlases metodika ir jāsaskaņo ar EM. Lūdzam paskaidrot, kādā veidā – nosakot kādas prasības, nosacījumus, EM paredz izvirzīt šai metodikai, lai nodrošinātu, ka Lēmumu atlases rezultātā audits sniedz objektīvu un adekvātu vērtējumu par ministrijas rīcības un lēmumu atbilstību spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem un sabiedrības interesēm, ja turklāt Tehniskajā specifikācijā pie izmantojamajām metodēm ir noteikts, ka izvērtēšanā šajos 10% ir jāiekļauj ne tikai tie Lēmumi, par kuriem ir paustas pamatotas bažas par to pamatotību un atbilstību, bet*

"dažāda veida lēmumi" – tai skaitā lēmumi par atļauju atcelšanu, tiesību nepiešķiršanu, u.c? Lūdzam pamatot Jūsu atbildi.

Atbilde:

Izlases metodikas saskaņošana ar darbu pasūtītāju ir normāla ārpakalpojuma audita prakse un tā no Ekonomikas ministrijas puses paredz darbu veicēja piedāvāto kritēriju izlases veidošanai apspriešanu un izvērtēšanu, lai gūtu pārliecību, ka darbu veicēja piedāvātajā izlasē ir iekļauti visu tipu lēmumi un izdarītie secinājumi reprezentēs visu pārbaudāmo kopu.

15. Jautājums: *Vai, saskaņojot izlases metodiku, viena no EM prasībām, veicot lēmumu atlasi atbilstoši Tehniskajā specifikācijā aprakstītajam dalījumam, būs ievērot proporcionalitāti (nosakot auditējamo lēmumu skaitu proporcionāli pieņemto lēmumu skaitam izdalītajā grupā)?*

Atbilde:

Saskaņojot audita izlases metodiku, viena no Ekonomikas ministrijas prasībām būs proporcionalitātes principa ievērošana.

16. Jautājums: *Kuras amatpersonas sagatavoja darba uzdevumu, kurš būs jāveic izraudzītajam "juridiskajam birojam"?* ***Lūdzam uzskaitīt tās, norādot ieņemamo amatu.***

Atbilde:

Darba uzdevuma sagatavošana tika uzdota Ekonomikas ministrijas Iekšējā audita nodaļai, kura, lai nodrošinātu labas pārvaldības principu ievērošanu Ekonomikas ministrijas darba organizācijā, atsevišķos jautājumos piesaistīja citu, ar lēmumu pieņemšanu nesaistītu struktūrvienību speciālistus.

17. Jautājums: *Ar kurām amatpersonām tiks saskaņota Izlases metodika? Lūdzam tās uzskaitīt, norādot ieņemamo amatu.*

Atbilde:

Lai nodrošinātu labas pārvaldības principu ievērošanu Ekonomikas ministrijas darba nodrošināšanā, audita izlases metodiku nesaskaņos amatpersonas, kuras ir tikušas iesaistītas auditēto lēmumu ieņemšanas procesā.

18. Jautājums: *Kādā veidā Izpildītājam tiks nodrošināta iespēja veikt Lēmumu atlasi? Vai Izpildītājam būs pieejami visi Lēmumi, kā tas tiks nodrošināts?*

Atbilde:

Saziņā ar Ekonomikas ministrijas kontaktpersonu, kas sekos līguma izpildei un sadarbībai ar pakalpojuma sniedzēju, Izpildītājam tiks nodrošināta iespēja veikt Lēmumu atlasi, nodrošinot nepieciešamo pieeju Lēmumiem, lai nodrošinātu labas pārvaldības principu ievērošanu ministrijas darbībā.

19. Jautājums: *Vai un kā tiks saskaņots ar pasūtītāju, kuri ir tie lēmumi, kas saskaņā ar metodiku tiks atlasīti auditam?*

Atbilde:

Pakalpojuma sniedzēja izvēlētā metodika lēmumu atlasei tiks saskaņota ar Ekonomikas ministrijas kontaktpersonu, kas sekos līguma izpildei un sadarbībai ar pakalpojuma sniedzēju, lai nodrošinātu labas pārvaldības principu ievērošanu Ekonomikas ministrijas darbā.

20. Jautājums: *Kuras amatpersonas apstiprinās atlasīto Lēmumu kopu, par kuru tiks veikts audits?* ***Lūdzam uzskaitīt tās, norādot ieņemamo amatu.***

Atbilde:

Ekonomikas ministrijas kontaktpersona, kas sekos līguma izpildei un sadarbībai ar pakalpojuma sniedzēju, lai nodrošinātu labas pārvaldības principu ievērošanu Ekonomikas ministrijas darbā.

21. Jautājums: *Tehniskajā specifikācijā ir noteikts, ka iepirkuma priekšmets ir: Lēmumi, ar kuriem piešķirtas tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros. Ir divi Ministru kabineta noteikumi Nr. 262 un Nr.221, saskaņā ar kuriem var pieņemt Lēmumus par tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, taču Tehniskajā specifikācijā ir paredzēts auditā iekļaut arī lēmumus, kas pieņemti saskaņā ar Ministru kabineta noteikumiem Nr.883, kas nonāk pretrunā ar Iepirkuma priekšmetā noteikto. Lūdzam paskaidrot šādu pieļauto neatbilstību.*

Atbilde:

Obligātā iepirkuma atļaujas ir izsniegtas saistībā ar Ekonomikas ministrijas izsniegtajām atļaujām atbilstoši Ministru kabineta noteikumiem Nr.883, tāpēc pārbaudot Ekonomikas ministrijas faktisko rīcību, ir ietverts arī šāds darba uzdevums.

22. Jautājums: *Kādēļ pretendenta kvalifikācijas prasībās nav paredzēta jelkāda juridiskā pieredze, kura saistīta ar subsidētās elektroenerģijas normatīvo regulējumu un pārraudzību? Vai jūs tiešām uzskatāt, ka auditors bez jebkādas pieredzes būs spējīgs veikt objektīvu un kompetentu Lēmumu izvērtēšanu?*

Atbilde:

Kvalifikācijas prasībās pretendentam nebija izvirzīti nosacījumi par juridiska rakstura pieredzi, kas saistīta ar subsidētās elektroenerģijas normatīvo regulējumu, lai neierobežotu pretendentu loku, kas var pieteikties iepirkumā.

Auditi tiek veikti saskaņā ar noteiktiem audita standartiem un normatīvo regulējumu. Auditoram, lai kvalitatīvi veiktu auditu, nav jābūt nozares ekspertam.

23. Jautājums: *Vai uzskatāt, ka pretendents, kuram nav nekādas pieredzes saistībā ar Iepirkuma priekšmetu spēs adekvāti novērtēt veicamā darba apjoma izmaksas, salīdzinot ar pretendentu, kas to veiks rūpīgi un atbildīgi un tādejādi saskaņā ar Iepirkuma nolikumu netiks izvēlēts par uzvarētāju, jo piedāvājuma izvēles kritērijs ir viszemākā cena?*

Atbilde:

Pretendentiem ir izvirzīta prasība -pieredze auditu veikšanā, kur ietvaros ir auditētas darbības, dokumentu un procesu atbilstība normatīvajiem aktiem, tāpat ir izvirzītas prasības pretendenta ekspertiem – tātad noteikta pieredze un kompetence auditu veikšanā, lai spētu izvērtēt nepieciešamās izmaksas pakalpojuma sniegšanai.

24. Jautājums: *Ko šā iepirkuma kontekstā nozīmē saimnieciski visizdevīgākais piedāvājums? Kā tas tiks vērtēts?*

Atbilde:

Šī iepirkuma kontekstā saimnieciski visizdevīgākais piedāvājums nozīmē, ka tiks izvēlēts piedāvājums ar viszemāko piedāvāto cenu par pakalpojuma sniegšanu, kas būs atzīts kā atbilstošs izvirzītajām kvalifikācijas prasībām un tehniskajai specifikācijai.

Piedāvājuma vērtēšanas kritērijs - saimnieciski visizdevīgākais piedāvājums ar viszemāko cenu iepirkumā tika izvēlēts atbilstoši Publisko iepirkumu likuma 51.panta pirmajai daļai, kas nosaka, ka

"Pasūtītājs piešķir iepirkuma līguma slēgšanas tiesības saimnieciski visizdevīgākajam piedāvājumam, kuru nosaka, ņemot vērā izmaksas vai cenu, vai izmaksas un kvalitātes kritērijus, vai tikai cenu."

25. Jautājums: *Kādēļ Iepirkuma nolikumā nav paredzēta ierobežojoša prasība pretendentam attiecībā uz interešu konfliktu, kurš var rasties, ja pretendents ir sniedzis savus pakalpojumus vai pārstāvējis komersanta intereses, kurš ir bijis ieinteresēts šo Lēmumu pieņemšanā, vai pārstāvējis to komersantu intereses, kuri saskaņā ar šiem Lēmumiem ir ieguvuši (vai nav spējusi iegūt) iespēju pārdot savu saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros?*

Atbilde:

Iepirkuma nolikumā ir iekļauta ierobežojoša prasība pretendenta ekspertiem attiecībā uz interešu konfliktu, kas iekļauta iepirkuma līguma projektā, kas ir viens no pielikumiem iepirkuma nolikumam. Iepirkuma līguma projekta 4.1.1. apakšpunktā, noteikts, ka katrs eksperts pirms Darba izpildes uzsākšanas paraksta eksperta konfidencialitātes apliecinājumu. Kā viens no punktiem eksperta konfidencialitātes apliecinājumā ir iekļauts punkts, kas paredz, ka, *"ja lēmuma, ar kuriem piešķirtas tiesības pārdot no atjaunojamiem energoresursiem saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros, pieņemšanas atbilstības procesa vērtēšanas gaitā izrādīsies, ka esmu bijis saistīts ar personu, attiecībā par kuru konkrētais lēmums ir pieņemts, nekavējoties informēšu par to Ekonomikas ministriju un atsaukšu savu dalību kā eksperts – auditors iepirkuma līguma izpildē".*

Eksperta konfidencialitātes apliecinājuma paraugs ir pievienots kā līguma projekta pielikums.

26. Jautājums: *Kādēļ Iepirkuma nolikumā nav pat prasības pretendentam deklarēt šādu augstākminēto interešu konfliktu? Vai uzskatāt, ka auditors, kurš atrodas augstākminētajā interešu konfliktā nodrošinās Jums objektīvu izvērtējumu sistēmai, kuras ietvaros tas pats ir guvis labumu?*

Atbilde:

Atbilde sniegta 25.punktā.

27. Jautājums: *Paredzētā līguma cena noteikta 75000 eiro (bez PVN), nolikumā paredzētais auditējamais Lēmumu skaits ir 86, tas ir* ***katra Lēmuma izvērtēšanai EM ir paredzējusi iztērēt vairāk kā 1000 eiro*** *(ieskaitot PVN)! Vai jūs uzskatāt šādu EM noteikto summu par adekvātu? Lūdzu paskaidrojiet, kādā veidā ir tikusi noteikta šāda summa? Kādas darbības un ekspertīzi Jūs esat paredzējuši, būtu jāveic īstenojot Lēmuma izvērtēšanu adekvāti Jūsu Iepirkumā paredzētajai summai.*

Atbilde:

Gatavojot iepirkuma procesa dokumentāciju, ir veiktas divas cenu aptaujas (01.12.2017. un 06.12.2017.), kopā aptaujāti 8 tirgus dalībnieki (starptautiski un vietējie tirgus dalībnieki, ņemot vērā potenciālo iepirkuma dalībnieku 2016. gada finanšu apgrozījuma rādītājus un tirgus reitingus) un saņemti trīs darbu izpildes piedāvājumi, kuri

ietvēra arī finanšu nosacījumus, paredzot cenu, kura būtu jāmaksā par viena pieņemtā lēmuma izvērtējumu – attiecīgi tika ņemts vērā zemākais cenas piedāvājums un balstoties uz vēlamās izlases apjomu, noteikta iespējamā maksimālā līguma kopsumma, ietverot arī atsevišķu samaksu par audita metodikas izstrādi un saskaņošanu.

Ministru prezidenta biedra,
ekonomikas ministra
pienākumu izpildītājs,
ārlietu ministrs Edgars Rinkēvičs

Dukaļskis, 67013094
Kaspars.Dukalskis@em.gov.lv

Ekonomikas ministrija

Brīvības iela 55, Rīga, LV-1519; tālr. 67013100; fakss: 67280882; e-pasts: pasts@em.gov.lv; www.em.gov.lv

Rīgā

07.02.2018. Nr. 2.13.19.1-1/2018/490
Uz 05.02.2018 Nr. 622.12/1-23-12/18
Uz 01.02.2018 622.12/1-21-12/18

Latvijas Republikas Saeimas
administrācijas
Saeimas kancelejai

Par atbilžu sniegšanu uz Saeimas deputātu jautājumiem

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 1. februāra vēstuli Nr.622.12/1-21-12/18, ar kuru ekonomikas ministram atbildes sniegšanai atbilstoši Saeimas kārtības ruļļa 121.pantam nosūtīts par deputātu jautājumu pārveidotais 2018. gada 18. janvāra pieprasījums Nr.24/P12 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm valdības noteiktā "OIK moratorija" ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.397/J12), informēju, ka atbildes uz to ietvertas ar ekonomikas ministra 2018. gada 2. februāra vēstuli Nr.2.13.19.1-1/2018/437 iesniegtajās atbildēs, kas sniegtas, atbildot uz Saeimas deputātu 2018. gada 19.janvāra jautājumu Nr.221.8/1-10-12/18 "Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm valdība noteiktā OIK moratorija ietvaros" (jautājuma reģistra Nr.386/J12).

Atbildot uz Latvijas Republikas Saeimas administrācijas Saeimas kancelejas 2018. gada 5. februāra vēstuli Nr.622.12/1-23-12/18, kurā norādīts, ka Saeimas Prezidijs ir izsludinājis deputātu jautājumus:

"Par Ekonomikas ministrijas sniegtās informācijas patiesumu saistībā ar veiktajām subsidētās elektroenerģijas elektrostaciju pārbaudēm (iesniegts 11.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.377/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.372/J12 par Ministru kabineta noteikumu Nr.221 normu interpretāciju (iesniegts 11.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.378/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.369/J12 par Ekonomikas ministrijas administratīvā akta izpildi (iesniegts 11.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.379/J12);

SAŅEMTS
Latvijas Republikas Saeimā
07.02.2018. plkst. 12:40
Nr. 1/41-12/18

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.369/J12 par elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas koģenerācijā kontroli (iesniegts 11.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.380/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.370/J12 par kontroles grupām (iesniegts 11.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.381/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 par valdības noteikto "OIK moratoriju" un Ekonomikas ministrijas rīcību šā "moratorija" ietvaros (iesniegts 11.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.382/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.372/J12 un ministrijas Ministru kabineta noteikumu Nr.221 normu interpretāciju atbilstību normatīvā akta jēgai un mērķim (iesniegts 19.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.385/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm valdība noteiktā OIK moratorija ietvaros (iesniegts 19.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.386/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.369/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm īstenojot elektroenerģijas ražošanas uzsākšanas koģenerācijā kontroli (iesniegts 19.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.387/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas sniegtās informācijas patiesumu saistībā ar veiktajām subsidētās elektroenerģijas elektrostaciju pārbaudēm, un šīs pārbaudes rezultātu atbilstību normatīvo aktu prasībām (iesniegts 19.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.388/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.370/J12 un Ekonomikas ministra izvairīšanos sniegt informāciju par patieso EM izveidotās "kontroles grupas" sastāvu un patiesajiem tās uzdevumiem, lai veiktu pārbaudes atsevišķu komersantu elektrostacijās, kuriem ir izsniegtas atļaujas pārdot saražoto elektroenerģiju obligātā iepirkuma ietvaros (iesniegts 19.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.389/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.373/J12 un Ekonomikas ministrijas nespēju pamatot savas atbilstību normatīvo aktu prasībām, vērtējot "OIK atļaujās" noteikto nosacījumu izpildi (iesniegts 19.01.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.390/J12);

"Par Ekonomikas ministrijas atbildēm uz deputātu jautājumu Nr.371/J12 un ministrijas rīcības atbilstību normatīvo aktu prasībām un sabiedrības interesēm valdības noteiktā "OIK moratorija" ietvaros (iesniegts 01.02.2018.)" (jautājuma reģistra Nr.397/J12);

uz kuriem **2018.gada 8.februārī pulksten 17:00** ir sniedzamas atbildes mutvārdos, informēju, ka jau ilgi iepriekš saplānotais darba grafiks, liedz iespēju man sniegt atbildes uz deputātu jautājumiem augstāk norādītajā laikā.

Ministru prezidenta biedrs,
ekonomikas ministrs Arvils Ašeradens

Logina, 67013095
Baiba.Logina@em.gov.lv