

SASKANOTS
Veselības ministrijas
valsts sekretārs R.Muciņš

(paraksts)

2012.gada 11. oktobrī

VESELĪBAS MINISTRIJA

Eiropas Reģionālās attīstības fonda 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” un Eiropas Sociālā fonda 1.3.2.pasākuma “Veselība darbā” uzraudzības komisijas sanāksme

PROTOKOLS

19.09.2012.

Nr.13

Sanāksmi vada:

R.Muciņš Veselības ministrijas valsts sekretārs.

Uzraudzības komisijas locekļi ar balsstiesībām:

- I.Arāja Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas, izvērtēšanas un uzraudzības nodaļas Komunikācijas speciāliste (E.Poles – Veselības ministrijas Komunikācijas nodaļas vadītājas vietā);
- J.Geduša Labklājības ministrijas Darba departamenta Darba attiecību un darba aizsardzības politikas nodaļas vecākā eksperte;
- I.Homko Latvijas Brīvo arodbiedrību savienības eksperte sociālajos jautājumos;
- V.Iļjanova Latgales plānošanas reģiona plānotāja;
- B.Kņigins Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas un vadības nodaļas vadītājs – departamenta direktora vietnieks;
- L.Kozlovska Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente;

R.Madžulis	Zemgales plānošanas reģiona Projektu speciālists (A.Kronbergas – Zemgales plānošanas reģiona Projektu nodaļas vadītājas vietā);
S.Pablaka	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta Veselības aprūpes organizācijas nodaļas vadītāja;
L.Seļakova	Veselības ministrijas Stratēģiskās plānošanas nodaļas vecākā referente (K.Kļaviņas - Veselības ministrijas Stratēģiskās plānošanas nodaļas vadītājas vietā);
S.Šimfa	Latvijas Pašvaldību savienības padomniece veselības un sociālajos jautājumos;
A.Teibe	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Eiropas Savienības fondu tehniskās palīdzības un veselības aprūpes projektu departamenta Veselības aprūpes attīstības projektu nodaļas vadītājs (I.Strazdiņas - Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Eiropas Savienības fondu tehniskās palīdzības un veselības aprūpes projektu departamenta direktores vietā);
N.Točiļenko	Veselības aprūpes darba devēju asociācijas valdes locekle;
A.Tomsone	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vadītāja;
S.Veide	Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas valdes locekle;
J.Zālīte	Latvijas Māsu asociācijas prezidente.

Pārējie dalībnieki:

E.Bole	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu stratēģijas departamenta Eiropas Sociālā fonda plānošanas nodaļas vecākā eksperte (E.Drāznieces – Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Eiropas Sociālā fonda uzraudzības nodaļas vadītājas vietā);
I.Bondare	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu stratēģijas departamenta Publiskās infrastruktūras plānošanas nodaļas vecākā eksperte;
J.Fiļimonova	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Publiskās infrastruktūras uzraudzības nodaļas vecākā eksperte;
K.Grāvīte	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta Atbildīgā persona;

I.Herca	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta vadītāja;
P.Leiškalns	Latvijas Darbā devēju konfederācijas eksperts (E.Filippova - Latvijas Darbā devēju konfederācijas ģenerāldirektores vietnieka vietā);
A.Sīle	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Programmu vadības un uzraudzības departamenta Programmu vadības un metodikas nodaļas vecākā referente;
L.Zalcmane	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta Projektu koordinācijas nodaļas vadītāja;
M.Žakoviča	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Programmu vadības un uzraudzības departamenta vecākā referente.

Uzraudzības komisijas sekretāre:

D.Ozoliņa	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vecākā referente.
-----------	---

Sanāksmē nepiedalās:

I.Balodis	Invalīdu un viņu draugu apvienības „Apeirons” valdes priekšsēdētājs;
J.Blaževičs	Uzraudzības komisijas priekšsēdētājs – Veselības ministrijas ES fondu departamenta direktors – Atbildīgās iestādes vadītājs;
K.Blumfelde	Latvijas Farmaceitu biedrības prezidente;
U.Čāčus	Latvijas Slimnīcu biedrības valdes loceklis;
R.Kaupe	Biedrības „DIA+LOGS” valdes priekšsēdētāja;
A.Lavrinovičs	Latvijas Māsu arodbiedrības prezidents;
I.Liepa	Latvijas Slimnīcu biedrības valdes locekle;
Ē.Miķītis	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktors;

I. Neimane	Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas „SUSTENTO” valdes priekšsēdētājas vietiece;
M. Radziņa	Latvijas Ārstu biedrības valdes locekle;
D. Vanaga-Mikāne	Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības pārstāve, SIA „Rehabilitācijas centrs „Krimulda”” vadītāja;
J. Vjaksē	Vidzemes reģiona attīstības aģentūras projektu vadītāja;
Z. Zeidaka	Kurzemes plānošanas reģiona administrācijas projektu vadītāja.

Sanāksmes darba kārtība:

1. Sanāksmes atklāšana un darba kārtības apstiprināšana.
2. 1.3.2.pasākuma „Veselība darbā” un 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” aktualitātes.
3. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta „Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide” īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve.
4. Tālākizglītības projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve.
5. ERAF un ESF pasākuma uzraudzības komisiju reglamentu grozījumu projektu apstiprināšana.
6. Citi jautājumi.

1. Sanāksmes atklāšana un darba kārtības apstiprināšana

Ziņo:

R.Muciņš atklāj sanāksmi un iepazīstina 1.3.2.pasākuma „Veselība darbā” un 3.1.5. pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” uzraudzības komisijas dalībniekus ar sanāksmes darba kārtību.

Vienojas:

Apstiprināt darba kārtību.

2. Pasākumu aktualitātes

Ziņo:

B.Kņigins informē par 1.3.2.pasākuma „Veselība darbā” 1.3.2.3.aktivitātes „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla kompetences, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšana” (turpmāk – 1.3.2.3.aktivitāte) un par 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” (turpmāk – 3.1.5.1.1.apakšaktivitāte), tai skaitā par progresu centralizēto iepirkumu veikšanā 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros, 3.1.5.1.2.apakšaktivitātes „Veselības aprūpes centru attīstība”, 3.1.5.2.aktivitātes „Neatliekamās medicīniskās palīdzības attīstība” (turpmāk – 3.1.5.2.aktivitāte) un 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes „Stacionārās veselības aprūpes attīstība” (turpmāk – 3.1.5.3.1.apakšaktivitāte) ieviešanas progresu un Veselības ministrijas (turpmāk – ministrija) administrējamo Eiropas Savienības (turpmāk – ES) fondu kopējo apguves progresu, finansējuma apguves mērķa profila izpildi un rādītāju sasniegšanu (1.pielikums).

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

3. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

Ziņo:

L.Zalcmane prezentē informāciju par 3.1.5.2.aktivitātes projekta „Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide” aktivitāšu ieviešanas progresu, projekta finansējuma apguvi un projekta rādītāju sasniegšanu (2.pielikums).

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

4. Tālākizglītības projekta īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

I.Herca prezentē informāciju par 1.3.2.3.aktivitātes projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” (turpmāk – tālākizglītības projekts) aktualitātēm un

ieviešanas progresu, finansējuma apguves progresu, kā arī sasniegtajiem rezultatīvajiem rādītājiem (3.pielikums).

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

5. ERAF un ESF pasākuma uzraudzības komisiju reglamentu grozījumu projektu apstiprināšana

B.Kņigins informē par plānotajiem grozījumiem Eiropas Sociālā fonda un Eiropas Reģionālās attīstības fonda uzraudzības komisiju reglamentos. Minētie grozījumi paredz svītrot reglamentos norādīto uzdevumu, kas nosaka, ka komisija izskata un sniedz viedokli komisijas priekšsēdētājam par pasākuma aktivitāšu īstenošanas plāniem un to grozījumiem. Papildus uzraudzības komisiju reglamentu grozījumi paredz papildināt reglamentā norādītos uzdevumus ar jaunu uzdevumu, kas nosaka, ka komisija izskata un sniedz viedokli komisijas priekšsēdētājam par investīciju efektivitātes izvērtēšanas ziņojumu.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

6.Citi jautājumi

E.Bole jautā kad ir plānots veikt grozījumus Eiropas Sociālā fonda tālākizglītības projektā, iekļaujot informāciju par piešķirtajām virsaistībām.

I.Herca atbild, ka pašlaik tālākizglītības projekta grozījumu projekts ir sagatavošanas procesā.

E.Boile papildus lūdz paskaidrot par tālākizglītības projekta ietvaros resertificēto ārstniecības personu uzskaites sistēmas trūkumiem un turpmākajiem plāniem šīs sistēmas uzlabošanā.

B.Kņigins atbild, ka ārstniecības personu sertifikāciju un resertifikāciju veic sertifikācijas institūcijas — Latvijas Ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienība, Latvijas Ārstu biedrība un Latvijas Medicīnas māsu asociācija un tikai Latvijas Ārstu biedrība sniedz atsevišķi informāciju gan par resertificēto ārstniecības personu skaitu gan informāciju par sertifikātiem, kas ārstniecības personai tiek izsniegti pirmo reizi. Pārējās institūcijas sniedz informāciju par kopējo izsniegto sertifikātu skaitu un līdz ar to ir grūti nodalīt to personu skaitu, kas saņem sertifikātu pirmo reizi un resertificēto ārstniecības personu skaitu.

L.Kozlovskā piebilst, ka informācija gan par resertificēto ārstniecības personu skaitu gan par sertifikātiem, kas ārstniecības personai tiek izsniegti pirmo reizi ir pieejama Latvijas Ārstu biedrībā.

B.Kņigins atbild, ka Latvijas Ārstu biedrība nav vienīgā institūcija, kas nodarbojas ar ārstniecības personu sertifikāciju un, ka pārējās divas institūcijas Veselības inspekcijai sniedz informāciju par kopējo izsniegto sertifikātu skaitu.

J.Zālīte iebilst, ka pašreizējais normatīvais regulējums neparedz vienotu sistēmu un datu uzkrāšanas kārtību un līdz ar to informācija tiek apkopota par kopējo resertificēto personu skaitu. J.Zālīte norāda, ka Latvijas māsu asociācija kā sertifikācijas institūcija nodrošina lielu apmācību skaitu. Papildus J.Zālīte informē, ka periods, kad ārstniecības personai nepieciešams resertificēties ir ik pēc pieciem gadiem un līdz ar to tās ārstniecības personas, kas pašlaik iziet apmācības tālākizglītības projekta ietvaros, resertificēsies tikai pēc četriem gadiem un šī projekta rezultātīvo rādītāju ietvaros netiks uzskaitītas. J.Zālīte uzsver, ka tālākizglītības projekta ietvaros ir izvēlēta neatbilstoša sasniedzamo rezultātu mērvienība, kas neatspoguļo reālo situāciju.

K.Kozlovskā iebilst, ka saskaņā ar Ārstniecības likumu Veselības ministrijai kā ārstniecības procesu uzraugošai iestādei ir tiesības no sertifikācijas iestādēm pieprasīt precīzu un detalizētu informāciju.

J.Zālīte atbild, ka nevar salīdzināt Latvijas Ārstu biedrības un Latvijas Māsu asociācijas nodrošināto apmācību procesu un apmācīto personu skaitu, kas Latvijas Māsu asociācijas ietvaros sasniedz tūkstošus.

B.Kņigins papildina, ka šis rādītājs ir noteikts darbības programmā „Cilvēkresursi un nodarbinātība” un Finanšu ministrija, kā arī Eiropas Komisija nepieļaus veikt izmaiņas darbības programmas līmenī noteiktajos uzraudzības un iznākuma rādītājos. Papildus B.Kņigins informē, ka problēma ar datu uzskaiti tiek risināta, ierosinot grozījumus attiecīgajos normatīvajos aktos un līgumos ar iestādēm.

A.Sīle jautā vai par 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes finansējuma saņēmējiem saskaņošanai līdz 2012.gada 28.septembrim izsūtīto infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas metodikas projektu ir saņemti komentāri vai iebildumi.

B.Kņigins atbild, ka SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” ir sniegusi komentārus, bet sakarā ar to, ka komentāru iesniegšanas termiņš nav beidzies, tad visi komentāri tiks apkopoti pēc komentāru iesniegšanas termiņa beigām.

L.Kozlovskā jautā vai vēl ir iespējams pieteikties uz datortehnikas un programmatūras iegādi 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” ietvaros.

B.Kņigins atbild, ka esošo projektu ietvaros var iegādāties datortehniku attiecīgi veicot grozījumus projektā ar nosacījumu, ka kopējais projektam piešķirtais finansējums nepalielinās un tiek ievērots aktivitātei noteiktais attiecināmo izmaksu ierobežojums. Attiecīgi trešās projektu iesniegumu atlasē kārtas ietvaros uz datortehnikas iegādi var pretendēt jebkurš ģimenes ārsts, kurš nav pieteicies pirmās un otrās kārtas projektu iesniegumu atlasē kārtās.

K.Kozlovskā jautā vai vēl var pieteikties uz trešās kārtas projektu iesniegumu atlasē kārtai pieejamo finansējumu.

B.Kņigins atbild, ka trešās kārtas projektu iesniegumu atlasē kārtu plānots izsludināt oktobra mēnesī un projektu iesniegumu iesniegšanas termiņš ir paredzēts 30 dienas.

A.Teibe vērš uzmanību, ka Veselības ministrijai nepieciešams savlaicīgi informēt Nacionālo veselības dienestu par plānoto trešās kārtas projektu iesniegumu atlasē kārtu, lai Nacionālais veselības dienests (turpmāk – dienests) savukārt varētu savlaicīgi izsludināt iepirkumu par mēbeļu un medicīnas iekārtu iegādi. Pašlaik spēkā esošās vienošanās par mēbeļu un medicīnas iekārtu iegādi ir spēkā līdz 2012.gada beigām un ir nepieciešams izsludināt jaunus iepirkumus. Ņemot vērā iepriekšējo dienesta pieredzi centralizēto iepirkumu veikšanā 3.1.5.1.1.apkšaktivitātes ietvaros, iepirkumus nepieciešams izsludināt savlaicīgi.

B.Kņigins informē, ka, izsludinot jaunus iepirkumus par mēbeļu un medicīnas iekārtu iegādi, tiks izmantota jau esošā iepirkumu dokumentācija un dienests minētos iepirkumus varēs izsludināt tikai pēc tam, kad tiks izsludināta trešā papildus projektu iesniegumu iesniegšanas kārtā, un kad tiks identificēts nepieciešamais finansējums, kā arī saplānots indikatīvo mēbeļu un medicīnas iekārtu skaits.

L.Kozlovskā vēlas precizēt vai 3.1.5.1.1.apkšaktivitātes ietvaros būs izvēles iespēja un ģimenes ārstu kabinetu rekonstrukcijas un renovācijas darbu iepirkumus finansējuma saņēmēji varēs organizēt un veikt patstāvīgi.

B.Kņigins apstiprina, ka šādas izmaiņas ar grozījumiem tiks iekļautas 3.1.5.1.1.apkšaktivitāti administrējošos Ministru kabineta noteikumos un finansējuma saņēmējiem ir izvēles iespējas veikt iepirkumus patstāvīgi vai izmantot dienesta organizētos centralizētos iepirkumus. B.Kņigins papildus vērš uzmanību, ka patstāvīgi veikt un organizēt rekonstrukcijas un renovācijas darbu iepirkumus ir sarežģīts process un nepieciešams ievērot 2008.gada 5.februāra Ministru kabineta noteikumos Nr.65 „Noteikumi par iepirkuma procedūru un tās piemērošanas kārtību pasūtītāja finansētiem projektiem” noteiktos nosacījumus. B.Kņigins papildina, ka Veselības ministrija sadarbībā ar asociācijām un sadarbības iestādēm izvērtēs iespēju organizēt kursus ģimenes ārstiem par iepirkumu dokumentācijas sagatavošanu.

S.Šimfa vērš uzmanību, uz to, ka 1.3.2.3.apakšaktivitātes ietvaros plānotais ES fondu atbalstīto veselības aprūpes un veselības veicināšanas profesionāļu skaits ir 32 880 un uz šo brīdi ir sasniegti jau 36 617. Tātad uz šo brīdi šis rādītājs ir pārsniegts par gandrīz četriem tūkstošiem. S.Šimfa jautā vai šīs aktivitātes ietvaros vēl tiks turpināta veselības aprūpes un veselības veicināšanas profesionāļu apmācība.

B.Kņigins atbild, ka sākotnēji tika plānots organizēt apmācības ar garāku realizēšanas termiņu, piemēram 8 dienu kursu 100 personām par dažādām tēmām. Savukārt īstenojot projektu, tika konstatēts, ka efektīvāk ir organizēt apmācības par konkrētām tēmām atsevišķi ar īsāku, 2-3 dienas ilgu realizēšanas termiņu, tādējādi maksimāli nodrošinot apmācību atbilstību apmācāmo, kuru vidū ir strādājošas personas, vajadzībām.

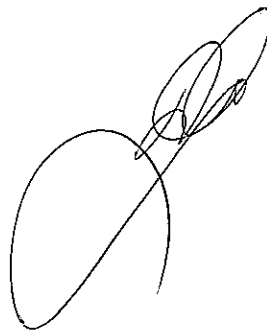
- Pielikumā:*
- 1. Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes prezentācija uz 35 slaidiem;*
 - 2. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta prezentācija uz 18 slaidiem;*
 - 3. Veselības ministrijas projekta prezentācija uz 18 slaidiem;*
 - 4. Pasākuma uzraudzības komisijas 2012.gada 19.septembra sēdes darba kārtība uz 1 lpp.;*
 - 5. Aktivitāšu ieviešanas grafiki uz 5 lpp.;*
 - 6. Apvienotās Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes reģistrācijas veidlapa uz 5 lpp.*

Uzraudzības komisijas priekšsēdētāja vietnieks - Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas un vadības nodaļas vadītājs – departamenta direktora vietnieks




B.Kņigins

Uzraudzības komisijas sekretāre, Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vecākā referente



D.Ozoliņa



A. TOMSOUE

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring transparency and accountability in financial operations. This section also highlights the role of internal controls in preventing fraud and errors.

2. The second part of the document focuses on the implementation of robust risk management strategies. It outlines various risk assessment techniques and provides guidance on how to identify, measure, and mitigate potential risks. The text stresses the need for a proactive approach to risk management to protect the organization's assets and reputation.

3. The third part of the document addresses the importance of effective communication and reporting. It discusses the need for clear and concise communication channels and the role of regular reporting in keeping stakeholders informed. This section also touches upon the importance of maintaining accurate financial statements and the role of auditors in verifying the accuracy of these reports.

4. The fourth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring transparency and accountability in financial operations. This section also highlights the role of internal controls in preventing fraud and errors.

5. The fifth part of the document focuses on the implementation of robust risk management strategies. It outlines various risk assessment techniques and provides guidance on how to identify, measure, and mitigate potential risks. The text stresses the need for a proactive approach to risk management to protect the organization's assets and reputation.

6. The sixth part of the document addresses the importance of effective communication and reporting. It discusses the need for clear and concise communication channels and the role of regular reporting in keeping stakeholders informed. This section also touches upon the importance of maintaining accurate financial statements and the role of auditors in verifying the accuracy of these reports.