

SASKAŅOTS
Veselības ministrijas
valsts sekretārs R.Muciņš

(paraksts)

2012.gada . 11. aprīlī

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

15.03.2012.

Nr.12

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.Blaževičs | Uzraudzības komisijas priekšsēdētājs – Veselības ministrijas ES fondu departamenta direktors – Atbildīgās iestādes vadītājs; |
| U.Čāčus | Latvijas Slimnīcu biedrības valdes loceklis; |
| E.Filipovs | Latvijas Darba devēju konfederācijas ģenerāldirektores vietnieks; |
| J.Geduša | Labklājības ministrijas Darba departamenta Darba attiecību un darba aizsardzības politikas nodaļas vecākā referente; |
| V.Iļjanova | Latgales plānošanas reģiona plānotāja; |

K.Kaidaka	Latvijas Ārstu biedrības pārstāve, žurnāla „Latvijas Ārsts” galvenā redaktore;
K.Kļaviņa	Veselības ministrijas Stratēģiskās plānošanas nodaļas vadītāja;
B.Kņigins	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas un vadības nodaļas vadītājs – departamenta direktora vietnieks;
A.Lavrinovičs	Latvijas Māsu arodbiedrības prezidents;
R.Madžulis	Zemgales plānošanas reģiona Projektu speciālists (A.Kronbergas – Zemgales plānošanas reģiona Projektu nodaļas vadītājas vietā);
A.Meimane	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vadītāja p.i.;
S.Pablaka	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta Veselības aprūpes organizācijas nodaļas vadītāja;
I.Strazdiņa	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Eiropas Savienības fondu tehniskās palīdzības projektu departamenta direktore, Veselības aprūpes sistēmas attīstības Eiropas Savienības fondu projektu departamenta direktora p.i.;
N.Točiļenko	Veselības aprūpes darba devēju asociācijas valdes locekle;
D.Vanaga-Mikāne	Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības pārstāve, SIA „Rehabilitācijas centrs „Krimulda”” 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 eksperte (E.Drāznieces – Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Eiropas Sociālā fonda uzraudzības nodaļas vadītājas vietā);
I.Bumbure	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu stratēģijas departamenta Publiskās infrastruktūras plānošanas nodaļas vecākā eksperte;

D.Burkāne	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Programmu vadības un uzraudzības departamenta direktores vietiece;
Z.Grāve	A/S „Jūras medicīnas centrs” vecākā ārste;
K.Grāvīte	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta Atbildīgā persona;
I.Herca	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta vadītāja;
I.Lārmane	SIA „Latvijas Amerikas acu centrs” finanšu direktore;
P.Leiškalns	Latvijas Darba devēju konfederācijas eksperts;
G.Ticmane	Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas valdes locekle (L.Kozlovskas - Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidentes vietā);
A.Vīgants	A/S „Jūras medicīnas centrs” valdes loceklis;
L.Zalcmane	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta Projektu koordinācijas nodaļas vadītāja.

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 „Apeironi” valdes priekšsēdētājs;
A.Bērziņš	VSIA „Nacionālais rehabilitācijas centrs „Vaivari”” valdes loceklis;
K.Blumfelde	Latvijas Farmaceitu biedrības prezidente;
I.Homko	Latvijas Brīvo arodbiedrību savienības eksperte sociālajos jautājumos;
R.Kaupe	Biedrības „DIA+LOGS” valdes priekšsēdētāja;
I.Liepa	Latvijas Slimnīcu biedrības valdes locekle;
Ē.Miķītis	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktors;

N.Voroncova	Finanšu ministrijas ES fondu uzraudzības departamenta Publiskās infrastruktūras uzraudzības nodaļas vecākā referente;
I.Neimane	Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas „SUSTENTO” valdes priekšsēdētājas vietniece;
S.Šimfa	Latvijas Pašvaldību savienības padomniece veselības un sociālajos jautājumos;
J.Vjakse	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. 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” un 1.3.2.pasākuma „Veselība darbā” aktualitātes.
3. 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” centralizēto iepirkumu izpildes progress.
4. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta „Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide” īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve.
5. Tālākizglītības projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve.
6. Citi jautājumi.

1. Sanāksmes atklāšana un darba kārtības apstiprināšana

Ziņo:

J.Blaževičs atklāj sanāksmi un iepazīstina pasākuma uzraudzības komisijas dalībniekus ar sanāksmes darba kārtību.

Vienojas:

Apstiprināt darba kārtību.

2. Pasākumu aktualitātes

Ziņo:

J.Blaževičs 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), 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). Papildus J.Blaževičs informē par progresu centralizēto iepirkumu veikšanā 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” ietvaros.

U.Čācūs jautā par veselības aprūpes sistēmas attīstības plāna izstrādi, izsakot šaubas par struktūrfondu līdzekļu ieguldījumu iestādēs, kuru turpmākā darbība ir apdraudēta.

K.Kļaviņa atbild, ka Veselības ministrija šobrīd ir izstrādājusi diskusiju dokumentu Veselības aprūpes sistēmas attīstības plānam 2013. – 2015.gadam, kas būtu kā pamats turpmākai diskusijai un attīstības plānošanas dokumenta izstrādei. Diskusiju dokumentā secināts, ka ir jā saglabā esošo ārstniecības iestāžu tīkls, vienlaikus izvērtējot atsevišķu slimnīcu funkciju maiņu.

J.Blaževičs papildina, ka, izstrādājot Ministru kabineta noteikumus par 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes ieviešanas nosacījumiem tika ņemti vērā slimnīcu darbības efektivitātes kritēriji, izslēdzot iespēju, ka tiks attīstīti profili ar zemu noslogojumu un gultu skaitu. Attiecīgi 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes mērķis ir paaugstināt veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti, nodrošināt ātru un efektīvu ārstēšanu, kā arī racionālu un efektīvu veselības aprūpes resursu izvietojumu un izlietojumu.

J.Blaževičs informē, par ministrijas ziņojumu par pasākumu un aktivitāšu ieviešanu, konstatētajām problēmām aktivitāšu ieviešanā, finanšu līdzekļu apguvē, kā arī iespējamajiem problēmu risinājumiem. Papildus J.Blaževičs informē par ministrijas ziņojumu par horizontālo prioritāšu īstenošanu ES fondu līdzfinansēto pasākumu un aktivitāšu ietvaros, kā arī ieviešanas, finanšu, valsts budžeta apguves, finansējuma apguves mērķa profila un rezultātu sasniegšanas progresu 1.3.2.pasākuma un 3.1.5.pasākuma ietvaros.

E.Filipovs jautā, kādu pārkāpumu rezultātā SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” projektam ir piemērota finanšu korekcija 25% apmērā.

B.Kņigins atbild, ka saskaņā ar revīzijas iestādes ieteikumu SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” projektam tika piemērota finanšu korekcija, kas vēlāk tika atsaukta.

J.Blaževičs papildus paskaidro, ka finanšu korekcijas piemērošana bija saistīta ar to, ka SIA „Daugavpils slimnīca” iepirkumu procesā pretendentiem sniedza informāciju par to, ka garantiju drīkst piesaistīt tikai no bankas. Rezultātā iepirkuma procedūrā uzvarēja pretendents, kura iesniegtā garantija nebija piesaistīta no bankas. Izvērtējot radušos situāciju, kā arī ņemot vērā, ka ietekme uz valsts budžetu netika konstatēta, finanšu korekcija netika piemērota.

S.Veide norāda uz masu medijos izskanējušo viedokli par iespējamo fizisko personu datu noplūdi atsevišķu kompāniju izstrādātajās datorprogrammatūrās ārstniecības iestādēm un jautā vai šī informācija ir ņemta vērā, izvērtējot Nacionālā veselības dienesta 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros izsludinātā centralizētā iepirkuma Nr.NVD2012/5ERAF „Ārstniecības procesa nodrošināšanai nepieciešamo specializēto datorprogrammu iegāde primārās veselības aprūpes ārstu praksēm” ietvaros iesniegtos piedāvājumus.

J.Blaževičs atbild, ka viens no specializētās ārstniecības iestāžu datorprogrammatūras tehniskās specifikācijas punktiem ir datu drošības atbilstība likumam „Fizisko personu datu aizsardzības likums”.

S.Veide norāda, ka, iespējams, informācijas noplūdes rezultātā zāļu lieltirgotavām un aptiekām ir pieejama konfidenciāla informācija par pacientam izrakstītajiem medikamentiem, izmeklējumiem, speciālistu konsultācijām, diagnozēm un ārstēšanu.

J.Blaževičs atbild, ka ministrijai nav pieejami konkrēti pierādījumi un fakti par datu noplūdi kādas konkrētas firmas izstrādātajā specializētajā datorprogrammatūrā un līdz ar to aizdomas nevar būt par tiesisku pamatu noraidīt konkrēta pretendenta iesniegto piedāvājumu centralizētā iepirkuma ietvaros.

K.Kaidaka norāda, ka ir ļoti svarīgi, veicot specializēto ārstniecības iestāžu datorprogrammatūru centralizēto iepirkumu, iegādāties tādas programmatūras, kas būtu savstarpēji savietojamas un nākotnē lietojamas e-veselības sistēmas ietvaros.

N.Točiļenko norāda, ka informācijas noplūdes fakts un tā saistība ar farmācijas firmām un zāļu lieltirgotavām ir grūti pierādāma, bet šajā jautājumā ir jāņem vērā arī sabiedriskais viedoklis.

R.Muciņš norāda, ka minētās darbības ir krimināli sodāmas un tāpēc ministrija piesaistīs kompetentu ekspertu, kas veiktu programmatūras izvērtēšanu no datu aizsardzības viedokļa, ar mērķi nodrošināt pilnīgu datu aizsardzību. Papildus

R.Muciņš lūdz pamatotu aizdomu gadījumā par datu noplūdi informēt Veselības ministriju.

Vienojas:

Nacionālajam veselības dienestam, organizējot iepirkumu 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” ietvaros par specializēto datorprogrammatūru iegādi, *piesaistīt kompetentu ekspertu*, kas veiktu programmatūras izvērtēšanu, ar mērķi nodrošināt pilnīgu datu aizsardzību.

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

Ziņo:

L.Zalcmane prezentē informāciju par 3.1.5.2.aktivitātes projekta aktivitāšu ieviešanas progresu, projekta finansējuma apguvi un projekta rādītāju sasniegšanu (2.pielikums).

J.Zālīte norāda, ka prezentācijas slaidā Nr.11 ir atspoguļots nekorekts attēls. ERAF projekta ietvaros tiek renovēta ēka, uz kuras ir uzraksts, kas neattiecas uz projektā veicamajām darbībām un būtībā ir maldinošs. Nepieciešams rast līdzekļus, lai noņemtu no ēkas esošo nosaukumu un izvietotu prasībām atbilstošu informatīvo stendu par to, kādas aktivitātes un no kāda finansējuma avota tiek realizētas šajā objektā.

L.Zalcmane informē, ka informatīvie stendi tiek izvietoti atbilstoši būvnormatīviem un maldinošais uzraksts iespējami īsā laikā tiks noņemts.

A.Lavrinovičs jautā par Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta plānoto specializētā transporta iegādi, iegādājoties motociklus. Kā arī kādam nolūkam plānots izmatot šos motociklus.

L.Zalcmane atbild, ka šāda ideja pastāv, bet tā nav plānota ERAF projekta ietvaros. Iespēja izmantot motociklus varētu būt kā alternatīva iespēja nodrošināt neatliekamo medicīnisko palīdzību vietās, kur ir problēmas ar piebraukšanu, kā arī vietās, kur ir automašīnu sastrēgumi.

A.Lavrinovičs atzīmē, ka tā ir apsveicama citu valstu pieredzes pārņemšana, kas rezultātā varētu ietaupīt finanšu līdzekļus.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

4. Tālākizglītības projekta īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

I.Herca prezentē informāciju par 1.3.2.3.aktivitātes projekta aktualitātēm un ieviešanas progresu, finansējuma apguves progresu, kā arī sasniegtajiem rezultativajiem rādītājiem (3.pielikums).

E.Bole jautā, no kādiem informācijas avotiem prezentācijā norādīta informācija par rezultativajiem uzraudzības rādītājiem, jo šie dati nesaskan ar darbības programmas „Cilvēkresursi un nodarbinātība” papildinājumā norādītajiem rādītājiem.

J.Blaževičs paskaidro, ka prezentācijā norādītais atbalstīto veselības aprūpes un veselības veicināšanas profesionāļu īpatsvars, kas saņem apmācību apliecināšanos dokumentus ir projekta ietvaros sasniedzamais rādītājs un tā izpilde ir Veselības ministrijas kā finansējuma saņēmēja pārziņā. Savukārt ministrijas prezentācijā norādītais atbilstoši (sekmīgi nokārtota resertifikācija) apmācītā veselības aprūpes personāla īpatsvars ir aktivitātes ietvaros sasniedzamais uzraudzības rādītājs, kas nav tieši atkarīgs no projekta un to sasniegšanas nodrošināšana ir Veselības ministrijas kā atbildīgās iestādes kompetencē.

E.Bole papildus jautā, kā ministrija vērtē sasniegto finansējuma apguves rādītāju 68,6% apmērā, ņemot vērā to, ka projekts beigsies 2013.gada 30.septembrī.

I.Herca atbild, ka, ņemot vērā lielo interesi par apmācības iespējām struktūrfondu ietvaros, sasniegtais rezultāts ir apmierinošs.

K.Kaidaka uzsver pozitīvo momentu, ka visi līdzekļi uz doto brīdi nav iztērēti, jo veselības aprūpes jomā strādājošiem ir ļoti svarīgi, lai tālmācības programmas tiktu realizētas ilgtermiņā. Attiecīgi interesentiem ir bijis laiks iepazīties ar piedāvātajām programmām un finansējuma apguves rādītājs 68,6% apmērā ir loģisks un pamatots.

J.Blaževičs papildina, ka ministrija nesaskata problēmas projekta veiksmīgā realizācijā un finansējuma 100% apgūvē līdz 2013.gada 30.septembrim.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

Pielikumā: 1. Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes prezentācija uz 37 slaidiem;

2. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta prezentācija uz 19 slaidiem;
3. Veselības ministrijas projekta prezentācija uz 18 slaidiem;
4. Pasākuma uzraudzības komisijas 2012.gada 15.marta 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 priekšsēdētājs –
Veselības ministrijas ES fondu
departamenta direktors – Atbildīgās iestādes
vadītājs



J.Blaževičs

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

D.Ozoliņa