

SASKAŅOTS
Veselības ministrijas
valsts sekretārs R.Muciņš

(paraksts)

2013.gada 18.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

20.03.2013.

Nr.14

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;

A.Caune Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta Veselības aprūpes organizācijas nodaļas vecākā referente (E.Miķīša - Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktora un S.Pablakas - Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta Veselības aprūpes organizācijas nodaļas vadītājas vietā);

U.Čāčus Latvijas Slimnīcu biedrības valdes loceklis;

A.Didrihsone	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas, izvērtēšanas un uzraudzības nodaļas vadītāja;
J.Geduša	Labklājības ministrijas Darba attiecību un darba aizsardzības politikas departamenta vecākā eksperte;
A.Kronberga	Zemgales plānošanas reģiona Attīstības nodaļas vadītāja vietniece;
P.Leiškalns	Latvijas Darba devēju konfederācijas eksperts (E.Filippova – Latvijas Darba devēju konfederācijas ģenerāldirektores vietnieka vietā);
I.Strazdiņa	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Eiropas Savienības fondu tehniskās palīdzības un veselības aprūpes projektu departamenta direktore;
N.Točiļenko	Veselības aprūpes darba devēju asociācijas valdes locekle;
A.Tomsone	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vadītāja;
J.Zālīte	Latvijas Māsu asociācijas prezidente.

Pārējie dalībnieki:

M.Aļļēna	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Eiropas sociālā fonda uzraudzības nodaļas vecākā referente;
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.Braņicka	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu stratēģijas departamenta Publiskās infrastruktūras plānošanas nodaļas vecākā referente;
J.Filjimonova	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Publiskās infrastruktūras uzraudzības nodaļas vecākā eksperte;
S.Germa	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Programmu vadības un uzraudzības departamenta Programmu uzraudzības un stratēģiskās plānošanas nodaļas vecākā referente;

K.Grāvīte	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta Atbildīgā persona;
I.Grinfelde	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta vadītāja;
A.Līcīte-Beitāne	SIA „Madonas slimnīca” juriste;
J.Losa	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta Projektu vadības nodaļas vadītāja;
O.Rudzīte	Vidzemes slimnīcas Attīstības 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 „Apeirons” valdes priekšsēdētājs;
K.Blumfelde	Latvijas Farmaceitu biedrības prezidente;
I.Homko	Latvijas Brīvo arodbiedrību savienības eksperte sociālajos jautājumos;
V.Iļjanova	Latgales plānošanas reģiona plānotāja;
R.Kaupe	Biedrības „DIA+LOGS” valdes priekšsēdētāja;
L.Kozlovska	Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente;
A.Lavrinovičs	Latvijas Māsu arodbiedrības prezidents;
I.Liepa	Latvijas Slimnīcu biedrības valdes locekle;
I.Neimane	Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas „SUSTENTO” valdes priekšsēdētājas vietiece;
M.Radziņa	Latvijas Ārstu biedrības valdes locekle;

S.Šimfa	Latvijas Pašvaldību savienības padomniece veselības un sociālajos jautājumos;
I.Šķiliņa	Veselības ministrijas Stratēģiskās plānošanas nodaļas vadītāja;
D.Vanaga-Mikāne	Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības pārstāve, SIA „Rehabilitācijas centrs „Krimulda”” vadītāja;
S.Veide	Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas valdes locekle;
J.Vjakse	Vidzemes reģiona attīstības aģentūras direktore;
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. 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. Citi jautājumi.

1. Sanāksmes atklāšana un darba kārtības apstiprināšana

Ziņo:

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

Vienojas:

Apstiprināt darba kārtību.

2. Pasākumu aktualitātes

Ziņo:

A.Tomsone 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” 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 A.Tomsone informē par ministrijas sagatavoto ziņojumu par Eiropas Savienības fondu finansēto pasākumu un aktivitāšu ieviešanu par pārskata periodu no 2012.gada 1.jūlija līdz 2012.gada 31.decembrim (5.pielikums) un ziņojumu par horizontālo prioritāšu īstenošanu Eiropas Savienības līdzfinansēto pasākumu un aktivitāšu ietvaros 2012.gadā (6.pielikums).

U.Čāčus jautā, kad tiks pabeigta ģimenes ārstu prakšu labiekārtošana 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros.

J.Blaževičs atbild, ka ģimenes ārstu prakšu labiekārtošana atkarīga no centralizēto iepirkumu organizēšanas un informē par centralizēto iepirkumu plānu progresu atbilstoši ministrijas prezentācijas 9.-12.slaidam (1.pielikums). Papildus J.Blaževičs informē, ka, saskaņā ar identificētajām datu drošības problēmām tirgū piedāvāto specializēto programmatūru ietvaros, Nacionālais veselības dienests (turpmāk – dienests) ir sniedzis izvērtējumu par specializētās programmatūras iegādes lietderību 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros, norādot iespējamus riskus, kādi var rasties iepērkot ģimenes ārstiem atsevišķu programmatūru, un tādejādi ierisinot neiegādāties specializēto programmatūru 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros un piedāvājot ieviest risinājumu attiecībā uz ģimenes ārstiem dienesta attīstāmās e-Veselības sistēmas ietvaros. Ministrija, pamatojoties uz dienesta sniegto informāciju, attiecīgi ir vērsusies pie Finanšu ministrijas, Tieslietu ministrijas, Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas un Latvijas lauku ģimenes ārstu asociācijas ar lūgumu sniegt viedokli par iespēju izslēgt specializētās programmatūras iegādi no 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes atbalstāmās darbības datortehnikas iegāde apakšpozīcijām, paredzot visu atbalsta summu līdz 1 000 LVL apmērā uz vienu ģimenes ārsta praksi datortehnikas iegādei. Šobrīd ir saņemts Tieslietu ministrijas viedoklis, ka tā konceptuāli neiebilst minēto darbību veikšanai, bet norāda ka, lai sašaurinātu atbalstāmo darbību loku, izslēdzot no

atbalstāmajām darbībām specializētās programmatūras iegādi, nepieciešams panākt vienošanos ar finansējuma saņēmējiem par attiecīgu grozījumu veikšanu līgumos par projektu īstenošanu. Papildus Tieslietu ministrija norāda, ka, plānojot grozījumus 2010.gada 3.augusta Ministru kabineta noteikumu Nr.726 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.1.5.1.1.apakšaktivitāti „Ģimenes ārstu tīkla attīstība”” (turpmāk – MK noteikumi Nr.726) un līgumos par projektu īstenošanu, ir jāievēro finansējuma saņēmēju tiesiskās palāvēības princips, lai finansējuma saņēmējiem minēto grozījumu rezultātā nerastos papildus neattiecināmās izmaksas. Arī Latvijas Ģimenes ārstu asociācija ir sniegusi viedokli, ka atbalsta iespēju izslēgt specializētās programmatūras iegādi 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros, ja atbilstošs risinājums tiktu paredzēts dienesta īstentās e-Veselības sistēmas ietvaros.

J.Zāļīte jautā vai tas nozīmē, ka pieaugs datortehnikas iegādei pieejamais finansējums.

J.Blaževičs paskaidro, ka saskaņā ar MK noteikumu Nr.726 9.2.2.punktā noteikto datortehnikas piegādes izmaksas, tai skaitā specializētās programmatūras izmaksas plānotas ne vairāk kā 1 000 LVL uz vienu projekta ietvaros attīstāmo ģimenes ārsta praksi. Saskaņā ar plānotajām izmaiņām pieejamais finansējums līdz 1 000 LVL uz vienu ģimenes ārstu praksi datortehnikas iegādei tiks saglabāts, un ģimenes ārsts, atsakoties no iepriekš paredzētās specializētās programmatūras iegādes, par šo finansējumu varēs iegādāties citas apakšaktivitātes „Datortehnikas iegāde” ietvaros pieejamās apakšpozīcijas, nepārsniedzot ierobežojumu, vai pārvirzīt finansējumu būvniecības darbu veikšanai, medicīnisko ierīču vai mēbeļu iegādei.

J.Filimonova jautā vai e-Veselības sistēmas ieviešana tiks pabeigta 2014.-2015.gadā un vai ģimenes ārsti var strādāt bez specializētas programmatūras.

J.Blaževičs atbild, ka atsevišķu e-pakalpojumu pieejamība plānota jau 2014.gadā, bet konkrētus termiņus pašlaik norādīt vēl nav iespējams. Papildus J.Blaževičs paskaidro, ka specializētā programmatūra ģimenes ārstiem palīdz efektīvāk veikt pienākumus. Protams ģimenes ārstiem ir iespēja arī par saviem līdzekļiem papildus e-Veselības sistēmai un ārpus 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes projektiem iegādāties specializēto programmatūru, ko daži ģimenes ārsti jau ir izdarījuši.

A.Kronberga lūdz ministriju uz nākamo komisijas sanākumi sagatavot informāciju par ģimenes ārstu praksi atbalsta intensitāti reģionālā griezumā.

J.Blaževičs atbild, ka šādu informāciju iespējams sagatavot un tā tiks pievienota šīs sanāksmes protokolam.

A.Kronberga lūdz papildus pievienot informāciju par rezultatīvajiem rādītājiem teritoriālā griezumā, lai varētu spriest vai ir samazinājies vidējais pacientu skaits uz vienu ģimenes ārsta praksi konkrētās teritorijās.

J.Blaževičs atbild, ka atbilstoši ministrijas prezentācijas (1.pielikums) 35.slaidā norādītajai informācijai, šis rādītājs jau šobrīd ir pārsniegts sakarā ar iedzīvotāju skaita samazinājumu. Līdz ar to ES fondu atbalsts paredzēts esošo ģimenes ārstu prakšu pakalpojumu kvalitātes uzlabošanai un nav paredzēts jaunu ģimenes ārstu prakšu izveidei. Papildus J.Blaževičs vērš uzmanību, ka viens no 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes projektu iesniegumu vērtēšanas kritērijiem ir Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta īstenošanas vieta. Saskaņā ar minēto kritēriju tiek vērtēts, vai projekts tiek īstenots republikas pilsētā (tiek piešķirts 1.punkts), novada pilsētā ar iedzīvotāju skaitu 5 000 un mazāk iedzīvotāju (tiek piešķirti 10.punkti), novada pilsētā ar iedzīvotāju skaitu 5 001 un vairāk, vai novada pagastā (tiek piešķirti 5.punkti). Līdz ar to ar vērtēšanas kritērija palīdzību jau tiek veicināts atbalsts lauku teritorijām.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

Sagatavot informāciju par 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros veikto investīciju sadalījumu pa reģioniem (8.pielikums)

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

Ziņo:

J.Losa 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).

J.Filimonova jautā vai 3.1.5.2.aktivitātes projekta ietvaros operatīvā medicīniskā transporta (turpmāk – OMT) līdzekļu bāze tiks atjaunota pilnībā.

J.Blaževičs atbild, ka ar 3.1.5.2.aktivitātes projekta atbalstu būs iespējams atjaunot visas līnijas OMT mašīnas.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

4. Tālākizglītības projekta īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

I.Grinfelde prezentē informāciju par 1.3.2.3.aktivitātes projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” aktualitātēm un ieviešanas progresu, finansējuma apguves progresu, kā arī sasniegtajiem rezultativajiem rādītājiem (3.pielikums).

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

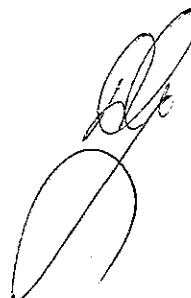
- Pielikumā:*
- 1. Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes prezentācija uz 36 slaidiem;*
 - 2. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta prezentācija uz 19 slaidiem;*
 - 3. Veselības ministrijas ESF projekta prezentācija uz 9 slaidiem;*
 - 4. Pasākuma uzraudzības komisijas 2013.gada 20.marta sanāksmes darba kārtība uz 1 lpp.;*
 - 5. Veselības ministrijas ziņojums par Eiropas Savienības fondu līdzfinansēto pasākumu un aktivitāšu ieviešanu par pārskata periodu no 01.07.2012. līdz 31.12.2012. uz 39 lpp.;*
 - 6. Veselības ministrijas ziņojums par horizontālo prioritāšu īstenošanu Eiropas Savienības fondu līdzfinansēto pasākumu un aktivitāšu ietvaros (2012.gads) uz 16 lpp.;*
 - 7. Apvienotās Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes reģistrācijas veidlapa uz 5 lpp.;*
 - 8. Informācija par 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” ietvaros I-III projektu iesniegumu atlases kārtā veikto investīciju sadalījumu pa reģioniem uz 1.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

