

Sabiedrības iebildumi un priekšlikumi par Ministru kabineta noteikumu projektu „Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība ””

Nr. p.k.	Iebilduma/priekšlikuma iesniedzējs	Iesniegtā iebilduma/priekšlikuma būtība	Ņemts vērā/ nav ņemts vērā	Pamatojums, ja iebildums/priekšlikums nav ņemts vērā
1.	Biedrība "Latvijas Ģimenes ārstu asociācija" 19.09.2019.	lūdzu Ministru kabineta noteikumu projekta „Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība ”” anotācijas sadaļas "II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību un administratīvo slogu" 2.punktu atbilstoši korigēt, jo ģimenes ārstiem administratīvais slogs nevis mazināsies, bet tieši palielināsies, jo pacientiem, kuri lieto kompensējamus medikamentus, būs jāskaidro zāļu nosaukuma maiņa, kā arī papildus jāveic izsniegto zāļu, kuras mainīsies, terapeitiskā efekta un blakņu uzraudzība.	Ņemts vērā, Izskaidrots	Ārstniecības personām izrakstā tiek noteikta vienota informācijas par zālēm norādīšanas kārtība, savukārt pacientiem tiek mazināts vienu un to pašu aktīvo vielu saturošu zāļu dubultlietošanas risks, un veicināta izpratne par racionālu zāļu lietošanu. Ārstniecības personām, kas izraksta kompensējamās zāles, administratīvais slogs mazināsies, jo receptē varēs norādīt to pašu zāļu aktīvās vielas starptautisko nepatentēto nosaukumu (SNN), kas minēts izrakstā. Veselības inspekcijai administratīvais slogs nemainīsies.

2.	Biedrība "Latvijas Ģimenes asociācija" 19.09.2019.	Ārstu	Ņemot vērā, ka ir "atvērti" šie noteikumi grozījumiem, lūdzu iekļaut jau iepriekš Veselības ministrijai ar LĢĀA 2018. gada 4. decembra vēstuli Nr.93 "Par MK noteikumu Nr.265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” pielikuma Nr.93 „Bērna vecumā no 1 nedēļas līdz 5 gadiem fiziskās un garīgās attīstības novērtēšanas lapa” grozījumiem" iesniegto 93. pielikuma „Bērna vecumā no 1 nedēļas līdz 5 gadiem fiziskās un garīgās attīstības novērtēšanas lapa” jauno redakciju	Ņemts vērā, Izskaidrots	Netiek virzīts ar šiem grozījumiem, jo nepieciešama padziļināta diskusija, iesaistot arī Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociāciju un bērnu psihiatru pārstāvošās organizācijas un speciālistus.
3.	Latvijas rehabilitologu asociācija 20.09.2019.	Ārstu	Lūdzu ņemt vērā, ka veicot šādas noteikumu izmaiņas un ieviešot prasību medikamentiem turpmāk lietot starptautiski nepatentētā zāļu aktīvās vielas nosaukumus (SNN), OBLIGĀTI nepieciešamas izmaiņas e-veselībā receptu izrakstīšanas sadaļā, kurā notiek kompensācijas apmēra noteikšana. Līdz šim e-veselības sistēmā, izvēloties kompensācijas apmēru, parādās tikai un vienīgi konkrēta ražotāja medikamenti.	Ņemts vērā, Izskaidrots	Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas funkcionalitāte jau šobrīd paredz iespēju izrakstīt zāles, lietojot SNN. Veselības ministrija ir lūgusi Nacionālajam veselības dienestam visiem līgumpartneriem nosūtīt informāciju, kādā korekti izrakstīt e-recepti, lietojot SNN.
4.	Latvijas alergologu un pneimonologu biedrība 28.09.2019.	Bērnu un	Ir jāparedz izņēmumi, jo šobrīd KZS ietvarā ir pieejamas vismaz 8 dažādas inhalāciju ierīces, kuru lietošana ļoti būtiski atšķiras.. Pacienti un ģimenes tiek regulāri apmācīti kā pareizi lietot konkrēto inhalāciju ierīci, apmācībai ir paredzēts atsevišķs finansējums fiksētā ikmēneša maksājuma ārstu speciālistu kabineta Hronisku obstruktīvu plaušu slimību kabinets ietvarā, to dara īpaši apmācītas māsas, jo terapeitiskās medikamenta devas nodrošināšanai ir nepieciešama laba pacientu līdzestība un pareiza inhalatora lietošanas tehnika, kuru pēc plašu publikāciju datiem var nodrošināt tikai adekvāta apmācība. To nevar izdarīt farmaceits, jo viņiem nav pietiekamas kompetences. Lūdzam paredzēt izņēmumus SNN pielietošanā, ja tiek izrakstīt medikamenti inhalāciju ierīcē, pieļaujot lietot zāļu komerciālo nosaukumu.	Ņemts vērā, Izskaidrots	Kompensējamo zāļu izrakstīšana neattiecas uz šo grozījumu projektu. Savukārt izrakstā ārstniecības persona papildus zāļu vispārīgajam nosaukumam var norādīt medicīniska rakstura pamatojumu, kāpēc pacientam būtu jālieto konkrētas firmas inhalators.

				Vienlaicīgi Veselības ministrijas rīcībā nav pierādījumu tam, ka inhalatora maiņa pasliktinātu zāļu terapeitisko iedarbību.
5.	Latvijas Endokrinologu asociācija 30.09.2019.	1) e-veselības sistēmā ārstam ir jāredz konkrēts medikamenta nosaukums, kuru pacientam ir izsniegusi aptieka. 2) Atvieglot ārstiem zāļu blakus efektu ziņošanas iespējas, nodrošinot iespēju to veikt e-veselības sistēmā. 3) Veikt izmaiņas kompensējamo zāļu nosacījumos, lai vienas aktīvās vielas īsas un garas darbības medikamenti nav referencēti vienā grupā. 4) Veikt izmaiņas kompensējamo zāļu nosacījumos, lai vienas grupas medikamenti, kas ir atšķirīgas aktīvās vielas nav referencēti vienā grupā.	Nemt vērā, izskaidrots	Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas funkcionalitāte nodrošina iespēju aplūkot, kādas konkrēti zāles pacientam ir izsniegtas aptiekā. Savukārt E-veselības lietotāju padome (perspektīvā) ir apstiprinājusi veicamās izmaiņas e-receptes funkcionalitātē, kas atvieglos ārstam iespēju ziņot par blaknēm. Attiecībā uz zāļu referencēšanu, iebildumi nav attiecināmi uz projektu, bet ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtību.
6.	Latvijas Endokrinologu asociācija 30.09.2019.	Kā arī LBABPB biedri, kuri strādā universitātes slimnīcās vēlas rosināt, ka medicīnas ierakstu uzturēšana ārstniecības iestādē var būt elektroniska, slimnīcas informācijas sistēmās, tādējādi sadarbībā ar valsts iestādēm būtu leģitīmi apmainīties ar elektroniskiem ierakstiem (arī pilnā apjomā, ne tikai tiem, kas e veselībā) nevis printēt, kā ierasts pašlaik	Nemts vērā, izskaidrots	Dokumenta juridiskā spēka likums neparedz šādu iespējamību. Šāda iespējamība pieļaujama tikai attiecībā uz ierakstiem vai izveidotajiem

				dokumenti vienotā veselības nozares elektroniskā informācijas sistēmā, kas izveidoti Ārstniecības likuma 79.panta pirmā daļa ar indeksu divi ietvarā.
7.	Latvijas Endokrinologu asociācija 30.09.2019	Kā arī pārejas periodā, kamēr e-veselībā nav pieejama ambulatorā dokumentācija, pieļaut, ka slimnīcas informācijas sistēmās atbilstoši noteiktajai kārtībai ārstniecība personu elektroniski sagatavotie medicīniskie dokumenti ir derīgi bez paraksta.	Nav ņemts vērā, Izskaidrots	Dokumenta juridiskā spēka likums neparedz šādu iespējamību.
8.	Latvijas Hipertensijas un Aterosklerozes biedrība 30.09.2019.	Atbalstām SNN nosaukuma lietošanu medicīniskajā dokumentācijā, tomēr uzskatām, ka ārstam jābūt iespējai norādīt zāļu komerciālo nosaukumu: - ja diviem medikamentiem ar vienu SNN zāļu formas atšķirības ietekmē to farmakodinamiku/farmakokinētiku; - situācijās, kad līdzšinējā terapija izrādījusies neefektīva un nav sasniegti ārstēšanas mērķi; - gadījumos, kad zāļu nosaukumu maiņa nelabvēlīgi ietekmē pacienta līdzestību zāļu lietošanā.	Nemts vērā	Tiesiskais regulējums izņēmuma gadījumā paredz ārstam papildus SNN, norādīt zāļu komerciālo nosaukumu, iekļaujot izrakstā medicīnisku pamatojumu, lietot tieši konkrēta zāļu reģistrācijas īpašnieka medikamentu. Tomēr zāļu komerciālā nosaukuma papildu norādīšana nebūtu uzskatāma par plaši veicamu darbību. Turklāt e-receptē izrakstot SNN jānorāda arī zāļu forma, stiprums, mērvienība un izrakstāmais daudzums.
9.	Rīgas domes Labklājības departaments 01.10.2019.	1) Iesakām papildināt noteikumu projektu ar punktu un izteikt šādā redakcijā:	Nav ņemts vērā Izskaidrots	Attiecīgā veidlapa ir izraksts no pacienta medicīniskās dokumentācijas- ambulatorā

		<p>“Aizstāt 12. pielikuma 1. punktā vārdu "izraksts” ar vārdu un skaitli "izraksts²".</p> <p>Skaidrojums saskaņā ar šīs izziņas 2. un 3.punktu</p>	<p>vai stacionārā pacienta medicīniskās kartes. Veidlapa ir veidota universāla un tiek izmantota dažādām situācijām un vajadzībām saistībā ar pacienta veselības aprūpi, galvenokārt- medicīniska rakstura informācijas nodošanai starp speciālistiem un institūcijām. Veidlapu nav paredzēts pielāgot tikai vienam tās izmantošanas veidam, piemēram, informācijas nodošanai sociālajā jomā, tā kā to un sociālo pakalpojumu saņemšanai nepieciešamo informācijas apjomu regulē cits normatīvais regulējums. Izraksta paplašināšana padarītu to arī grūtāk lietojamu tās pamatfunkciju veikšanai. Situācijas risinājumam un vienotas pieejas veicināšanai informācijas sniegšanas gadījumā sociālajam dienestam, kas pieprasāms no ārstniecības personām aicinām sociālās jomas speciālistus veidot šādu</p>
--	--	---	---

				informācijas pieprasījuma veidlapu sociālo pakalpojumu regulējošajā normatīvo aktu regulējumā vai praktiskajā sociālā darba organizācijā, kas atvieglotu ārstniecības personu darbu.
10.	Rīgas Labklājības departaments 01.10.2019.	domes	<p>2) Iesakām izteikt noteikumu projekta 1.punktu šādā redakcijā: “1. Izteikt noteikumu 12.pielikuma 9.punktu šādā redakcijā: “Apraksts³ 9.1. īsa anamnēze, diagnostiskie izmeklējumi, slimības gaita, ārstēšana, pacienta veselības stāvoklis, nosūtīt uz stacionāru un izrakstot no tā, nosūtīt pacientu pie cita ārsta (speciālista vai ģimenes ārsta) atzinuma sniegšanai par darbnespējas turpināšanu vai pārtraukšanu 9.2. medicīniskās rehabilitācijas nepieciešamība, rekomendācijas izglītības iestādēm, ārsta slēdziens par darbnespējas turpināšanu vai pārtraukšanu, prognoze un izmeklējumu plāns, darbnespējai turpinoties 9.3. sociālajiem dienestiem: 9.3.1. par veselības stāvokli (t.sk. norādot informāciju, ja persona nespēj pārvietoties ar sabiedrisko transportu, kā arī funkcionālo traucējumu veidu(us)) Funkcionēšanas traucējumu veids: kustību <input type="checkbox"/> redzes <input type="checkbox"/> dzirdes <input type="checkbox"/> garīga rakstura <input type="checkbox"/> cits <input type="checkbox"/> (kāds) 9.3.2. akūtas infekcijas (piemēram, plaušu tuberkuloze aktīvajā stadijā, akūtas infekcijas slimības) pazīmes (ja tādas ir), kas var ietekmēt sociālo pakalpojumu sniegšanu 9.3.3. rekomendācijas aprūpei un profilaksei⁴” Skaidrojam, ka saskaņā ar MK 02.04.2019. noteikumu Nr.138 “Noteikumi par sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības saņemšanu” 10.2.apakšpunktu</p>	Skatīt iepriekšējo pamatojumu

		sociālajam dienestam nepieciešama ārstniecības personas sniegtā informācija, kas var ietekmēt sociālo pakalpojumu sniegšanas kārtību. Tādēļ ir nepieciešama ārstniecības personas informācija un rekomendācijas aprūpei un profilaksei, ja persona vēlas saņemt persona transporta pakalpojumu samaksu, aprūpi mājās (tai skaitā drošības pogas pakalpojumu), pakalpojumu grupu mājā (dzīvoklī), pusceļā mājā, dienas aprūpes centrā, specializētās darbnīcas pakalpojumu, īslaicīgās sociālās aprūpes jeb atelpas brīža pakalpojumu vai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu institūcijā		
11.	Rīgas Labklājības departaments 01.10.2019.	domes 3) Lūdzam izteikt noteikumu projekta 3.punkta piezīmi šādā redakcijā: “3. Izteikt noteikumu 12.pielikuma piezīmi šādā redakcijā: “Piezīmes. 3. Izteikt noteikumu 12.pielikuma piezīmi šādā redakcijā: ¹ Ja izrakstu izsniedz pēc personas pieprasījuma, aizpilda tikai 1., 2., 3., 10., 11. un 12.punktu. ² Ja izrakstu izsniedz pēc personas pieprasījuma un ja tas paredzēts sociālajam dienestam, aizpilda tikai 1., 2., 3. punktu, 9.3.apakšpunktu, 10., 11. un 12.punktu. ³ Norādot informāciju par medikamentiem tiek lietots starptautiski nepatentētā zāļu aktīvās vielas nosaukums (SNN). Papildus SNN var norādīt zāļu komerciālo nosaukumu tikai gadījumā, ja tiek norādīta medicīniski pamatota nepieciešamība lietot konkrēta ražotāja zāles. ⁴ Norādot, piemēram, pozicionēšanas biežumu, uzraudzības (diennakts vai periodiska) nepieciešamību, medicīnisko ierīču (t.sk. inkontinences līdzekļu) un tehnisko palīgierīču (t.sk. ortozes/protēzes, ritenkrēsls) nepieciešamību, kā arī citu nepieciešamo palīdzību (t.sk. zāļu lietošanā, ēdiena uzņemšanā un mākslīgās atveres aprūpē). ⁵ Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Ja elektroniskais dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un tam ir laika zīmogs, elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.”	Nav ņemts vērā Izskaidrots	Skatīt pamatojumu iepriekšējo

			<p>Skaidrojam, ka anotācijā ir minēts, ka “izraksts ir viens no svarīgākajiem dokumentiem raugoties no pacientu interešu viedokļa, ko pacients saņem no attiecīgās stacionārās vai ambulatorās iestādes, kurā tiek fiksēts pacienta veselības stāvoklis, tai skaitā nepieciešamā zāļu terapija”, jāņem vērā, ka arī sociālajam dienestam ir nepieciešama izraksta piezīmēs minētā informācija, rekomendācijas aprūpei un profilaksei, lai izlemtu par personas vajadzībām atbilstošāko sociālo pakalpojumu nodrošināšanu un sniegšanu</p>		
12.	Rīgas Labklājības departaments 01.10.2019.	domes	<p>4) Iesakām papildināt noteikumu projektu ar punktu un izteikt šādā redakcijā: “Papildināt noteikumu 12. pielikuma 11. punktu ar vārdu “tālrunis”.”</p> <p>Skaidrojam, ka tas uzlabos un atvieglos sociālo dienestu darbinieku sadarbību un komunikāciju ar ārstniecības personām veselības aprūpes un sociālās aprūpes pakalpojumu nodrošināšanā</p>	Nav ņemts vērā Izskaidrots	<p>Izraksta 11.punkts satur informāciju, kas nepieciešama dokumenta juridiskā spēka nodrošināšanai. Tāpat vēršam uzmanību, ka saziņas gadījumā ar ārstniecības personu attiecināmas prasības, kas noteiktas Ārstniecības likumā un Pacientu tiesību likumā attiecībā uz pacienta datu aizsardzību.</p>
13.	Rīgas Labklājības departaments 01.10.2019.	domes	<p>Papildus iesakām izvērtēt arī 12.pielikumā svītrot vārdus “veidlapa Nr. 027/u”, kas, mūsu priekšapziņojumā, iespējams saglabāties no tiem laikiem, kad vēl Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūra reģistrēja veidlapu paraugus</p>	Nav ņemts vērā Izskaidrots	<p>Ārsti savā darbībā, nereti izmanto tieši tās veidlapas numura apzīmējumu, nevis pilno nosaukumu, kas atvieglo ārsta darbību. Atteikšanās no praksē lietotā numura var palielināt neskaidrības un birokrātisko slogu ārsta darbībā.</p>

14.	Latvijas asociācija 03.10.2019. Diabēta	<p>1) Stacionārā pacienti saņem sekundāro un terciāro aprūpi un ārstēšanu, augsta līmeņa speciālistu konsultācijas un izmeklējumus. Lai efektīvi izmantotu stacionārā īstenotās intensīvās ārstēšanas rezultātus, izrakstā ir jāsniedz turpmākās ārstēšanas plāns/ārstēšanas shēma (lietojamie medikamenti, veicamie izmeklējumi, manipulācijas, jābūt norādītam nepieciešamo atkārtoto speciālista konsultāciju laikam un taml). Latvijas Diabēta asociācijas biedru - ārstu pieredze liecina, ka izrakstā visai bieži sniegta tikai norāde "Turpināt ārstēšanos pie ģimenes ārsta" un tā rezultātā pacients nesaņem atbilstošu ārstēšanu, jo ģimenes ārsts nav speciālists un nevar izveidot atbilstošu ārstēšanas plānu neiroloģijā, kardioloģijā, onkoloģijā, ķirurģijā, traumatoloģijā utt.</p> <p>2) Attiecībā uz turpmāk veicamiem izmeklējumiem, izrakstā konkrēti jānorāda prasības izmeklējumam (piemēram, kādās projekcijās veicams rentgena izmeklējums, vai izmeklējums veicams ar kontrastvielu un taml).</p> <p>3) 3. Izrakstā no stacionāra precīzi jānorāda pacienta ķermenī ievietoto implantu, plāksņu, skrūvju, endoprotēžu materiāls un/vai veids, kas nepieciešams, lai lemtu jautājumus, piemēram, par iespējām pacienta izmeklēšanā izmantot MRI.</p>	Ņemts vērā, Izskaidrots	Aprakstītā problēma ietver nevis nepilnības veidlapas saturā, bet atsevišķu ārstniecības personu aizpildīto dokumentu kvalitāte. Minētajam viedoklim piekrita arī Ārstu biedrība. Līdz ar to nepilnīgu ierakstu rezultātā pacientam ir jālūdz izraksts precizēt un pārkāpumu gadījumā jāvērsas Veselības inspekcijā.
15.	Latvijas Ārstu biedrība 03.10.2019.	Atbalsta SNN lietošanu medicīniskajā dokumentācijā, vienlaicīgi minot, ka izmaiņām nevajadzētu radīt papildu birokrātisko slogu.	Ņemts vērā	Kā minēts anotācijā, SNN izrakstīšanas vēsturiskā attīstība un mērķis ir cieši saistīts ar ērtu un efektīvu ārsta profesionālo darbību, tai skaitā saziņā ar farmaceitu, zinātnieku, valsts institūcijām un starptautiskajā vidē.
16.	SIA "Rīgas 1.slimnīca", SIA" Rīgas Austrumu klīniskā universitātes	Ņemot vērā ārstniecības iestāžu priekšlikumus un praktisko darbu attiecībā uz medicīnisko ierakstu iznīcināšanu, kā arī problemātiku attiecībā uz medicīniskās dokumentācijas kartotēkas ierakstiem, kas veikti līdz	Ņemts vērā	Papildināts projekts: Izteikt 35.2 punktu šādā redakcijā:

	slimnīca” un Latvijas Nacionālais arhīvs. 03.10.2019,	2009.gadam, MK noteikumu Nr.265 grozījumu projekts paredz izteikt noteikumu 35.2 punktu precizētā redakcijā, nosakot, ka pēc MK noteikumos Nr.265 noteiktā medicīnisko ierakstu uzglabāšanas laika tos iznīcina saskaņā ar Arhīvu likumu un normatīvo aktu regulējumu par dokumentu un arhīvu pārvaldību, tādējādi nenosakot atšķirīgus nosacījumus dokumentu un arhīvu pārvaldībai.	“35.2 Pēc šo noteikumu 35. punktā minētā medicīnisko ierakstu uzglabāšanas laika tos iznīcina saskaņā ar Arhīvu likumu un normatīvo aktu regulējumu par dokumentu un arhīvu pārvaldību.”
--	--	--	--

2019.gada 9.oktobra

Datums*

(dd/mm/gggg)

Atbildīgā amatpersona

Farmācijas departamenta vecākais eksperts Artūrs Grīgs
(vārds, uzvārds, paraksts*)