

DATU NEPIECIEŠAMĪBA INOVĀCIJU IEVIEŠANAS PLĀNOŠANAI UN NODROŠINĀŠANAI LATVIJĀ

Āris Kasparāns,
Nacionālais veselības dienests

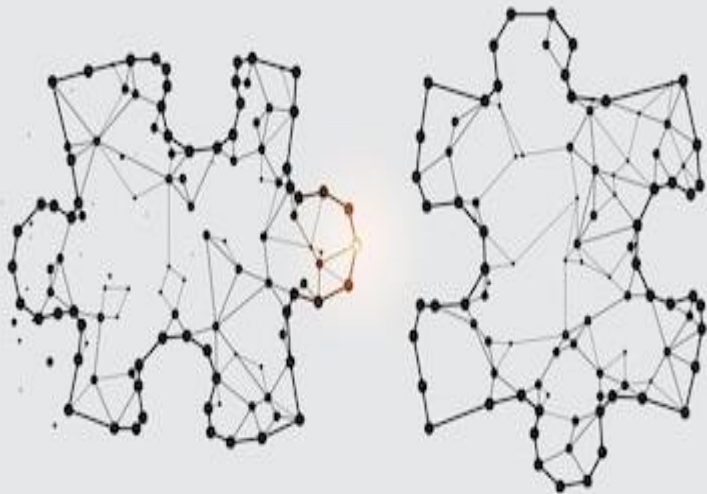


KĀPĒC INOVĒT UN KUR INOVĒT?

- Pacientu un speciālistu pieredzē, vajadzībās un pierādījumos balstīta attīstība
 - Efektivitāte – resursu plānošana, uzlaboti procesi
 - Pieejamība – gan finansiāla, gan attālināta
 - Kvalitāte – uzlaboti iznākumi un pacientu drošība
 - Ilgtspēja
- Veselības politika
 - Pakalpojumi un produkti
 - Tehnoloģijas
 - Apmaksas modeļi



ESOŠĀS SITUĀCIJAS RAKSTUROJUMS



- Nav skaidra inovāciju procesa un ekosistēmas kādā no idejas nokļūt līdz inovācijas ieviešanai
- NVD ir pieejami valsts apmaksāto pakalpojumu norēķinu dati
- Ārstniecības procesā radītie iznākuma dati nav pieejami centralizēti, nav pieejami digitālā veidā vai nav pieejami vispār
- Grūti uzlabot to, ko nevar izmērīt





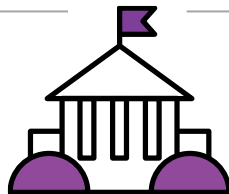
ATTĪSTĪBAS VIRZIENI

CENTRALIZĒTĀ PĀRVALDĪBĀ

BALSTĪTA EKOSISTĒMA



Resora IKT pārvaldība,
stratēģijas izstrāde un
īstenošana
Ekosistēmas veidošana



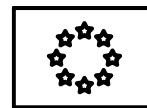
KOMPETENČŪ CENTRS



IKT risinājumu
savstarpējās datu
apmaiņas nodrošināšana
DigiVes «kodols»



Standartu un vadlīniju
izstrādes koordinēšana
Risinājumu sertificēšana
Atbalsts inovācijām



Latvijas iekļaušanās
Eiropas Veselības
datu telpā
Otrreizējie dati



SADARBĪBAS MEMORANDS

PAR DIGITĀLO TRANSFORMĀCIJU, digiVES, INOVĀCIJĀM

sadarboties un iesaistīties uz pacientiem un lietotājiem orientētas atvērtas digitālās veselības ekosistēmas izveidē

principi:

- prioritātes – sadarbība, ērtība, drošība, elastība, lietotāju vajadzības
- atvieglot ikdienas darbu, bez papildus sloga, mazināt šķēršļus informācijas apritei
- tehniskie risinājumi vienlaikus ar ārstniecības, vadības, norēķinu modernizāciju, procesu optimizācija
- atvērts, standartos bāzēts DigiVes «kodols», veicina sadarbību, t.sk. ar citām nozarēm un EVDT
- lietotāju risinājumus veido izstrādātāji brīvā tirgū, veidojot savienojumus ar «kodolu»
- pacientu dati – standartizēti, centralizēta pieejami, droši
- visu pušu iesaiste plānošanā un izstrādē

Veselības ministrija

Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija

Nacionālais veselības dienests

Rīgas Stradiņa universitāte

Latvijas Reto slimību aliance

Apvienība "ONKOALIANSE"

Latvijas Ārstu biedrība

Latvijas Jauno Ārstu asociācija

Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācija

Veselības aprūpes darba devēju asociācija

Latvijas Lielo slimnīcu asociācija

Amerikas Tirdzniecības palāta Latvijā

Digitālās veselības biedrība

Jaunuzņēmumu asociācija "Startin.LV"

Latvijas IKT klasteris

Latvijas Informācijas un komunikācijas tehnoloģijas asociācija

Biofarmaceitisko zāļu ražotāju asociācija

Rīga TechGirls

Starptautisko inovatīvo farmaceitisko firmu asociācija



DIGITĀLĀS VESELĪBAS EKOSISTĒMAS PILOTPROJEKTS

ONKOLOĢIJAS REĢISTRS



ONKOLOĢIJAS REĢISTRS

JAUNA PIEEJA

Pamatprincipi:

- **vienreizējā datu ievade** – datus ievada slimnīcu informācijas sistēmās (HIS)
- **strukturēti dati** – saskaņā ar onkoloģijā izmantotajiem starptautiskajiem standartiem
- **sadarbspēja** – standartu un kodējumu izmantošana, datu kodēšanas un apstrādes vadlīniju nodrošināšana
- **ārstniecības mērķi** – fokuss uz uzlabotiem ārstniecības un diagnostikas procesiem, speciālistu sadarbību.
Pārskatīts ārstniecības process → IKT



ONKOLOĢIJAS REĢISTRS

PIRMĀS KĀRTAS IZSTRĀDE

Mērķis: Izstrādāt jaunu populācijas vēža reģistru, izmantojot starptautiskos standartus (*gan tehniskos, gan semantiskos*), lai nodrošinātu iespēju saņemt datus uz reģistru automātiski pēc to ievades slimnīcas informācijas sistēmā caur DigiVes ekosistēmu.

Sadarbība: RAKUS(11), PSKUS(10), BKUS(5), Daugavpils RS(2), Liepājas RS(1), LĢA, LLĢA, «Onkoloģijas domnīca»*, AmCham*, patoloģijas laboratorijas, Igaunijas patoloģijas laboratorija, PVO IARC, NVD, SPKC gan klīnicisti, gan epidemiologi, gan IKT izmantotas PVO & ENCR rekomendācijas, jaunākie standarti (*ICD-10/11, ICD-O-3.2/4, LOINC, HL7 FHIR u.c.*)

Uzdevumi:

1. Izstrādāts *datu modelis* – kādi datu lauki tiks nodoti šajā kārtā (*populācijas reģistrs + papildus lauki klīnicistu vajadzībām*)
2. Izstrādātas vadlīnijas datu kodēšanai un ievadei (*kurā laukā kādas vērtības jāvada*)
3. Izstrādāts tehniskais risinājums datu saņemšanai: centrāla datu bāze, API servisi, kas nodrošina datu saņemšanu no slimnīcu IS un iekļaušanu DigiVes EHR sistēmā
4. Izstrādāts tehniskais risinājums datu apstrādei vēža reģistrā, datu apkopošana, analīze

* izmantoti iepriekšējo projektu rezultāti



ONKOLOĢIJAS REĢISTRS

PIRMĀS KĀRTAS IZSTRĀDE

Statuss un turpmākās aktivitātes:

- datu modelis sagatavots izskatīšanai darba grupā (*datu apjoms, kodējums*)
- pēc apstiprināšanas – sagatavot detalizētu datu modeli (+ *datu lauki & vērtības*)
- apstiprināt datu modeli
- izstrādāt vadlīnijas datu ievadei un aizpildīšanai
- uzsākt normatīvo aktu izstrādi
- uzsākt tehnisko izstrādi (*HIS, laboratorijas, NVD DigiVes*):
 - vienotā centralizētā datu bāze («kodols»)
 - saskarnes (API) ar slimnīcu IT sistēmām, atbilstoši jaunajiem standartiem
 - I kārtas datu analīzes risinājums



PALDIES!

