



Nacionālais veselības
dienests

Projekta “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorija” uz otro posmu virzīto pilotprojektu pieteikumu kopsavilkumi

Projekta nosaukums	Kopsavilkums	Iesniedzējs
Latvijas Klīniskā personības testa integrācija veselības aprūpes pakalpojumu modelī psihisko traucējumu diagnostikas un ārstēšanas efektivitātes uzlabošanai	<p>Mērķis: Latvijas klīniskā personības testa (turpmāk – LKPT) integrēšana valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu (turpmāk – VAVAP) klāstā, tādējādi uzlabojot psihisko traucējumu diagnostikas un ārstēšanas efektivitāti.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none">• Aprobēt LKPT psihisko traucējumu diagnostikā;• Ieviest LKPT elektroniskās un drukas versiju izmantošanu klīniskajā praksē un attālinātu administrēšanu;• Veikt LKPT lietderības novērtēšanu un atzinuma sagatavošanu. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none">• Izstrādātas praktiskas vadlīnijas un mācību materiāli par LKPT lietošanu klīniskajā praksē un RPNC ārstniecības personas un psihologi apmācīti LKPT lietošanā un interpretācijā;• LKPT integrēts “Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centra” (turpmāk – RPNC) klīniskajā praksē;• Klīniskajā vidē aprobēts attālinātas testēšanas pacientu modulis;• Sagatavoti un iesniegti dokumenti pakalpojuma iekļaušanai VAVAP klāstā.	Rīgas Stradiņa universitāte

	Pilotprojekta indikatīvais budžets: 1 248 000 EUR	
Multidisciplināras Follow up programmas ieviešana BKUS pacientiem ar pediatriko pēc-intensīvās terapijas sindromu pēc ārstēšanās intensīvās terapijas nodaļā (ITN)	<p>Mērķis: Ar mērķi mazināt pieaugošo morbiditāti, izveidot Latvijā līdz šim nebijušu, multidisciplināru <i>Follow up</i> programmu BKUS pacientiem ar pediatriko pēc-intensīvās terapijas sindromu pēc ārstēšanās intensīvās terapijas nodaļā (ITN).</p> <p>Galvenie veicamie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Izveidot projekta komandu; • adaptēt specializētās skalas pacienta un viņa ģimenes izvērtēšanai; • izveidot datu apstrādes modeli slimnīcas informācijas sistēmā; • iekļaut pacientu un viņa ģimeni programmā; • datu ieguve, apstrāde un salīdzināšana starptautiskā līmenī. <p>Rezultāti: Visaptveroša strukturēta bērna aprūpe, kas pielāgota bērna kritiskajām vajadzībām. Tūlītējs atbalsts bērnam un viņa ģimenei kritiskā situācijā. Maksimāli iespējama morbiditātes samazināšana pēc ārstēšanās intensīvās terapijas nodaļā. Mazinās invaliditātes risks. Samazināsies vai nebūs nepieciešamas valsts sociālo pabalstu izmaksas uz konkrēto personu (invaliditātes pabalsts, sociālais pabalsts, u.tml.). Pakāpeniska personas integrācija sabiedrībā un nākotnē iekļaušanās darba tirgū.</p> <p>Plānotais budžets: 180 800 EUR</p>	Bērnu klīniskā universitātes slimnīca
Multimodāla sadarbības modeļa izveide hronisku sāpju pacientu ārstēšanā un aprūpē	<p>Mērķis: Balstoties uz starptautisko sāpju organizāciju izstrādāto modeli, radīt multimodālu starpreģionālu, ekonomiski pamatotu pieeju hronisku sāpju ārstēšanai (HSĀ) Latvijā, paredzot:</p>	Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca

	<ul style="list-style-type: none"> • datu analīzi nepilnību apzināšanai un risinājumiem; • modeļa adaptāciju nacionālām vajadzībām un finansēšanas sistēmai, ietverot telemedicīnu; • jaunās pieejas ekonomisko pamatotību. <p>Sagaidāmie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Izstrādāts/pielāgots uz pierādījumiem balstīts integratīvs modelis kā programma hronisku sāpju ārstēšanai; • mazināta pacientu atkarība no medikamentiem; • ziņotā sāpju līmeņa samazinājums, mobilitātes, dzīves kvalitātes, darbspēju uzlabojums pacientu grupā; • analizēta jaunieviešamā modeļa ekonomiskā efektivitāte. <p>Plānotais budžets: 850 000 EUR</p>	
<p>Neiromuskulāro slimību diagnostikas algoritma optimizēšana izmantojot avancētas molekulārās bioloģijas metodes</p>	<p>Mērķis: Neiromuskulāro slimību (NMS) diagnostikas algoritma uzlabošana, izmantojot avancētas molekulārās bioloģijas metodes. Projekts ir paredzēts kā sadarbība starp zinātnisku institūciju, SIA Genera un Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Reto slimību centru. Izmantojot dalībnieku ilggadējo pieredzi reto ģenētisko slimību diagnostikā, ir izvirzīti šādi uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apzināt visbiežākās un/ vai nepietiekami diagnosticētās neiromuskulārās slimības; 2. izstrādāt ātrus un plaši pieejamus ģenētiskos testus dažādu neiromuskulāro slimību izslēgšanai vai apstiprināšanai; 	<p>Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centrs</p>

	<p>3. izstrādāt un ieviest praksē optimālākus DNS analīzes protokolus, balstoties uz dažādam masīvās paralēlās sekvencēšanas stratēģijām atkarībā no pacienta īpašībām un slimības kritērijiem;</p> <p>4. aprobēt izstrādātas metodes;</p> <p>5. informēt nozares speciālistus par jauno diagnostikas algoritmu.</p> <p>Projekta rezultātā: izstrādāti testēšanas protokoli, rekomendācijas nozares speciālistiem un notestēti projekta laikā iesaistītie pacienti.</p> <p>Projekta plānotās izmaksas: 1 000 000 EUR</p>	
<p>Kardiovaskulārās mirstības mazināšana perifēro asinsvadu operētiem pacientiem izmantojot koronāro FFRCT pakalpojumu</p>	<p>Pacientiem ar kritisko ekstremitāšu išēmiju (<i>CLI</i>) un miega artērijas stenozi (<i>CAS</i>) ir augsts kāju amputāciju vai insultu risks. Tāpēc šos pacientus veiksmīgi ārstē ar revaskularizāciju. Tajā pat laikā šiem pacientiem ir slikta dzīvildze dēļ koronāro artēriju slimībām (<i>CAD</i>), kas sasniedz 20% mirstību pirmā pēc operācijas gada laikā un 50% piecu gadu laikā, neskatoties uz attīstīto medikamentozo terapiju.</p> <p>Mērķis: Samazināt kardiovaskulāro mirstību šai pacientu grupai.</p> <p>Lai to paveiktu galvenie uzdevumi ir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • leviest neinvazīvu FFRct diagnostikas metodi <i>CAD</i> atpazīšanai; • izveidot Kardio-vaskulāro komandu pacientu izvērtēšanai; • izveidot jaunus pacientu ārstēšanas ceļus, lai savlaicīgi koriģētu koronāro patoloģiju. <p>Galvenie sasniedzamais rezultāti: miokarda infarkta (MI), kardiovaskulārās un kopējās mirstības samazinājums par 85%.</p>	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

	Kopējais plānotais budžets: 1 600 000 EUR	
Malnutrīcijas riska novērtēšanas un multidisciplināras enterālā uztura terapijas, bērniem un jauniešiem ar dažādu orgānu hroniskām slimībām, modeļa izstrāde un ieviešana BKUS	<p>Mērķis: Izveidot vienotu, uz pierādījumiem balstītu EN (enterālā uztura) terapijas multidisciplināru programmu bērniem un jauniešiem (vecumā no 0 - 18 gadiem) ar dažādu orgānu hroniskām slimībām, lai novērstu malnutrīciju un ar to saistītās komplikācijas, sekmētu bērnu augšanu un attīstību, kā arī uzlabotu akūtās un hroniskās slimības ārstēšanas rezultātus.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projekta plānošana un multidisciplināras EN terapijas komandas izveide; • datu uzskaites sistēmas izveide slimnīcas informācijas sistēmā; • adaptētu anketu izveide pacienta izvērtēšanai pirms iekļaušanas programmā un terapijas kontrolei; • informatīvu materiālu izveide personālam un vecākiem; • apmācību veikšana; datu analīze par programmā iekļautajiem pacientiem. <p>Rezultāts: Tiek izveidota profesionāļu komanda un terapijas plāns, kas ir atbalsts ārstiem, pacientiem un vecākiem ar EN saistītos jautājumos. Nākotnē EN mājas apstākļos varētu tikt nodrošināta pilnībā visiem bērniem un jauniešiem ar dažādu orgānu hroniskām saslimšanām. Pilnvērtīgs uzturs nodrošina ātrāku veselības uzlabošanos. Vecākiem ir mazāks finansiālais slogs. Samazinās letālu seku iznākums nepilnvērtīga uztura saņemšanas rezultātā.</p> <p>Plānotais budžets: 109 000 EUR</p>	Bērnu klīniskā universitātes slimnīca

<p>Vienotā valsts datu sistēmā integrētu digitālo nosūtījumu uz gastrointestinālo endoskopiju pilotprojekts, efektīvizējot gastrointestinālo endoskopiju apmaksas no valsts līdzekļiem modeli</p>	<p>Mērķis: nodrošināt efektīvu un savlaicīgu valsts apmaksāto gremošanas sistēmas (GS) endoskopiju sniegšanu pacientiem atbilstoši medicīniskām indikācijām un riska kalkulatoru datiem, izveidojot vienotā valsts datu sistēmā integrētu digitālo nosūtījumu uz gastrointestinālo endoskopiju.</p> <p>Pilotprojekta galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Izstrādāt digitālo rīku un digitālo protokolu nosūtījumiem uz GS endoskopijām gan pieaugušajiem, gan bērniem; • izstrādāt personalizētu digitālu kuņģa vēža riska un kolorektālā vēža riska kalkulatorus, lai katrs pacients (gan pieaugušais, gan bērns) savlaicīgi varētu noteikt kuņģa un zarnu vēžu risku; • izglītot un informēt sabiedrību un institūcijas par GS endoskopiju nozīmi sabiedrības veselības uzlabošanā. <p>Pilotprojekta rezultātā: Izveidota efektīvāka GS endoskopiju sistēma, kas nodrošina savlaicīgu un kvalitatīvu kuņģa un kolorektālā vēža atklāšanu iespējami lielam pacientu skaitam GS endoskopijās un iespēju sniegt pacientiem savlaicīgu ārstēšanu.</p> <p>Pilotprojekta kopējais indikatīvais nepieciešamais finansējums: 1 450 000 EUR</p>	<p>SIA "GREMOŠANAS SLIMĪBU CENTRS "GASTRO""</p>
<p>Personu ar hroniskiem neprogresējošiem funkcionēšanas traucējumiem novērtēšanas programma</p>	<p>Mērķis: Projekts paredz jaunas visaptverošas novērtēšanas sistēmas izstrādi un ieviešanu pacientiem ar paliekošiem funkcionēšanas traucējumiem, kas radušās neprogresējošu nervu sistēmas bojājumu gadījumos vai slimību rezultātā. Stablu funkcionēšanas traucējumu dēļ ir augsts sekundāro traucējumu risks. Programma plānota rehabilitācijas stacionārā pacientiem hroniskajā periodā, kas ir dinamiskajā novērošanā un kuriem nav nepieciešama ilgstoša stacionāra</p>	<p>Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"</p>

	<p>rehabilitācija, bet kam ir nepieciešama visaptveroša un regulāra novērtēšana un individuālas rekomendācijas funkcionēšanas saglabāšanai vai uzlabošanai.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Novērtēšanas metožu izstrāde ● Pacientu atlase un novērtēšanas plānošana ● Novērtēšanas process ● Datu analīze un rekomendāciju izstrāde ● Rezultātu interpretācija pacientiem ● Uzraudzība un pēcnovērtēšana <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pacientu apmierinātības līmenis- labāka izpratne par savu stāvokli ● Speciālistu apmierinātības līmenis ● Efektīva resursu izmantošana ● Uzlabots/saglabāts ikdienas aktivitāšu veikšanas līmenis personas ikdienas dzīvē un dzīvesvietā ● Visaptverošas un individualizētas rekomendācijas <p>Plānotais budžets: 300 000 EUR</p>	
<p>Vērtībās balstītas veselības aprūpes modeļa izveide psoriāzes pacientu ārstēšanā, izveidojot Psoriāzes centru</p>	<p>Mērķis: Projekta “Vērtībās balstītas veselības aprūpes (VBVA) modeļa izveide psoriāzes pacientu ārstēšanā izveidojot Psoriāzes centru” mērķis ir pilotēt jaunu integrētas aprūpes modeli, lai būtiski uzlabotu hronisko pacientu aprūpes kvalitāti, vienlaicīgi samazinot kopējās ārstēšanas izmaksas.</p> <p>Projekta uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aktualizēt psoriāzes pacientu ārstēšanas vadlīnijas, paredzot individuālus integrēto pakalpojumu sniegšanas plānus; 	<p>Rīgas 1.slimnīca</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • izvērtēt dažādu grupu psoriāzes pacientu simptomu kontroles un terapijas efektivitāti, tās noturīgumu, ietekmi uz pacientu dzīves kvalitāti un darba spējām, kā arī tās izmaksas; • izstrādāt vienotus ārstēšanas procesa, rezultātu un izmaksu indikatorus; • izstrādāt jaunu, vērtībās balstītu psoriāzes pacientu aprūpes apmaksas modeli. <p>Pilotprojekta rezultātā: Tiks izveidots jauns integrētais psoriāzes pacientu ārstēšanas un apmaksas modelis.</p> <p>Plānotais budžets: 880 000 EUR</p>	
<p>Hronisko slimību risku samazināšana iedzīvotājiem virs 65 gadiem, ieviešot mākslīga intelekta plānotus individuālus integrētus spēka treniņus</p>	<p>Mērķis: Pilotēt jaunu spēka treniņu modeli senioriem, lai veicinātu senioru mobilitāti un palielinātu viņu muskuļu masu, tādējādi mazinot hronisko slimību incidenci, kā arī mazinātu esošo hronisko slimību paasinājumā riskus.</p> <p>Projekta uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Papildināt esošo Rehabilitācijas klīnikas nodrošināmo pakalpojumu klāstu ar HUR koncepta spēka trenažieriem, kurus ir iespējams pielāgot katram pacientam attālināti (https://www.hur.fi/en/products-services/products/strength-training-equipment/hur-premium-line); • Izveidot multidisciplināru speciālistu komandu, kas sastāv no traumatoloģijas un ortopēdijas ķirurgiem, kardiologiem, fizioterapeitiem; • izstrādāt spēka treniņu izveides pacientu ceļus onkoloģisko, sirds un asinsvadu un citu hronisko slimību pacientiem; • nodrošināt HUR koncepta pakalpojumus pacientiem, un ar personalizētas aproces vai čipa starpniecību, ar mākslīgā intelekta palīdzību, izveidot 	<p>Rīgas 1.slimnīca</p>

	<p>individuālu treniņu plānu un atkarībā no pacienta iesaistes to atjaunotu palielinot vai samazinot atkārtojumu skaitu, pretestību, amplitūdu utt.</p> <p>Pilotprojekta rezultātā: tiks izveidots jauns integrētais rehabilitācijas pakalpojums senioriem.</p> <p>Plānotais budžets: 750 000 EUR</p>	
<p>Stereotaktiska elektroencefalogrāfija bērniem</p>	<p>Mērķis: leviest jaunu diagnostikas izmeklējumu – stereotaktiska elektroencefalogrāfija (SEEG) bērniem. SEEG ļautu atlasīt pacientus epilepsijas ķirurģijas operācijām tādos gadījumos, kad citi izmeklējumi nesniedz pietiekošu informāciju operācijas plāna sastādīšanai. Veiksmīgi veikta operācija ļautu radikāli atrisināt epilepsiju (panākt pilnīgu lēkmju brīvību) medikamentu rezistentas epilepsijas pacientiem.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SEEG piemērotu vienreizlietojamu piederumu (dziļie smadzeņu elektrodi, fiksācijas skrūves) iegāde; • izmeklējumu veikšana un rezultātu analīze. <p>Sasniedzamie rezultāti: Veiktas SEEG procedūras. Veiktas epilepsijas ķirurģiskas operācijas saskaņā ar SEEG rezultātiem.</p> <p>Plānotais budžets: 175 000 EUR</p>	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>
<p>Mākslīgā intelekta tehnoloģiju pielietojums inovatīva prototipa modeļa izveidē retu</p>	<p>ITD* ietver retas slimības, kas izraisa vājredzību un aklumu. Projektā ietvertas: PRP, ŠTGS, LCA**.</p>	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

<p>iedzimtu acs tīklenes slimību agrīnai diagnostikai un prognozēšanai</p>	<p>Mērķis: Sekmēt ledzimas tīklenes distrofijas (ITD) pacientu aprūpi Latvijā un izveidot ITD prognozēšanas modeļa prototipu izmantojot multimodālas mākslīgā intelekta metodes un ģenētisko informāciju.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ITD pacientu reģistra veidošana. 2. ITD pacientu izmeklēšanas vadlīniju izstrāde (iegūstot ITD attēlu un funkcionālos datus). 3. Izglītojošu pasākumu organizēšana, veicinot pacientu un profesionāļu sadarbību un pacientu organizācijas izveides veicināšanu. 4. Mākslīgo tehnoloģiju tehnoloģiju pielietojums inovatīva prototipa modeļa izveidē retu acs slimību agrīnai diagnozei un prognozēšanai, iekļaujot datu sagatavošanu, modeļa izstrādi un apmācību, validāciju, optimizāciju un klīniskās pārbaudes. <p>Rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izveidots ITD pacientu reģistrs un vadlīnijas ārstniecībai, sekmēta pacientu SO izveidošana 2. Izstrādāts uz pacientu orientēts diagnostikas un prognozēšanas prototips, izmantojot MI un ģenētisko atziņu integrāciju. <p>Budžets: 700 542,00 EUR</p>	
<p>Insulta vienību tīkla izveide zināšanu pārnesei reģionos,</p>	<p>Mērķis: Uzlabot insulta pacientu aprūpes koordināciju akūtajā pre-hospitalajā un hospitalajā posmā, lai samazinātu mirstību un invaliditāti, uzlabojot mūsdienu terapijas pieejamību. Pilotprojekta ietvaros tiks samazināta insulta ārstēšanas</p>	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”</p>

<p>izmantojot mākslīgā intelekta risinājumus</p>	<p>rezultātu nevienlīdzība reģionu griezumā, kā arī samazinātas kopējās valsts budžeta izmaksas.</p> <p>Projekta ietvaros ir plānots ieviest speciāli izstrādātu mākslīgā intelekta (MI) platformu datu apmaiņai starp insulta komandām, savienot PSKUS kā galveno kompetences centru ar 8 insulta vienībām, izveidojot vienotu koordinētu tīklu, kas uzlabos insulta pacientu ārstēšanas rezultātus visā Latvijā.</p> <p>Projekts paredz infrastruktūras, procesu un lietotāju izvērtēšanas fāzi, tehnoloģiju iepirkumu, risinājuma integrēšanu stacionāru attēldiagnostikas infrastruktūrā, lietotāju apmācību un nepārtrauktu atbalstu, projekta snieguma izvērtēšanu.</p> <p>Projekta budžets plānots: 1 192 500,00 EUR</p>	
<p>Digitālās e-veselības infrastruktūras izveide anestezioloģijas jomai</p>	<p>Mērķis: Vērsts uz digitālās tehnoloģijas ieviešanu un datu apmaiņu pirmsoperāciju anestezioloģijas jomā, lai uzlabotu pacientu aprūpes procesu un optimizētu informācijas apmaiņu starp slimnīcām, klīnikām, ārstiem, aprūpes komandām un pacientiem.</p> <p>Projekta uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Digitalizēt pirms operācijas pacientu novērtējumu, lai uzlabotu datu kopīgošanu (rezultāts: vismaz 80% elektronisko dokumentu izmantošana); 2. Digitalizēt pacienta ceļu, nodrošinot informāciju elektroniski (rezultāts: 80% no nepieciešamās informācijas elektroniskā formā); 3. Izveidot vienotu platformu datu apkopošanai, kopīgošanai un analīzei (rezultāts: 100% datu apmaiņa starp projekta partneriem reģionā vai dalībvalstī). 	<p>Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca</p>

	Budžets: 1 450 000 EUR	
Inovatīvs hibrīda formas monoprofesionāls medicīniskās rehabilitācijas (fizioterapijas) pakalpojums pacientiem ar hronisku komplikētu kardiopulmonālu slimību	<p>Mērķis: Sagatavot inovatīvu ilgtspējīgu monoprofesionālu medicīniskās rehabilitācijas (fizioterapijas) hibrīda formas pakalpojumu (turpmāk - modelis) ar attālinātas pārraudzības un starpdisciplināras komunikācijas digitālo risinājumu, ieviešanai un integrācijai pacientu ar hronisku komplikētu kardiopulmonālu slimību (turpmāk - HKKPS) ārstēšanā.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pārbaudīt modeļa lietojamību pacientiem ar HKKPS 2) Analizēt modeļa veselības ieguvumus: indivīdam un mērķa grupai 3) Analizēt modeļa ietekmi uz veselības aprūpes organizāciju 4) Analizēt pilotprojekta ietekmi uz sabiedrību. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <p>Sagatavots ilgtspējīgs rehabilitācijas pakalpojums, ko var integrēt pacientu ar HKKPS veselības aprūpē Latvijā, nodrošinot pieejamu, vadlīnijām atbilstošu, kompleksu ārstēšanu, kas dod iespēju būtiski uzlabot ilgtermiņa rezultātus. Stiprināta pēctecīga un integrēta veselības aprūpe, ar efektīvu pārvaldi un resursu lietošanu.</p> <p>Indikatīvais budžets: 380 105 EUR</p>	SIA "LP Fizioterapija"
Termālas ablācijas un neatgriezeniskas elektroterapijas metodes ieviešana primāru un sekundāru	<p>Mērķis: Paplašināt ārstēšanas iespējas onkoloģiskiem pacientiem ar primāriem un sekundāriem dažādu lokalizāciju audzējiem, pagarināt pacientu dzīvildzi.</p> <p>Projekta ietvaros ir plānots papildināt onkoloģisko pacientu ārstēšanas klāstu ar termālām ablācijas sistēmām (radiofrekvences ablācija, mikroviļņu ablācija,</p>	Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca

<p>audzēju ārstēšanā Latvijā</p>	<p>krioblācija) un neatgriezenisku elektroporācijas sistēmu, kā arī šo sistēmu navigācijas iekārtām dažādu lokalizāciju primāriem un sekundāriem audzējiem.</p> <p>Projekts paredz personāla apmācības fāzi, tehnoloģiju ieviešanu un ārstēšanas algoritmu uzlabošanu.</p> <p>Plānotais budžets: 1 230 000 EUR</p>	
<p>Onkoloģisko pacientu kompleksa dekongestīvā terapija</p>	<p>Mērķis: Kompleksās dekongestīvās terapijas (<i>Complete decongestive therapy - CDT</i>) mērķis ir ar visaptverošas un daudzpusīgas pieejas palīdzību efektīvi pārvaldīt un mazināt limfedēmas simptomus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samazināt pietūkumu; • uzlabot ādas stāvokli; • palielināt mobilitāti; • samazināt infekcijas risku un optimizēt vispārējo veselību; • uzlabot dzīves kvalitāti. <p>Uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atgriezt slimību tās latentajā fāzē un tādējādi panākt ilgstošu limfedēmas pazīmju un simptomu kontroli. • Pakalpojuma pieejamība valstiskā līmenī. • Efektīvāka darbaspējas atjaunošana onkoloģiskiem pacientiem. <p>Sasniedzamais rezultāts: Izstrādāta lietderīga pacientu aprūpes un novērošanas dokumentācija, kurā tiks atspoguļota dekongestīvas terapijas norise un rezultāti. Pakalpojuma pieejamība ir nodrošināta onkoloģiskiem pacientiem visā Latvijā. Dekongestīvā terapija ir iekļauta NVD apmaksāto pakalpojumu klāstā.</p>	<p>SIA "Nucleo"</p>

	Plānotais budžets: 500 000 EUR	
<p>Triažēšanas sistēmas (<i>PsyLo</i>) ieviešana ambulatoro pakalpojumu prioritizēšanas nodrošināšanā cilvēkiem ar psihiatriskām sūdzībām.</p>	<p>Mērķis: Pilotēt sabiedrībai draudzīgu, zinātniski pamatotu pakalpojumu, kas laicīgāk atpazītu psihisku saslimšanu simptomus un efektīvi organizētu psihiskās palīdzības meklētāju plūsmu, lai cilvēki ar nelabvēlīgo slimības notikumu (NSN) riskiem saņemtu nepieciešamo palīdzību ātrāk.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Izpētīt faktorus, kas saistīti ar NSN un saistību ar psihiskās veselības aprūpes pakalpojumu (VAP) saņemšanas gaidīšanas laiku un NSN. • Piedāvāt algoritmu pacientu gadījumu prioritizēšanai psihiskās VAP saņemšanai. • Pilotēt MI funkcionalitāti speciālista pārraudzītā ambulatorās psihiskās VAP saņemšanai. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pilotējams digitāls pacientu triažēšanas algoritms. • Algoritma digitāla pilotēšana visos Latvijas pieaugušo psihiatrijas slimnīcu ambulatorajos centros. <p>Budžets: 850 000 EUR</p>	Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs
<p>Toksīnu un medikamentu monitorings ar šķidrums hromatogrāfiju – masspektrometriju (LC-</p>	<p>Mērķis: Izvirzīt šķidrums hromatogrāfijas – tandēma masspektrometrijas (LC-MS-MS) laboratorijas metodi terapeitisko zāļu monitoringā un toksikoloģijā kā jaunu valsts apmaksātu medicīnas pakalpojumu.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p>	Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca

<p>MS-MS), prioritārās veselības aprūpes nozarēs</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ieviest medikamentu un toksīnu koncentrācijas monitorēšanu ar LC-MS-MS metodi Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Laboratorijas dienestā. 2. Novērtēt ieviestās metodes ietekmi uz RAKUS sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem. 3. Iesniegt medikamentu un toksīnu koncentrācijas monitorēšanas ar LC-MS-MS metodi Nacionālajā veselības dienestā jauna veselības aprūpes pakalpojuma iekļaušanai no valsts budžeta līdzekļiem apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu klāstā. <p>Sagaidāmie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samazināta pacientu lietojamo zāļu toksicitāte ; 2. Uzlabota akūti stacionēto pacientu diagnostika; 3. Nodrošināta pietiekama terapeitiskā devas efektivitāte ārstēšanā. <p>Pilotprojekta plānotais budžets: 800 000 EUR</p>	
<p>Balona pulmonālās angioplastijas pakalpojums Hroniskas tromboliskas plaušu hipertensijas pacientiem Latvijā</p>	<p>Mērķis: Hroniskas tromboliskas plaušu hipertensijas (HTEPH)¹ pacientu diagnostikas un ārstēšanas iespēju uzlabošana Latvijā, nodrošinot ārstēšanu ar balona pulmonālo angioplastiju (BPA).</p> <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) BPA procedūras veikšana Latvijas pacientiem, saskaņā ar "Plāns reto slimību jomā 2023-2025" noteikto. 	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

¹ HTEPH – Hroniska tromboliska plaušu hipertensija ir retā slimība ar specifisku, pilnībā izārstējamu pulmonālās hipertensijas tipu, kam raksturīga plaušu trombolijas ierosināta obstruktīva vai okludējoša plaušu artēriju remodelācija, ko izraisa postboliskas, fibrotiskas masas asinsvadu lūmenā. Šis stāvoklis ir iemesls progresējošai sirds labās puses mazspējai, kas ir ar sliktu prognozi, ja netiek ārstēta.

	<p>2) BPA procedūras klīnisko rezultātu izvērtēšana.</p> <p>3) BPA procedūras ekonomiskās efektivitātes izvērtēšana, kas nepieciešama izvērtējot procedūras iekļaušanu valsts apmaksātajos pakalpojumos.</p> <p>4) HTEPH ārstēšanas vadlīniju algoritma pielāgošana un pacientu ceļa izstrāde atbilstoši Latvijas reto slimību pacientu aprūpes organizēšanai.</p> <p>5) Reģionālo ārstniecības iestāžu un lauku ģimenes ārstu apmācības, HTEPH pacientu identificēšanai un ārstēšanai, saskaņā ar vadlīnijām un pacienta ceļu.</p> <p>6) Attālinātas konsultācijas reģionālo slimnīcu kardiologiem un lauku ģimenes ārstiem, par HTEPH pacientu diagnostikas un ārstēšanas iespējām.</p> <p>7) Pilotprojektā papildus ir plānota procedūras ekonomiskās efektivitātes izvērtēšana.</p> <p>Budžets: 1 600 000 EUR</p>	
<p>Kvalitātes kritērijos balstītas un izmaksu efektīvas kolorektālā vēža skrīninga kolonoskopijas pilotprojekts</p>	<p>Mērķis: Nodrošināt kvalitāti valsts apmaksātām kolonoskopijām kolorektālā vēža skrīninga (KVS) programmas ietvaros, piesaistot apmaksu kvalitātes kritērijiem, nodrošinot lielāka iedzīvotāju skaita iekļaušanu KVS programmā un nodrošinot efektīvu KVS izdalīto valsts līdzekļu izmantošanu.</p> <p>Pilotprojekta galvenie uzdevumi</p> <ul style="list-style-type: none"> • KVS kolonoskopijas standarta izstrāde; • datu platformas izstrāde primārai KVS kolonoskopiju datu uzkrāšanai un komunikācijai starp iesaistītajām klīniskās medicīnas institūcijām, par pamatu izmantojot NVD izvēlēto datu formātu; • sabiedrības un medicīnas personu izglītošana un informēšana par KVS kolonoskopijas nozīmi sabiedrības veselības uzlabošanā. 	<p>SIA "GREMOŠANAS SLIMĪBU CENTRS "GASTRO""</p>

	<p>Pilotprojekta sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • KVS kolonoskopijas standarta ieviešana Latvijā; • kolonoskopiju veicējiem pašiem ir iespēja sekot līdzi, savukārt NVD spēj uzraudzīt kolonoskopiju kvalitāti un to atbilstību izvirzītajiem kritērijiem. <p>Pilotprojektam nepieciešamais indikatīvais finansējums: 1 630 000 EUR</p>	
Reimatisku pacientu aprūpes uzlabošanas algoritmi Paula Stradiņa Klīniskajā Universitātes slimnīcā ar atgriezenisku atbalstu primārai veselības aprūpei	<p>Mērķis: Uzlabot hronisko reimatisko slimību un reto reimatisko slimību pacientu aprūpi pacientiem (turpmāk-reimatisko slimību pacientiem), kas ārstējas Paula Stradiņa Klīniskajā Universitātes slimnīcā.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Izveidot elektronisku pirmreizēju pacientu izvērtēšanu caur eveseliba.gov.lv, ja ģimenes ārsts vai speciālists nosūta pacientu pie reimatologa 2.Izveidot reimatoloģijā apmācītu medicīnas māsu vadītu reimatisko slimību pacientu plūsmu (PSKUS) 3.Izveidot hroniskas aprūpes internās medicīnas profilā medicīnas māsu vadītu reimatisko slimību pacientu plūsmu dienas stacionārā. <p>Plānotais budžets: 550 000 EUR</p>	Paula Stradiņa Klīniskās Universitātes slimnīca
Redzes kvalitāti diabēta pacientiem Latvijā!	<p>Mērķis: Latvijā aprobēt Somijā izstrādātu regulāru diabēta pacientu acu pārbaūžu – skrīninga programmu, kuras ietvaros mobilā kabinetā īpaši apmācīti medicīnas darbinieki vai optometrieti veic regulāras diabēta pacientu acs tīklenes apskates ar portatīva tipa fundus fotogrāfēšanas iekārtu, iegūtos attēlus analizē ar mākslīgā intelekta (MI) palīdzību un izmantojot Telemedicīnas iespējas,</p>	SIA "Latvijas Amerikas acu centrs"

“pozitīvos” rezultātus nosūta oftalmologam tālāka lēmuma pieņemšanai, informē pacientu un pacienta ģimenes ārstu.

Galvenie uzdevumi:

1. Lai savlaicīgi atklātu sākotnējas diabēta izraisītas komplikācijas acīs, veikt regulāras diabēta pacientu acs tīklenes pārbaudes - skrīningu.
2. Pārbaudes - skrīningu veikt, izmantojot Somijas oftalmoloģijas un IT programmu ražotāja Optomed Plc fundus fotogrāfēšanas iekārtu Optomed Aurora ar tajā integrētu mākslīgā intelekta (MI) programmu un piesaistīto MI programmatūru datu ieguvē, analīzē, glabāšanā, nosūtīšanā un novērošanas/ārstēšanas plāna izstrādē.
3. Lai atslogotu oftalmolga darbu, pārbaudes veiks optometriisti un īpaši apmācīts medicīnas personāls.
4. Lai nodrošinātu regulāro pārbaudžu - skrīninga plašu reģionālu aptveri, pakalpojuma pieejamību laikā un vietā, pārbaudes veiks mobilās oftalmoloģijas diagnostikas mašīnā un SIA “Latvijas Amerikas acu centra” struktūrvienībās “Redzes ekselences centrs”, kuru mērķis ir primārā acu aprūpe.
5. Lai nodrošinātu iegūto attēlu savlaicīgu interpretāciju, attēlu iegūšanas vietas aprīkot ar Telemedicīnai nepieciešamiem IT programmu risinājumiem un iekārtām (datori, planšetes, internets, programmatūra, u.c.).
6. Lai nodrošinātu iegūto attēlu, kurus MI identificējis kā “pozitīvus”, padziļinātu izpēti, slēgt līgumus ar konsultantiem – oftalmologiem.

	<p>7. Lai nodrošinātu attēlu pareizu iegūšanu un nosūtīšanu, glabāšanu, konfidencialitāti, datu pareizu un drošu apstrādi, apmācīt optometristus un vidējo medicīnas personālu darbam ar programmatūru un iekrātām, ar datiem saistīto darbību veikšanā.</p> <p>8. Lai nodrošinātu valsts valodas prasības un AI programmas plašu lietošanu LV teritorijā, iztulkot MI programmatūru no Somu valodas uz Latviešu valodu.</p> <p>9. Lai veidotu valsts mēroga diabēta izraisīto redzes komplikāciju pacientu datu bāzi, izveidot pacienta digitālo kartīti ar pielikumiem un Telemedicīnas funkciju, kuru integrēt eveselībā un nodrošināt piekļuvi pacientam un ārstniecības procesā iesaistītajiem speciālistiem.</p> <p>10. Fiksēt pārbaudēs – skrīningā iesaistīto pacientu skaitu, to profilu, pārbaužu rezultātus, nosūtījumus pie oftalmologa.</p> <p>11. Veikt finanšu aprēķinus, kas saistīti ar pārbaužu - skrīninga veikšanu.</p> <p>12. Apkopot un analizēt pilota projekta laikā iegūtos pārbaužu un finanšu datus, sniegt priekšlikumus un rekomendācijas.</p> <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Savlaicīgi sasniegti diabēta pacienti visā valsts teritorijā un profilaktisko pārbaužu rezultātā savlaicīgi atklāti un mazināti diabēta izraisīto komplikāciju riski acīs, kas noved pie redzes pazemināšanās un akluma pacientiem darba spējīgā vecumā. 2. Vieglāka diabēta izraisīto acu komplikāciju smaguma pakāpe. 	
--	---	--

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Mazāks smago komplikāciju ārstēšanas finanšu slogs pacientiem un valsts veselības aprūpes sistēmai. 4. Lielāka oftalmolgu pieejamību valstī, pārbaužu pienākumu uzticot speciāli apmācītam medicīnas personālam un pirmā līmenī attēlu interpretācijā iesaistot MI. 5. Stratēģiskās plānošanas veselības aprūpē vajadzībām izveidots integrētas diabēta pacientu datu bāzes pamats, segmentējot pacientos ar un bez komplikāciju atradnēm. 6. Iegūti finanšu aprēķini pārbaužu – skrīninga veikšanai. 7. Apstiprināta un ieviesta Latvijas likumdošanai atbilstoša medicīnas tehnoloģija Mākslīgais intelekts diabēta pacientu acs tīklenes pārbaužu laikā iegūto fundus attēlu analizēšanai. 8. Integrācijai ar MI platformu, izveidota elektroniskā pacienta kartiņa. <p>Plānotais budžets: 1 600 000 EUR</p>	
<p>Vērtībās balstītas dzemdību palīdzības pilotprojekts</p>	<p>Mērķis: Jauna vērtībās balstīta integrēta antenatālās, dzemdību palīdzības un pēc - dzemdību aprūpes pakalpojuma pilotēšana Ziemeļkurzemes reģionā.</p> <p>Projekta uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pilotēt jaunu vērtībās balstītu integrētu antenatālās, dzemdību palīdzības un pēc - dzemdību aprūpes pakalpojumu sniegšanas modeli; 2) Izstrādāt jaunu integrēto pakalpojumu apmaksas modeli, paredzot atšķirīgu samaksu atkarībā no sasniegtajiem kvalitātes rādītājiem. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p>	<p>SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca”</p>

	<p>1) Aprobēts inovatīvs pakalpojumu sniegšanas modelis dzemdību palīdzības sniegšanā Ziemeļkurzemes reģionā, kas ietver integrētu uz pacientes individuālām vajadzībām vērstu pilnu aprūpes pakalpojumu klāsta nodrošināšanu, multidisciplināras speciālistu komandas iesaisti, un pacientes un viņas ģimenes (atbalsta personu) aktīvu līdzdalību;</p> <p>2) Ir izstrādāts uz pierādījumiem balstīts Latvijas apstākļiem piemērots jauns dzemdību palīdzības apmaksas modelis;</p> <p>3) Uzlabojas dzemdību palīdzības pakalpojumu kvalitāte Latvijā;</p> <p>4) Pieaug pacientu iesaiste un apmierinātība par saņemto pakalpojumu.</p> <p>Plānotais budžets: 1 629 999,47 EUR</p>	
<p>Inovatīvu un mūsdienīgu asinsvadu pieeju pilotēšana BKUS</p>	<p>Mērķis: leviest BKUS pacientiem inovatīvas asinsvadu ierīces un aprūpes pieeju, kuras sekmētu terapijas nepārtrauktību, mazinātu komplikāciju riskus, uzlabotu pacientu pieredzi un saglabātu asinsvadu kvalitāti turpmākām terapijām.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izveidot un apmācīt komandu, kura būtu atbalsts visos ar asinsvadu kateterizāciju un aprūpi saistītajos jautājumos. 2. Asinsvadu manipulāciju uzskaites modeļa izveide slimnīcas informācijas sistēmā. 3. Apmācību veikšana un zināšanu pārnese. <p>Rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Uzlabota pacienta pieredze (mazāks dūrienu, manipulāciju skaits, komforts 	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>manipulācijas laikā), samazināts infekciju risks, novērsti neplānoti terapijas pārrāvumi, saglabāta iespēja izveidot asinsvadu pieejas ilgtermiņā</p> <p>2) Izveidota komanda, kura veic sarežģītu asinsvadu ievietošanu un aprūpi, kā arī ir atbalsts slimnīcas darbiniekiem asinsvadu ierīču izvēlē un uzturēšanā</p> <p>3) Aprūpes kvalitātes un pacienta pieredzes rādītāju pilnveide, potenciāls izmaksu ietaupījums, personāla zināšanu pārnese</p> <p>Budžets: 580 071 EUR</p>	
<p>Inovatīvs multiprofesionāls rehabilitācijas pakalpojuma modelis veselības saglabāšanai, uzturēšanai un uzlabošanai ilgtermiņā pacientiem ar kardiovaskulāro saslimšanu izraisītiem funkcionēšanas traucējumiem subakūtā ārstēšanas posmā</p>	<p>Mērķis: Izveidot efektīvu inovatīvu multiprofesionālu rehabilitācijas pakalpojumu modeli ar speciālistu uzraudzību un sekojošu pārraudzību, kas sekmētu pacientu ar kardiovaskulāro saslimšanu izraisītiem ilgstošiem funkcionēšanas traucējumiem iesaisti subakūtā ārstēšanas procesā, kā arī pacientu patstāvīgi veiktas regulāras un drošas fiziskās aktivitātes, ārstēšanas rezultātu noturīgumam un sekundāru kardiovaskulāro saslimšanu profilaksei.</p> <p>Projekta galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Testēt pilotprojekta modeli - multiprofesionālu rehabilitācijas pakalpojumu, kas ietver ambulatoru fizikālās uz rehabilitācijas ārsta konsultāciju, fizioterapeita konsultāciju un pārraudzītas kompleksas ambulatoras intervences, sniedzot tās strukturētās, pārskatāmās programmās 2. Analizēt modeļa pārvaldību un tā lietojamību sekundārajā ambulatorajā veselības aprūpē. 3. Stiprināt un novērtēt modeļa integrāciju veselības aprūpē. 	<p>Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"</p>

	<p>4. Novērtēt mērķa grupu atbilstību veselības iznākumu mainīgajām vajadzībām.</p> <p>Plānotie sasniedzamie rezultāti: Notikusi inovatīva rehabilitācijas modeļa ieviešana praksē, izveidojot jaunu, pieejamu un ērtu rehabilitācijas pakalpojumu, kas sekmēs pacientu ar kardiovaskulāro saslimšanu izraisītiem ilgstošiem funkcionēšanas traucējumiem veselības veicināšanu, ilgtermiņa rezultātu noturīgumu, stiprinās veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas pēctecību un labu pārvaldību un ārstēšanas procesu optimizāciju.</p> <p>Indikatīvais budžets: 300 000 EUR</p>	
<p>Telepsihiatrijas ambulatorais pakalpojums</p>	<p>Mērķis: ieviest sabiedrības vajadzībām pielāgotu, drošu un veselības aprūpes pārvaldībā efektīvu telepsihiatrijas pakalpojumu, sniedzot attālinātas tiešsaistes valsts apmaksātās plānveida ambulatorās psihiatra konsultācijas un psihiatra (dežūrārsta) konsultācijas neatliekamajos gadījumos Vidzemes reģiona iedzīvotājiem, tādējādi uzlabojot psihiskās veselības aprūpes pieejamību dažādās reģiona vietās un Latvijā kopumā, kā arī veicinot efektivitāti ierobežoto resursu izmantošanā caur digitalizācijas iespējām (cilvēkresursi veselības nozarē, pacienta ceļošanas laiks līdz psihiatram un izmaksas, nevajadzīgu hospitalizēšanas gadījumu novēršana, izmaiņas, ko ievieš dažādas krīzes).</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ierīkot telepsihiatrijas pakalpojuma sniegšanas līmeņiem (tele-kabineti un individuāli no viedierīces) atbilstošu IT infrastruktūru, piesaistot IT, datu drošības un veselības aprūpes nozares ekspertus. 2. Iesaistīt reģionālās veselības aprūpes organizācijas un veselības nozares ekspertus pakalpojuma veidošanā un pilotēšanā, izstrādājot telepsihiatrijas 	<p>Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca</p>

	<p>sniegšanas procesa dokumentāciju (administratīvie, tehniskie, klīniskie aspekti), informējot un izglītojot veselības aprūpes speciālistus kopumā;</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Iesaistīt un informēt sabiedrību par telepsihiatrijas pakalpojumu, īstenojot atbilstošu komunikācijas kampaņu, piesaistot komunikācijas ekspertu. 4. Pilotēt telepsihiatrijas pakalpojumu izveidotajos tele-kabinetos, kas ierīkoti sadarbības partneru telpās, nodrošinot reģionālo pieejamību, kā arī sniegt telepsihiatrijas pakalpojumus pacientiem, kuri izmanto individuālo pakalpojuma līmeni, pieslēdzoties no savas viedierīces. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprīkoti 4 reģiona telepsihiatrijas kabineti, 2 sociālās aprūpes centru kabineti un aprīkots 1 ārsta psihiatru telepsihiatrijas kabinets un 1 dežūrārsta attālināto konsultāciju sniegšanas kabinets, kas kopumā nodrošina tehnoloģisko bāzi telepsihiatrijas plānotās ambulatorās un psihiatra (dežūrārsta) neatliekamās konsultācijas pacientiem, izmantojot drošu un efektīvu IT infrastruktūru (iekārtas un programmatūra); 2. Izveidota (vai pielāgota) 1 droša un pieejama IKT platforma attālināto psihiatra konsultāciju saņemšanai no pacienta individuālās viedierīces, ietverot pieraksta sistēmas sasaisti ar partneriem reģionos un attālināto 3. Izstrādātas vismaz 7 pakalpojuma sniegšanas procedūras, aptverot administratīvos, tehnoloģiskos, klīniskos apsvērumus un saņemts jaunas ārstniecībā izmantojamās medicīniskās tehnoloģijas apstiprinājums; 4. Īstenota 1 pakalpojumu aptveroša komunikācijas kampaņa, sabiedrības iesaistei un izpratnei par pieejamo pakalpojumu; 	
--	--	--

	<p>5. 10 mēnešus pilotēts telepsihiatrijas pakalpojums un, balstoties uz datiem īstenotas pakalpojuma finansiālās un nefinansiālās novērtēšanas metodes.</p> <p>Plānotais budžets: 460 000 EUR</p>	
<p>Vērtībās balstīta, visaptveroša krūts ļaundabīga audzēja ārstniecības un apmaksas modeļa ieviešana</p>	<p>Mērķis: ieviest visaptverošu, uz vērtībām balstītu krūts ļaundabīga audzēja ārstēšanas un apmaksas modeli.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Noteikt ar krūts audzēja ārstēšanu saistītus kvalitātes kritērijus un izveidot datu platformu to uzskaitēi; • Izveidot vērtībās balstītu apmaksas modeli; • Izvērtēt krūts ļaundabīga audzēja ārstēšanas un apmaksas modeļa efektivitāti. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <p><u>Īstermina:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • datu bāze, kurā pieejama informācija par ārstēšanas kvalitāti, izmantojama kā atskaites punkts turpmāku uzlabojumu ieviešanai; • Uzlabota pacientu pieredze ārstēšanas procesā; • Izveidots vērtībās balstīta apmaksas modeļa piedāvājums krūts audzēja ārstēšanā. <p><u>Ilgtermiņa:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ārstēšanas procesa atbilstība ES standartiem, iekļaušanās akreditāciju sistēmās; 	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Uzlaboti ārstēšanas rezultāti; • Ekonomiskais ieguvums ārstēšanas procesā, uzlabota piekļuve pakalpojumiem; • Modelis ieviests citās ārstniecības iestādēs, kas ļauj veikt kvalitātes salīdzināšanu, nodrošināt taisnīgu apmaksu. <p>Budžets: 800 000 EUR</p>	
<p>Mākslīgā intelekta algoritms plaušu RTG analīzei</p>	<p>Projekts ir Mākslīgā Intelekta (MI) algoritms plaušu RTG analīzei. Algoritms izstrādāts, lai noteiktu 10 no visbiežāk sastopamajām krūškurvja anomālijām rentgenogrammās.</p> <p>Mērķis: Piedāvāt Veselības aprūpes iestādēm iespēju testēt un novērtēt MI algoritmu plaušu RTG analīzei. Pārbaudīt efektivitāti un precizitāti, lai uzlabotu RTG analīzi un pacientu aprūpi.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Testēt MI funkcionalitāti un sniegumu, izmantojot plaušu RTG attēlus. 2. Novērtēt MI precizitāti un efektivitāti salīdzinājumā ar esošajām RTG analīzes metodēm. 3. Iegūt atsauksmes no personāla par MI lietošanu un tā ietekmi uz darbu un pacientu aprūpi. 4. Identificēt jebkādas problēmas vai uzlabošanas iespējas izmantošanā. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Novērtēt MI sniegumu un precizitāti, izmantojot metrikas, kā anomāliju atklāšanas precizitāti un novirzes noteikšanas precizitāti. 	<p>Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca</p>

	<p>2. Iegūt atsauksmes no personāla par MI lietošanu un ietekmi uz darbu un pacientu aprūpi.</p> <p>3. Identificēt problēmas vai izaicinājumus, kas saistīti ar MI izmantošanu un sniegt ieteikumus turpmākai uzlabošanai.</p> <p>Plānotais budžets: 675 000 EUR</p>	
<p>Veselības aprūpe digitālā vidē: metabolo slimību pacientu pārraudzības efektivizēšana un pakalpojumu pieejamības uzlabošana</p>	<p>Mērķis: Uzlabot metabolisko slimību pacientu pārraudzību un uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izstrādāt un ieviest digitālu uz pacientu centrētu pārraudzības sistēmu, izmantojot digitālo iesaistes rīku Engage. Mērķa grupas - grūtnieces ar gestācijas diabētu un vairogdziedzera slimību pacienti. 2. Sekmēt attālinātu pacientu stāvokļa pašnovērošanu, izstrādāt personalizētu veselības uzraudzības ieteikumu algoritmu, atvieglojot noslodzi veselības aprūpes speciālistiem. 3. Uzlabot koordināciju starp veselības aprūpes sniedzējiem un pacientiem, nodrošinot savlaicīgas konsultācijas un uzraudzību neatkarīgi no pacienta atrašanās vietas. <p>Sasniedzamie rezultāti: Tiek prognozēts, ka inovatīva, uz pacientiem centrēta pieeja uzlabos veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, samazinot rindas² un atslogojot veselības</p>	<p>SIA "Veselības centrs 4"</p>

² 150 dienas - rindas garums pie endokrinologa SIA Veselības Centrs 4 filiālē Valdlauči. Avots: http://www.rindapiearsta.lv/lv/mekle_isako

	<p>aprūpes speciālistus. Tā palielinās pacientu līdzestību un mazinās komplikāciju risku.</p> <p>Plānotais budžets: 534 991,76 EUR</p>	
<p>Ceļa locītavas OA (Osteoartrīta) fizioterapijas ārstēšanas iespējas endoprotezēšanas profilaksei</p>	<p>Mērķis: Mazināt vajadzību pēc ceļa locītavas endoprotezēšanas, uzlabojot pacienta funkcionālās spējas.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izpētīt situāciju, tās aktualitāti pacientu un profesionāļu vidū (ģimenes ārstu, ortopēdu, fizioterapeitu, uztura speciālistu, darba drošības ekspertu) 2. Pilotpētījuma pacientu atlase, novērtēšana un pacientu grupu izveide 3. Izglītošanas pasākumi (svara korekcija, fiziska slodze, ergonomika) 4. Profilakses un ārstēšanas informatīvu materiālu izveide 5. Terapijas pasākumi (nodarbības pie fizioterapeita, ārstēšanas plāna izveide) 6. Pilotpētījumu rezultātu apkopošana <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu informētības veicināšana 2. Sadarbības uzlabošana starp profesionāļiem, multidisciplināras pieejas attīstīšana 3. Ceļa locītavas endoprotēžu gadījumu skaita mazināšana 4. Informatīva materiāla izstrāde 5. Ātrāka un vieglāka rehabilitācija pēc ceļa locītavas endoprotezēšanas 6. Samazināts darba nespējas laiks ceļa funkcionālo problēmu dēļ 7. Darba spēju saglabāšana <p>Budžets: 295 000 EUR</p>	<p>SIA “ Arho Medicīnas Serviss”</p>

<p>Farmakorezistentas depresijas pacientu terapija un novērtējums pielietojot neiromodulāciju</p>	<p>Mērķis: Uzlabot pacientu ar medikamentozi rezistentu depresiju ārstēšanu pielietojot neiromodulācijas ārstēšanas metodes. Nodrošināt mūsdienīgu, uz pierādījumiem balstītu, tehnoloģiju ieviešanu. Samazināt kopējās valsts budžeta izmaksas. Projekta realizācijas laikā ir plānots ieviest un aprobēt jaunas neiromodulācijas ārstēšanas metodes – transkraniālo magnētisko stimulāciju (rTMS) un līdzstrāvas transkraniālo stimulāciju (tDCS).</p> <p>Projekta ietvaros tiks izveidots komplekss algoritms, kas paredzēts neinvazīvu neiromodulācijas metožu kandidātu atlasei, terapijas nodrošināšanai kā arī terapijas rezultātu izvērtēšanai, kas kopumā ļaus radīt ietvaru mūsdienīgas neinvazīvas farmakorezistentas depresijas ārstēšanas nodrošināšanai.</p> <p>Plānotais budžets: 950 488 EUR</p>	<p>SIA “Klīnika DiaMed”</p>
<p>AI – Izraksti</p>	<p>Mērķis: Piedāvāt Veselības aprūpes iestādēm iespēju testēt un novērtēt automatizēto klīnisko dokumentācijas asistentu. Tas ļauj iegūt pacienta pilnīgu medicīnisko vēsturi no dažādiem sistēmām vienotā laika līnijā, kas ievērojami samazina dokumentācijas sagatavošanas laiku. Pārbaudīsim efektivitāti un atbilstību.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testēt projekta funkcionalitāti un sniegumu. • Novērtēt precizitāti un efektivitāti salīdzinājumā ar esošajām metodēm. • Iegūt atsauksmes no Veselības aprūpes iestādes personāla. • Identificēt jebkādas problēmas vai uzlabošanas iespējas, kas saistītas ar projekta izmantošanu klīniskajā dokumentācijā. 	<p>SIA “Rīgas 1. slimnīca”</p>

	<p>Rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Novērtēt sniegumu un precizitāti, izmantojot metrikas. • Iegūt atsauksmes no Veselības aprūpes iestādes personāla par projekta lietošanu un tā ietekmi uz viņu darbu un pacientu aprūpi. • Identificēt jebkādas problēmas vai izaicinājumus, kas saistīti ar projekta izmantošanu un sniegt ieteikumus uzlabošanai. <p>Budžets: 495 820 eiro</p>	
<p>Integrēta bērnu paliatīvās aprūpes un hospisa pakalpojumu ieviešana sekundārā ambulatorā veselības aprūpē Latvijā</p>	<p>Mērķis: Izveidot vienotu bērnu paliatīvās aprūpes (BPA) un hospisa pakalpojumu modeli, integrētu sekundārā ambulatorā veselības aprūpē.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izveidot integrētu BPA pakalpojumu tīklu (BPA kabinetu un mobilās komandas) vienotai, kompleksai pakalpojumu, t.sk. hospisa un atelpas brīža, nodrošināšanai ģimenēm, kurās ir bērns ar progresējošām, dzīvildzi ierobežojošām slimībām visās tās stadijās, nāves brīdī, sērošanas posmā. 2. Izveidot starpprofesionālu padomi - BPA pakalpojumu kvalitātes pārraudzībai, koordinēšanai, nepieciešamības gadījumā konsultantu, ekspertu piesaistei, kā arī pakalpojumu sniedzēju kvalifikācijas, kompetenču un prasmju pārraudzībai, novērtēšanas prasību un mācību programmu izstrādei, īstenošanai. 3. Izstrādāt dokumentu kopumu BPA pakalpojumu organizēšanas, kvalitātes izvērtēšanas procesiem. 	<p>Biedrība "Dižvanagi"</p>

	<p>Projekta rezultāts: aprobēts inovatīvs BPA pakalpojumu modelis ar izstrādātu pakalpojumu procesu dokumentu bāzi un mācību programmu.</p> <p>Plānotais budžets: 1 630 000 00 EUR</p>	
<p>Nozokomiālo infekciju ierobežošanas un veselības aprūpes resursu optimizācijas kritēriju izstrāde ar pielietošanas algoritmiem un ceļa kartēm</p>	<p>Mērķis: Optimizēt veselības aprūpes resursu izlietojumu, kuru rada nozokomiālās infekcijas (NKI), saglabājot dzīvību un veselību pacientiem un darbiniekiem.</p> <p>Projekta galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apzināt NKI diapazonu lielākajā Latvijas slimnīcā (RAKUS), izmantojot mikrobioloģisko, klīnisko un citu identifikāciju. 2. Veikt retrospektīvo un prospektīvo piekritīgo mērāmo raksturlielumu analīzi par NKI izplatības iemesliem hospitāļa pacientiem un darbiniekiem. 3. Definēt kritērijus NKI monitoringam, izveidojot algoritmus un ceļa kartes, un aprēķināt riska mazināšanas ekonomisko izdevīgumu. 4. Sagatavot apmācību programmu NKI risku mazināšanai, pilotēt tās ietekmi uz inficēšanas risku pacientiem un personālam. <p>Plānotie sasniedzamos rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NKI gadījumu samazinājums slimnīcā. 2. Rīcības klīnisko algoritmu un ceļa karšu ekstrapolēšana uz hospitālo veselības aprūpi valstī. 3. Apmācību programma par NKI un inficēšanās risku mazināšanu. <p>Projekta budžets: 1 600 000 EUR</p>	<p>Rīgas Stradiņa Universitāte</p>
		<p>SIA "Med4u"</p>

<p>Sekundārās neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana</p>	<p>Mērķis: Sekundāru (“zemas prioritātes”) izsaukumu izpilde, kuri pēc būtības neatbilst pirmsslimnīcas NMPD tiešajai funkcijai, uzlabojot pacientiem sekundārās medicīniskās palīdzības saņemšanu un ātrāku nepieciešamās ārstēšanas uzsākšanu un stacionētu pacientu nogādāšana uz atbilstoša līmeņa stacionāru, atbilstoši to piedāvātajiem profiliem, tā atvieglojot NMPD ikdienas darbu un novirzot tā resursus misijas “Glābt un saglabāt cilvēka dzīvību “ izpildei.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ciešā mijiedarbībā ar NMPD, atvieglot NMPD un stacionāru darbu. • Ātrāka pacientu nogādāšana atbilstoša līmeņa ārstniecības iestādē atbilstoši to piedāvātajiem profiliem, lai pacientam tiktu uzsākta atbilstoša ārstēšana pēc iespējas ātrāk. • Pacienta stāvokļa izvērtēšana izsaukumā, pēc iespējas ārstēšanas uzsākšana, atslogojot stacionāru darbu. <p>Sasniedzamie rezultāti: Ātrāka pacientu ārstēšanas uzsākšana, gan atbilstošā stacionārā, gan izsaukuma vietā (dzīvesvietā), kas samazinātu stacionēšanas nepieciešamību, ārstēšanās laiku un izmaksas;</p> <p>Plānotais budžets: 1 600 000 EUR</p>	
<p>Ārstniecības pakalpojumu pašizmaksas aprēķina hibrīdmodeļa izstrāde, testēšana un praksē lietojama risinājuma attīstīšana, ietverot</p>	<p>Mērķis:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uz valstī apstiprinātās, esošās pašizmaksas metodikas un risinājuma bāzes attīstīt efektīvu un precīzu jauna līmeņa hibrīdsistēmu ārstniecības pakalpojumu izmaksu aprēķināšanai, universāli pielietojamu visās ārstniecības jomās, visiem pakalpojumu veidiem. 2. Izstrādāt IT risinājumu jaunā modeļa plašai lietošanai un izmaksu noteikšanai gan pakalpojuma sniedzēju, gan valsts līmenī. 	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

<p>pielietojamu IT risinājumu</p>	<p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Esošās metodikas risinājuma priekšrocību un trūkumu novērtēšana (uzlabojumu bāzes identificēšana); 2) Metodikas izstrāde un aprēķinu modeļa ieviešana un pilotēšana jauna līmeņa pašizmaksas “produkta” izmaksu aprēķinam; 3) Darba uzdevuma definēšana un IT risinājuma izstrādāšanas vadīšana un testēšana <p>Rezultāts:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Uzlabota, valstī vienota metodika pakalpojumu pašizmaksas aprēķinam; 2) IT rīks aprēķinu veikšanai. <p>Plānotais budžets: 392 550 EUR</p>	
<p>Pediatrijas profila nodaļu jaunu standartu ieviešana bērnu tiesību un interesēs orientētā klīniskajā praksē slimnīcās</p>	<p>Mērķis: Validēt izstrādātu, PVO standartos balstītu rīku bērnu tiesību ievērošanas izvērtēšanai pediatrijas profila nodaļās.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pilnveidot un validēt rīku Bērnu tiesību ievērošanas izvērtēšanai daudzprofilu pediatrijas profila nodaļā atbilstoši PVO standartiem. • Izpētīt un novērtēt bērnu, vecāku pieredzi, slimnīcu personāla praksi par Bērnu tiesību ievērošanu nodaļās. <p>Sasniedzami rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veikta bērnu tiesību ievērošanas izvērtēšana daudzprofilu pediatrijas profila nodaļā atbilstoši PVO standartiem, sniegti priekšlikumi normatīvo aktu pilnveidošanai. 	<p>Rīgas Stradiņa Universitāte</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Validēts PVO standartos balstīts rīks bērnu tiesību ievērošanas novērtēšanai praksē. <p>Projekta budžets: 220 000 EUR</p>	
Radiācijas Dozas Monitoringa Digitalizācija (RDMD)	<p>Mērķis: Projekta ietvaros paredzēta informācijas sistēmas (IS), kas veic pacientu saņemtās radiācijas dozas (RD) reģistrēšanu un pārvaldību, testēšana. IS tiks integrēta ar visām rentgena iekārtām, neatkarīgi no to modalitātes un ražotāja. Projekta mērķis ir novērtēt šādas IS ietekmi uz pacientu apstarošanas samazināšanu un dozu analīzes rezultātiem.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Integrēt esošās veselības aprūpes sistēmas vienotā datu analīzes sistēmā. Izveidot automatizētu brīdinājumu sistēmu RD novirzēm no valsts standartlīmeņiem. Izveidot datu analīzes rīkus. Digitalizēt datu ievadi, analīzi, lai identificētu tendences un problēmas. <p>Sagaidāmie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> RD pārvaldība veselības aprūpes iestādēs un starp profesionāļiem. Precīzas RD reģistrācijas nodrošinājums. Samazinātas kļūdas un riski saistībā ar RD manuālu ievadi citās IS. Pacientu informētība. <p>Plānotais budžets: 390 044,20 EUR</p>	SIA "Vidzemes slimnīca"

<p>Pusautomatizētu tiešsaistes psiholoģisko pakalpojumu ieviešana internalizējošo psihisko traucējumu ārstēšanai pusaudžiem un jauniem pieaugušajiem</p>	<p>Mērķis: Adaptēt un pilotēt zinātniskos pierādījumos balstītu pusautomatizētās tiešsaistes kognitīvi biheiviorālās terapijas (iKBT) modeļi, plaši izplatīto psihisko traucējumu ārstēšanai, Latvijas pusaudžu un jaunu pieaugušo populācijā.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adaptēt Helsinku universitātes slimnīcas (HUS) izstrādātos, iKBT protokolus un terapiju manuāļus 3 plaši izplatīto internalizējošo psihisko traucējumu ārstēšanai: depresija (no 16 gadu vecuma), ģeneralizētā trauksme (no 16 gadu vecuma), sociālā trauksme (no 12 gadu vecuma) • Pilotēt adaptētos iKBT protokolus pusaudžu un jauno pieaugušo (līdz 25 g.v.) populācijā • Izstrādāt un pilotēt pacienta ceļu pārējai no bērnu uz pieaugušo psihiatrisko aprūpi • Novērtēt pilotēšanas rezultātus, pakalpojuma pieņemamību un efektivitāti <p>Sasniedzamais rezultāts: Latvijā pilotēts inovatīvs tiešsaistes psihiskās veselības pakalpojums, ko saņēmuši 1760 jaunie cilvēki ar depresiju un trauksmes spektra traucējumiem.</p> <p>Plānotais budžets: 1 567 400 EUR</p>	<p>SIA "Bērnu un pusaudžu resursu centrs"</p>
	<p>Mērķis: Izveidot pirmo vecmāšu vadītu nepārtrauktās aprūpes centru Latvijā, kurā 18 mēnešu garumā līdz 150 ģimenēm saņems grūtniecības, dzemdību un</p>	<p>Latvijas Vecmāšu asociācija</p>

<p>Vecmāšu vadīts nepārtrauktās aprūpes centrs</p>	<p>pēcdzemdību aprūpi vienuviet, mājas videi pietuvinātās telpās, pie grūtniecības laikā 4 iepazītām, uzticību iemantojušām vecmātēm, kuras pēcdzemdību periodā dosies 2 mājvizītēs, lai aprūpētu sievieti un jaundzimušo. Projektam noslēdzoties, izvērtēt tā pienesumu Latvijas veselības aprūpes sistēmai, sabiedrībai un vecmāšu profesijai.</p> <p>Galvenie projekta uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apmācīt projektā iesaistītās vecmātes; • labiekārtot vecmāšu centra telpas saskaņā ar starptautiski izstrādātiem standartiem; • pielāgot vecmāšu darba sadalījumu, balstoties uz starptautiski atzītiem standartiem; • informēt Latvijas sabiedrību par šāda projekta norisi; • sniegt aprūpi projektā iesaistītajām ģimenēm. <p>Projekta budžets: 680 000 EUR</p>	
<p>MAMMA MIA Latvija</p>	<p>Mērķis: Ieviest Latvijā daudzās valstīs jau veiksmīgi lietoto programmu MAMMA MIA – tīmekļa aplikāciju jeb pielāgotu tiešsaistes atbalstu, kurš izstrādāts, lai atbalstītu sievietes, palīdzētu samazināt ar grūtniecību un pēcdzemdību periodu saistīto depresijas (PDD) risku, uzlabotu sievietes subjektīvo labklājību un novērstu ar PDD saistīto negatīvo ietekmi uz jaundzimušā veselību un attīstību.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Licences iegāde; • programmas tulkošana un adaptēšana Latvijas situācijai; • publicitāte mērķa grupas informēšanai; 	<p>Dzemdību nama fonds</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • programmas efektivitātes izvērtēšana; • nepieciešamo uzlabojumu un izmaiņu veikšana. <p>Plānotais pilotprojekta rezultāts: veiksmīgi adaptēta mērķa grupas Latvijā vajadzībām un padarīta visiem viegli pieejama mobilā aplikācija kā nozīmīgs profilaktisks pasākums mātes (un arī jaundzimušā un citu ģimenes locekļu) fiziskajai un psihiskajai veselībai.</p> <p>Projekta budžets: 104 520 EUR</p>	
<p>Digitālu risinājumu testēšana pacientu veselības stāvokļa pašnovērtējuma veikšanai</p>	<p>Mērķis: Ar elektronisku pašvērtējuma anketu (aplikāciju) palīdzību:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vadīt pacienta atveseļošanās un ārstniecības procesu bez pacienta un veselības aprūpes profesionāļu tiešas ikdienas komunikācijas; • iesaistīt pacientu un motivēt to rūpēties par savu veselību; • veidot viegli pieejamu un integrētu datu bāzi; • automātiski izvērtēt pašnovērtējuma datu atbilstību speciālistu noteiktiem kritērijiem un sniegt atbilstošas rekomendācijas. <p>Projekts tiks īstenots ginekoloģijas, urologu, ķirurģijas, neirologu un dermatologu jomās.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ārstu komandā izstrādāt jēgpilnus pašnovērtēšanas kritērijus konkrētu veselības aprūpes problēmu uzraudzībai; • veikt pašvērtējuma anketas testēšanu jeb nodrošināt Pacientu pašnovērtējuma datu regulāru aktualizēšanu, dinamiski salīdzinot Pacienta datus ar datu bāzes izvēlētajiem rādītājiem; • motivēt pacientu rīkoties atbilstoši rekomendācijām. 	<p>AS "Latvijas Jūras medicīnas centrs"</p>

	<p>Pilotprojekta rezultātā pacientam atbilstoši norādījumiem veicot pašnovērtēšanu un sekojot rekomendācijām, tiks:</p> <ul style="list-style-type: none"> • optimizēts ārstniecības iestāžu resursu patēriņš; • veicināta pacienta iesaiste savas veselības uzraudzībā un aprūpē; • mazinātas problēmas ar kavējumiem veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanā tad, kad tas ir nepieciešams. <p>Plānotais budžets: 870 000 EUR</p>	
<p>Medicīnas dokumentu digitalizācija ar mākslīgā intelekta atbalstu</p>	<p>Mērķis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digitalizēt, pārveidojot strukturētā formā, ikdienā izmantojamus medicīnas dokumentus; • izmantot runas atpazīšanas tehnoloģiju, lai atvieglotu ārstniecības personāla darbu gatavojot dokumentus; • nodrošināt iespēju iesūtīt izveidotos dokumentus E-veselības/DigiVes un potenciāli citās sistēmās; • nodrošināt iespēju elektroniski parakstīt izveidotos dokumentus. <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • leviest digitalizētas dokumentu formas; • uzlabot runas atpazīšanu medicīnas terminoloģijai, veikt papildus apmācību katrā no pilotējamām jomām; • nodrošināt elektronisko datu apmaiņu ar E-veselības sistēmu; • nodrošināt iespēju digitalizēt papīra dokumentus. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p>	<p>Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Elektroniski pieejami strukturēti medicīnas dokumenti un dati. Dokumenti ar elektronisko parakstu. • Runas atpazīšanas pilnvērtīga izmantošana medicīnā. Ievērojama laika ekonomija, izmantojot runas atpazīšanu. • Sagatavoto elektronisko dokumentu iesūtīšana E-veselības/DigiVes sistēmā. <p>Plānotais projekta budžets: 1 370 000 EUR</p>	
<p>Inovatīvas pieejas “Slimnīca mājās” modeļa izstrāde un pilotēšana BKUS pediatrijas pacientiem ar akūtām saslimšanām un hronisku slimību paasinājumiem definētās diagnožu grupās</p>	<p>Mērķis: Izveidot pilotprojektu “Slimnīca mājās”, kas sniegtu iespēju pēc noteiktiem kritērijiem atlasītai pediatrijas pacientu grupai saņemt stacionāra līmeņa aprūpi mājās apstākļos, kuru nodrošina BKUS ārstniecības un aprūpes komanda.</p> <p>Uzdevumi: Izvērtēt pasaulē esošos labās prakses piemērus stacionāra līmeņa bērnu vecuma pacientu ārstniecībai mājās un to realizācijas iespējas Latvijas apstākļos, definēt projektā iekļaujamās diagnožu grupas. Veikt vecāku, pacientu un medicīnas personāla viedokļa izpēti. Izstrādāt klīniskos ceļus mājās aprūpes etapam, kas satur klīniskos, laboratoros un sociālos kritērijus pacientu iekļaušanai, kā arī pacientu uzraudzību, ārstēšanas un aprūpes plānu, sasniedzamos ārstniecības mērķus un rīcību neatliekamā situācijās; izstrādāt kvalitātes indikatorus. Definēt nepieciešamo medikamentu un ierīču pakotni pacientu monitorēšanai klātienē un attālināti. Papildināt BKUS SIS ar mājās aprūpei paredzētu sadaļu, savienot to ar e-veselību. Veikt modeļa pilotēšanu BKUS, rezultātu auditu un korektīvā plāna izstrādi.</p> <p>Rezultāti: Samazināsies pacientu stacionārā pavadītās gultas dienas un ar veselības aprūpi saistītie infekciju riski. Uzlabosies pacientu pieredze, pacienti un</p>	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”</p>

	<p>vecāki būs izglītotāki par akūtu veselības problēmu risināšanu. Stacionāra resursi tiks izmantoti efektīvāk.</p> <p>Budžets: 342 600 EUR</p>	
<p>Ģimenes ārsta prakses darba organizēšanas pilotēšanas projekts, sekundārās veselības aprūpes pakalpojumu integrēšanai primārajā veselības aprūpē</p>	<p>Mērķis: Uzlabot ģimenes ārsta aprūpes pieejamību un samazināt administratīvo slogu ģimenes ārsta praksei, piesaistot nepilna laika nodarbinātu personālu, paplašinot komandas kompetenci un nododot administratīvās funkcijas resursu ietilpīgākai iestādei.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Piesaistīt ģimenes ārsta praksei papildu personālu (nepilna laika fizioterapeits, vecmāte) un paplašināt māsas kompetenci hronisko pacientu aprūpē • Piesaistīt ģimenes ārsta praksei otru ģimenes ārstu, optimālā reģistrēto pacientu skaita vienam ārstam izvērtēšanai • Nodot ģimenes ārsta praksei saistošo obligāto prasību nodrošināšanu slimnīcas administratīvajam personālam • Veikt veselības nozares patērēto resursu izvērtējumu, analīzi, izmantojot pilotēto ģimenes ārsta prakses modeli • Sagatavot priekšlikumus ģimenes ārsta prakses atvēršanai un finansēšanai. <p>Pilotprojekta sasniedzamie rezultāti: Izveidots alternatīvs ģimenes ārsta prakses darba organizēšanas un finansēšanas modelis, kas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nodrošinātu sekundārās veselības aprūpes pakalpojumu integrēšanu primārajā veselības aprūpē; • palielinātu iespēju ģimenes ārstam nodrošināt uz pacientu vērstu aprūpi; • palielinātu motivāciju ģimenes ārstiem, kuri nevēlas veidot paši savu praksi, uzsākt darbu primārajā veselības aprūpē. <p>Plānotais budžets: 163 500 EUR</p>	<p>SIA "Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība"</p>

<p>Jaunu augsti efektīvu molekulārās patoloģijas diagnostikas metožu un pakalpojumu ieviešana precīzijas medicīnas attīstīšanai onkoloģijas jomā</p>	<p>Mērķi: Uzlabot kolorektālā, kuņģa, barības vada, tievo zarnu un endometrija vēža pacientu medicīnisko aprūpi Latvijā, ieviešot precīzijas medicīnu. Ilgtermiņā samazināt novēlotu vēžu diagnostiku, identificējot ģimenes ar pārmantotu audzēju sindromu un augstu vēža attīstības risku.</p> <p>Darba uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu atlase; 2. Biomarkieru analīze; 3. Pacientu ģenētiskā konsultēšana; 4. Presimptomātisku ģimenes locekļu identificēšana un regulārs medicīniskais monitorings. <p>Sagaidāmie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jauna un validēta medicīniskā tehnoloģija - mikrosatelītu nestabilitātes (MSI) analīze, attīstīts jauns NGS panelis. • Uz biomarkieru analīzes rezultātiem uzlabots pacienta klīniskais ceļš. • Atrasti presimptomātiski ģimenes locekļi, kuriem veicot regulāru medicīnisko monitoringu, samazināta novēlota audzēja atrašana. <p>Plānotais budžets: 1 060 000 EUR</p>	<p>Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca</p>
<p>Vērtībās balstīts (VBVA) bariatrijas pakalpojuma modelis</p>	<p>Mērķis: Atbilstoši vērtībās balstītas veselības aprūpes (VBVA) principiem, izveidot multidisciplināru pakalpojumu aptaukošanās un pavadošo slimību ārstēšanai un nodrošināt līdz 250 pacientu ārstēšanu ar bariatrijas ķirurģijas, uztura un dzīvesveida korekcijas metožu kompleksu, saņemot samaksu tikai par pakalpojumiem, kuri būs sasnieguši mērķi – noturīgu liekā svara samazinājumu vismaz 25% apmērā 6 mēnešu laikā pēc operācijas.</p> <p>Agrīni: Iekļautie pacienti ar ķermeņa masas indeksu (ĶMI) >35 kg/m² zaudēs vidēji 50% (garantēti 25%) liekā svara. Nozīmīgi samazināsies viņu cukura līmenis asinīs (daļai</p>	<p>AS "Veselības centru apvienība"</p>

	<p>pacientu sasniegta diabēta remisija), asins spiediens, holesterīna līmenis, un attiecīgi arī lietojamo medikamentu daudzums un to izraisītās blaknes.</p> <p>Ilgtermiņā: Samazināsies kardiovaskulārie notikumi (insults, infarkts), invaliditātes, priekšlaicīgas nāves un finansiālais slogs pacientiem un veselības aprūpes sistēmai.</p> <p>Plānotais budžets: 1 630 000 EUR</p>	
<p>Ilgtspējīga ambulatorā rehabilitācija pacientiem ar muskuloskeletālām saslimšanām</p>	<p>Mērķis: Uzlabot un efektīvizēt ambulatorās rehabilitācijas (AR) pakalpojumu pieeju pacientiem ar muskuloskeletālām saslimšanām (MSS), aprobējot inovatīvu AR pakalpojuma uz vērtībām balstītu veselības aprūpes (VBVA) modeli.</p> <p>Uzdevums: Aprobēt VBVA modeli AR praksē, veidojot pilotkomandas, kas darbosies pēc šī principa, rezultātā vērtējot pieejas ieguvumus.</p> <p>Rezultātā tiks iegūts datu kopums, kas raksturo pacientu vērtības, veselības rezultātus un izmaksas, ļaujot noteikt efektīvākos AR procesus pacientiem ar MSS. Pilotpētījums sniegs ieskatu, lai turpmākos datus varētu izmantot VBVA modeļa ieviešanas stratēģijas īstenošanas novērtēšanai.</p> <p>Plānotais budžets: 250 000 EUR</p>	<p>Rīgas Stradiņa universitāte</p>
<p>Interaktīvas informācijas platformas ieviešana pediatrijā</p>	<p>Mērķis: Izveidot vienotu interaktīvu informācijas platformu vispārējās aprūpes māsām bērnu aprūpē un perioperatīvās aprūpes māsām bērnu aprūpē, kur digitāli pieejami bērnu aprūpes metožu, operācijas bloka darba organizācijas un principu, operāciju veidu, ķirurģisko instrumentu apraksti un to audiovizuāls attēlojums. Pēc pilotprojekta fāzes platformu padarīt pieejamu visiem ārstniecības speciālistiem bērnu aprūpē Latvijā, papildinot tajā iekļaujamo informāciju ar katrai ārstniecības lomai saistošu.</p>	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pielietojot responsīvo dizainu, izstrādāt interaktīvu informācijas platformu, kur vispārējās aprūpes māsām un perioperatīvās aprūpes māsām ir pieejama, savai specializācijai saistoša informācija. 2. Esošās dokumentācijas apkopošana, analīze, aktualizēšana, atjaunināšana, jaunas dokumentācijas rakstīšana. <p>Rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informācijas pieejamība vienotā vietnē; 2. Aktualizēta un atjaunināta dokumentācija; 3. Atvieglots apmācību process operāciju māsām operāciju blokā; <p>Plānotais budžets: 257 470 EUR</p>	
<p>Inovatīva līmeņota psihiatriskās rehabilitācijas pakalpojuma ieviešana bērniem un pusaudžiem ar uzvedības traucējumiem</p>	<p>Mērķis:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ieviest līmeņotu psihiatriskās rehabilitācijas modeli bērniem un pusaudžiem ar uzvedības traucējumiem. 2. Adaptēt un ieviest pierādījumos balstītas psihiatriskās rehabilitācijas intervenču programmas, uzlabojot nefarmakoloģisko ārstēšanas metožu pieejamību īpaši ievainojamai pacientu grupai – bērni un pusaudži ar uzvedības traucējumiem (opozicionāri-izaicinoši traucējumi, uzvedības-dissociāli traucējumi). <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izstrādāt klīnisko ceļu pacientiem ar uzvedības traucējumiem. 2. Adaptēt un izveidot 1. līmeņa pakalpojumu - vecākošanas prasmju kursu. 3. Apmācīt darbaspēku 2. līmenim nepieciešamajā uz pierādījumiem balstītajā grupu vecākošanas metodē; 	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>4. Izveidot 2. līmeņa pakalpojumu - vecākošanas prasmes klātienes grupu nodarbības.</p> <p>5. Piesaistīt un apmācīt darbspēku 3. līmenim nepieciešamajā uz pierādījumiem balstītajā metodē;</p> <p>6. Izveidot 3. līmeņa pakalpojumu - individuālu palīdzību ģimenēm ar bērniem vai pusaudžiem ar uzvedības traucējumiem.</p> <p>7. Veidot un stiprināt sadarbību ar sociālajiem dienestiem.</p> <p>Rezultāti:</p> <p>1. Pacientiem ar SSK-10 diagnozēm F90.1, F91,F92 ir pieejams pierādījumos balstīts pakalpojums.</p> <p>2. Pacientiem ar SSK-10 diagnozēm F90.1, F91,F92 mazinās simptomu smagums (piem., ASEBA skalā) un uzlabojas funkcionēšana (piem., CGAS skalas rādītājos) un dzīves kvalitātes rādītāji kursa beigās salīdzinot ar pirms ārstēšanas sākuma.</p> <p>3. Pacientu grupai ar risku uz uzvedības traucējumu attīstību (F90, F84) ir pieejams 1. un 2. līmeņa pakalpojums.</p> <p>4. Sarežģītos klīniskos gadījumos BKUS sasauca un vada multiāģentūru sapulces klīnisko rezultātu uzlabošanai.</p> <p>Plānotais budžets: 227 712 EUR</p>	
<p>Jaunu molekulāri ģenētisko diagnostikas metožu ieviešana personalizētai krūts vēža pacientu ārstēšanai Latvijā</p>	<p>Mērķis: nodrošināt personalizētu terapiju krūts vēža (KV) pacientēm Latvijā, ieviešot ģenētisko testu Oncotype DX Krūts vēža pacientu klīniskajā ceļā.</p> <p>Projekta uzdevumi:</p>	<p>Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • veikt Oncotype DX analīzes augsta riska agrīna HR+, HER2- KV pacientēm; • nodrošināt personalizētu KV adjuvantu terapiju; • iegūt un apkopot datus par pacienšu dzīves kvalitāti pēc adjuvantās terapijas un tās izmaksām; • veikt dzīves kvalitātes un ekonomisko priekšrocību izvērtējumu un analīzi personalizētas terapijas piemērošanā; • sniegt uz pierādījumiem balstītas rekomendācijas KV pacientu klīniskā ceļa papildināšanai Latvijā. <p>Sagaidāmie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samazināta nepieciešamība pēc adjuvantas ķīmijterapijas, ietaupot finanšu līdzekļus; 2. Uzlabota agrīna HR+, HER2- KV pacientu dzīves kvalitāte. <p>Plānotais budžets: 1 600 000 EUR</p>	
<p>Telerehabilitācijas platforma - rehabilitācijas procesa digitalizācijai, pārvaldībai un attālinātām konsultācijām</p>	<p>Mērķis: Uzlabot rehabilitācijas pakalpojumu pieejamību, digitalizējot un analizējot rehabilitācijas procesu, kā arī nodrošinot attālinātās konsultācijas.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izveidot vienotu sistēmu, kas var tikt lietota funkcionēšanas novērtēšanai un rehabilitācijas procesa pārvaldībai, digitalizējot dažādos rehabilitācijas pakalpojumos izmantotos dokumentus un sistematizējot informāciju atbilstoši Starptautiskai funkcionēšanas, nespējas un veselības klasifikācijai (SFK) [1]. 2. Validēt telerehabilitācijas vadlīnijas Latvijas kontekstam. 	<p>Rīgas Stradiņa universitāte</p>

	<p>Rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Palielinātu pacienta rehabilitācijas potenciālu reģionos; 2. Nodrošināta pēctecīga rehabilitācijas pakalpojuma pieejamība; 3. Validētas telerehabilitācijas pakalpojuma vadlīnijas; 4. Samazināts atkārtotu izmeklējumu un novērtējumu skaits; 5. Veicināta datu balstītu lēmumu pieņemšana; 6. Atvieglota rehabilitācijas procesa pārvaldība; 7. Veicināta pacientu līdzestība; 8. Veicināta pētniecība. <p>Budžets: 750 000 EUR</p>	
<p>VINGRO - Vigo: INsulta Gadījumu Rehabilitācijas Organizācija</p>	<p>Mērķis: Uzlabot insultu pārcietušu cilvēku rehabilitācijas pieejamību, speciālistu produktivitāti un pacientu labbūtību.</p> <p>Uzdevumi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uzlabot un testēt insulta pacientu rehabilitācijas algoritmus, iekļaujot insulta koordinātoru un telerehabilitāciju (300 pilotprojekta pacientiem). 2. Testēt vienotu insulta pacientu datu reģistru. 3. Organizēt speciālistu un pacientu izglītošanas pasākumus. 4. Novērtēt sniegtā pakalpojuma ārstēšanas rezultātus un pakalpojuma izmaksu efektivitāti. <p>Rezultāti</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sniegts jauns pakalpojuma modelis (insulta rehabilitācijas ar insulta koordinātoru un telerehabilitāciju) vismaz 300 pilotprojekta pacientiem. 2. Ieviests vienots insulta pacientu datu reģistrs (pilotprojekta ietvaros). 3. Īstenota pacientu un speciālistu izglītošanas kampaņa. 	<p>SIA Vigo Health</p>

	<p>4. Izvērtēta sistēmas klīniskā un ekonomiskā efektivitāte, un rezultāti iesniegti NVD.</p> <p>Budžets: 1 621 830 EUR</p>	
<p>Plaušu vēža skrīninga veikspējas pilotprojekts</p>	<p>Mērķis: Izveidot veselības aprūpes pakalpojuma laboratorijas diagnosticējošo sistēmu, izvērtējot un testējot valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, pieejamību, efektivitāti un ilgtspēju plaušu vēža (turpmāk- PV) pacientiem.</p> <p>Pilotprojekta uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pilotprojekta efektivitātes novērtēšanai noteikt augsta riska pacientu novērtēšanas kritērijus, skaitu un iesaisti Pilotprojektā Latvijas Republikas (turpmāk- LV) apstākļos; 2) apobēt LV apstākļiem PV pacienta klīnisko ceļu; 3) noteikt PV skrīninga efektivitāti LV izmeklējuma augsta riska pacientiem 4) veikt vadlīniju digitalizāciju, datu modeļa izstrādi. <p>Sagaidāmie rezultāti: izveidota LV apstākļiem vispiemērotākā PV skrīninga programma, optimāla koordinēšanas un identificēto pacientu plūsmas, kontroles plūsmas pārvaldes sistēma, kā arī izstrādātas vadlīnijas ģimenes ārstu praksēm, radiogrāferiem un radiologiem PV skrīninga ieviešanai.</p> <p>Plānotais budžets: 1 629 999,47 EUR</p>	<p>SIA "Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca"</p>
<p>Hroniskas nieru aizstājterapijas efektivitātes uzlabošana Latvijā: kvalitātes un izmaksu modelis kā ārstēšanas un finansiālās ietekmes rīks, izmantojot</p>	<p>Mērķis: Jauna ārstēšanas kvalitātes un izmaksu efektivitātes modeļa ieviešana, izmantojot Latvijas Nieru slimnieku reģistru (NSR), pacientiem ar nieru aizstājterapiju (NAT) uzlabos ārstēšanas kvalitāti (rezultātus) un optimizēs tās izmaksas. Hemodialīze (HD) un peritoneālā dialīze (PD) ir dzīvību glābjoša ārstēšana, kas izvada toksīnus un lieko šķidrumu cilvēkiem ar terminālu nieru mazspēju. Nieres transplantācija piedāvā būtiskas priekšrocības pacientiem, uzlabojot dzīves kvalitāti un radot finanšu ietaupījumus. NAT pacientu skaits Latvijā vidēji ir ap 1020 un ārstēšanas izmaksas lēšamas ap 25-30 milj.</p>	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

<p>Latvijas Nieru slimnieku reģistru</p>	<p>eiro gadā. Valstī standartizētas klīnisko un izmaksu datu kopas izveide ļaus vērtēt pacientu ārstēšanas kvalitāti, izmaksas un izveidot efektīvas ārstēšanas rekomendācijas kvalitātes uzlabošanai. Projektā tiks izveidota un aprobēta NSR nepieciešamo datu struktūra un noteikti monitorējamie indikatori, kas radīs inovatīvu un uz rezultātu vērstu ārstēšanas pieeju NAT pacientiem.</p> <p>Plānotais budžets: 800 000 EUR</p>	
<p>Administratīvo datu analīzes iespējas veselības aprūpes monitoringa uzlabošanai, tajā skaitā līdzestības noteikšanas rīka izstrādē</p>	<p>Mērķis: izstrādāt pieeju administratīvo datu izmantošanai klīniskajai praksei svarīgu rādītāju novērtēšanai.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izstrādāt veselības aprūpes speciālistiem rīku līdzestības rādītāju noteikšanai, kas ir balstīts uz NVD platformā pieejamiem datiem. 2. Veikt atbilstošu datu apstrādi E-veselības un NVD Vadības informācijas sistēma (turpmāk VIS) datubāžu pieejamiem recepšu datiem konkrētu hronisko slimību pacientu grupām zāļu līdzestības noteikšanai un medicīniska rakstura kļūdu identificēšanai. 3. Prezentēt rezultātus NVD. Raksturot identificētās sistēmas neprecizitātes. 4. Izstrādāt rekomendācijas E-veselības un VIS pārvaldības uzlabošanai. <p>Plānotie sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ar līdzestības saistītu rādītāju aprēķināšanas rīka izveide. 2. NVD pieejamo datu efektīva izmantošana problēmu identificēšanai, potenciālo iemeslu meklēšanai un rekomendāciju izstrādei ar veselības aprūpes sistēmu saistītu risku mazināšanai. <p>Projekta budžets: 132 000 EUR</p>	<p>Rīgas Stradiņa Universitāte</p>

<p>Dažādu molekulāro testu izmaksu efektivitātes un klīniskā pielietojuma salīdzinājums hematoonkoloģijā</p>	<p>Mērķis: Salīdzināt dažādus molekulāros testus, kas ir būtiski hronisku hematoonkoloģisku slimību gadījumā, izvērtēt ekonomiski pamatotāko pieeju to veikšanai, ņemot vērā LVs pacientu plūsmu.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Hronisku hematoonkoloģisku saslimšanu gadījumā salīdzināt dažādas testēšanas stratēģijas molekulāro marķieru noteikšanai, salīdzinot mērtiecīgu marķieru testēšanu ar nākamās paaudzes sekvencēšanas paneļiem; 6. Nodrošināt atbilstošu molekulāro testēšanu hronisko hematoonkoloģisko slimību gadījumā ar sertificēta ģenētiķa apstiprinātiem pārskatiem; 7. Novērtēt identificēto variantu klīnisko interpretāciju, izstrādāt atbilstošās vadlīnijas. <p>Plānotie sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Veikts ekonomiskais izvērtējums un identificēta LVi ekonomiski izdevīgākā molekulārās testēšanas stratēģija hronisku hematoonkoloģisku saslimšanu gadījumā. 4. Izstrādātas rezultāta izsniegšanas vadlīnijas hronisku hematoonkoloģisku slimību gadījumā. <p>Projekta budžets: 975 000 EUR</p>	<p>Rīgas Stradiņa Universitāte</p>
<p>Vienotas klientu, veselības un sociālās aprūpes pakalpojumu elektroniskās pārvaldības</p>	<p>Mērķis: Nodrošināt vienotas klientu, veselības un sociālās aprūpes pakalpojumu elektroniskās pārvaldības sistēmas ieviešanu Latvijas ilgtermiņa sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās (turpmāk - SAC) un aprūpei pacientu dzīvesvietās, lai mazinātu ar vāji attīstītu digitalizāciju saistītus pacientu veselības un drošības riskus, kā</p>	<p>SIA "Magnum Social & Medical Care"</p>

<p>sistēmas ieviešana lietošanai ilgtermiņa sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās un aprūpei pacienta dzīvesvietā</p>	<p>arī, lai nodrošinātu mūsdienīgu ikdienas darba organizēšanu un sniegto pakalpojumu kvalitātes uzlabošanu.</p> <p>Pamatuzdevums: SIA "Magnum Social & Medical Care" SAC "Rūre" ieviest projekta partnera īpaši SAC un pacientu aprūpes dzīvesvietā specifikai pilnveidoto elektronisko sistēmu - "SmartMedical", kā arī veikt risinājuma pārbaudi reālā darbības vidē un izstrādāt vadlīnijas vienota risinājuma ieviešanai.</p> <p>Projekta rezultātā tiks iegūts datos balstīts piedāvātās sistēmas funkcionalitātes novērtējums, pilnveidots sistēmas prototips, kā arī izstrādāts risinājuma ieviešanas vadlīniju kopums.</p> <p>Sistēmas ieviešana veicinās pacientu veselības un drošības risku t.sk. zāļu aprites, medicīnisko dokumentu un pacientu pārņemšanas, kvalitātes un drošības pārvaldības risku samazināšanos.</p> <p>Projekta kopējais budžets: 630 000 EUR</p>	
<p>Mākslīgā intelekta algoritms traumu RTG analīzei</p>	<p>Mākslīgā Intelekta (MI) algoritms traumu RTG analīzei. Algoritms izstrādāts, lai noteiktu traumas, kaulu mērījumus un vecumu traumu rentgenogrammās.</p> <p>Mērķis: Piedāvāt Veselības aprūpes iestādēm iespēju testēt un novērtēt MI algoritmu traumu RTG analīzei. Pārbaudīt efektivitāti un precizitāti, lai uzlabotu RTG analīzi un pacientu aprūpi.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Testēt MI funkcionalitāti un sniegumu, izmantojot kaulu RTG attēlus. 2. Novērtēt MI precizitāti un efektivitāti salīdzinājumā ar esošajām RTG analīzes metodēm. 3. Iegūt atsauksmes no personāla par MI lietošanu un tā ietekmi uz darbu un pacientu aprūpi. 4. Identificēt jebkādas problēmas vai uzlabošanas iespējas MI izmantošanā. 	<p>Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca</p>

	<p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Novērtēt MI sniegumu un precizitāti, izmantojot metrikas, kā traumu atklāšanas, kaulu mērījumu un vecuma precizitāti un ātrumu. 2. Iegūt atsauksmes no personāla par MI lietošanu un ietekmi uz darbu un pacientu aprūpi. 3. Identificēt problēmas vai izaicinājumus, kas saistīti ar MI izmantošanu un sniegt ieteikumus turpmākai uzlabošanai. <p>Plānotais budžets: 730 000 EUR</p>	
<p>Pašapkalpošanās risinājums veselības aprūpes pieejamības uzlabošanai</p>	<p>Mērķi: Izveidot un Latvijas teritorijā izvietot pašapkalpošanās analīžu/medikamentu saņemšanas/nodošanas punktus (<i>PAMSNP</i>), lai uzlabotu veselības aprūpes (<i>VA</i>) pieejamību, samazinātu administratīvo noslodzi un veicinātu savlaicīgu saslimšanu diagnosticēšanu Latvijā.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izveidot <i>PAMSNP</i>. 2. Samazināt <i>VA</i> administratīvo noslodzi, palielinot pašapkalpošanās iespējas. 3. Centralizētās pieejamības (infrastruktūras) problēmas risināšana, veidojot decentralizētus punktus. 4. Veicināt savlaicīgu vēža skrīninga programmu un citu saslimšanu diagnosticēšanu. 5. Izveidot plašu <i>PAMSNP</i> tīklu, kas ir ātri pielāgojams civilās aizsardzības vajadzībām, pandēmijām vai citām <i>VA</i> krīzes situācijām, nodrošinot plašu sabiedrības segmentu aptvērumu. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sistēmas digitalizācija. 2. <i>VA</i> pieejamības palielinājums un speciālistu noslodzes samazinājums. 	<p>SIA "E.GULBJA LABORATORIJA"</p>

	<p>3. VA sistēmas esošo izmaksu samazinājums.</p> <p>4. Stiprinātas organizētās skrīninga programmas.</p> <p>Plānotais budžets: 2 130 000 EUR</p>	
<p>Telemedicīnas risinājums tiešsaistes konsultācijām un pacientu situācijas izvērtēšanas algoritmiem</p>	<p>Pilotprojekta “Telemedicīnas risinājums tiešsaistes konsultācijām un pacientu situācijas izvērtēšanas algoritmiem” ietvarā plānots testa vidē un klīniskā praksē pārbaudīt pacientu anketu algoritmiska risinājuma darbību pacienta situācijas izvērtējumā un kombinējot ar tiešsaistes konsultācijām un spēju ģenerēt atbilstošu medicīnas dokumentāciju. Pētniecības projekta laikā plānots izstrādāt anketu algoritmisku risinājumu bronhiālai astmai, labdabīgai prostatas hiperplāzijai, trauksmei, depresijai, ādas slimībām, kardiovaskulārām saslimšanām, kas ļauj veikt pacienta situācijas izvērtējumu attālināti, nodrošinot iespēju veikt tiešsaistes konsultācijas apvienojumā ar kalendāra rezervācijas funkciju, un konsultācijas laikā ģenerēt nepieciešamo medicīnas dokumentāciju.</p> <p>Kopējais plānotais budžets: 284 108 EUR</p>	<p>SIA “Evolutionware”</p>
<p>Psihoemocionālās veselības atbalsta rīks onkoloģijas pacientiem</p>	<p>Mērķis: Radīt mobilās aplikācijas BETA versiju onkoloģijas pacientiem, kas vairotu konkrētās pacientu grupas iespējas apgūt pašpalīdzības prasmes psihoemocionālās veselības veicināšanā ārstēšanās un rehabilitācijas periodā.</p> <p>Projekta ietvaros tiktu veikta literatūras izpēte ar mērķi atlasīt pierādījumus balstītus psihiskās funkcionēšanas principus / teorijas tēmās, kas aktuālas onkoloģijas pacientiem; apkopotas vai no jauna izveidotas metodes, kas ir efektīvas minēto psihoemocionālo prasmju attīstībā; izveidoti skaidrojoši un demonstrāciju video.</p>	<p>SIA “IDĀRTO”</p>

	<p>Rezultāts būtu aplikācijas BETA versija, kurā iekļautas pašpalīdzības metožu sērijas 10 onkoloģijas pacientiem būtiskās tēmās (sociālā atbalsta loka veidošana, emociju regulācija, domu un rīcību pārvaldība, laika un noslodzes plānošana u.c.). Katrā tēmā (sērijā) iekļauti 5-12 pierādījumos balstītu metožu video demonstrējumi patstāvīgai apguvei un lietošanai.</p> <p>Plānotais budžets: 218 000 EUR</p>	
<p>Atmiņas kabineta darbības paplašināšana, optimizācija un pilnveide</p>	<p>Mērķis: RAKUS stacionāra "Gaiļezers" Atmiņas kabineta pakalpojumu pilnveide, lai nodrošinātu agrīnu un precīzu kognitīvo traucējumu diagnostiku, intervenci un ārstēšanu.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. izveidot kognitīvo traucējumu klīniskos ceļus, ietverot tajos diagnostiskas, intervences un kognitīvās rehabilitācijas posmus; 2. izvirzīt iekļaušanai no valsts budžeta līdzekļiem apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu sarakstā jaunu pakalpojumu kognitīvo traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un uzraudzībā.; 3. veikt kognitīvo traucējumu slimību diagnostiku, intervenci un ārstniecību; 4. iegādāties klīniski validētu magnētiskās rezonanses attēlu analīzes programmatūru galvas smadzeņu kvantitatīvai analīzei; 5. veikt personāla (t.sk., neirologi, psihiatri, radiologi, rehabilitologi, psihologi) apmācību par kognitīvo traucējumu diagnostiku, intervenci un rehabilitāciju; 6. veikt citu medicīnas darbinieku apmācību par kognitīvajiem traucējumiem; 	<p>Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>7. veikt sabiedrības informēšanas kampaņu, uzsverot agrīnas diagnostikas un agrīnas intervences nozīmi.</p> <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Izvirzīts jauns pakalpojums kognitīvo traucējumu diagnostikā, ārstēšanā un uzraudzībā; 2. diagnosticēti vismaz 500 kognitīvo traucējumu gadījumi un pacientiem sniegta ārstniecība, lai mazinātu turpmāku kognitīvo traucējumu attīstības risku; 3. izstrādāti kognitīvo traucējumu klīniskie ceļi; 4. ieviesta precīza MR diagnostika, izmantojot attēlu apstrādes programmatūru un attēlu kvantitatīvās analīzes metodes; 5. izveidota specializēta multidisciplināra (neirologs, radiologs, psihiatrs, psihologs, rehabilitologs u.c.) komanda; 6. uzlabotas personāla zināšanas un klīniskā kompetence darbā ar kognitīvo traucējumu pacientiem; 7. veikta sabiedrības informēšana par kognitīvajiem traucējumiem un to agrīnu intervenci. <p>Plānotais budžets: 800 000 EUR</p>	
<p>Farmakoģenētiskās pases modeļa izstrāde un tās pielietošanas aprobācija Latvijas populācijā</p>	<p>Mērķis: Izveidot farmakoģenētiskās pases modeli Latvijas populācijai un sadarbībā ar ārstniecības iestādēm aprobēt tās pielietošanu.</p> <p>Uzdevumi:</p>	<p>Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centrs</p>

	<p>(1) Izveidot farmakoģenētisko marķieru profilu no Valsts iezīvotāju genoma datubāzes (VIGDB) ietvaros uzkrātajiem genoma datiem par vairāk kā 15 000 Latvijas iedzīvotāju;</p> <p>(2) Iegūt genoma datus onkoloģisko pacientu grupā (~500) un novērtēt izveidotās farmakoģenētiskās pases izmantošanu un iespējas ieviešanai citās medicīnas jomās;</p> <p>(3) Izveidot IT sistēmu farmakoģenētiskās pases izmantošanai Latvijas veselības aprūpē un potenciālai izmantošanai eVeselības ietvaros.</p> <p>Rezultāti:</p> <p>(1) Izveidots farmakoģenētiskās pases modelis Latvijas populācijas iedzīvotājiem;</p> <p>(2) Nodrošināta piekļuve farmakoģenētiskai pasei VIGDB dalībniekiem un iesaistītajiem onkoloģijas pacientiem ar IT platformas starpniecību;</p> <p>(3) Izveidots modelis tālākai farmakoģenētiskās pases ieviešanai Latvijas veselības aprūpē un potenciālai iekļaušanai eVeselībā.</p> <p>Budžets: 1 630 000 EUR</p>	
<p>Diabēta pacientu koordinētas aprūpes metodiskā centra izveide, pielietojot mūsdienu glikozes līmeņa kontroles un telemedicīnas tehnoloģijas</p>	<p>Mērķis: Modernizēt un personalizēt diabēta ārstēšanu Latvijā, nodrošinot attālinātu nepārtrauktās glikozes monitorēšanu (CGM) un insulīna sūkņus arī pēc pilngadības sasniegšanas, kā arī attālinātās endokrinologu konsultācijas. Projekts uzlabos pacientu dzīves kvalitāti un samazinās slogu veselības aprūpes sistēmai.</p> <p>Galvenie uzdevumi: Izveidot metodisko centru PSKUS, lai nodrošinātu telemedicīnas pakalpojumu, ka arī pacientu apmācības tehnoloģiju izmantošanā, ļaujot pacientiem pieņemt informētus lēmumus par savu aprūpi. Nodrošinot 24/7 datu apstrādi, pacientiem tiktu veikta augstākās kvalitātes aprūpe.</p> <p>Sagaidāmie rezultāti: Uzlabota glikozes līmeņa kontrole ap 100 pacientiem, samazinot hipoglikēmijas epizožu skaitu un ar to saistītās hospitalizācijas. Pastāvīga monitorēšana un</p>	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>attālinātas konsultācijas uzlabos endokrinologu pieejamību kritiskajiem pacientiem un mazinās ģeogrāfisko nevienlīdzību.</p> <p>Plānotais projekta budžets: 1 600 000 EUR</p>	
<p>Digitālā medikamentu orientiera akūtas un plānveida perioperatīvās aprūpes nodrošināšanai pediatrijā izstrāde, pilotprojekta modeļa aprobācija un metodes izplatīšana uz citām veselības aprūpes iestādēm, izmantojot vienotu platformu</p>	<p>Mērķis: Pamatojoties uz BKUS esošajām iestrādēm, izveidot digitālu medikamentu orientieri akūtas un plānveida perioperatīvās aprūpes/ārstēšanas nodrošināšanai pediatrijas pacientiem, to aprobēt BKUS. Lai pēc pilotprojekta fāzes to padarītu pieejamu visiem veselības aprūpes speciālistiem Latvijā, kuri iesaistīti bērnu ārstēšanā un aprūpē.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Akūtas un plānveida perioperatīvās aprūpes nodrošināšanā izmantoto medikamentu grupu un algoritmu pārbaude • Informācijas apstrāde, balstoties uz zinātniskās literatūras datiem un vadlīnijām • Medikamentu devu aprēķins pret pacienta svaru, metodes sagatavošana, validēšana • Tehniskā algoritma un dizaina izstrāde informācijas ievietošanai elektroniskajā vidē • Informācijas ievietošana BKUS Bērnu veselības digitālās ekosistēmā • Risinājuma aprobēšana BKUS struktūrvienībās <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ātrāka palīdzības sniegšana pacientam • Samazināts komplikāciju risks • Uzlabota pacientu drošība 	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	Plānotais budžets: 89 000 EUR	
Veselības aprūpes pieejamības un kvalitātes uzlabošana attālās lauku teritorijās Dienvidkurzemes novadā, izmantojot Telemedicīnas pakalpojumu	<p>Mērķis: Telemedicīnas ieviešana attālās Dienvidkurzemes novada lauku teritorijās, tā nodrošinot pieejamu, kvalitatīvu un ātru veselības stāvokļa novērtēšanu, diagnostiku un terapiju. Izmantojot aprīkojumu tiks nodrošināta iespēja saņemt pakalpojumu pacienta dzīvesvietā un ārstniecības filiālē. Projekts veicinās daudzpusīgāku ārsta palīgu iesaisti primārajā veselības aprūpē attālās lauku teritorijās, veicot izmeklējumus un datus nosūtot sadarbības partnerim – ģimenes ārstam vai ārstam-speciālistam, izmeklējumu izvērtēšanai un ārstēšanas plāna veidošanai.</p> <p>Nodrošinot pakalpojumu mājās, tiks samazināts pacientu skaits, kuri attāluma, kustību ierobežojuma, finansiālu iemeslu vai bezpalīdzības dēļ nedodas pie ārsta tā sadārdzinot ielaistu slimību ārstēšanu. Projekta pieteikums atbilst nolikuma prioritātei - telemedicīna un pakalpojums ietver vairākus pakalpojuma veidus: veselības aprūpes kvalitātes uzlabošana, kā arī profilakse un veselības aprūpes pakalpojums mājās.</p> <p>Plānotais budžets: 160 574 EUR</p>	Dienvidkurzemes novada Veselības aprūpes centrs
Ievadei sagatavoto ordinēto medikamentu un devu aprēķina pārbaudes mehānisms pediatrijas pacientu drošības uzlabošanai	<p>Mērķis: Izstrādāt informācijas tehnoloģiju risinājuma saturu un tehnisko specifikāciju, kas palīdzētu pārbaudīt ievadei sagatavoto ordinēto medikamentu devu pret ordināciju un pacienta datiem, pacienta drošības uzlabošanai, pilotprojekta laikā validēt 1 medikamenta izmantošanu.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> Elektronisku ordinācijas sistēmu un drošības pārbaudes izpēte pamatojoties uz ārvalstu pieredzi 	Bērnu klīniskā universitātes slimnīca

	<ul style="list-style-type: none"> • Aprūpes algoritmu medikamentu lietošanai un ievadei pārskatīšana atbilstoši mērķim. • Tehniskā uzdevuma izveidošana risinājuma sagatavošanai. • Slimnīcas IT sistēmu analīze no sasaistes ar tehnisko uzdevumu aspekta. • Risinājuma saturiskā validēšana ar ārstniecību un aprūpi. • Risinājuma validēšana, to ieviešot viena medikamenta pārbaudei. • Tehniskā uzdevuma sagatavošana izplatīšanai nacionālā līmenī <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uzlabota pacientu drošība. • Nodrošināta medikamentu sagatavošanas dubult-kontrole devu aprēķiniem. • Uzlabota datu kvalitāte, dokumentēšanas kvalitātes uzlabošana. <p>Plānotais budžets: 97 000 EUR</p>	
<p>Multimodulārās, automatizētās, mākslīgā intelekta pārraudzītās mikrobioloģijas laboratorijas validēšana Latvijā</p>	<p>Mērķis: Mikrobioloģijas laboratorijas pilnīgas automatizācijas (MLPA) ieviešana.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samazināt laiku no analīžu noņemšanas līdz rezultātu iegūšanai un to ziņošanai klīnikai. 2. Samazināt viltus pozitīvo un viltus negatīvo rezultātu skaitu. 3. Uztrenēt un praktiski pielietot mākslīgo intelektu antimikrobās jutības rezultātu analīzē, izvērtēšanā un ārstēšanas rekomendāciju sniegšanā 	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>Sasniedzamie rezultāti: automatizēta paraugu uzsēšana uz barotnēm, inkubēšana (2 dažādas atmosfēras) un vizualizēšana. Automatizēta antibiotiku disku uznešana uz barotnēm.</p> <p>Antimikrobās jutības rezultātu analīze, izmantojot mākslīgā intelekta algoritmus, lai uzlabotu diagnostikas lēmumus, ārstēšanas efektivitāti un uz pacientu orientētus rezultātus.</p> <p>Automatizēta sagatavo MALDI-TOF un VITEK 2 paraugu sagatavošana. Ilgtermiņa izmaksu ietaupījums, cilvēkresursu optimizācija, standartizācijas ieviešana, rezultātu kvalitātes paaugstinājums, rezultātu ātrāka ziņošana.</p> <p>Budžets: 1 600 000 EUR</p>	
<p>Neiromodulācijas centra izveide</p>	<p>Mērķis: Izveidot RAKUS multidisciplināru Neiromodulācijas centru un, pielietojot neiromodulācijas tehnoloģijas, uzlabot dzīves kvalitāti, mazināt funkcionālos traucējumus un lietoto medikamentu apjomu pacientiem, kuriem ar medikamentozām, ķirurģiskām metodēm un rehabilitāciju nav iespējams panākt pietiekamu slimību radīto simptomu kontroli.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • izstrādāt pacientu atlasē kritērijus, ārstēšanas un uzraudzības protokolus. • Sniegt iesaistītajiem speciālistiem apmācības jaunu metožu pielietošanā. Iegādāties un pielietot neiromodulācijas tehnoloģijas. • Informēt citus speciālistus un plašāku sabiedrības grupu par pakalpojuma pieejamību. • Sistemātiski apkopot pacientu ziņotos rezultātu un apmierinātības rādītājus (PROM/PREM). 	<p>Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>Rezultāts: 30 pacientiem panākts ievērojams dzīves kvalitātes uzlabojums, kas tiek dokumentēts izstrādātajā PROM/PREM aptaujā. Samazināts NVD apmaksāto analogisku operāciju skaits ārvalstīs.</p> <p>Plānotais budžets: 1 630 000 EUR</p>	
<p>Neatvesto (<i>Was not brought (WNB)</i>) un neatnākušo pacientu skaita samazināšanas risinājuma ieviešana slimnīcā</p>	<p>Mērķis: Izveidot mākslīgā intelekta risinājumu (<i>Was not brought artificial intelligence tool</i>), kas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prognozē, kontrolē un optimizē ambulatoro pierakstu, mazinot tukšās vizītes; • nodrošināt hroniskiem pacientiem laicīgu pakalpojuma saņemšanu un vizīšu neizlaišanu; <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Datu analīze, risku identificēšana par pieteiktām, bet nenotikušām (tukšām) vizītēm; 2. Prognozēšana par neatnākšanu vai neatvešanu un rīcības veidiem, lai to mazinātu; 3. Datu analīze nu risku identificēšana, lai aptvertu hroniskos pacientus, kam nepieciešamas regulāras vizītes; 4. Uzlabot un personalizēt atgādināšanas modeli, balstoties analīzē; 5. Atsevišķos pakalpojumos ar MI risinājumu individuāli piemeklēt labāko laiku vizītei; 6. MI risinājums hronisko pacientu atgādinājuma ziņām par nepieciešamību pierakstīties un pieraksta iespējas nodrošināšana. <p>Rezultāti:</p>	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nepārtraukta visu hronisko pacientu nepieciešamo (atbilstoši vadlīnijām) ārstniecības pakalpojumu saņemšanas monitorēšana un rīcība, ja ir novirzes; 2. Tukšo vizīšu skaits samazināšanās zem 13%; 3. Zvanu centra kapacitātes stiprināšana, mazināts pārplānoto vizīšu skaits. <p>Budžets: 335 850 EUR</p>	
<p>Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija</p>	<p>Perkutāna audzēju termoablācija (PATA) ir mazinvasīva ļaundabīgu audzēju ārstēšanas metode - caur mazu dūrienu ādā ar speciālu adatu iznīcina audzēju bez vaļējas operācijas veikšanas.</p> <p>Mērķis: Nodrošināt PATA ārstēšanas izvēles metodi ar krio- vai mikroviļņu ablāciju tiem aknu, nieru un kaulu audzēju pacientiem, kuriem pastāv kontrindikācijas radikālai vaļējai ķirurģiskai operācijai, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Attīstīt PATA pakalpojuma programmu RAKUS Vēža centra darbības ietvaros, nodrošinot pacientu plūsmu 2. Apmācīt PATA metodē 4 radioloģijas/invasīvās radioloģijas specialitātes ārstus pakalpojuma nepārtrauktībai 3. Izveidot datu bāzi ārstēšanas rezultātu apkopošanai un analīzei <p>Rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Veiktas 50 PATA operācijas robotizētās navigācijas kontrolē 2. PATA metode ir daļa no onkoloģijas pacientu ārstēšanas klīniskajiem ceļiem 3. Medicīnisko un ekonomisko priekšrocību pamatojums PATA metodei 	<p>Rīgas Austrumu Klīniskā Universitātes slimnīca</p>

	Plānotais budžets: 1 400 000 EUR	
Lipīdu klīnikas modeļa ieviešana Latvijā	<p>Mērķis: Latvijā ieviest starptautiskiem standartiem atbilstošu Lipīdu klīnikas modeli, lai uzlabotu aprūpi pacientiem ar smagām hiperlipidēmijām un komplikētiem hiperlipidēmijas gadījumiem, būtiski samazinot mirstību no sirds-asinsvadu un citām slimībām.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ieviest standarta darbības procedūras (SOP), lai uzlabotu aprūpi; • Izveidot un ieviest akreditētu inovatīvu ģenētisku testu, kas nodrošinās ātru diagnosticēšanu; • Attīstīt ģenētiskās konsultācijas, kaskādes skrīningu, attālinātās konsultācijas, lipoproteīnu vielmaiņas laboratorisko izvērtēšanu; • Kāpināt personāla kapacitāti; sadarbibā ar pacientu organizāciju izvērtēt atgriezenisko saikni no pacientiem. <p>Svarīgākie sasniedzamie rezultāti: vairāk pirmreizēji un agrīni diagnosticētu pacientu un ģimenes locekļu ar primāru hiperlipidēmiju, agrīnāka un efektīvāka profilaktiskā terapija, pieejamākas speciālistu konsultācijas, samazināts komplikāciju risks jauniem cilvēkiem.</p> <p>Plānotais budžets: 1 600 000 EUR</p>	Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca
Neatliekamās Medicīnas Centra (NMC) digitālās transformācijas projekts	<p>Mērķis: Uzlabot NMC procesus tā, lai nodrošinātu kvalitatīvu pakalpojumu lielas pacientu plūsmas apstākļos, iespējami efektīvi izmantojot nepieciešamos resursus, īpaši, personālu. Lai to sasniegtu, nepieciešams pilnveidot/digitalizēt saistītos procesus.</p> <p>Kā prioritātes NMC procesu pilnveidei ir apzinātas:</p>	Bērnu klīniskā universitātes slimnīca

	<ul style="list-style-type: none"> • Cilvēkresursu plānošanas procesa automatizācija būtiski atvieglos NMC operatīvās darbības un ikdienas pārmaiņu vadību. • Precīzas pacientu triāžas sistēmas ieviešana ,kas ļaus pacientus triāžēt precīzāk, izvērtējot pacientu veselības stāvokli. Mančesteras triāžas sistēmas (turpmāk MTS) ieviešana , kas paredz gan attālinātu (telefonisku) triāžu , gan klātienē , ļaus efektīvāk organizēt pacientu plūsmu, laicīgi pārvirzot ambulatoru pacientu grupu uz plānveida pakalpojumu pie ģimenes ārsta vai uz ambulatoro konsultāciju. Rezultātā uzlabosies gan pacientu pieredze, mazināsies ambulatoro pacientu plūsma NMC un palielināsies personāla apmierinātība un gatavība strādāt NMC. • Iespēja NMC ārstiem un māsām veikt mobili pierakstus Slimnīcas informācijas sistēmā (SIS), atrodoties pie pacienta, ieviest automātisku ārstniecības un aprūpes ierakstu veidošanos, atkarībā no veicamajām darbībām, uzlabot datu precizitāti, t.sk., pakalpojumu izmaksu aprēķiniem. • Pacientu identifikācijas, pārvietošanās, sekošanas, manipulāciju automātiska uzskaites sistēmas ieviešana. • Procesa (darba plūsmas) kartēšanas un analīzes MI risinājuma ieviešana, iespējas turpmākiem procesa uzlabojumiem. <p>Plānotais budžets: 499 296 EUR</p>	
<p>Strukturēta pacientu konsultēšanas rīka - zāļu lietošanas pārskata kā veselības aprūpes pakalpojuma izveide</p>	<p>Mērķis: Lai nodrošinātu integrētu, uz pacientu vērstu veselības aprūpi, farmaceitam jāiekļaujas ārsta atbalsta komandā sniedzot pacientam primāro veselības aprūpi.</p> <p>Farmaceitu lielākas iesaistes risinājums būtu izveidot jaunu veselības aprūpes pakalpojumu – Strukturēts pacientu konsultācijas rīks – zāļu lietošanas pārskats.</p>	<p>Latvijas Farmaceitu biedrība</p>

	<p>Farmaceits, veicot padziļinātu konsultāciju pacientiem ar hroniskām saslimšanām, izveido zāļu lietošanas pārskatu, lai nodrošinātu optimālu un drošu terapiju. Tā rezultātā ir iespējams novērst dubultmedikācijas zāļu blaknes, potenciāli kaitīgas zāļu mijiedarbības vai mijiedarbību ar lietoto pārtiku. Ņemot vērā digitalizācijas attīstību veselības aprūpē tikt izveidota platforma konsultācijā iegūtās informācijas apkopošanai un pacientam dotu iespēju saņemt informatīvus paziņojumus par zāļu lietošanu vai dzīvesveida korekcijām, izveidojot speciālu aplikāciju.</p> <p>Sagaidāmie rezultāti: Pacientiem racionāli un atbilstoši lietojot zāles tiek sasniegti terapeitiskie mērķi, novērsti potenciāli ar zālēm saistītie kaitējumi, uzlabojas pacientu informētība un veselībratība. Farmaceitam cieši integrējoties ārsta atbalsta komandā, tiek mazināta neracionāla zāļu un uztura bagātinātāju iegāde, tiek mazināti riski pacientam pārejot no sekundāras veselības aprūpes līmeņa uz ambulatoro (primāro). Pasaules prakse rāda, ka tiek samazinātas ārstēšanas izmaksas.</p> <p>Kopējais plānotais budžets: 650 000 EUR</p>	
<p>Pacientu tiesību aizsardzības modeļa ieviešana</p>	<p>Mērķi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ieviest un pārbaudīt praksē neatkarīgu pacientu tiesību aizsardzības modeli; 2) izveidot pacientu <i>ombuda</i> (PO) vai pacientu tiesību aizsardzības speciālista (PTAS) mehānismu ar augstu uzticamības pakāpi; 3) veicināt veselības aprūpes pārvaldības stiprināšanu, atvieglojot ārstniecības un atbildīgo valsts iestāžu darbu; 4) sniegt atbalstu reto slimību (RS) pacientiem viņu pacientu tiesību aizsardzībā; 5) novērtēt pilotētā pacientu tiesību aizsardzības modeļa dzīvotspēju un ietekmi uz Latvijas veselības aprūpes sistēmu. 	<p>Biedrība Latvijas Reto slimību alianse</p>

	<p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) informēt sabiedrību par iespēju saņemt atbalstu RS pacientu tiesību aizsardzībā; 2) sniegt konsultācijas RS pacientu tiesību aizskārumu gadījumos; 3) izglītēt sabiedrību un profesionāļus RS pacientu tiesību jautājumos; 4) aprobēt praksē teorētiskos pieņēmumus par efektīvu PO vai PTAS darbību; 5) sagatavot priekšlikumus normatīvajam regulējumam PO vai PTAS funkciju īstenošanai; 6) apkopot pilotētā projekta kvalitatīvos un kvantitatīvos datus, analizēt tos, identificēt izaicinājumus un izveidot ieteikumus PO vai PTAS funkciju īstenošanai Latvijā. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ieviests praksē viens pacientu tiesību aizsardzības pakalpojums; 2) uzlabota veselības aprūpes kvalitāte pacientu tiesību jomā veselības aprūpes iestādēs; 3) sabiedrība izglītota pacientu tiesību aizsardzības jautājumos; 4) sagatavota normatīvā bāze PO vai PTAS institūta ieviešanai; 5) sagatavoti ieteikumi PO vai PTAS funkciju īstenošanai Latvijā. <p>Plānotais pilotprojekta budžets: 240 000 EUR</p>	
<p>Farmakoģenētikas testu panelis zāļu terapijas individualizēšanai sirds un asinsvadu slimību ārstēšanā</p>	<p>Mērķis: Pārdomātas un pamatotas farmakoģenētikas testēšanas ieviešanas veicināšana klīniskā praksē sirds un asinsvadu slimību ārstēšanā, lai maksimāli palielinātu medikamentu priekšrocības un samazinātu veselības aprūpes izmaksas.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. novērtēt inovatīva farmakoģenētikas testu paneļa lietderīgumu un efektivitāti pacientiem ar sirds un asinsvadu slimībām; 	<p>Rīgas Stradiņa Universitāte</p>

	<p>2. novērtēt iespējamus ieguvumus no farmakogenētiskās testēšanas ieviešanas iniciatīvu īstenošanas sirds un asinsvadu slimību ārstēšanā;</p> <p>3. novērtēt farmakogenētiskās testēšanas ieviešanas iniciatīvu iespējamo dzīvotspēju un ietekmi sirds un asinsvadu slimību ārstēšanā.</p> <p>Plānotie sasniedzamie rezultāti ir:</p> <p>1. inovatīvs laboratorisks izmeklējums: farmakogenētikas testu panelis, kas iekļauj vairākas sirds un asinsvadu zāļu/gēnu pārus;</p> <p>2. dati par farmakogenētikas testēšanas lietderīgumu pacientiem ar sirds un asinsvadu slimībām;</p> <p>3. inovatīvu, uz pacienta genoma balstītu precīzijas veselības stratēģiju ieviešanas sekmēšana klīniskā praksē, lai maksimāli palielinātu medikamentu priekšrocības un samazinātu veselības aprūpes izmaksas.</p> <p>Projekta budžets: 825 000 EUR</p>	
<p>Multidisciplināras pieejas integrācija veselības aprūpē hronisku pacientu ārstēšanā</p>	<p>Mērķis: Optimizēt veselības aprūpi pieaugušajiem ar multimorbiditāti (vairākas hroniskas slimības) un funkcionēšanas ierobežojumiem, tādējādi samazinot ārstēšanas slogu (polifarmācija, atkārtotas vizītes un hospitalizācijas) un neplānotu aprūpi.</p> <p>Galvenais uzdevums: Integrēt multidisciplināru pieeju vienas iestādes (nodaļas) ietvaros, lai pacientiem ar hroniskiem slimības paasinājumiem vienlaicīgi piedāvātu gan ārstēšanu un aprūpi ar izmeklēšanu, gan intensīvu, profesionālu medicīnisko rehabilitāciju ar minimālu kopējo gultas dienu skaitu (~14 dienas).</p> <p>Pilotprojekta rezultātā būs iespējams pilnveidot Latvijas veselības aprūpi, piedāvājot vienotu, uz pacientu vērstu risinājumu, kas nodrošinās ātrāku un efektīvāku atveseļošanos, uzlabos pacientu dzīves kvalitāti, veicinot kopīgu lēmumu pieņemšanu,</p>	<p>Akciju sabiedrība "Latvijas Jūras medicīnas centrs"</p>

	<p>pamatojoties uz to, kas ir svarīgs katrai personai attiecībā uz ārstēšanu, veselības prioritātēm, dzīvesveidu un mērķiem.</p> <p>Plānotais budžets: 842 500 EUR</p>	
<p>Pārmantotā krūts un olnīcu vēža ģenētiskā populācijas skrīninga pilotprojekts, izmantojot digitālo komunikācijas platformu</p>	<p>Mērķis: Veikt pārmantotā krūts un olnīcu vēža ģenētiskā populācijas skrīninga piemērotības novērtēšanas pilotprojektu, izmantojot digitālās komunikācijas platformu, lai identificētu augsta krūts un olnīcu vēža riska individuus presimptomātiskā stadijā un nodrošinātu agrīnas diagnostikas un riska samazināšanas iespējas.</p> <p>Galvenie projekta uzdevumi: Veikt Latvijas populācijai atbilstošo biežāko <i>BRCA1/2</i> gēnu patogēno variantu testēšanu 10 000 onkoloģiski veselām sievietēm vecumā no 25-49 gadiem, nosūtīt elektroniskas uzaicinājuma vēstules un nodrošinot ģimenes onkoloģiskās anamnēzes iegūšanu, psiholoģiskā stāvokļa novērtēšanu, kā arī negatīvo rezultātu komunicēšanu ar digitālās platformas starpniecību.</p> <p>Galvenie sasniedzamie rezultāti: Identificētas 200 <i>BRCA1/2</i> pozitīvas sievietes ar augstu krūts un olnīcu vēža attīstības risku. Veikta augsta riska personu ģenētiskā konsultēšana un iekļaušana personalizētā agrīnas diagnostikas un riska samazināšanas programā.</p> <p>Projekta budžets: 1 600 000 EUR</p>	<p>Rīgas Stradiņa Universitāte</p>
<p>Cilvēka aizkuņģa dziedzera Langerhansa saliņu beta šūnu transplantācijas ieviešana Latvijā</p>	<p>Mērķis: Aprobēt un ieviest cilvēka aizkuņģa dziedzera beta šūnu transplantāciju I tipa cukura diabēta pacientiem Latvijā.</p> <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • speciālistu komandas izveidošana un tās teorētiskā un praktiskā apmācība; 	<p>Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • aizkuņģa dziedzera beta šūnu transplantācijas uzsākšana un regulāra turpināšana PSKUS. <p>Sasniedzamie rezultāti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Izveidota speciālistu komanda ar kompetenci aizkuņģa dziedzera beta šūnu transplantācijā; • Aprobēta, validēta un ieviesta aizkuņģa dziedzera beta šūnu izdalīšanas metode • Pilotēšanas laikā PSKUS veiktas vismaz trīs aizkuņģa dziedzera beta šūnu transplantācijas, kas vismaz gadu pēc procedūras nodrošina insulīna izdali un labu cukura diabēta metabolo kompensāciju; • Iesaiste starptautiskos beta šūnutransplantācijas tīkļos/ konsorcijs (piemēram, <i>the European Pancreas and Islet Transplant Association</i> vai <i>Clinical Islet Transplantation Consortium</i> vai <i>Nordic Network for Islet Transplantation</i>). <p>Plānotais budžets: 1 620 000 EUR</p>	
<p>Ordinācijas digitalizācija ar mākslīgā intelekta atbalstu</p>	<p>Mērķis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ordinācijas procesa digitalizācija atbilstoši ārstniecības iestādes vajadzībām. • Medikamentu uzskaitē. • Uzlabots pacienta ārstniecības process – operatīvas iespējas mainīt medikamentus. • Izmaksu uzskaitē pacienta līmenī. <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ordinācijas procesa soļu aktualizācija. 	<p>Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Sagatavošanās testēšanai. • Ordinācijas procesa soļu testēšana un ieteikumu apkopošana. <p>Pilotprojekta rezultāti ļaus veikt ordinācijas procesu digitāli, dodot iespēju operatīvi koordinēt ārstniecības procesu. Rezultātā pacienta ieguvums ir ātrāka atveseļošanās. Slimnīcas ieguvums ir ārstniecības efektivitāte – samazināts laiks ko pacients pavada slimnīcā, izmaksu kontrole, medikamentu izlietojuma kontrole. Iesaistīto darbinieku apmierinātība un vieglāka darba procesa pārskatāmība, atsekošana. Digitālie dati dos iespēju veikt datu analīzi un pieņemt faktos balstītus lēmumus tālākajai ārstniecības procesa uzlabošanai.</p> <p>Plānotais projekta budžets: 1 480 000 EUR</p>	
<p>Inovatīvu medicīnas iekārtu un risinājumu ieviešana un pilotēšana BKUS</p>	<p>Medicīnas jomas straujais attīstības temps prasa pielāgošanos un jaunāko tehnoloģiju ieviešanu, nodrošinot augstas kvalitātes pacientu aprūpi. Īstenots projekts nodrošinās modernas un efektīvas veselības aprūpes iespējas BKUS. Projektā koncentrējamies uz jaunākajām tehnoloģijām un inovācijām, lai stiprinātu bērnu veselību un sniegtu ārstiem rīkus izaicinājumu risināšanai.</p> <p>Mērķis: Nodrošināt modernas, inovatīvas tehnoloģiskās iespējas un mūsdienīgus risinājumus bērnu veselības aprūpē, paaugstinot slimnīcas efektivitāti un palielinot pacientu drošību un apmierinātību.</p> <p>Uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Implementēt 14 programmatūru licences radioloģisko izmeklējumu uzlabošanai; 2. Augšanas līkņu digitalizācija un integrēšana SIS; 3. Uzstādīt jaunu pacientu monitoringa sistēmu, lai uzlabotu slimību novērošanu; 4. Integrēt latviešu valodas programmatūru runas ģenerēšanas ierīcēs. 	<p>Bērnu klīniskā universitātes slimnīca</p>

	<p>Rezultāti: 1.Efektīvāka ārstēšana; 2.Diagnožu noteikšanas uzlabošana; 3.Samazināti riski; 4.Pacientu apmierinātība.</p> <p>Budžets: 1 100 830.70 EUR</p>	
<p>“Atpazīsti savas sāpes”: personu ar hronisku muguras sāpju un/vai galvassāpju simptomiem stratifikācija un efektīva terapija</p>	<p>Mērķis : kvalitatīvi uzlabot personu ar hronisku muguras sāpju un/vai galvassāpju simptomiem primārās un sekundārās medicīniskās aprūpes procesu, ieviešot pacientu stratifikācijas palīgriku (balstītu uz klīniskajiem datiem un ar sāpēm saistītiem parametriem) un diagnostikas un terapeitiskos algoritmus primārās aprūpes speciālistiem.</p> <p>Projekta uzdevums: iesaistot secinājumu izdarīšanai kvantitatīvi pietiekamu mērķa personu skaitu un primārās/sekundārās aprūpes speciālistu skaitu, ar salīdzinošiem rezultātiem pierādīt pilotprojektā realizētā procesa un izmantoto rīku (“Atpazīsti savas sāpes” stratifikācija tālākai rīcībai - pacientiem, sāpju diagnostikas un terapijas noteikšanas algoritms - primārās veselības aprūpes speciālistiem), pozitīvu ietekmi uz mērķa personu terapijas rezultātu un sekundārās aprūpes speciālistu noslodzes optimizēšanu.</p> <p>Projekta budžets: 150 000 EUR</p>	<p>AS “Veselības centru apvienība”</p>
<p>Bezmiega ārstēšanas programma (Insomnia Treatment Programm)</p>	<p>Mērķi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apstiprināt Bezmiega ārstēšanas programmu (INSOMNIA) kā inovatīvu multidisciplināru uz pierādījumiem balstītu pieeju miega veselības problēmas risināšanai un uzlabošanai bez farmakoloģiskas pieejas. 	<p>SIA “GrandVer Klīnika”</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Demonstrēt programmas integrācijas potenciālu valsts veselības aprūpes sistēmā, lai uzlabotu profilaktisko aprūpi (veicināt psihisku un somatisku saslimšanu riska mazināšanu, veicot laicīgi bezmiega profilaksi). <p>Galvenie uzdevumi:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Bezmiega ārstēšanas programmas (INSOMNIA) efektivitātes novērtēšana2. Izvērtēt programmas iespējamo iekļaušanu valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu klāstā, veicot ekonomiskās ietekmes analīzi. <p>Sasniedzamie rezultāti: Uzlabota miega kvalitāte, veicināta bezmiega nemedikamentoza ārstēšana un pacientu informētība par nemedikamentozu palīdzību bezmiega gadījumā.</p> <p>Plānotais budžets: 1 630 000 EUR</p>	
--	--	--