

Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

Latvijas iedzīvotāju aptauja

2015.gada februāris

Saturs

Aptaujas tehniskā informācija	3
Terminu skaidrojums.....	4
Respondentu sociāldemogrāfiskais raksturojums	5
Statistiskās kļūdas novērtēšanas tabula.....	6
 Kopsavilkums	 7
1. Interneta pieejamība un lietošana	8
1.1. Dažādu ierīču esamība mājāsaimniecībā.....	9
1.2. Interneta lietošana	11
1.3. Interneta lietošanas prasmju pašvērtējums	13
1.4. Autentifikācijas līdzekļu pieejamība e-pakalpojumu saņemšanai.....	15
2. Veselības aprūpes pakalpojumu izmantošana	17
3. Veselības e-pakalpojumu lietošana	20
3.1. Portālā www.latvija.lv piedāvāto veselības e-pakalpojumu lietošana.....	21
3.2. Alternatīvu veselības e-pakalpojumu lietošana	23
4. Iedzīvotāju vēlmes saistībā ar veselības e-pakalpojumiem	25
4.1. Interese par veselības e-pakalpojumu izmantošanu.....	28
4.2. Iespēju kontrolēt piekļuvi informācijai par sevi svarīgums	35
5. Informācija par projektu „E-veselība Latvijā”	38
5.1. Informētība par projektā „E-veselība Latvijā” piedāvātajiem e-pakalpojumiem	41
5.2. Informācijas avoti par projektu „E-veselība Latvijā”	48
6. Attieksme pret projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā	50
 Aptaujā izmantotā anketa	 55

Aptaujas tehniskā informācija

PĒTĪJUMA VEICĒJS	Pētījumu centrs SKDS
ĢENERĀLAIS KOPUMS	Latvijas pastāvīgie iedzīvotāji vecumā no 16 līdz 75 gadiem
PLĀNOTĀS IZLASES APJOMS	1031 respondents (ģenerālajam kopumam reprezentatīva izlase)
SASNIEGTĀS IZLASES APJOMS	1031 respondents
IZLASES METODE	Stratificētā nejaušā izlase
STRATIFIKĀCIJAS PAZĪMES	Administratīvi teritoriālā
APTAUJAS VEIKŠANAS METODE	- Tiešās intervijas respondentu dzīves vietās; - Telefonintervijas (CATI), izmantojot informāciju no SKDS datubāzēm
ĢEOGRĀFISKAIS PĀRKLĀJUMS	Visi Latvijas reģioni (123 izlases punkti)
APTAUJAS VEIKŠANAS LAIKS	No 13.02.2015. līdz 26.02.2015.

Tiešās intervijas respondentu dzīvesvietās	1023
Telefonintervijas	8
KOPĀ	1031

SASNIEGTĀS IZLASES SALĪDZINĀJUMS AR IEDZĪVOTĀJU STATISTIKU

	Respondentu skaits izlasē (%) pirms svēršanas	Respondentu skaits izlasē (%) pēc svēršanas	LR IeM PMLP Iedz. reģ. dati uz 19.02.15.
KOPĀ	100.0	100.0	100.0

REĢIONS (statistiskie reģioni – dalījums satatistiskajos reģionos izmantots izlases plānošanai, bet datu analīzē tālāk materiālā izmantots dalījums plānošanas reģionos)

Rīga	32.3	32.2	32.2
Pierīga	16.7	18.0	18.0
Vidzeme	11.3	10.1	10.1
Kurzeme	12.3	12.9	12.9
Zemgale	11.6	12.2	12.2
Latgale	15.7	14.6	14.6

DZIMUMS

Vīrieši	44.7	47.6	47.6
Sievietes	55.3	52.4	52.4

TAUTĪBA

Latvieši	60.2	58.8	58.8
Citi	39.8	41.2	41.2

VECUMS

16 - 24 g.v.	14.2	12.8	12.8
25 - 34 g.v.	16.7	20.1	20.1
35 - 44 g.v.	17.3	18.2	18.2
45 - 54 g.v.	18.4	18.5	18.5
55 – 75 g.v.	33.5	30.5	30.5

STATUSS

Strādājošie	59.7	61.9	
Nestrādājošie	40.3	38.1	

IZGLĪTĪBA

Pamatizglītība	12.3	12.1	
Vidējā, vidējā profesionālā	62.7	62.6	
Augstākā	25.0	25.3	

PILSONĪBA

LR pilsoņi	86.0	85.8	
Respondenti bez LR pilsonības	14.0	14.2	

*Dati tika pakļauti svēršanas procedūrai. Atskaitē izmantoti svērti procenti un nesvērts skaits.

Projekta vadītāja	Ieva Strode
Materiālu sagatavoja	Zanda Rutkovska, Kristina Požaricka, Santa Miezīte
Aptauju vadīja	Māra Kalniņa, Sabīne Leite
Datu masīvu veidoja	Liene Līvmāne

Terminu skaidrojums

IZLASE

Latvijas iedzīvotāju kopuma mikromodelis

PLĀNOŠANAS REĢIONS (datu analīzē izmantots dalījums plānošanas reģionos)

Rīgas plānošanas reģions

Pilsētas – Rīga, Jūrmala.

Novadi – Alojas, Ādažu, Babītes, Baldones, Carnikavas, Engures, Garkalnes, Ikšķiles, Inčukalna, Jaunpils, Kandavas, Krimuldas, Ķeguma, Ķekavas, Lielvārdes, Limbažu, Mālpils, Mārupes, Ogres, Olaines, Ropažu, Salacgrīvas, Salaspils, Saulkrastu, Sējas, Siguldas, Stopiņu, Tukuma novads.

Vidzeme plānošanas reģions

Pilsētas – Valmiera.

Novadi – Alūksnes, Amatas, Apes, Beverīnas, Burtnieku, Cesvaines, Cēsu, Ērgļu, Gulbenes, Jaunpiebalgas, Kocēnu, Līgatnes, Lubānas, Madonas, Mazsalacas, Naukšēnu, Pārgaujas, Priekuļu, Raunas, Rūjienas, Smiltenes, Strenču, Valkas, Varakļānu, Vecpiebalgas novads.

Kurzeme plānošanas reģions

Pilsētas – Ventspils, Liepāja.

Novadi – Aizputes, Alsungas, Brocēnu, Dundagas, Durbes, Grobiņas, Kuldīgas, Mērsraga, Nīcas, Pāvilostas, Priekules, Rojas, Rucavas, Saldus, Skrundas, Talsu, Vaiņodes, Ventspils novads.

Zemgale plānošanas reģions

Pilsētas – Jelgava, Jēkabpils.

Novadi – Aizkraukles, Aknīstes, Auces, Bauskas, Dobeles, Iecavas, Jaunjelgavas, Jelgavas, Jēkabpils, Kokneses, Krustpils, Neretas, Ozolnieku, Pļaviņu, Rundāles, Salas, Skrīveru, Tērvetes, Vecumnieku, Viesītes novads.

Latgale plānošanas reģions

Pilsētas – Daugavpils, Rēzekne.

Novadi – Aglonas, Baltinavas, Balvu, Ciblas, Dagdas, Daugavpils, Ilūkstes, Kārsavas, Krāslavas, Līvānu, Ludzas, Preiļu, Rēzeknes, Riebiņu, Rugāju, Vārkavas, Viļakas, Viļānu, Zilupes novads.

APDZĪVOTĀS VIETAS TIPS

Rīga – Rīgas pilsēta.

Cita republikas nozīmes pilsēta - Daugavpils, Liepāja, Jelgava, Ventspils, Rēzekne, Jūrmala, Valmiera, Jēkabpils

Cita pilsēta – citas pilsētas.

Lauki – pagasti, lauku viensētas.

IZGLĪTĪBA

Pamatizglītība – respondents ar pamata vai nepabeigtu vidējo izglītību.

Vidējā, vidējā profesionālā – respondents ar vispārējo vidējo, vidējo speciālo, nepabeigtu augstāko izglītību.

Augstākā – respondents ar augstāko izglītību.

PAMATNODARBOŠANĀS

Publiskajā sektorā nodarbinātie – respondenti, kuri strādā valsts vai pašvaldības iestādēs vai uzņēmumos ar valsts vai pašvaldības kapitālu.

Privātajā sektorā nodarbinātie – respondenti, kuri strādā uzņēmumos ar privāto kapitālu.

Uzņēmēji, pašnodarbinātie - pats sev darba devējs, arī profesionāls speciālists (advokāts, ārsts u.tml.), uzņēmuma vai zemnieku saimniecības īpašnieks.

Pensionārs – persona, kas ir pensijā un nestrādā algotu darbu, arī invaliditātes pensionārs.

Skolnieks, students – persona, kas mācās dienas nodaļā kādā no mācību iestādēm.

Mājsaimniece – persona, kas ir mājsaimnieks vai mājsaimniece un pašlaik nestrādā algotu darbu; arī ja atrodas bērna kopšanas atvaļinājumā.

Bezdarbnieks – persona, kas ir darba spējīgā vecumā un nekur nestrādā.

IENĀKUMU LĪMENIS

Vidējie ienākumi uz vienu ģimenes locekli mēnesī, ieskaitot visus ienākumus (algas, stipendijas, pabalstus, pensijas u.t.t.) pēc nodokļu nomaksas

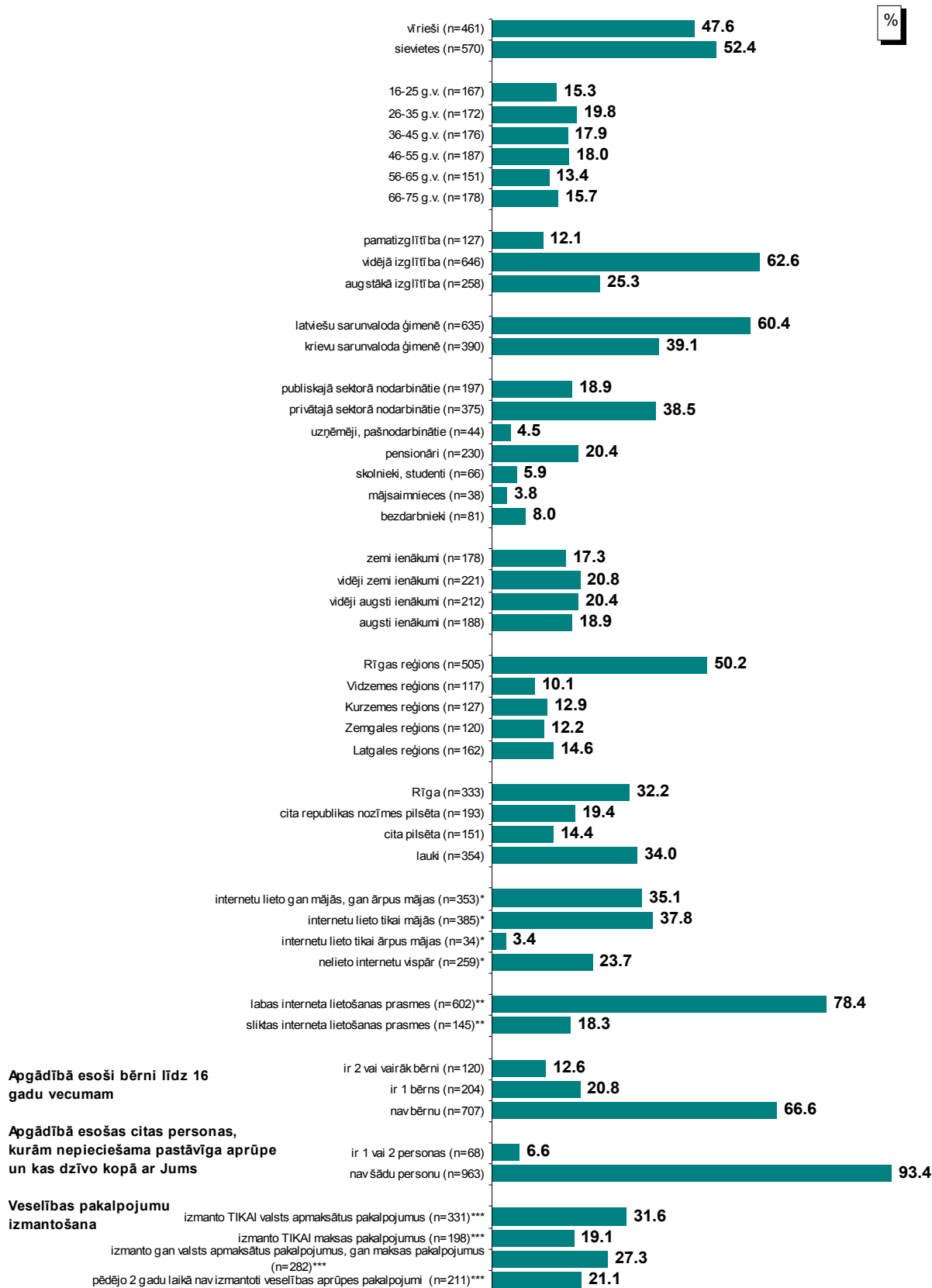
Zemi – līdz €199

Vidēji zemi – no €200 līdz €259

Vidēji augsti – no €260 līdz €354

Augsti – €355 un vairāk.

Respondentu sociāldemogrāfiskais raksturojums



Bāze: visi respondenti, n=1031

*Atbildes uz jautājumu: "Lūdzu, atzīmējiet, kur Jūs parasti lietojat internetu!"

**Atbildes uz jautājumu: "Kā Jūs vērtējat savas prasmes interneta lietošanā?"

***Atbildes uz jautājumu "Lūdzu, raksturojiet, kādus veselības aprūpes (ārstniecības) pakalpojumus Jūs esat izmantojis/-usi pēdējo 2 gadu laikā!"

Statistiskās kļūdas novērtēšanas tabula

Pētījuma rezultātos vienmēr pastāv zināma *statistiskās kļūdas* varbūtība. Analizējot un interpretējot pētījumā iegūtos rezultātus, to vajadzētu ņemt vērā. Tās atšķirības, kuras iekļaujas statistiskās kļūdas robežās jeb ir mazākas par to, var uzskatīt par *nenozīmīgām*.

Statistiskā kļūda tiek aprēķināta pēc sekojošās formulas :

$$SK = q \times \sqrt{\pi \times (100 - \pi) / n}$$

kur :

SK - statistiskā kļūda

q - koeficients, kas pie 95% varbūtības ir vienāds ar 1.96

π - pētījumā iegūtais respondentu atbilžu procentuālais sadalījums

n - respondentu skaits

Lai ērtāk un ātrāk noteiktu statistisko mērījuma kļūdu, ir lietderīgi izmantot statistiskās kļūdas novērtēšanas tabulu.

PĒTĪJUMA REZULTĀTU STATISTISKĀS KĻŪDAS NOVĒRTĒŠANAS TABULA
(ar 95 % varbūtību)

Procentuālais atbilžu sadalījums (%)	Respondentu skaits [N] =															
	50	75	100	200	300	400	500	600	700	800	900	1000	1100	1200	1500	2000
1 vai 99	2.8	2.2	1.9	1.4	1.1	1.0	0.9	0.8	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5	0.4
2 vai 98	3.9	3.2	2.7	1.9	1.6	1.4	1.2	1.1	1.0	1.0	0.9	0.9	0.8	0.8	0.7	0.6
4 vai 96	5.4	4.5	3.8	2.7	2.2	1.9	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.2	1.1	1.0	0.9
6 vai 94	6.6	5.4	4.7	3.3	2.7	2.3	2.0	1.9	1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.0
8 vai 92	7.5	6.1	5.3	3.8	3.1	2.7	2.4	2.2	2.0	1.9	1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.2
10 vai 90	8.3	6.8	5.9	4.2	3.4	2.9	2.6	2.4	2.2	2.0	2.0	1.9	1.8	1.7	1.5	1.3
12 vai 88	9.0	7.4	6.4	4.5	3.7	3.2	2.9	2.6	2.4	2.3	2.1	2.0	1.9	1.8	1.6	1.4
15 vai 85	9.9	8.0	7.0	5.0	4.0	3.5	3.1	2.9	2.6	2.5	2.3	2.2	2.1	2.0	1.8	1.6
18 vai 82	10.7	8.7	7.5	5.3	4.4	3.8	3.4	3.0	2.9	2.7	2.5	2.4	2.3	2.2	1.9	1.7
20 vai 80	11.1	9.1	7.8	5.5	4.5	3.9	3.5	3.2	3.0	2.8	2.6	2.5	2.4	2.3	2.0	1.8
22 vai 78	11.5	9.4	8.1	5.7	4.7	4.1	3.6	3.3	3.1	2.9	2.7	2.6	2.5	2.4	2.1	1.8
25 vai 75	12.0	9.8	8.5	6.0	4.9	4.2	3.8	3.5	3.2	3.0	2.8	2.7	2.6	2.5	2.2	1.9
28 vai 72	12.5	10.2	8.8	6.2	5.1	4.4	3.9	3.6	3.3	3.1	2.9	2.8	2.7	2.5	2.3	2.0
30 vai 70	12.7	10.4	9.0	6.4	5.2	4.5	4.0	3.7	3.4	3.2	3.0	2.8	2.7	2.6	2.3	2.0
32 vai 68	12.9	10.6	9.1	6.5	5.3	4.6	4.1	3.7	3.5	3.2	3.1	2.9	2.8	2.6	2.4	2.1
35 vai 65	13.2	10.8	9.4	6.6	5.4	4.7	4.2	3.8	3.5	3.3	3.1	3.0	2.8	2.7	2.4	2.1
40 vai 60	13.6	11.1	9.6	6.8	5.5	4.8	4.3	3.9	3.6	3.4	3.2	3.0	2.9	2.8	2.5	2.2
45 vai 55	13.8	11.3	9.8	6.9	5.6	4.9	4.4	4.0	3.7	3.5	3.3	3.1	2.9	2.8	2.5	2.2
50 vai 50	13.9	11.3	9.8	6.9	5.7	4.9	4.4	4.0	3.7	3.5	3.3	3.1	3.0	2.8	2.5	2.2

Lai noteiktu statistisko mērījuma kļūdu, ir jāzina nesvērts respondentu skaits attiecīgajā grupā un rezultāts procentos. Izmantojot šos lielumus, tabulas attiecīgajā iedaļā var atrast statistiskās mērījuma kļūdas robežas + / - procentos ar **95% varbūtību**.

Piemēram, ja pētījuma rezultātā no visiem aptaujātajiem Latvijas iedzīvotājiem (respondentu skaits n=1031) tiek iegūta mērķa grupa 10.0%, kas pauž apstiprinošu attieksmi pret spriedumu vai izteikumu "X", tad ar 95% varbūtību mēs varam teikt, ka statistiskā mērījuma kļūda šeit ir + / - 1.9% robežās. No tā izriet, ka mērķa grupa, kura identificē sevi ar spriedumu vai izteikumu "X", ir no 8.1% līdz 11.9%.

Kopsavilkums

- Saskaņā ar aptaujas datiem vairākumam (76%) Latvijas iedzīvotāju māsaimniecībā ir pieejams mobilais telefons, 33% – viedtālrunis, bet 18% - stacionārais telefons. 68% aptaujāto māsaimniecībā ir stacionārais vai portatīvais dators, bet 20% - planšetdators.
- 23% no Latvijas iedzīvotājiem atzina, ka vispār nelieto internetu. Vairākums (73%) internetu lieto mājās, 39% - ārpus mājās.
- 78% aptaujāto, kas vispār izmanto internetu, savas prasmes tā lietošanā uzskata par labām, bet 18% tās vērtē kritiski.
- Vairākumam (84%) aptaujāto interneta lietotāju ir pieejams kāds autentifikācijas līdzeklis e-pakalpojumu saņemšanai: gandrīz visiem no viņiem ir pieejama internetbanka SEB, Swedbank, Citadele, Norvik, DNB vai Nordea bankā, bet ievērojami retāk Viedkarte vai virtuālais eParaksts (7%) vai aktivizēts identifikācijas kartes eID eParaksts (6%).
- Absolūtais vairākums (89%) atbildēja, ka pēdējo 3 gadu laikā nav izmantojuši nevienu veselības e-pakalpojumu, bet 9% tādus ir saņēmuši: 6% ir izmantojuši pakalpojumu “Mans ģimenes ārsts”, 4% – “Mani valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi”, 1% - “Manu jaundzimušo bērnu dati”, bet 0.4% – “Mani dati cukura diabēta reģistrā”.
- Biežāk (20%) interneta lietotāji pēdējo 3 gadu laikā ir saņēmuši alternatīvus veselības e-pakalpojumus: 16% ir iepazinušies ar laboratorisko analīžu rezultātiem internetā (E.Gulbja laboratorija), 7% izmantojuši e-pierakstu pie ārsta, 0.3% – Medicīnas karti (Med Record Bank), bet 0.1% citus veselības e-pakalpojumus. 78% tādus vispār nav saņēmuši.
- Pēdējo 2 gadu laikā iedzīvotāji biežāk izmantojuši valsts apmaksātus pakalpojumus (59%), bet 47% ir saņēmuši pakalpojumus, par ko pilnībā maksāja paši vai apdrošinātājs. 21% atbildēja, ka šajā periodā vispār nav saņēmuši ārstniecības pakalpojumus.
- Aptuveni puse (50% - 54%) atbildēja, ka viņi izmantotu e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā (iespēja vienā vietā iegūt visu informāciju par veselības veicināšanu, internetā sekot līdzi savai veselības aprūpei un veselības aprūpes finansējumam, kā arī elektroniski sazināties ar ārstniecības personām).
- 64% iedzīvotāju ir svarīgi, lai vienotajā veselības sistēmā internetā katrs pats var daļēji vai pilnībā aizlikt piekļuvi informācijai par sevi, vai arī atļaut piekļuvi tikai konkrētām ārstniecības personām, bet 55% - lai būtu iespēja zināt, kura persona (ārstniecības persona, farmaceits) ir skatījusies konkrētās personas datus un veselības datus vienotajā veselības sistēmā internetā.
- Latvijas iedzīvotāji diezgan kritiski vērtējuši savu informētību par projektu „E-veselība Latvijā” vairāk nekā puse (55% - 65%) atbildēja, ka vispār nav dzirdējuši par dažādiem veselības e-pakalpojumiem (E-recepte, elektronisks pieraksts pie ārsta vai elektronisks nosūtījums pie speciālista, vienota elektroniskā veselības karte, vienots veselības portāls). Ļoti labi par tiem informēti jutās 2%-3%, bet 7%-11% informēti, kaut arī ne detaljās.
- Populārākie informācijas avoti par projektu „E-veselība Latvijā” izrādījušies televīzija (13%), internets (8%), ko respondents neidentificēja kā VM vai NVD sniegtu informāciju vai neformāli kontakti (radi, draugi, paziņas) (10%). 55% norādīja, ka par šo projektu vispār nav saņēmuši informāciju, bet vēl 11% atturējās nosaukt informācijas avotu.
- Kopumā 55% atbalstīja projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā, bet 21% bija pret to.
- Galvenie iebildumi bija saistīti ar datora, interneta vai to lietotprasmes trūkumu (37%), bažām par datu aizsardzību, datu drošību (30%), vēlmi pēc klātienē komunikācijas ar medikumiem (13%), nepatika pret elektronisko vidi kopumā (10%), aizdomas par projekta nelietderību (7%), sistēmas sarežģītību (6%) u.c.

1. Interneta pieejamība un lietošana

Aptaujātajiem Latvijas iedzīvotājiem lūdza raksturot dažādu iekārtu pieejamību viņu māsaimniecībās, kā arī interneta lietošanas paradumus un prasmes. Aptaujas dalībniekiem lūdza arī norādīt, kādi e-pakalpojumu saņemšanas līdzekļi ir viņu rīcībā.

Vairākums aptaujāto, raksturojot **māsaimniecībā pieejamās iekārtas**, minēja mobilo telefonu (76%) un datoru (stacionāro vai portatīvo) (68%). Jāpiebilst, ka gandrīz 1/3 aptaujāto māsaimniecībā ir viedtālrunis (33%), bet nedaudz retāk norādīts, ka māsaimniecībā ir planšetdators (20%) un stacionārais telefons (18%).

Detalizētāk analizējot dažādu sociāldemogrāfisko grupu atbildes, jāsecina, ka iezīmējas vairākas tendences – grupai ar augstiem ienākumiem biežāk nekā caurmērā māsaimniecībā ir datori (81%), viedtālruņi (51%), planšetdatori (29%) un arī stacionārie telefoni (25%). Interesanti atzīmēt, ka arī grupās ar zemākiem ienākumiem mobilie telefoni (kas nav viedtālrunis) ir vairāk nekā 3/4 aptaujāto, bet dators šajās grupās ir vairāk nekā 60% respondentu.

Vērojamas arī atšķirības atkarībā no respondenta vecuma – gados jaunākie biežāk norādījuši, ka viņu māsaimniecībās ir datori, viedtālruņi un planšetdatori, bet gados vecākie biežāk nekā caurmērā minējuši mobilos tālruņus, kas nav viedtālruņi, un stacionāros telefonus.

Jautāti, kur viņi **parasti lieto internetu**, 73% atbildēja, ka viņi internetu lieto mājās, bet 39% minēja, ka dara to ārpus mājām. Datu analīze liecina, ka internetu kopumā lieto 76%: 38% to dara tikai mājās, 35% - gan mājās, gan ārpus tām, bet 3% atbildēja, ka internetu lieto tikai ārpus mājām. Jāatzīmē, ka 24% atbildēja, ka internetu nelieto vispār.

Arī šajā aspektā vērojamas atšķirības atkarībā no respondenta vecuma – gados jaunākie respondenti biežāk norādīja, ka internetu lieto gan mājās, gan ārpus tām (vecuma grupā no 16 līdz 25 gadiem tādu bija 65%), bet gados vecāki respondenti biežāk atbildēja, ka internetu nelieto vispār (vecuma grupā no 56 līdz 65 gadiem to norādīja 42%, bet no respondentiem vecumā no 66 līdz 75 gadiem – 72%).

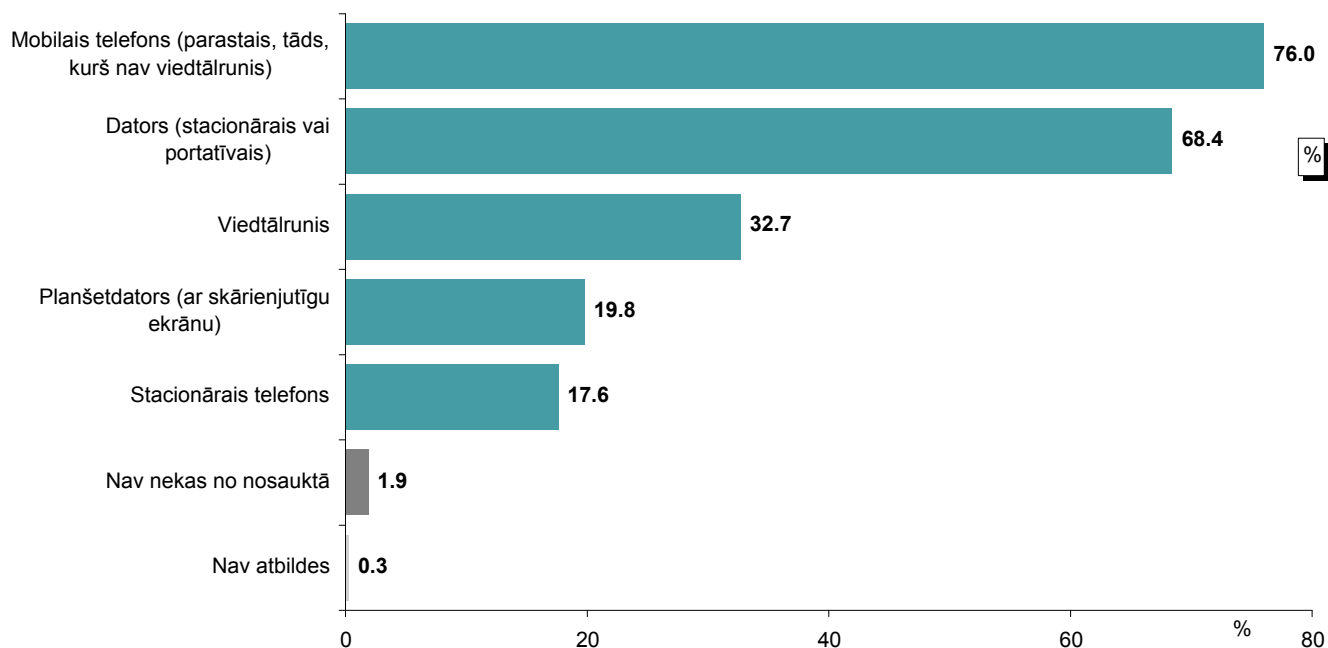
Aptaujas dalībniekiem, kuri lieto internetu, lūdza novērtēt savas **prasmes tā lietošanā**. Vairākums (78%) tās uzskatīja par labām (t.sk. 28% tās atzina par ļoti labām), bet 18% – par sliktām (t.sk. 2% – par ļoti sliktām). Arī šajā aspektā parādās atšķirības atkarībā no respondenta vecuma – no aptaujas dalībniekiem vecumā no 16 līdz 25 gadiem savas zināšanas par kopumā labām atzīst 94%, bet no respondentiem vecumā no 66 līdz 75 gadiem – 55% (jāuzsver, ka uz šo jautājumu nebija jāatbild tiem, kas internetu nelieto).

Saskaņā ar aptaujas datiem 15% interneta lietotāju nav pieejams neviens no **autentifikācijas līdzekļiem**, lai saņemtu e-pakalpojumus. Populārākais autentifikācijas rīks ir izrādījies interneta bankas konts kādā no bankām, kas šo iespēju piedāvā (SEB, Swedbank, Citadele, Norvik, Nordea vai DNB) (84%). Viedkarte vai virtuālais eParaksts ir pieejams 7% aptaujāto interneta lietotāju, bet to, ka viņiem ir pieejams aktivizēts identifikācijas kartes eID eParaksts, atzina 6% respondentu šajā grupā. Jāpiebilst, ka grupā, kas savas prasmes strādāt ar internetu atzina par sliktām, 39% norādīja, ka viņiem nav neviena autentifikācijas līdzekļa e-pakalpojumu saņemšanai.

1. Interneta pieejamība un lietošana

1.1. Dažādu ierīču esamība mājsaimniecībā

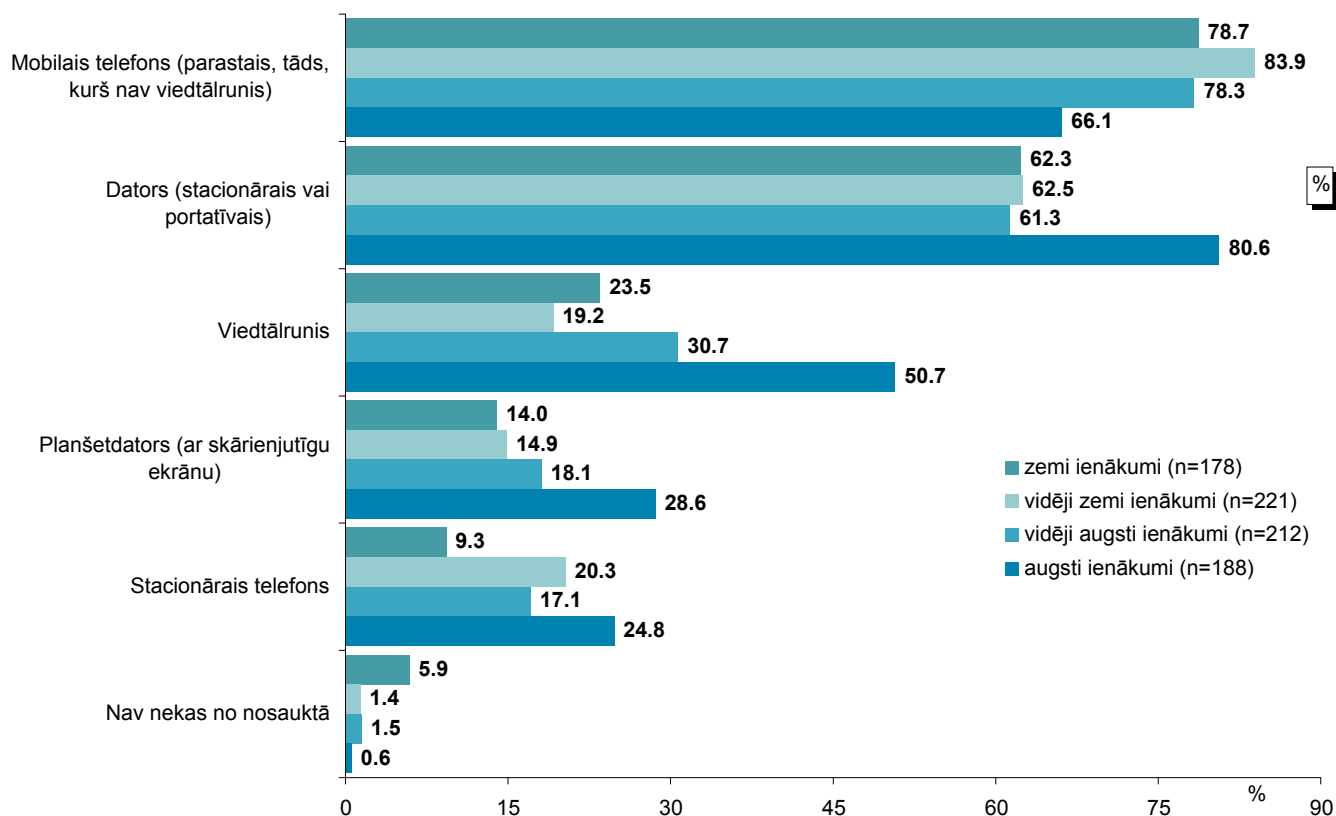
"Vai Jūsu mājsaimniecībā ir...:"



Bāze: visi respondenti, n=1031

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

Atbildes atkarībā no ienākumu līmeņa

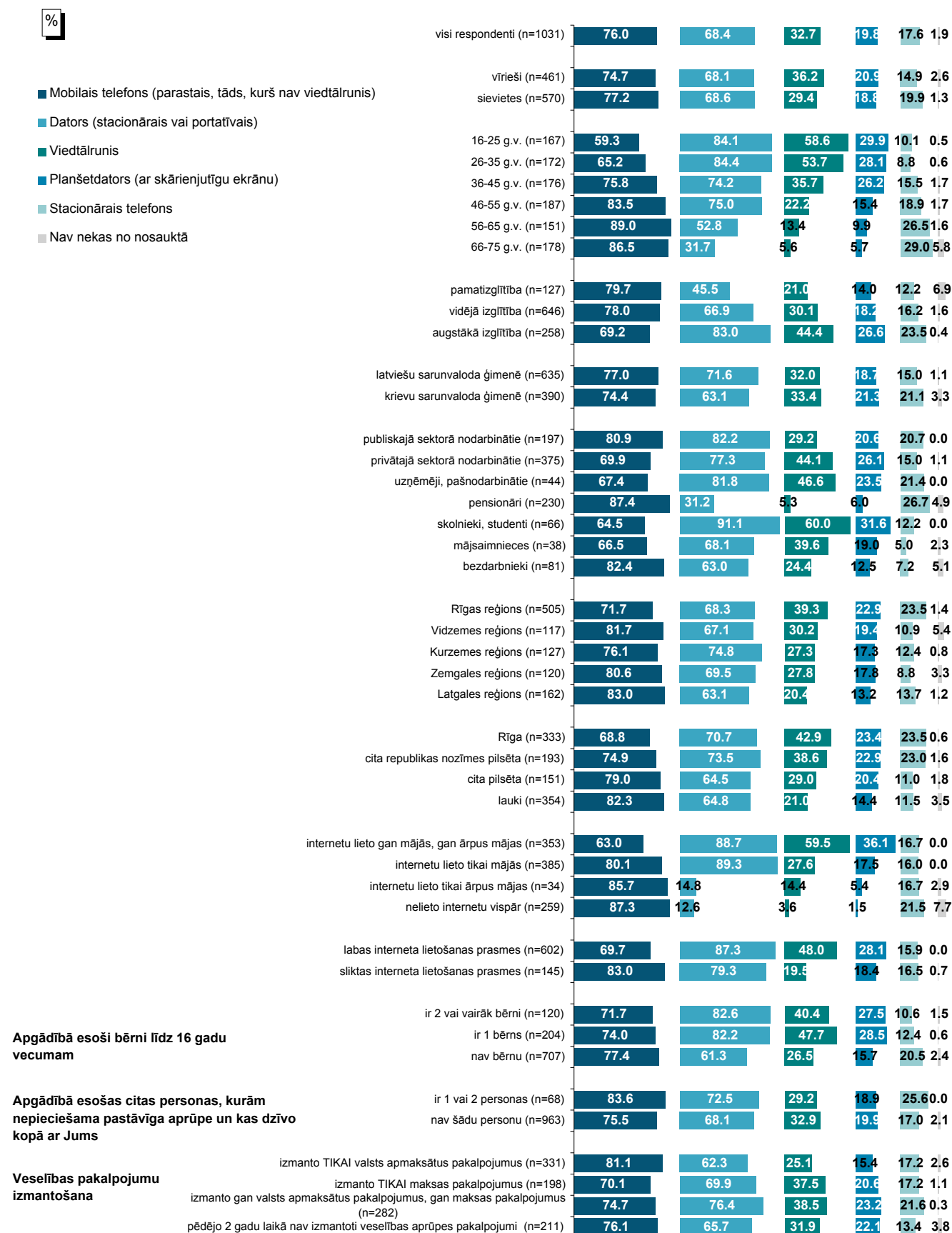


Bāzes: visi respondenti

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

"Vai Jūsu mājās saņemta ir...:"

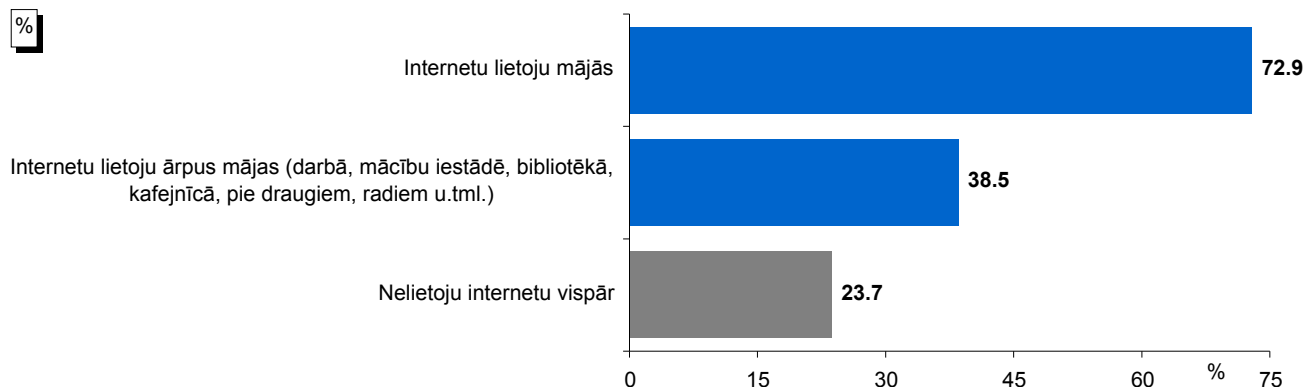
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

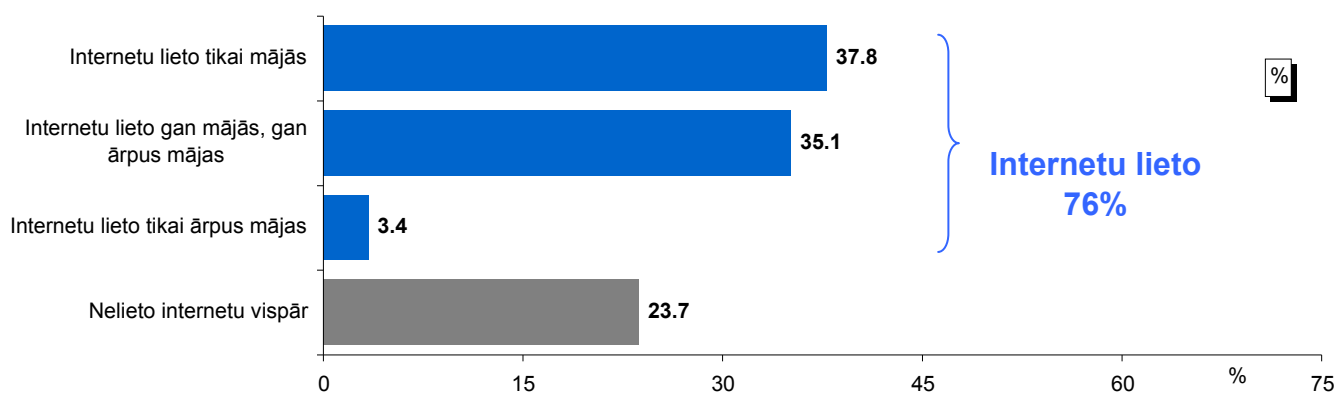
1.2. Interneta lietošana

"Lūdzu, atzīmējiet, kur Jūs parasti lietojat internetu!"



Bāze: visi respondenti, n=1031

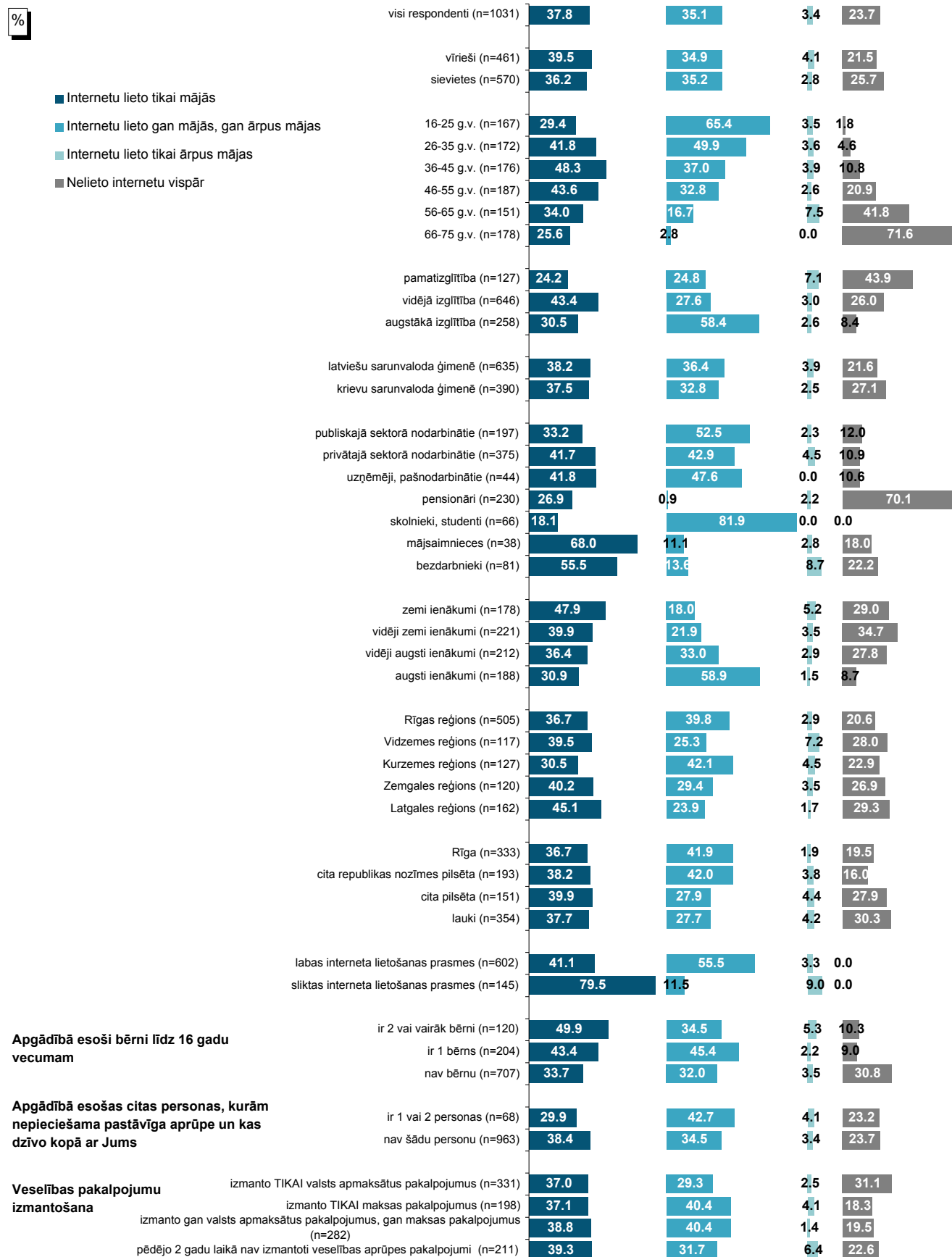
*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.



Bāze: visi respondenti, n=1031

"Lūdzu, atzīmējiet, kur Jūs parasti lietojat internetu!"

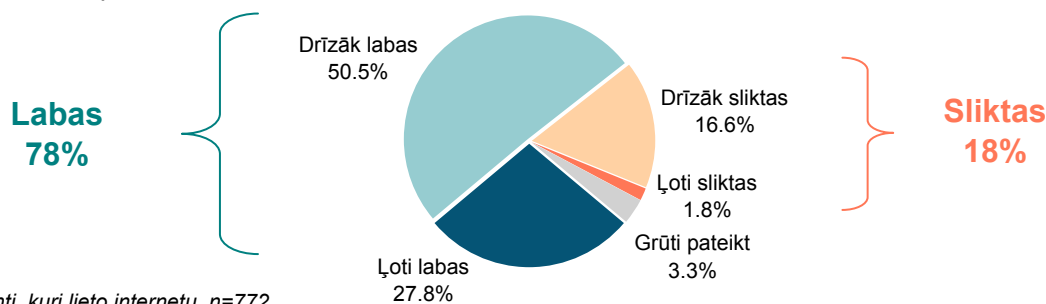
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

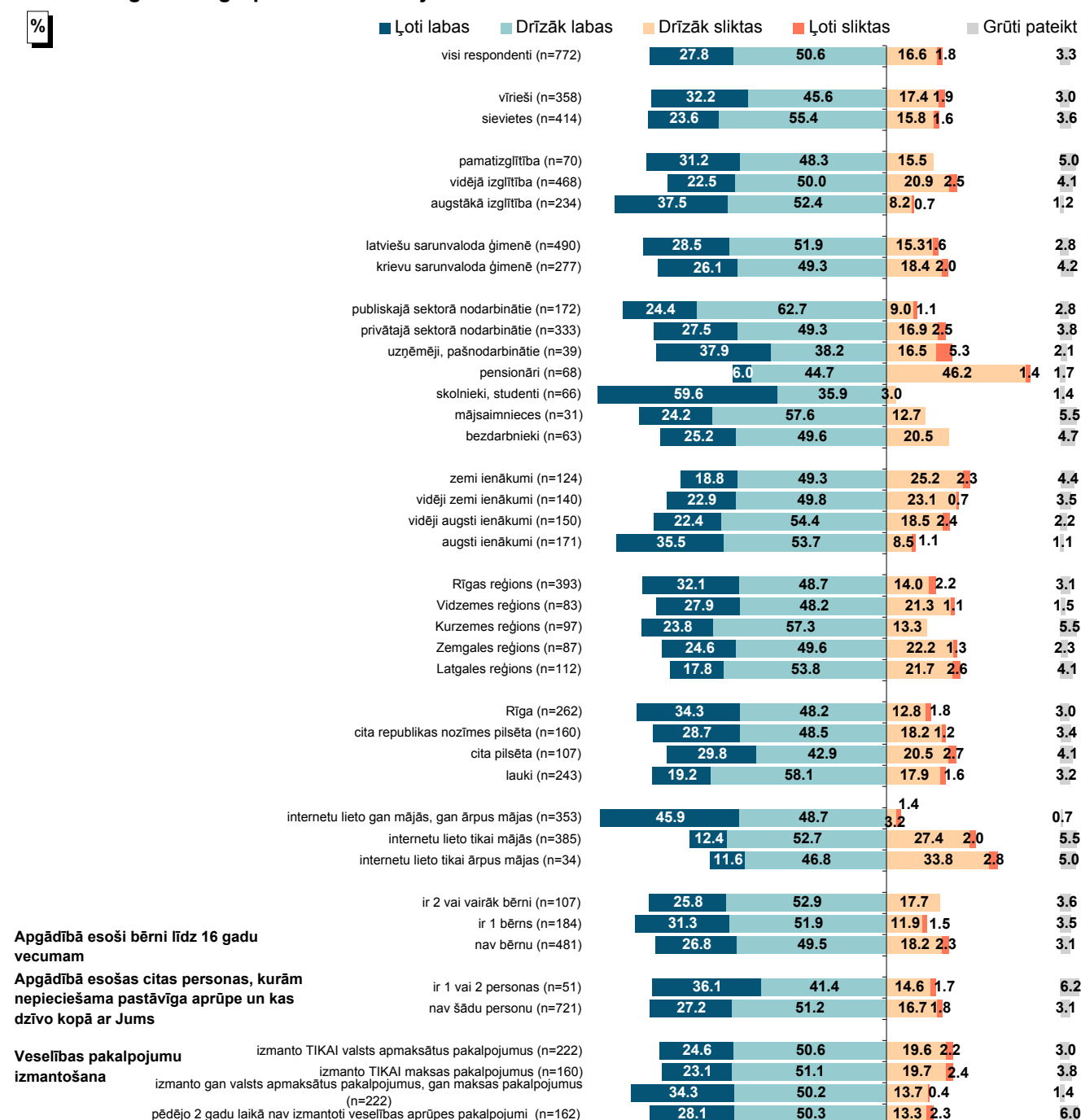
1.3. Interneta lietošanas prasmju pašvērtējums

"Kā Jūs vērtējat savas prasmes interneta lietošanā?"



Bāze: respondenti, kuri lieto internetu, n=772

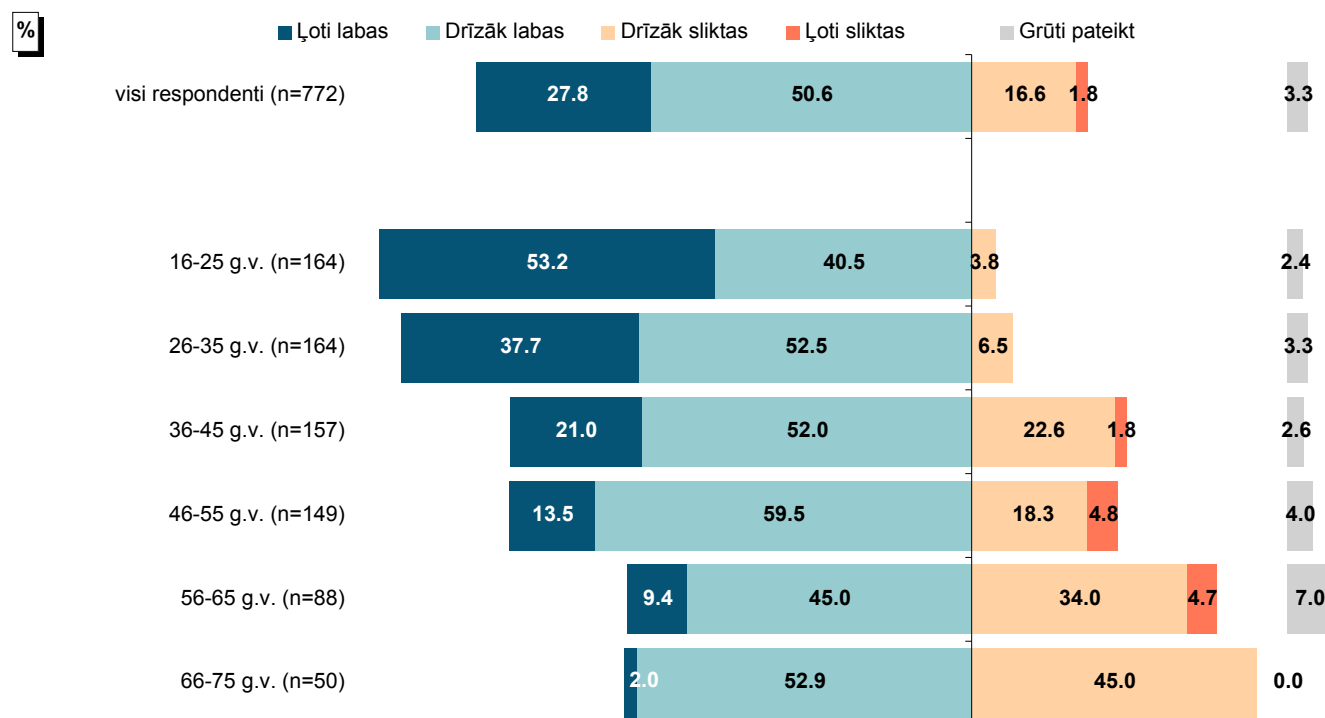
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: respondenti, kuri lieto internetu

"Kā Jūs vērtējat savas prasmes interneta lietošanā?"

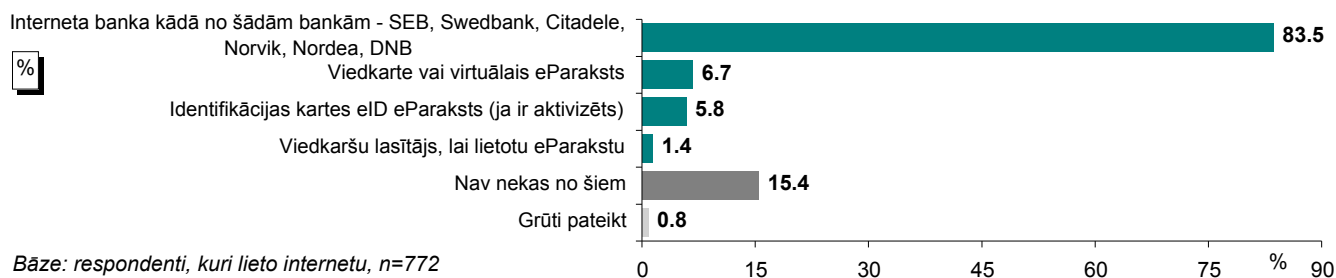
Atbildes atkarībā no vecuma



Bāzes: respondenti, kuri lieto internetu

1.4. Autentifikācijas līdzekļu pieejamība e-pakalpojumu saņemšanai

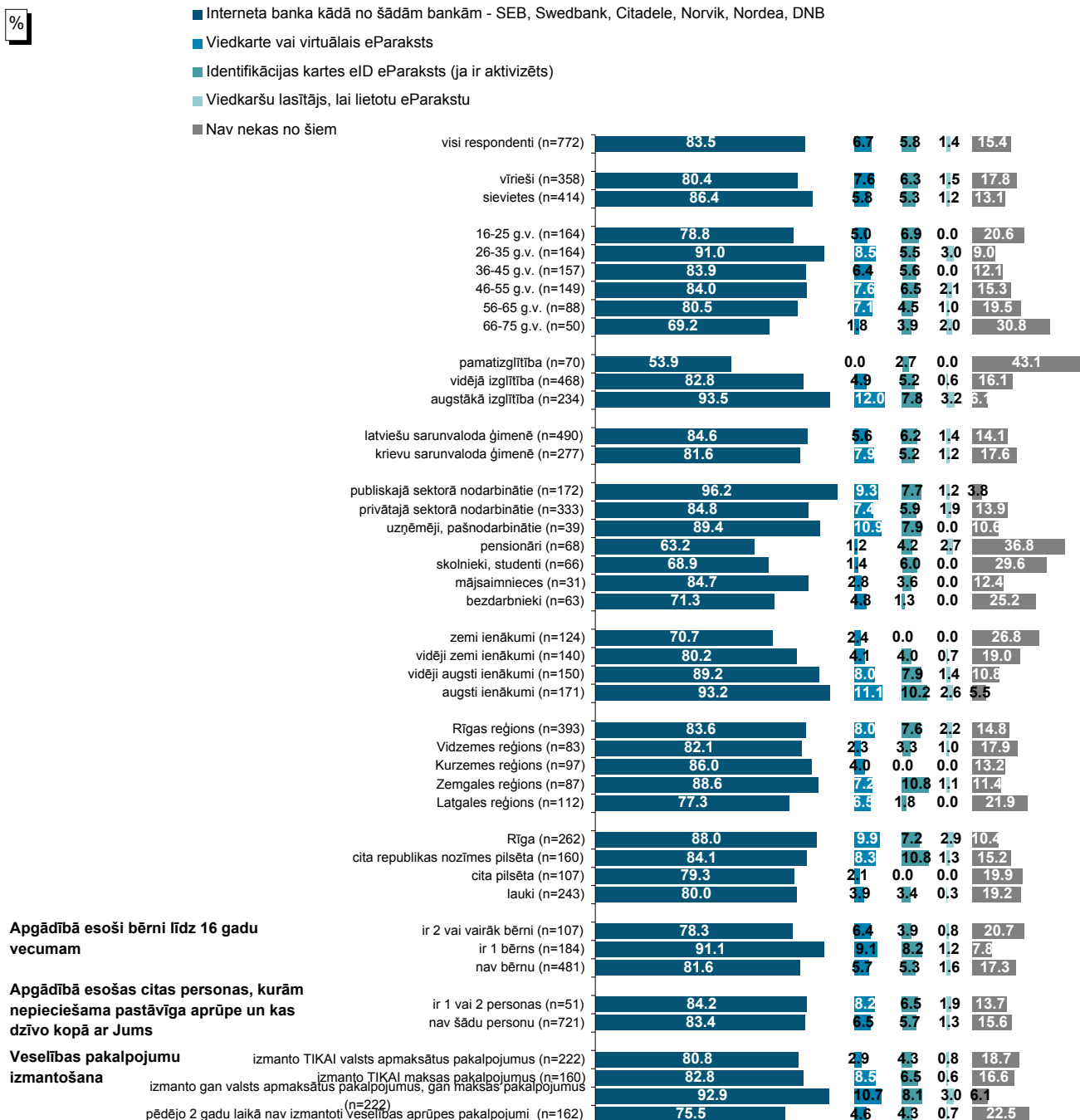
"Vai Jūsu rīcībā ir kāds no šiem autentifikācijas (pieslēgšanās) līdzekļiem, lai saņemtu e-pakalpojumus?"



Bāze: respondenti, kuri lieto internetu, n=772

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums

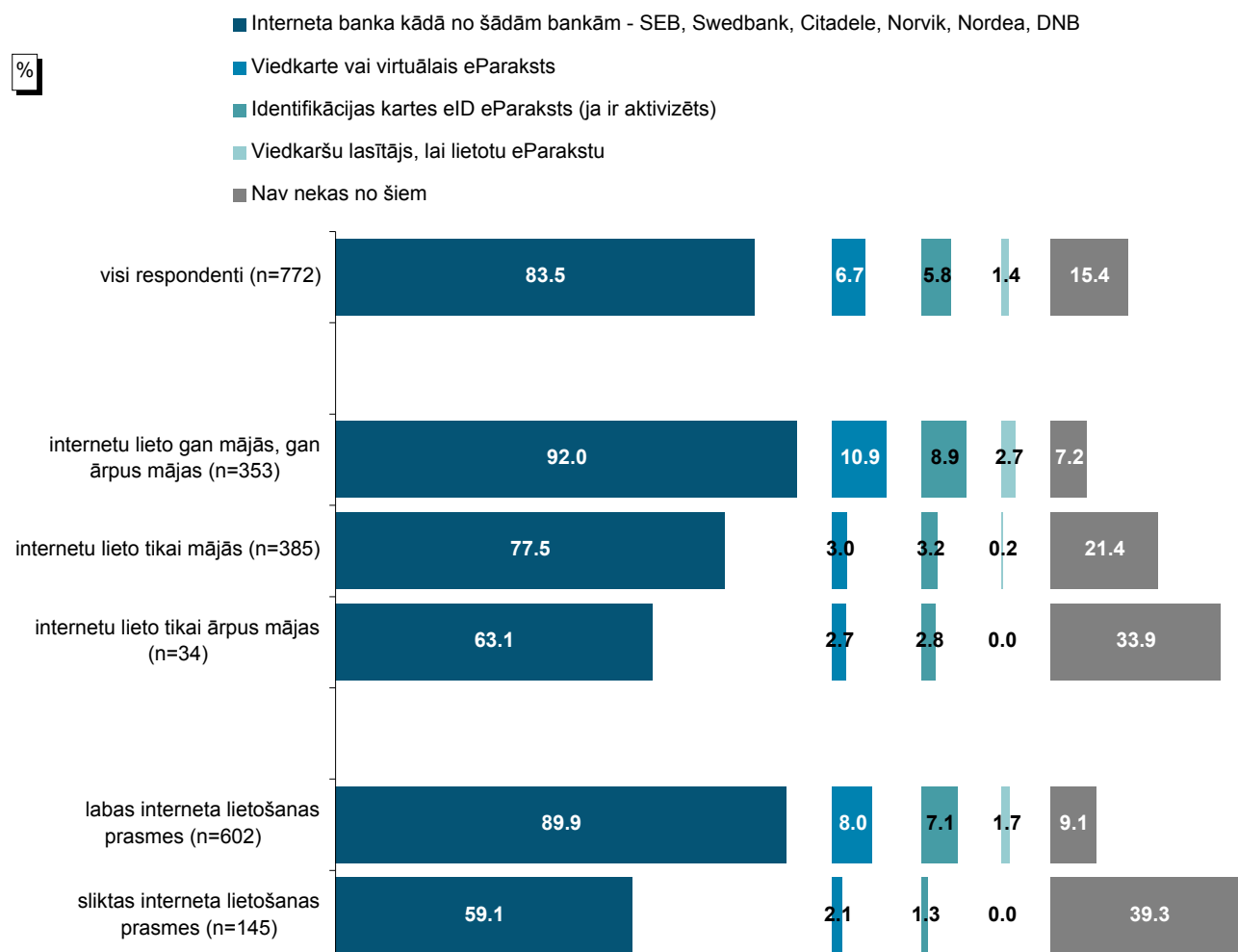


Bāzes: respondenti, kuri lieto internetu

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

"Vai Jūsu rīcībā ir kāds no šiem autentifikācijas (pieslēgšanās) līdzekļiem, lai saņemtu e-pakalpojumus?"

Atbildes atkarībā no interneta lietošanas



Bāzes: respondenti, kuri lieto internetu

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

2. Veselības aprūpes pakalpojumu izmantošana

Aptaujātajiem Latvijas iedzīvotājiem 2015.gada februārī tika vaicāts, kādus veselības aprūpes pakalpojumus viņi ir izmantojuši pēdējo 2 gadu laikā.

Atbildot uz jautājumu par **saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem** pēdējo 2 gadu laikā, 21% atbildēja, ka šādus pakalpojumus vispār nav saņēmuši. Raksturojot saņemtos ārstniecības pakalpojumus atkarībā no tā, kas ir apmaksājis šos pakalpojumus, jāsecina, ka biežāk (59%) atbildēts, ka ir saņemti valsts apmaksātie pakalpojumi, bet arī maksas pakalpojumus (par ko maksājis pats pacients vai apdrošinātājs) pēdējo 2 gadu laikā saņēma gandrīz puse aptaujas dalībnieku (47%).

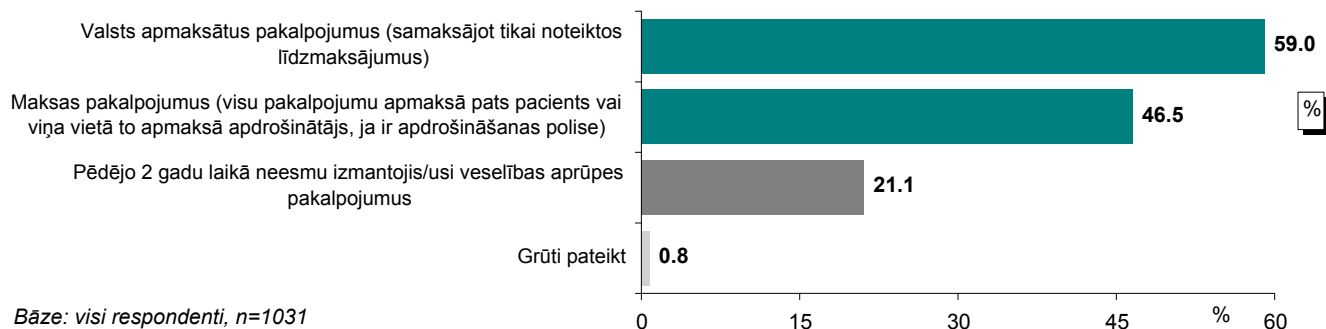
Analizējot dažādu sociāldemogrāfisko grupu atbildes, jāsecina, ka ārstniecības pakalpojumus pēdējo 2 gadu laikā biežāk nekā caurmērā nav izmantojuši vīrieši (30%) un aptaujas dalībnieki vecumā no 16 līdz 25 gadiem (28%). Jāpiebilst, ka aptaujas dalībnieki ar augstākiem ienākumiem biežāk ir norādījuši, ka saņēma maksas pakalpojumus (grupā ar augstiem ienākumiem 52%, ar vidēji augstiem – 50%), bet arī grupās ar zemākiem ienākumiem maksas pakalpojumi saņemti samērā bieži – grupā ar zemiem ienākumiem 36%, bet no aptaujātajiem ar vidēji zemiem ienākumiem – 43%.

Interesanti atzīmēt, ka samērā augsts respondentu, kas ir saņēmuši maksas pakalpojumus, īpatsvars ir Latgalē (58%). Jāpiebilst arī, ka Rīgā (50%), mazākās pilsētās (44%) vai laukos (39%) dzīvojošie maksas pakalpojumus ir saņēmuši retāk nekā citās republikas nozīmes pilsētās dzīvojošie (56%).

Jāatzīmē, ka 27% aptaujāto norādīja, ka ir izmantojuši gan valsts apmaksātos, gan maksas veselības pakalpojumus. 32% respondentu minēja, ka pēdējo 2 gadu laikā ir izmantojuši tikai valsts apmaksātus pakalpojumus (biežāk to atzīmēja respondenti vecumā no 66 līdz 75 gadiem (44%), pensionāri (45%) un skolēni, studenti (44%), grupa ar pamatizglītību (45%), aptaujātie ar vidēji zemiem ienākumiem (40%), grupa, kas ģimenē pārsvarā sarunājas latviešu valodā (35%), kā arī Vidzemes reģionā (38%) dzīvojošie. Tikai maksas pakalpojumus ir izmantojuši 19% aptaujāto. Biežāk nekā caurmērā to norādīja aptaujātie vecumā no 36 līdz 45 gadiem (25%) un no 56 līdz 65 gadiem (23%), grupa ar augstāko izglītību (22%), privātajā sektorā nodarbinātie (24%), citā republikas nozīmes pilsētā (ne Rīgā) dzīvojošie (25%), kā arī aptaujātie Latgalē (32%) un respondenti, kuru sarunvaloda ģimenē ir krievu valoda (24%).

2. Veselības aprūpes pakalpojumu izmantošana

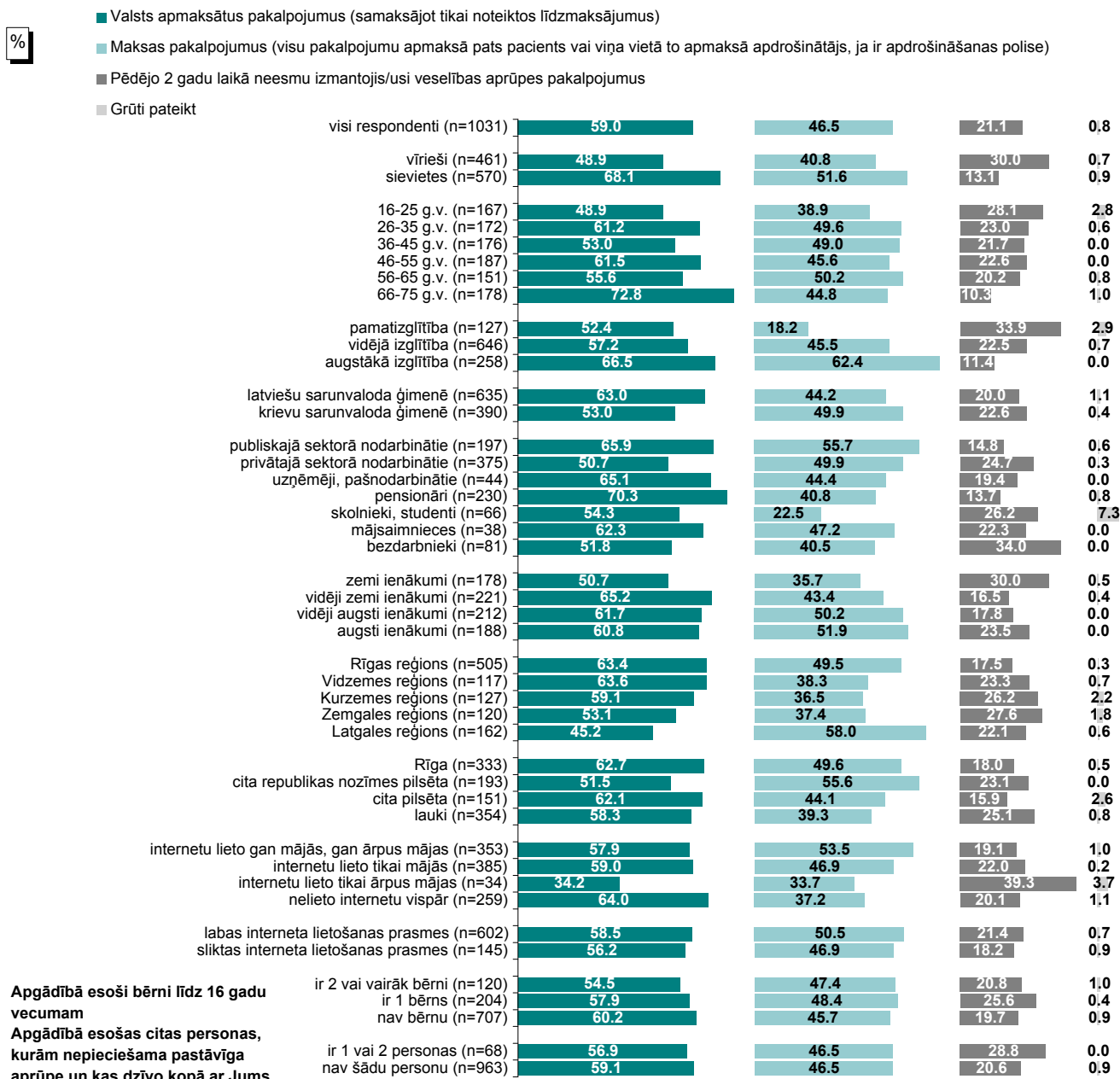
"Lūdzu, raksturojiet, kādus veselības aprūpes (ārstniecības) pakalpojumus Jūs esat izmantojis/-usi pēdējo 2 gadu laikā!"



Bāze: visi respondenti, n=1031

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums

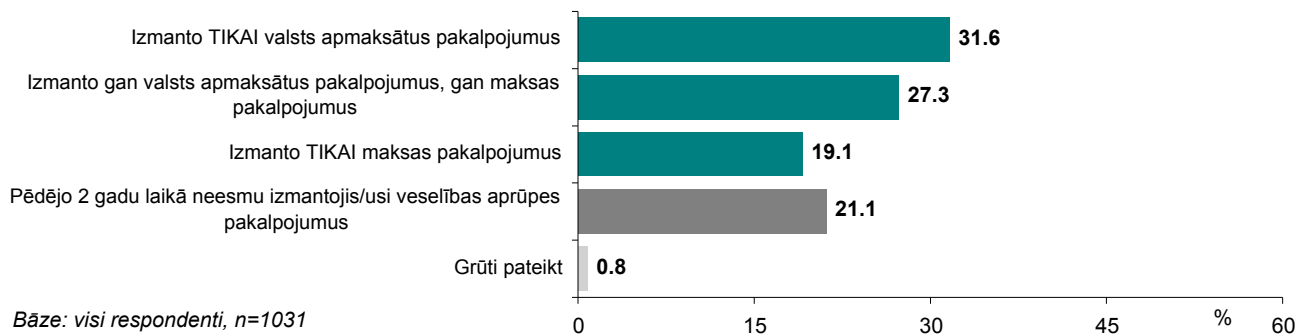


Bāzes: visi respondenti

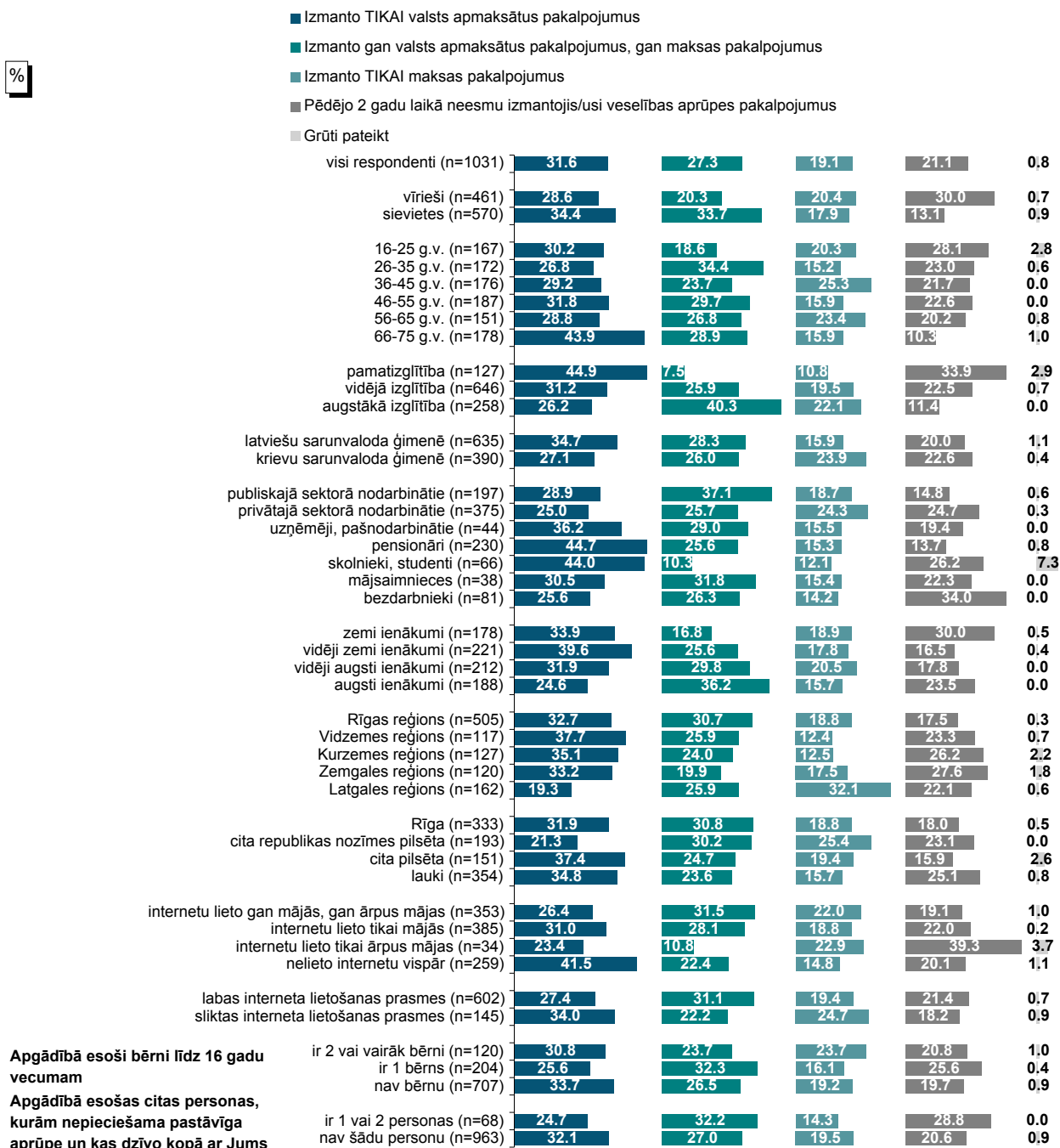
*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Lūdzu, raksturojiet, kādus veselības aprūpes (ārstniecības) pakalpojumus Jūs esat izmantojis/-usi pēdējo 2 gadu laikā!"



Sociāldemogrāfisko grupu atbilstu sadalījums



3. Veselības e-pakalpojumu lietošana

Pētījuma ietvaros tika noskaidrota arī iedzīvotāju saskarsme ar portālā www.latvija.lv piedāvātajiem vai alternatīviem veselības e-pakalpojumiem.

Pētījuma ietvaros interneta lietotājus lūdza novērtēt saskarsmi ar šādiem **veselības e-pakalpojumiem** pēdējo 3 gadu laikā:

- „Mans ģimenes ārsts” (iespēja saņemt informāciju par savu ģimenes ārstu: kontaktinformācija, reģistrācijas datums u.c.);
- „Mani valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi” (iespēja saņemt informāciju par saviem valsts apmaksātajiem ārstu apmeklējumiem, veiktajām manipulācijām, kā arī uzstādītajām diagnozēm);
- „Mani dati cukura diabēta reģistrā” (iespēja cukura diabēta pacientiem saņemt informāciju par sev uzstādīto diagnozi, izmeklējumiem, nozīmēto ārstēšanu u.c.);
- „Manu jaundzimušo bērnu dati” (sniedz iespēju saņemt informāciju par dzemdībām un jaundzimušajiem (Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC)) jaundzimušo reģistra dati)).

Raksturojot pēdējos 3 gadus, 89% aptaujāto Latvijas iedzīvotāju, kuri vispār lieto internetu, atbildēja, ka nav izmantojuši nevienu veselības e-pakalpojumu, bet 9% ir izmantojuši vismaz vienu no tiem: 6% ir izmantojuši pakalpojumu “Mans ģimenes ārsts”, 4% - “Mani valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi”, 1% - “Manu jaundzimušo bērnu dati”, bet mazāk par 1% (0.4%) – “Mani dati cukura diabēta reģistrā”.

Salīdzinot dažādu sociāldemogrāfisko grupu atbildes, jāsecina, ka visās analizētajās grupās vairāk par 80% atbildēja, ka nav izmantojuši nevienu no šiem e-pakalpojumiem. Ja raksturo intensīvākos lietotājus, jāsecina, ka biežāk to ir darījuši aptaujātie ar augstāko izglītību, bet arī šajā grupā tādu respondentu ir bijis maz. Jāatzīmē, ka pakalpojumu “Manu jaundzimušo bērnu dati” biežāk nekā caurmērā ir izmantojušas mājsaimnieki/-ces (12%), bet jāatgādina, ka šajā grupā ir bijis samērā neliels respondentu skaits, tāpēc secinājumi jāizdara piesardzīgi.

Lūgti nosaukt, kādus **alternatīvus veselības e-pakalpojumus** viņi ir izmantojuši pēdējo 3 gadu laikā, 78% no respondentiem, kuri vispār lieto internetu, atbildēja, ka nav to darījuši, bet 20% šāda pieredze ir: visbiežāk (16%) respondenti ir iepazinušies ar laboratorisko analīžu rezultātiem internetā (E.Gulbja laboratorija), 7% - e-pierakstu pie ārsta, bet mazāk par procentu – Medicīnas karti (Med Record Bank) (0.3%) vai citus veselības pakalpojumus (0.1%).

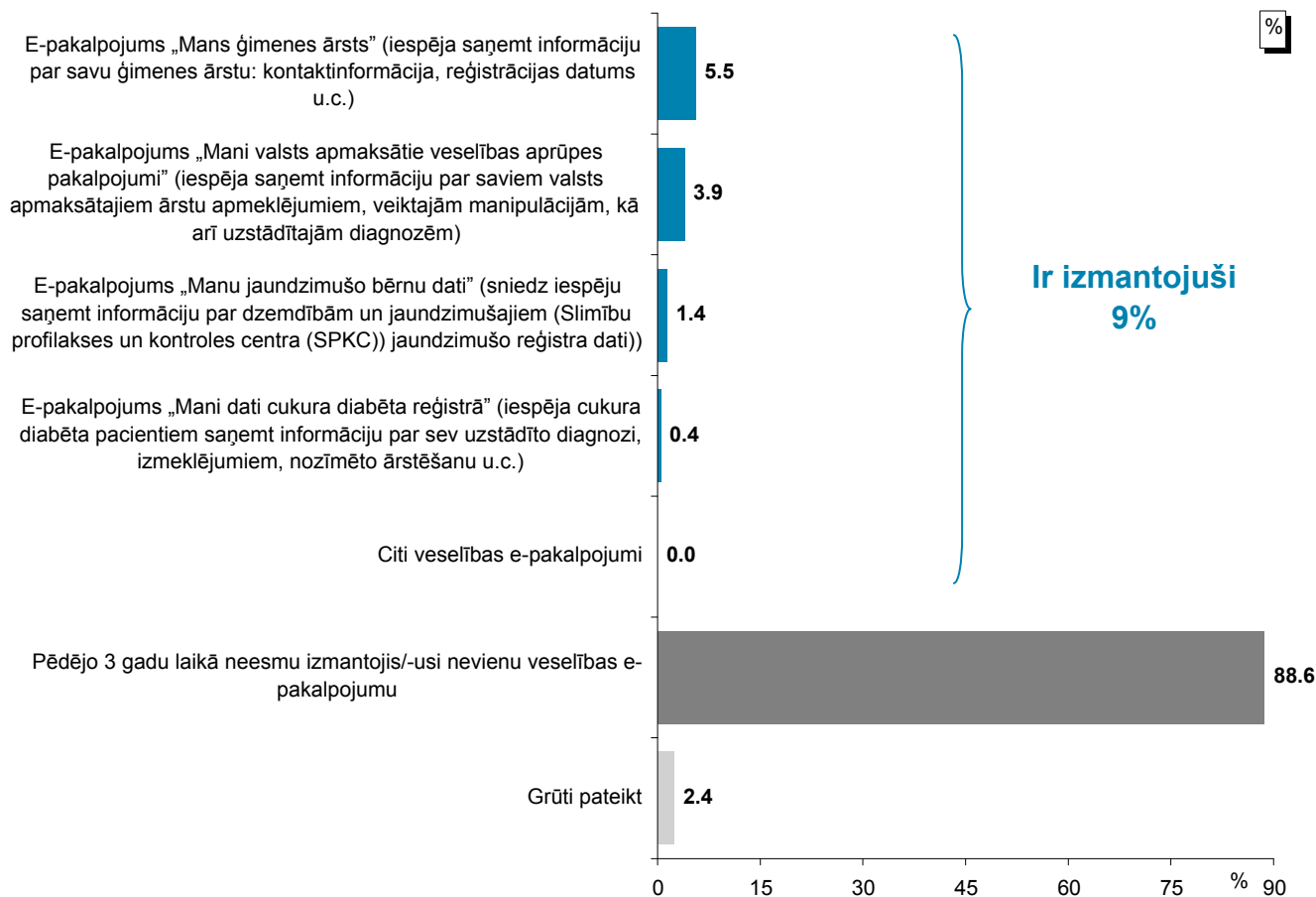
Detalizētāk analizējot dažādu sociāldemogrāfisko grupu atbildes, vērojams, ka kādu no šiem pakalpojumiem biežāk nekā caurmērā ir izmantojuši respondenti vecumā no 26 līdz 45 gadiem, aptaujātie ar augstāko izglītību, publiskajā sektorā nodarbinātie un uzņēmēji, pašnodarbinātie. Jāpiebilst, ka biežāk nekā caurmērā kādu no šiem pakalpojumiem ir izmantojuši aptaujātie Kurzemē, bet mājsaimnieki/-ces biežāk nekā caurmērā ir izmantojušas iespēju internetā iepazīties ar laboratorisko analīžu rezultātiem. Jāatzīmē, ka grupa, kas izmanto tikai valsts apmaksātus veselības pakalpojumus, biežāk nekā caurmērā atzina, ka nav izmantojuši nevienu alternatīvo veselības e-pakalpojumu.

Jāpiebilst, ka tie, kas pēdējo 2 gadu laikā nav izmantojuši veselības aprūpes pakalpojumus, biežāk atzina arī to, ka nav lietojuši veselības e-pakalpojumus.

3. Veselības e-pakalpojumu lietošana

3.1. Portālā www.latvija.lv piedāvāto veselības e-pakalpojumu lietošana

"Vai pēdējo 3 gadu laikā Jūs esat izmantojis/-usi šādus portālā www.latvija.lv piedāvātos veselības e-pakalpojumus?"



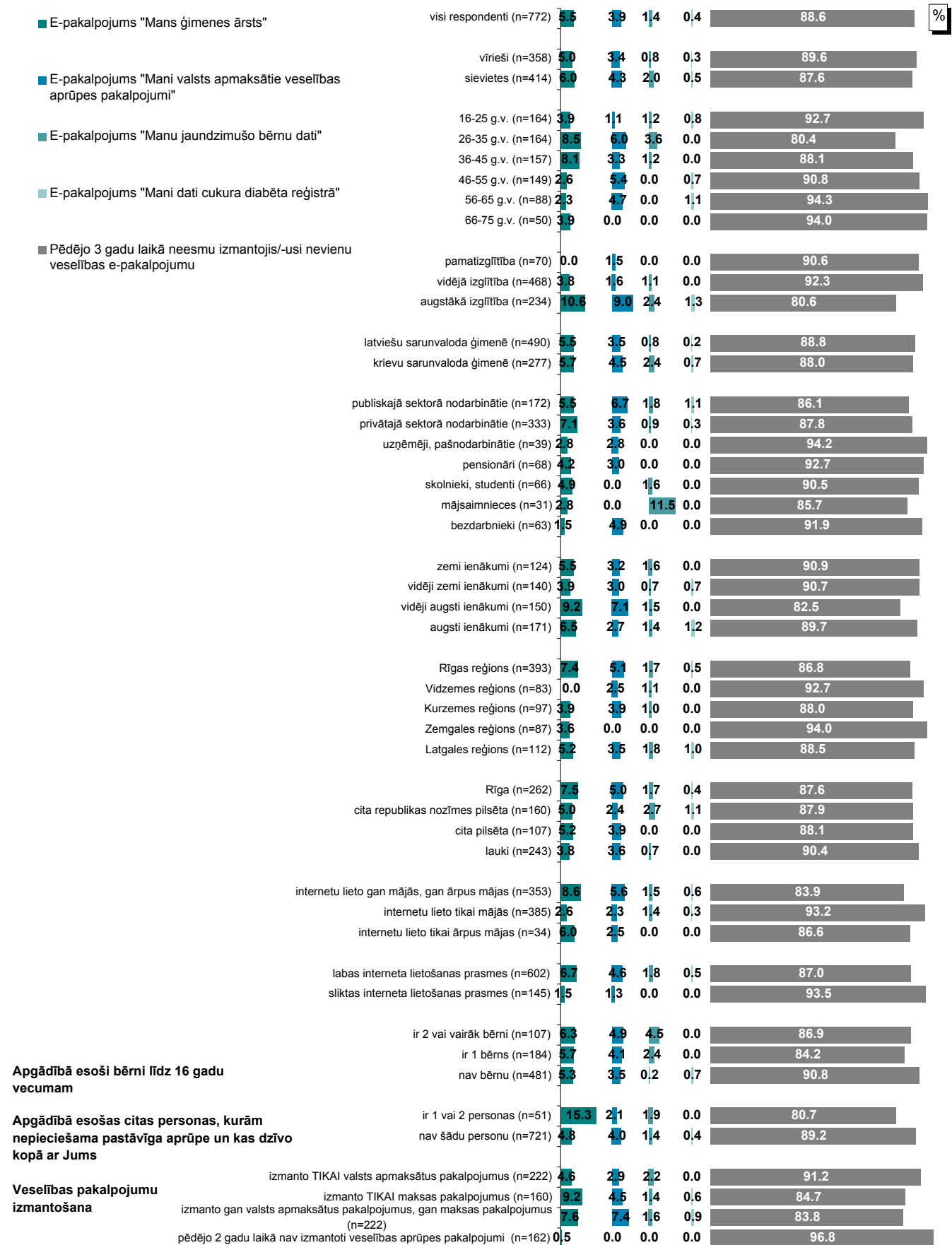
Bāze: respondenti, kuri lieto internetu, n=772

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Vai pēdējo 3 gadu laikā Jūs esat izmantojis/-usi šādus portālā www.latvija.lv piedāvātos veselības e-pakalpojumus?"

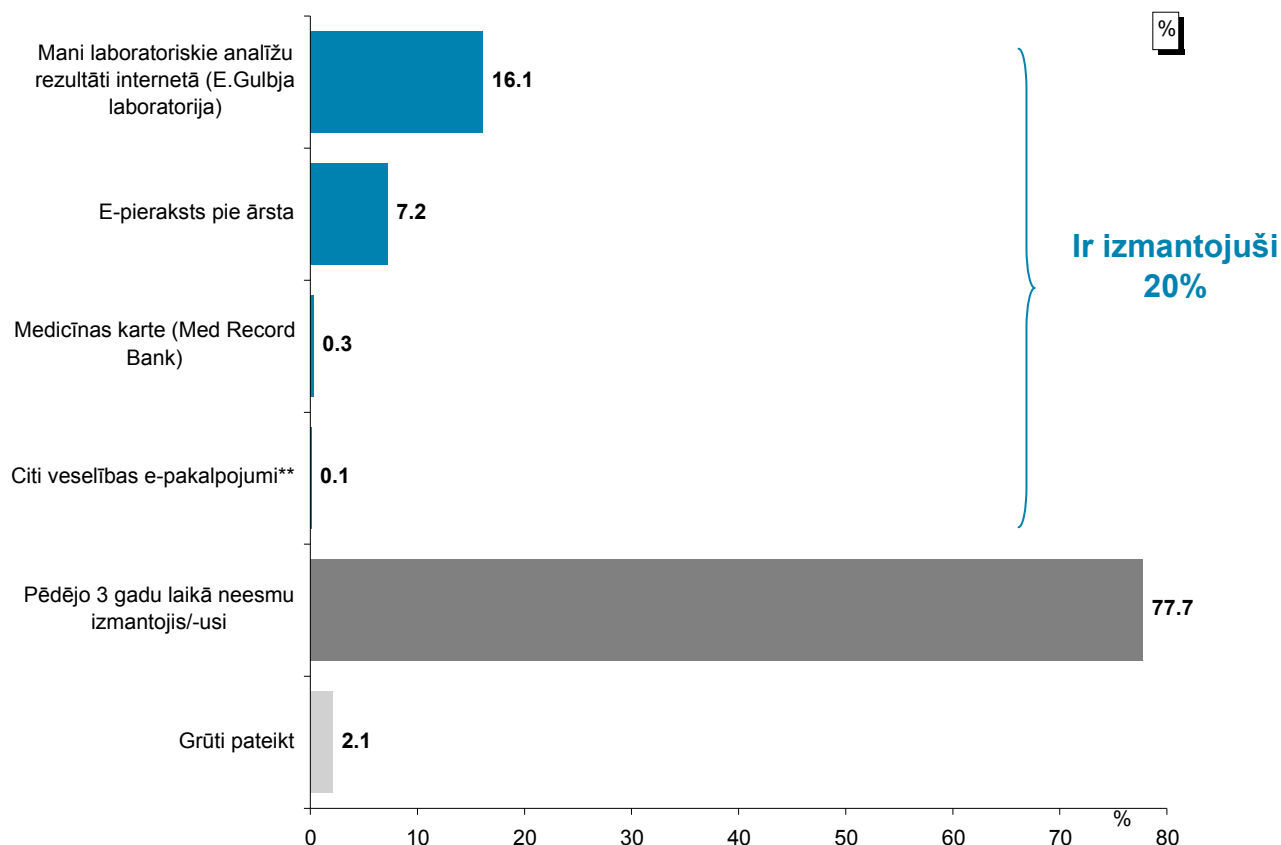
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

3.2. Alternatīvu veselības e-pakalpojumu lietošana

"Vai pēdējo 3 gadu laikā Jūs esat izmantojis/-usi šādus alternatīvus veselības e-pakalpojumus?"



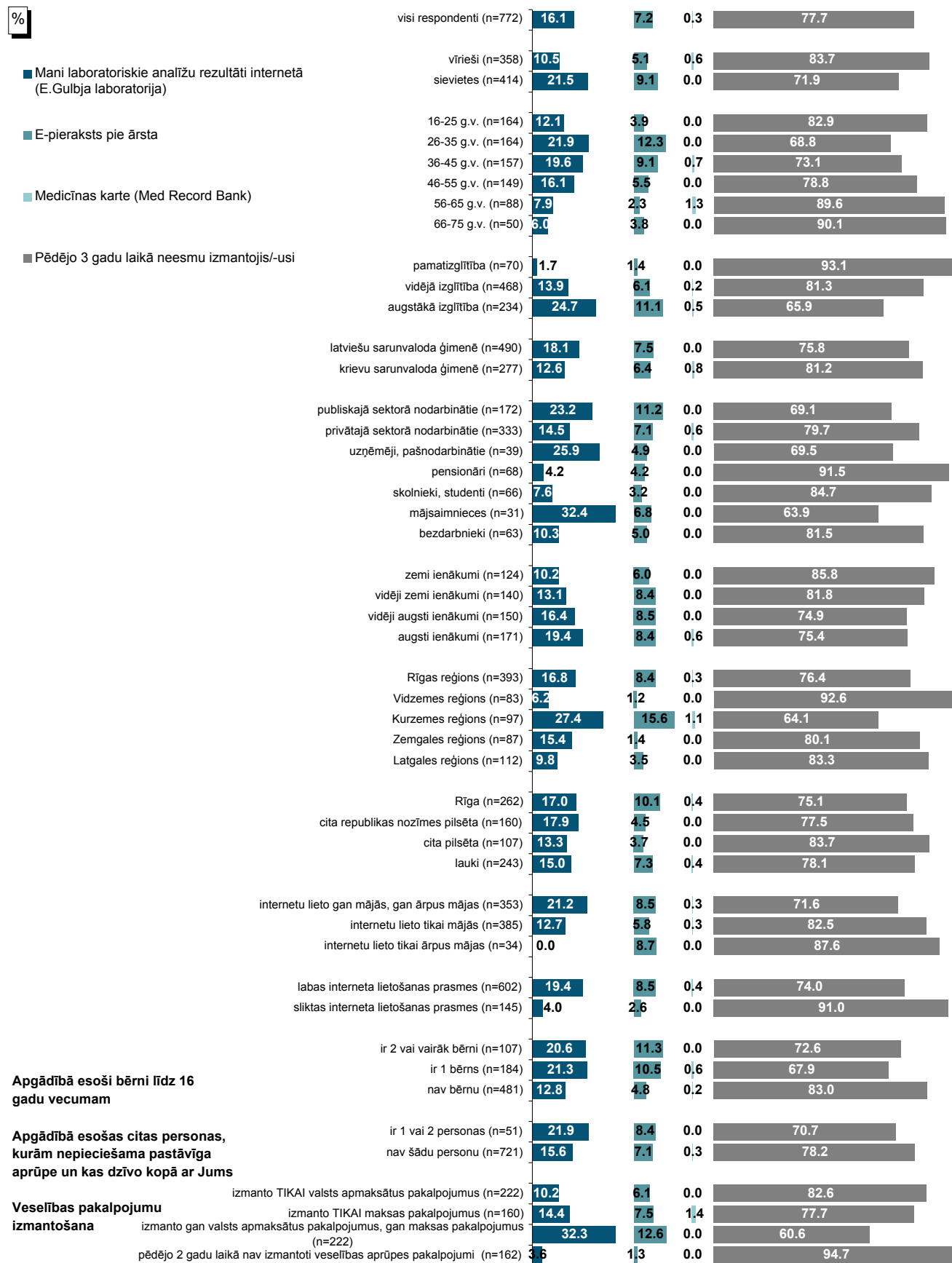
Bāze: respondenti, kuri lieto internetu, n=772

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

**Kategorijā "Citi veselības e-pakalpojumi" ietilpst: "apdrošināšanas atlīdzības" (minēts 1 reizi).

"Vai pēdējo 3 gadu laikā Jūs esat izmantojis/-usi šādus alternatīvus veselības e-pakalpojumus?"

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: respondenti, kuri lieto internetu

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

4. Iedzīvotāju vēlmes saistībā ar veselības e-pakalpojumiem

Pētījuma ietvaros tika noskaidrota iedzīvotāju vēlme izmantot dažādus veselības e-pakalpojumus, kā arī dažādu ar projekta īstenošanu saistītu faktoru nozīmīgums.

Aptaujas dalībniekiem lūdza novērtēt arī viņu **ieinteresētību izmantot šādus veselības e-pakalpojumus:**

- Iespēja vienā vietā (interneta mājaslapā) iegūt visu informāciju par veselības veicināšanu (veselīgu dzīvesveidu, valsts apmaksātām procedūrām, vakcināciju, valsts apmaksāto skrīningu, pacienta līdzmaksājumiem u.c.);
- Iespēja internetā elektroniski sazināties ar ārstniecības personām (pieraksti pie ārsta vai uz diagnostiku, atbildes uz jautājumiem, kas saistīti ar veselību);
- Iespēja internetā sekot līdzi savam veselības aprūpes finansējumam (par visiem ārsta apmeklējumiem, savām samaksātajām naudas summām, cik valsts samaksā par Jūsu ārstēšanu, cik apdrošināšana samaksā (ja esat apdrošināts));
- Iespēja internetā sekot līdzi savai veselības aprūpei (kādu ārsts noteicis diagnozi, kāds ārstēšanas kurss, noteiktās zāļu lietošanas devas un biežums, apskatīt speciālista slēdzienus, ārsta nosūtījumus, veiktās ārstnieciskās manipulācijas, izrakstītos un saņemtos medikamentus).

Jāatzīmē, ka aptaujātie drīzāk pozitīvi nekā negatīvi izturējušies pret visiem nosauktajiem veselības aprūpes pakalpojumiem (no 50% līdz 54% atbildēja, ka tos izmantotu, bet 33% līdz 37% ka tos neizmantotu).

Lai arī atšķirības nav lielas, lielāku atsaucību iedzīvotāju vidū ir izsaukusi iespēju vienā vietā (interneta mājaslapā) iegūt visu informāciju par veselības veicināšanu – 54% norādīja, ka šādu pakalpojumu izmantotu (t.sk. 19% norādīja, ka to „noteikti izmantotu”), bet 33% to neizmantotu (t.sk. 21% to „noteikti neizmantotu”).

51% atbildēja, ka izmantotu e-pakalpojumu, kas dod iespēju internetā elektroniski sazināties ar ārstniecības personām (t.sk. 23% izvēlējās atbildi „noteikti izmantotu”), bet to, ka šādu iespēju neizmantotu, atzīmēja 37% (t.sk. 24% domā, ka to „noteikti neizmantotu”).

Tikpat bieži (51%) aptaujātie Latvijas iedzīvotāji atbildēja, ka viņi izmantotu iespēju internetā sekot līdzi savam veselības aprūpes finansējumam (t.sk. 19% atbildēja, ka „noteikti izmantotu”). 36% aptaujāto atbildēja, ka šādu iespēju neizmantotu (t.sk. 23% – ka to „noteikti neizmantotu”).

Nedaudz retāk (50%) respondenti atzīmēja, ka lietotu iespēju internetā sekot līdzi savai veselības aprūpei (t.sk. 18% „noteikti izmantotu”), bet 37% – ka neizmantotu (t.sk. 23% atbildēja, ka to „noteikti neizmantotu”).

Jāatzīmē, ka visus 4 pakalpojumus vēlētos izmantot 41% aptaujāto Latvijas iedzīvotāju, 3 no minētajiem – 8%, 2 – 6%, bet vienu – 6%. 39% respondentu atbildēja, ka viņi šos pakalpojumus neizmantotu vai atturējās atbildēt uz jautājumu.

Salīdzinot dažādu sociāldemogrāfisko grupu atbildes, jāsecina, ka kopumā vairāk ieinteresēti šo pakalpojumu izmantošanā ir aptaujātie vecumā līdz 45 gadiem, grupa ar augstāko izglītību, respondenti, kuriem galvenā sazināšanās valoda ģimenē ir latviešu,

grupa ar augstiem ienākumiem, Rīgas reģionā un Kurzemes reģionā dzīvojošie, kā arī aptaujātie, kuri dzīvo Rīgā vai kādā citā republikas nozīmes pilsētā.

Jāatzīmē, ka šajā gadījumā vērojamas būtiskas atšķirības atkarībā no interneta lietošanas prasmēm un paradumiem: grupā, kas savas prasmes strādāt ar internetu vērtē kā labas, vismaz vienu no piedāvātajiem veselības e-pakalpojumiem izmantotu 82%, bet no tiem, kas tās vērtē kā sliktas – 53%. Jāpiebilst, ka grupā, kas internetu izmanto gan mājās, gan ārpus tām, vismaz vienu no šiem pakalpojumiem izmantotu 82%, bet no respondentiem, kas atbildēja, ka internetu neizmanto – 11%. Salīdzinot atbildes atkarībā no tā, vai tiek izmantoti valsts apmaksāti vai maksas veselības pakalpojumi, jāsecina, ka cilvēki, kuri izmanto gan vienus, gan otrs, biežāk (73%) norādīja, ka izmantotu šos e-pakalpojumus.

Aptaujātos Latvijas iedzīvotājus lūdza norādīt, cik **svarīgi** viņiem ir tas, lai tiktu **nodrošinātas šādas iespējas**:

- iespēja zināt, kura persona (ārstniecības persona, farmaceits) ir skatījusies Jūsu personas datus un veselības datus vienotajā veselības sistēmā internetā;
- iespēja, ka vienotajā veselības sistēmā internetā katrs pats var daļēji vai pilnībā aizliegt piekļuvi informācijai par sevi, vai arī atļaut piekļuvi tikai konkrētām ārstniecības personām.

Vairākums respondentu norādīja, ka viņiem minētās iespējas kontrolēt pieeju saviem datiem ir svarīgas: 64% norādīja, ka viņiem ir svarīgi, lai pats daļēji vai pilnībā varētu aizliegt piekļuvi informācijai par sevi (vai atļaut to tikai konkrētām ārstniecības personām) (t.sk. 37% norādīja, ka viņiem tas ir „*loti svarīgi*”), bet 21% atzina, ka viņiem tas nav svarīgi (t.sk. 12% tas „*pilnīgi nesvarīgi*”).

Biežāk nekā caurmērā šī iespēja svarīga respondentiem vecumā no 16 līdz 25 (73%), no 26 līdz 35 (74%), no 36 līdz 45 (70%) gadiem, grupai ar augstāko izglītību (77%), publiskajā sektorā nodarbinātajiem (74%), māsasaimniekiem/cēm (73%), privātajā sektorā nodarbinātajiem (69%), skolniekiem, studentiem (69%), bezdarbniekiem (69%), grupai ar augstiem ienākumiem (76%), Rīgas reģionā (69%) un Rīgā (71%) kā arī citās republikas nozīmes pilsētās dzīvojošajiem (69%). Biežāk nekā caurmērā tas šķita svarīgi arī tiem, kuri internetu lieto gan mājās, gan ārpus tām (79%), gan tikai mājās (72%), aptaujas dalībniekiem, kuri atzinīgi vērtēja savas prasmes darbā ar internetu (79%), kā arī respondentiem, kuri izmanto gan valsts apmaksātus, gan maksas veselības pakalpojumus (75%).

Otrs aspekts, kura nozīmīgums tika noskaidrots pētījuma ietvaros, bija iespēja uzzināt personu loku, kas ir skatījusies informāciju par attiecīgo cilvēku. Vairāk nekā puse (55%) norādīja, ka viņiem tas ir svarīgi (28% atbildēja, ka viņiem tas ir „*loti svarīgi*”), bet 29% to par svarīgu neatzina (t.sk. 15% tas bijis „*pilnīgi nesvarīgi*”).

Biežāk nekā caurmērā šī iespēja svarīga respondentiem vecumā no 16 līdz 25 (63%), no 26 līdz 35 (65%), no 36 līdz 45 (60%) gadiem, grupai ar augstāko izglītību (68%), publiskajā sektorā nodarbinātajiem (61%), māsasaimniekiem/cēm (63%), privātajā sektorā nodarbinātajiem (59%), skolniekiem, studentiem (61%), bezdarbniekiem (62%), grupai ar augstiem ienākumiem (67%), Rīgas reģionā (61%) un Rīgā (62%) kā arī citās republikas nozīmes pilsētās dzīvojošajiem (60%). Biežāk nekā caurmērā tas šķita svarīgi arī tiem, kuri internetu lieto gan mājās, gan ārpus tām (68%), gan tikai mājās (61%), aptaujas

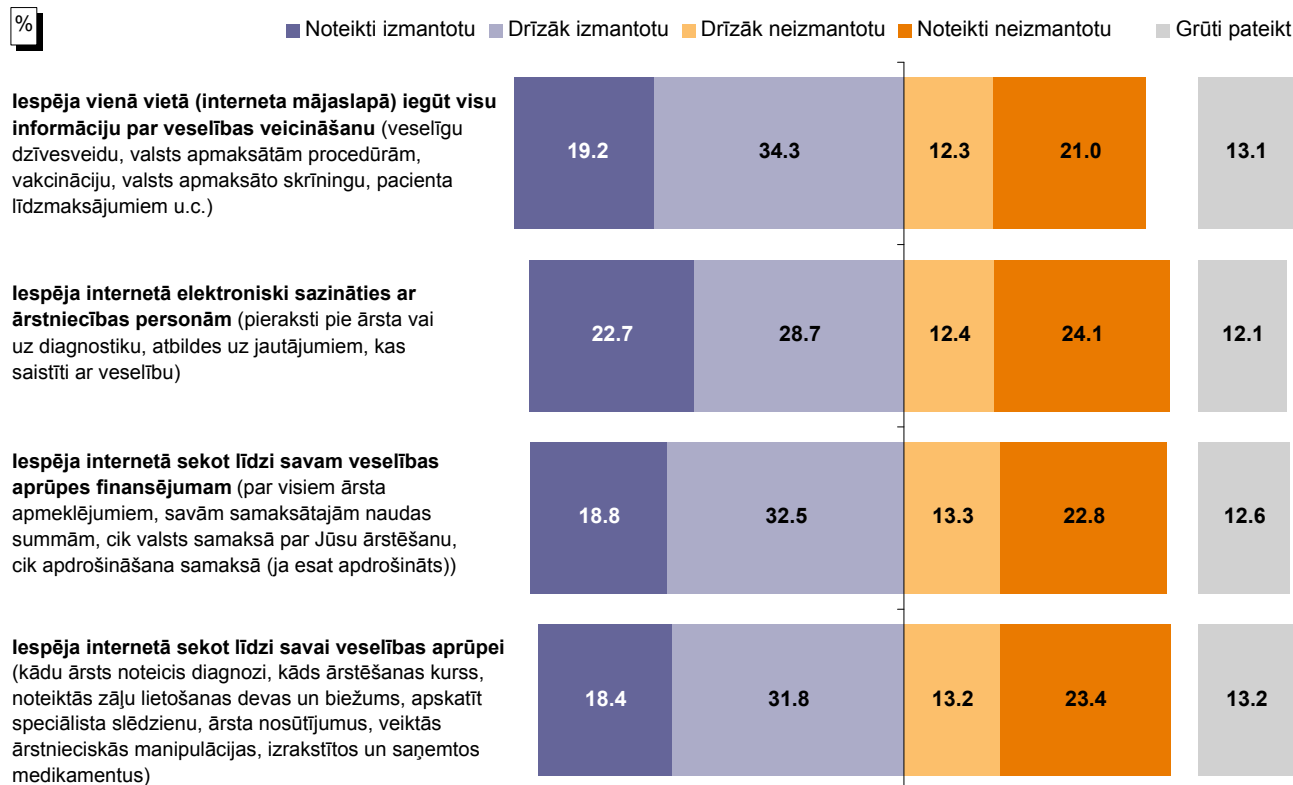
Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

dalībniekiem, kuri atzinīgi vērtēja savas prasmes darbā ar internetu (67%) un tiem, kuri izmanto gan valsts apmaksātus, gan maksas veselības pakalpojumus (66%).

4. Iedzīvotāju vēlmes saistībā ar veselības e-pakalpojumiem

4.1. Interese par veselības e-pakalpojumu izmantošanu

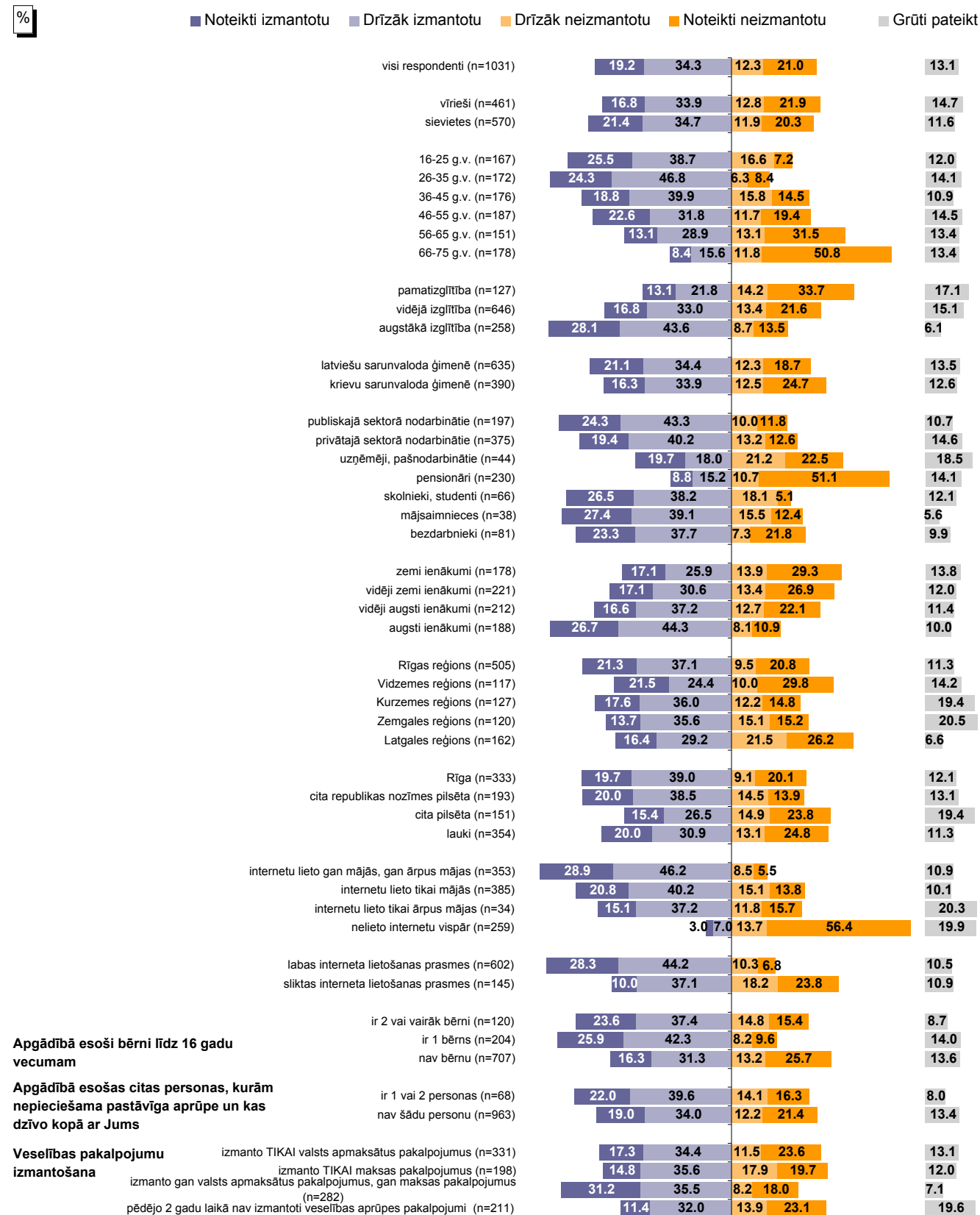
"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu!"



Bāze: visi respondenti, n=1031

"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu: iespēja vienā vietā (interneta mājaslapā) iegūt visu informāciju par veselības veicināšanu (veselīgu dzīvesveidu, valsts apmaksātām procedūrām, vakcināciju, valsts apmaksāto skrīningu, pacienta līdzmaksājumiem u.c.)"

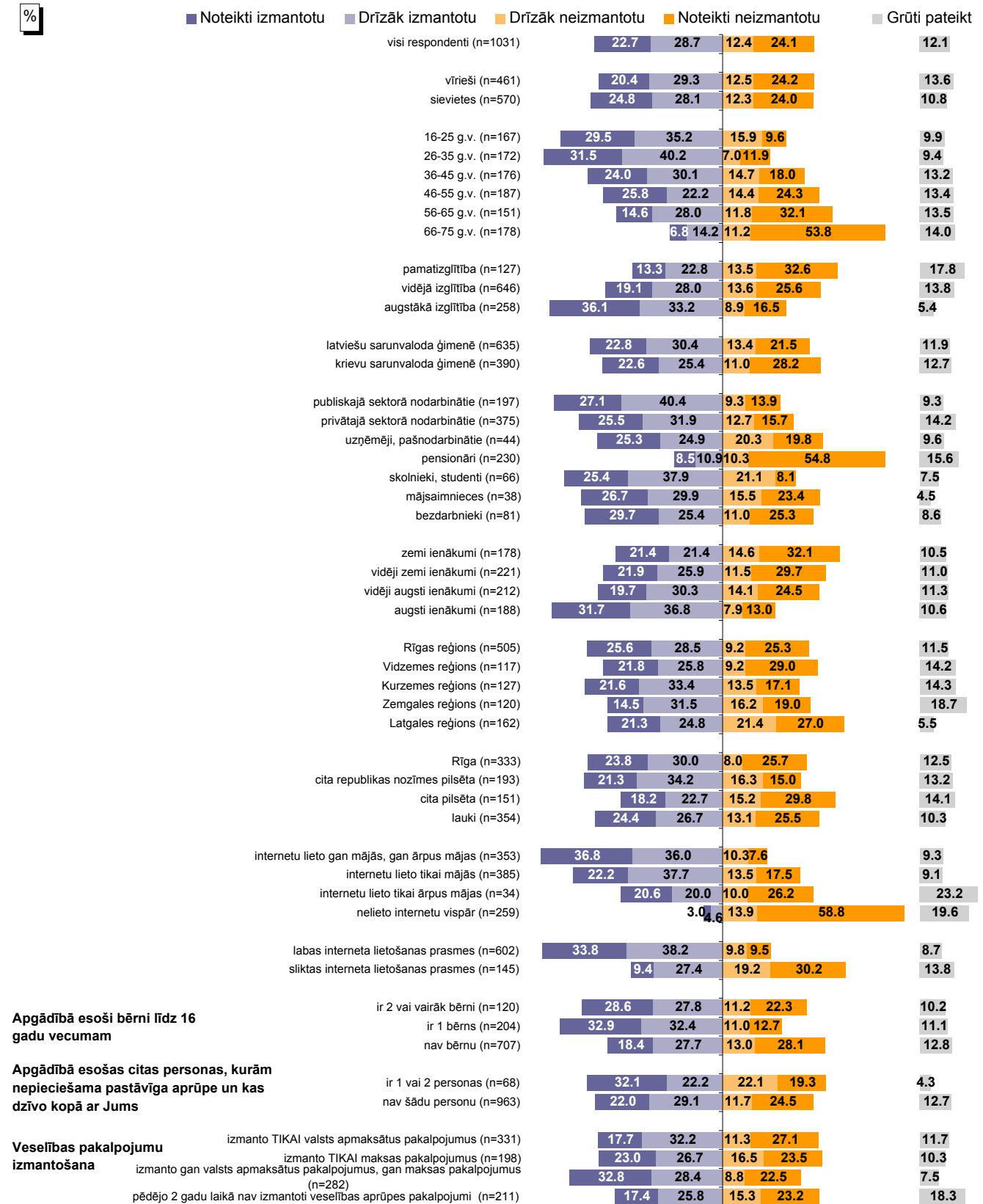
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu: iespēja internetā elektroniski sazināties ar ārstniecības personām (pieraksti pie ārsta vai uz diagnostiku, atbildes uz jautājumiem, kas saistīti ar veselību)"

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums

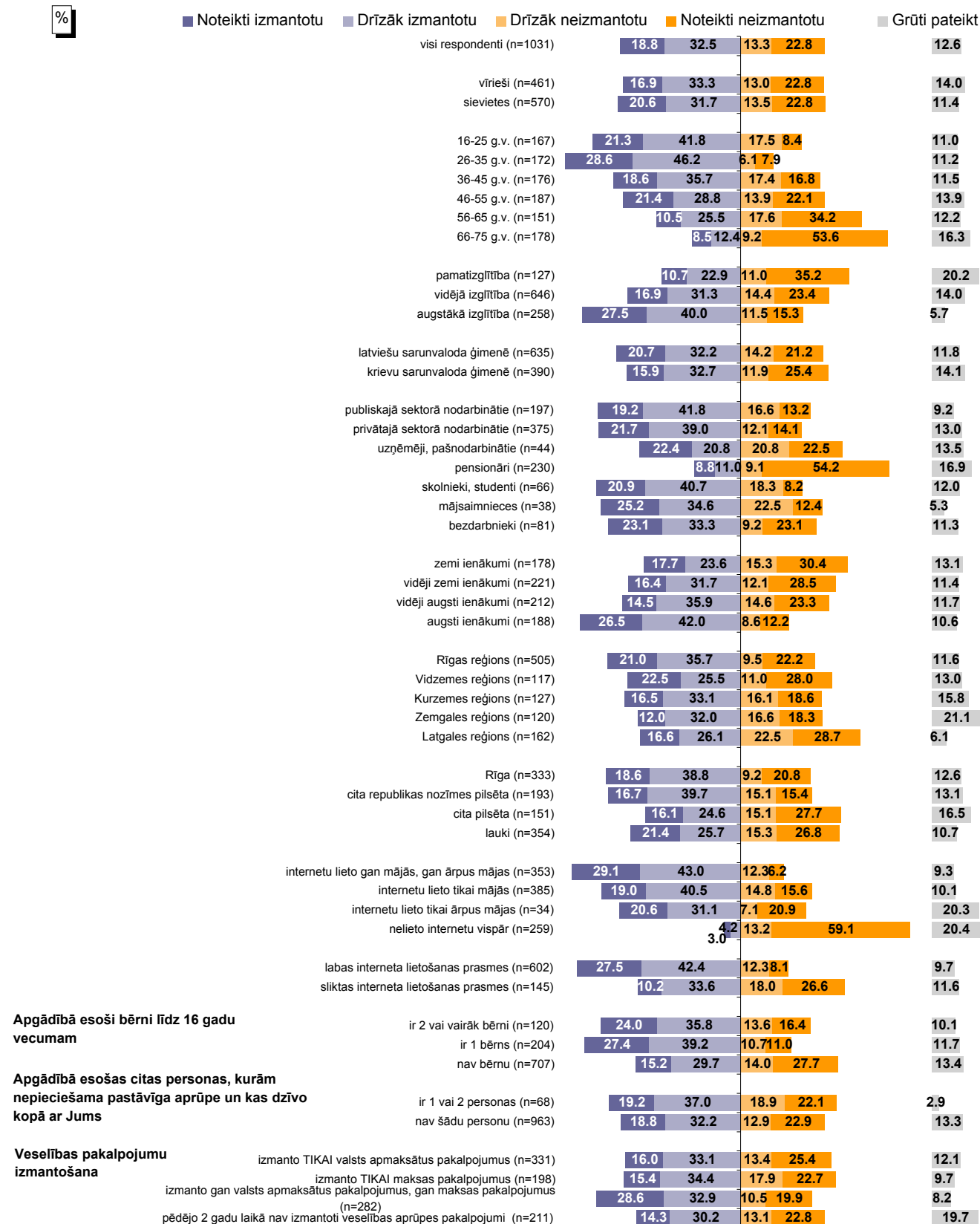


Bāzes: visi respondenti

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu: iespēja internetā sekot līdzi savam veselības aprūpes finansējumam (par visiem ārsta apmeklējumiem, savām samaksātajām naudas summām, cik valsts samaksā par Jūsu ārstēšanu, cik apdrošināšana samaksā (ja esat apdrošināts))"

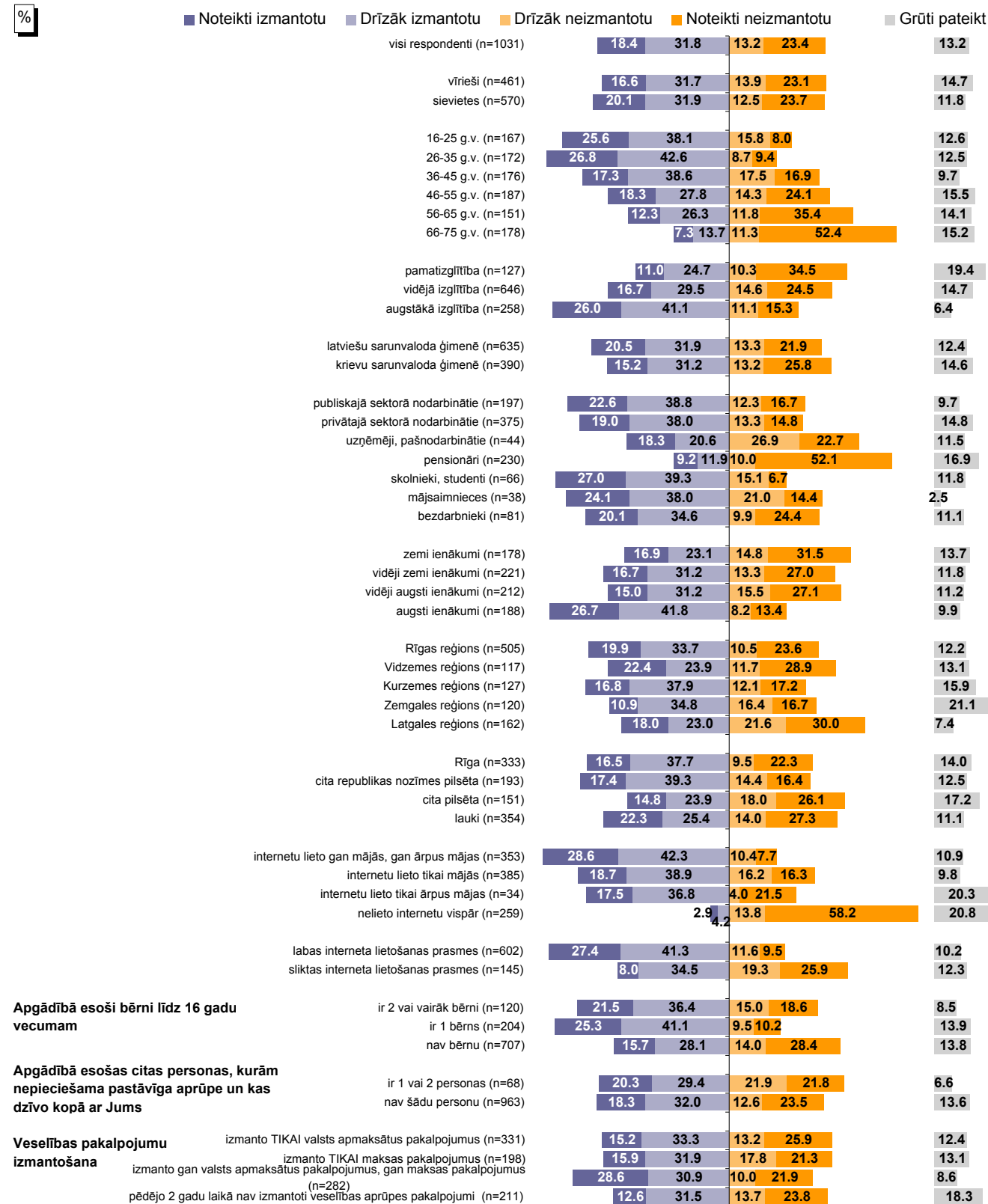
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

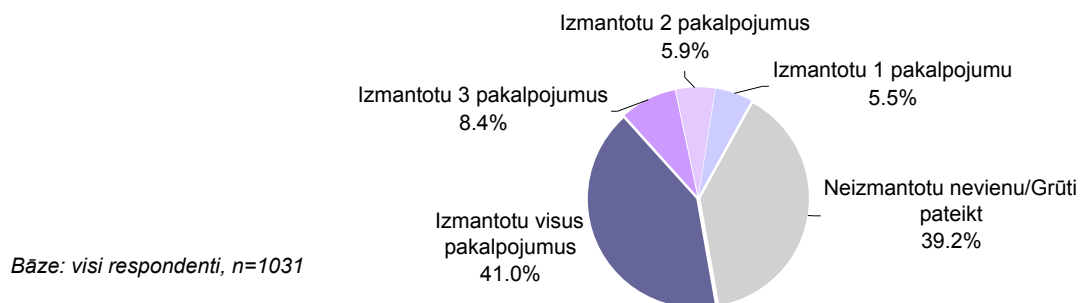
"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu: iespēja internetā sekot līdzi savai veselības aprūpei (kādu ārsts noteicis diagnozi, kāds ārstēšanas kurss, noteiktās zāļu lietošanas devas un biežums, apskatīt speciālista slēdzienu, ārsta nosūtījumus, veiktās ārstnieciskās manipulācijas, izrakstītos un saņemtos medikamentus)"

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums

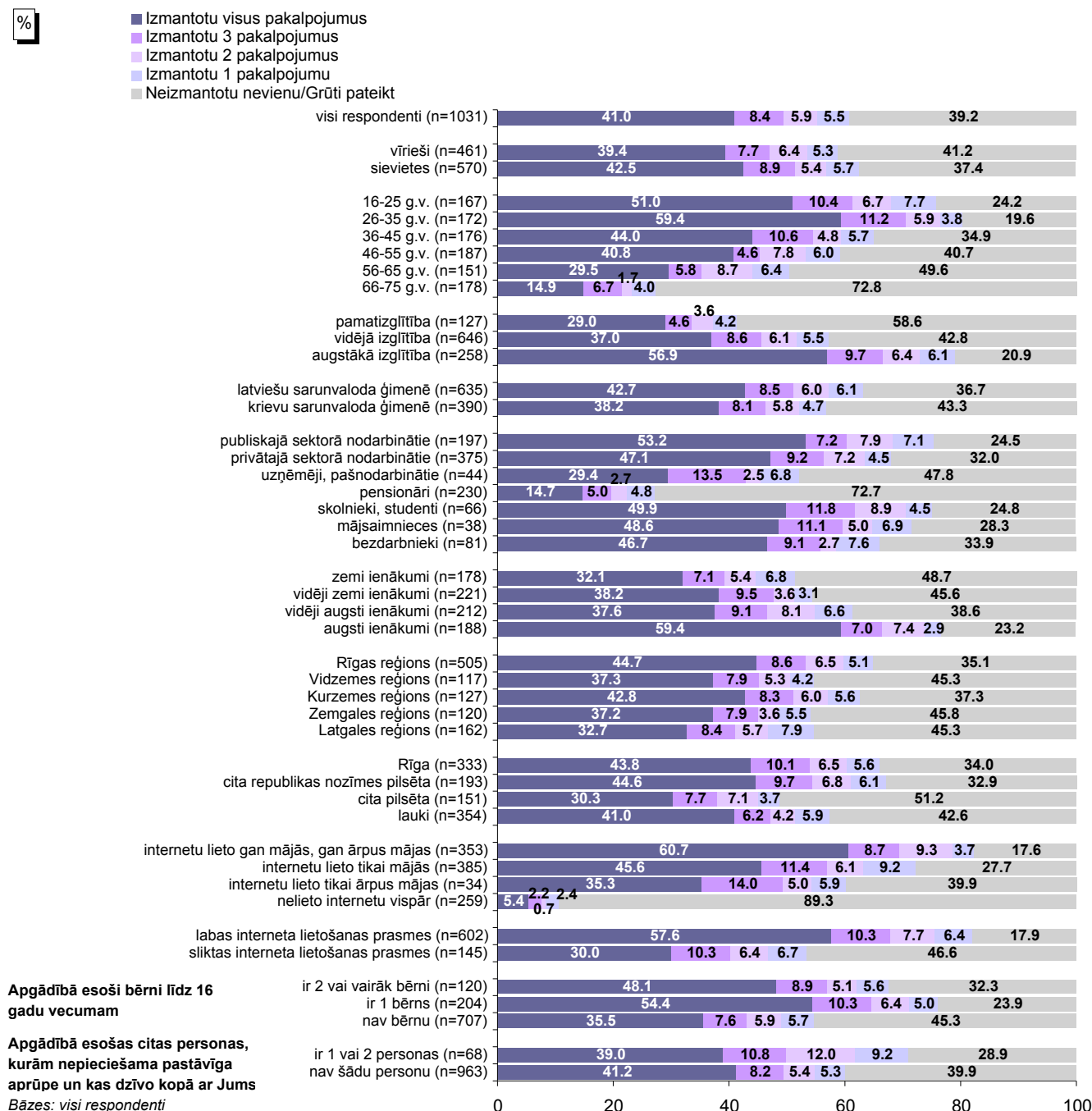


Bāzes: visi respondenti

"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu!"

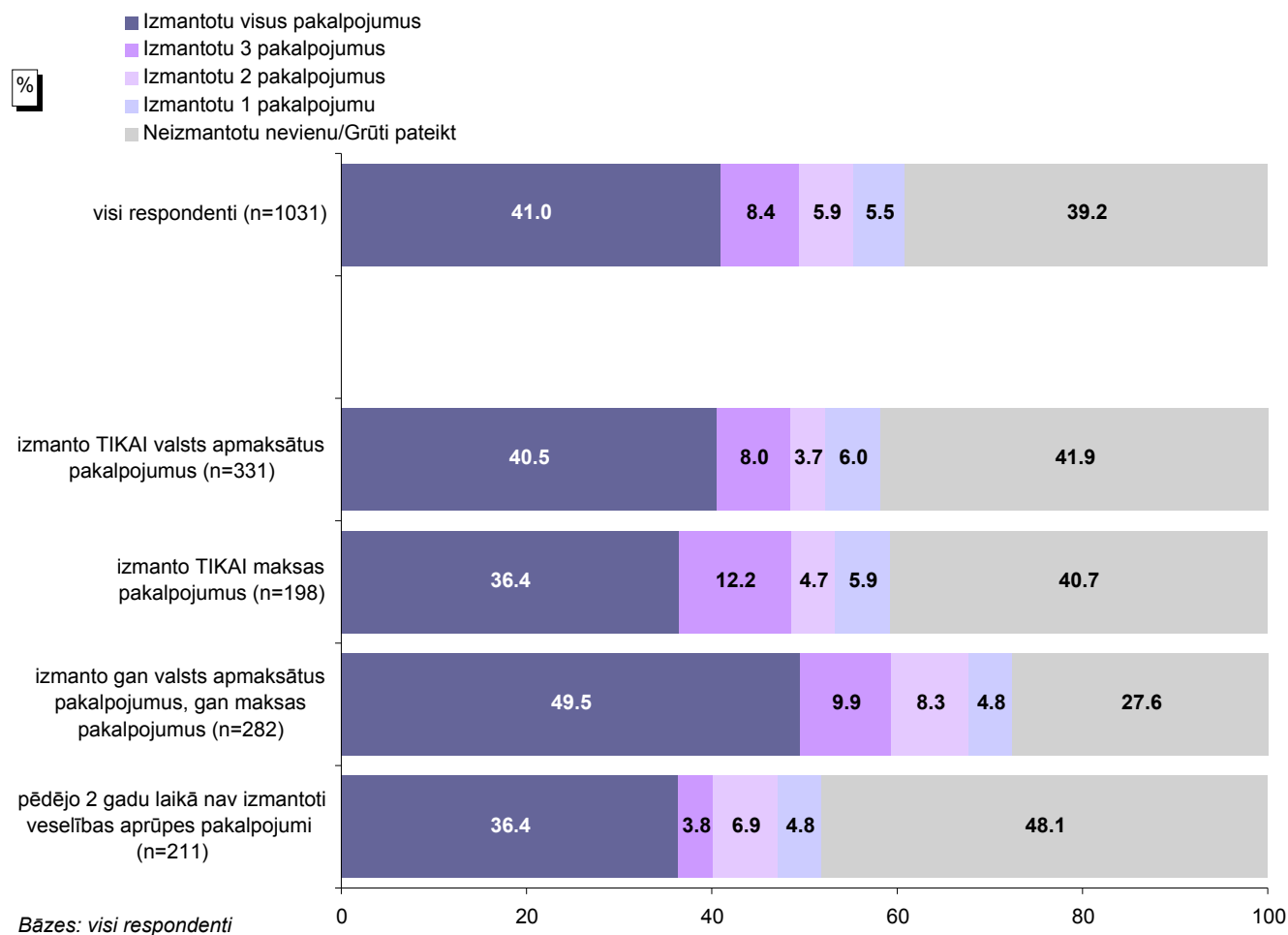


Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



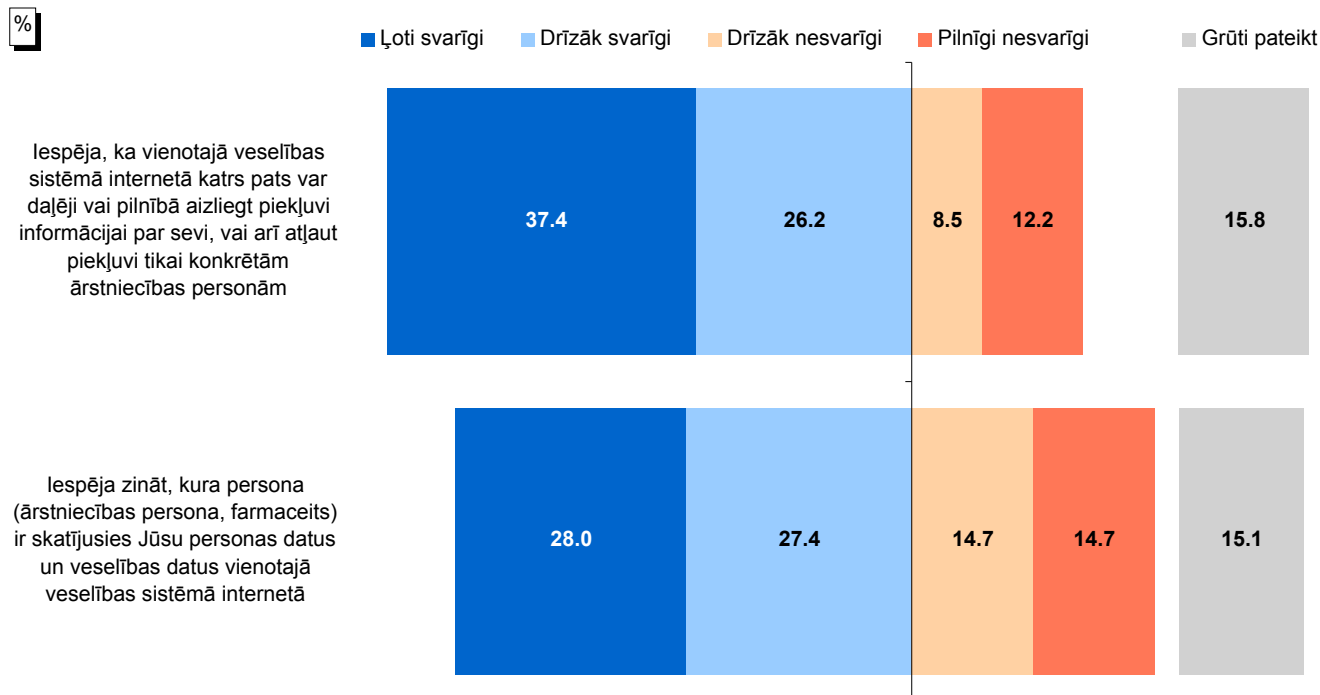
"Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu!"

Atbildes atkarībā no veselības pakalpojumu izmantošanas



4.2. Iespēju kontrolēt piekļuvi informācijai par sevi svarīgums

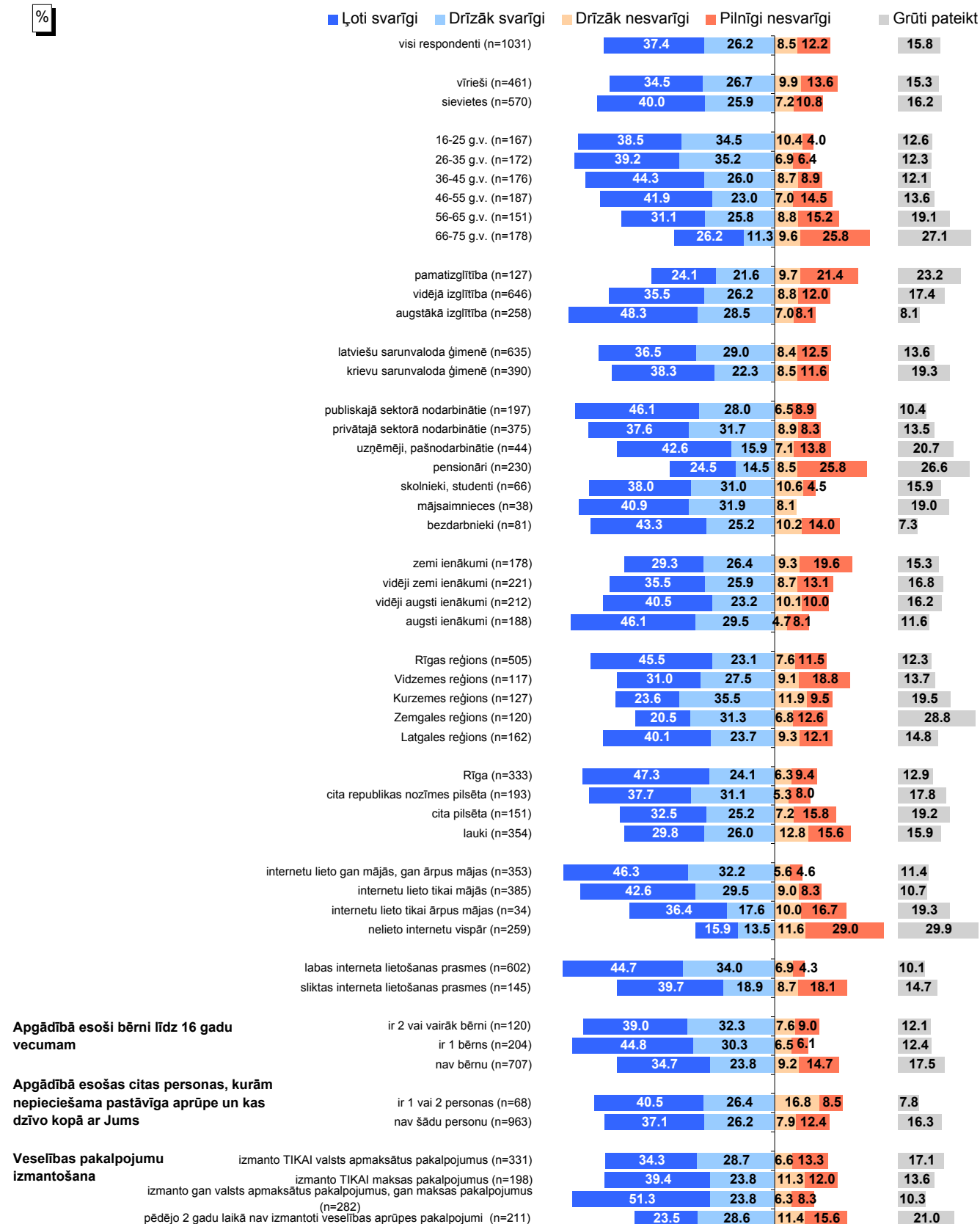
"Domājot par iespējām sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā, cik svarīgas Jums būtu šādas iespējas?"



Bāze: visi respondenti, n=1031

"Domājot par iespējām sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā, cik svarīgas Jums būtu šādas iespējas: ļespēja, ka vienotajā veselības sistēmā internetā katrs pats var daļēji vai pilnībā aizliegt piekļuvi informācijai par sevi, vai arī atļaut piekļuvi tikai konkrētām ārstniecības personām?"

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums

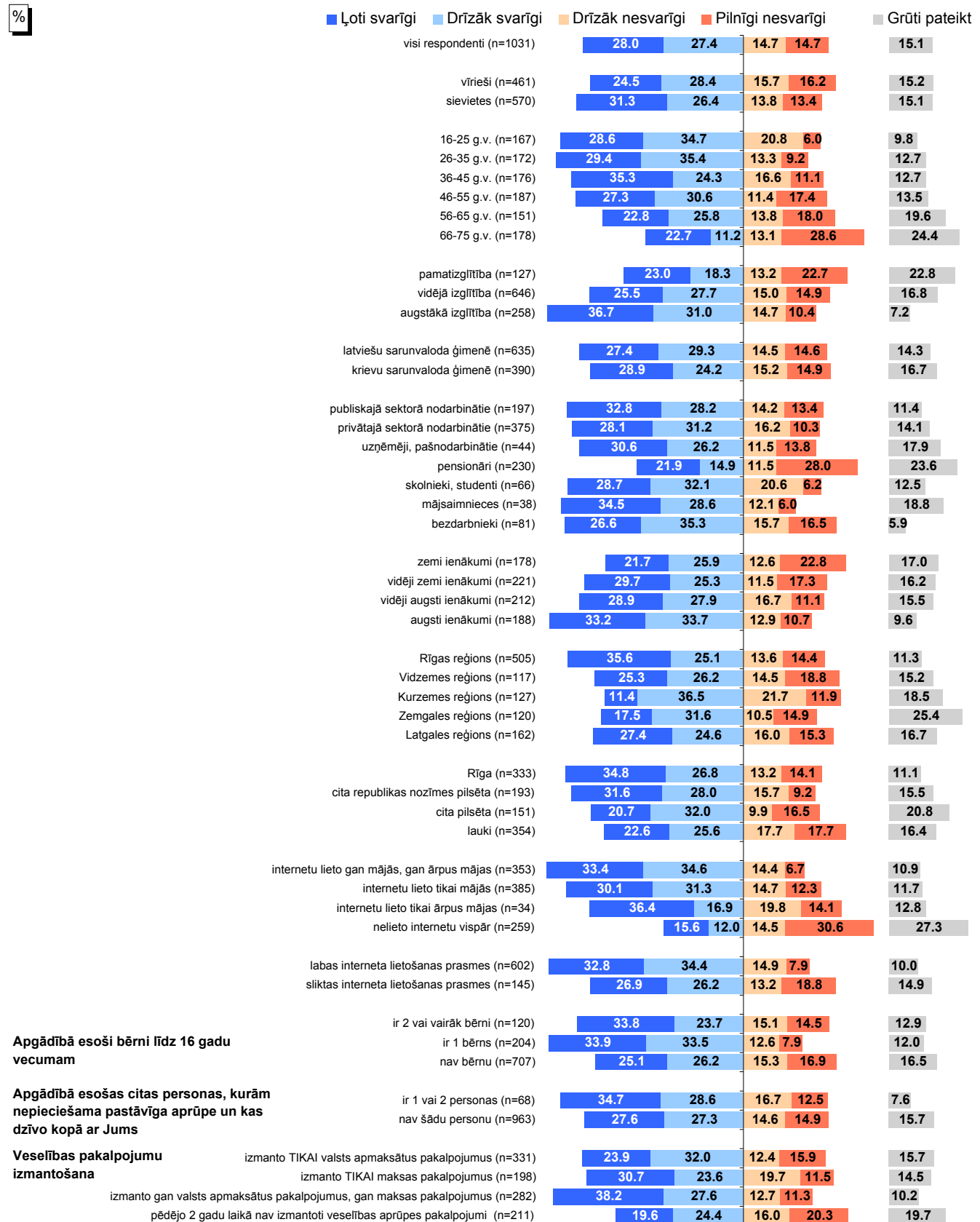


Bāzes: visi respondenti

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Domājot par iespējām sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā, cik svarīgas Jums būtu šādas iespējas: ļespēja zināt, kura persona (ārstniecības persona, farmaceits) ir skatījusies Jūsu personas datus un veselības datus vienotajā veselības sistēmā internetā?"

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

5. Informācija par projektu „E-veselība Latvijā”

Latvijas iedzīvotāju aptaujā, kas tika veikta 2015.gada februārī, tika noskaidrota sabiedrības informētība par projektā „E-veselība Latvijā” piedāvātajiem veselības e-pakalpojumiem, kā arī iedzīvotāju galvenie informācijas avoti par šo projektu.

Iedzīvotājiem tika lūgts novērtēt savu **informētību** par šādām iespējām saņemt veselības e-pakalpojumus (respondentiem tika sniegti arī šādi paskaidrojumi par katru no pakalpojumiem):

- elektronisks pieraksts pie ārsta vai elektronisks nosūtījums pie speciālista, tas ir, nebūs jākavē laiks, sazinoties vai klātienē sazinoties ar ārstniecības iestādēm, pacients varēs internetā izvēlēties speciālistu, aplūkot tā darba laikus un brīvos pieņemšanas laikus, kā arī nebūs jāiet pakalpojumu speciālistu slēdzieniem, analīžu rezultātiem u.c., viss tiks ievietots vienotā sistēmā, kuru varēs aplūkot pacients un ārstējošais ārsts;
- vienota elektroniskā veselības karte (pacienta slimības vēsture), kurā būs visa informācija par personas medicīniskajiem ierakstiem no visiem apmeklētajiem ārstiem (pacientam noteiktās diagnozes, ārstu noteiktais ārstēšanas kurss, speciālistu slēdzieni u.c. informācija (viena vienota, nevis katrā ārstniecības iestādē sava, kā līdz šim));
- e-recepte, tas ir, recepte nebūs vairs papīra formā, bet elektroniski, ārsts elektroniski izraksta e-recepti informācijas sistēmā un pacientam jebkurā aptiekā, uzrādot personu apliecinošu dokumentu, tiks izsniegts ārsta nozīmētais medikaments;
- vienots veselības portāls (www.eveseliba.gov.lv), kurā būs pilnīga un aktuāla informācija par veselības veicināšanu, pacienta veikto veselības aprūpi un izrakstītajiem / izsniegtajiem medikamentiem, tas ir, ar interneta starpniecību varēs sekot līdzi un kontrolēt savu veselības aprūpi (redzēt noteikto slimības diagnozi, ārsta noteikto ārstniecības kursu, nozīmētos medikamentus un to lietošanu, speciālistu slēdzienus).

Pētījuma rezultāti liecina, ka par visiem uzskaitītajiem pakalpojumiem lielākā daļa iedzīvotāju nebija neko dzirdējuši (to minēja 55%-65% aptaujāto).

Visatzinīgāk aptaujātie vērtējuši savu informētību par elektronisku pierakstu pie ārsta vai elektronisku nosūtījumu pie speciālista: par to kopuma bija dzirdējuši 40% aptaujāto, tajā skaitā „*ļoti labi*” informēti jutās 3%, to, ka ir „*informēti, bet ne detaļās*”, atzīmēja 11%, bet 26% atbildēja, ka ir „*tikai dzirdējuši par to, bet neko tuvāk nezina*”.

Salīdzinoši retāk (32%-33%) iedzīvotāji bija dzirdējuši par vienotu elektronisko veselības karti, e-recepti vai vienotu veselības portālu, par šiem pakalpojumiem ļoti labi informēti jutās 2%, sevi par informētiem, bet ne detaļās, atzina 7%-8%, bet 21%-23% norādīja, ka ir tikai dzirdējuši par šādiem pakalpojumiem, bet neko tuvāk nezina.

Analizējot datus par atbildēm sociāldemogrāfiskajās grupās, jāatzīmē, ka par visiem uzskaitītajiem pakalpojumiem to, ka ir par tiem dzirdējuši (summētas atbildes „*ļoti labi informēts/a*”, „*informēts/-a, bet ne detaļās*”, „*tikai dzirdējis/-usi, bet neko tuvāk nezina*”), biežāk nekā caurmērā norādīja iedzīvotāji vecumā no 26 līdz 45 gadiem, respondenti ar augstāko izglītību, publiskajā sektorā nodarbinātie, mājsaimnieces, aptaujātie ar augstiem ienākumiem, Rīgas reģiona iedzīvotāji, aptaujātie, kuriem apgādībā ir bērni līdz 16 gadu vecumam, kā arī interneta lietotāji un aptaujātie ar labām interneta lietošanas prasmēm.

Apkopojot informāciju, cik lielā mērā respondenti ir informēti par izteiktajiem priekšlikumiem, jāsecina, ka 53% aptaujāto ne par vienu no minētajiem priekšlikumiem nav atbildējuši, ka par to ir informēti (t.i., nav atzīmēts neviens no atbilžu variantiem „*loti labi informēti*”, „*informēti, bet ne detaļās*”, „*tikai dzirdējuši par to, bet neko tuvāk nezina*”). To, ka zina, par visiem 4 priekšlikumiem, atzīmēja 22%, par 3 – 6%, par 2 – 8%, bet par 1 – 10%.

Analizējot iedzīvotāju informētību atkarībā no viņu sociāldemogrāfiskajām pazīmēm, vērojams, ka par vismaz vienu no šiem priekšlikumiem informētas biežāk nekā caurmērā ir bijušas sievietes (51%), aptaujātie vecumā no 26 līdz 35 (58%) un no 36 līdz 45 (57%) gadiem, grupa ar augstāko izglītību (59%), publiskajā sektorā nodarbinātie (57%), skolēni, studenti (53%), ar augstiem ienākumiem (55%), Rīgas reģiona iedzīvotāji (53%), lauku apvidos dzīvojošie (51%), aptaujātie, kuru apgādībā ir 1 (57%) vai 2 un vairāk (61%) bērnu vecumā līdz 16 gadu vecumam, kā arī respondenti, kuri izmanto gan valsts apmaksātos, gan maksas veselības pakalpojumus (54%). Saskaņā ar aptaujas datiem, to, ka ir informēti par šiem pakalpojumiem biežāk nekā caurmērā norādīja aptaujātie, kas internetu lieto gan mājās, gan ārpus tām (56%), gan tikai mājās (53%) un tie, kuri savas prasmes strādāt ar internetu atzinuši par labām (58%).

Atbildot uz jautājumu par to, **kādā veidā ir saņemta informācija** par projektu „E-veselība Latvijā”, vairāk nekā puse iedzīvotāju (55%) atbildēja, ka šādu informāciju viņi nav saņēmuši, vēl 11% atturējās atbildēt uz jautājumu, bet dažādus informācijas avotus kopumā nosauca 33% aptaujāto.

Veselības ministrijas (VM) mājaslapu un Nacionālā veselības dienesta (NVD) interneta mājas lapu kā informācijas avotus par projektu „E-veselība Latvijā” nosauca attiecīgi 3% un 1%, bet 8% atbildēja, ka informāciju ieguvuši citur internetā.

VM vai NVD pārstāvju sniegto informāciju masu medijiem saņēmuši 2% aptaujāto, bet populārāki informācijas iegūšanas veidi bijuši cita informācijas televīzijā (13%), cita informācija presē (5%) un cita informācija radio (4%).

To, ka informāciju ieguvuši no neformāliem kanāliem (no draugiem, radiem, paziņām), norādīja 10%, ārsta vai farmaceita mutiski sniegtu informāciju minējuši 6%, vizuālu informāciju (plakāti, bukleti) ārstniecības iestādēs, aptiekā atzīmēja 4%, bet 1% atbildēja, ka informāciju ieguvuši no bukleta pastkastītē.

Vismaz vienu informācijas saņemšanas veidu biežāk nekā caurmērā minēja sievietes (38%), iedzīvotāji vecumā no 26 līdz 35 gadiem (45%) un no 36 līdz 45 gadiem (37%), respondenti ar augstāko izglītību (44%), publiskajā sektorā nodarbinātie (42%), mājsaimnieces (47%), iedzīvotāji ar augstiem ienākumiem (39%), respondenti Rīgas pilsētā (40%) un Rīgas reģionā (40%), aptaujātie, kuru apgādībā ir bērni līdz 16 gadu vecumam (41-42%) vai citas personas, kurām nepieciešama pastāvīga aprūpe (41%), respondenti, kuri internetu lieto gan mājās, gan ārpus mājās (40%), aptaujātie ar labām interneta lietošanas prasmēm (40%), kā arī grupas, kas izmanto tikai valsts apmaksātus (37%) vai gan maksas, gan valsts apmaksātos (42%) veselības pakalpojumus.

Savukārt atbildi „informāciju neesmu saņēmis/-usi” biežāk nekā caurmērā norādīja vīrieši (60%), jaunieši vecumā no 16 līdz 25 gadiem (61%), iedzīvotāji vecumā no 46 līdz 55 gadiem (62%), kā arī respondenti, kuriem ir no 66 līdz 75 gadiem (67%), aptaujātie ar

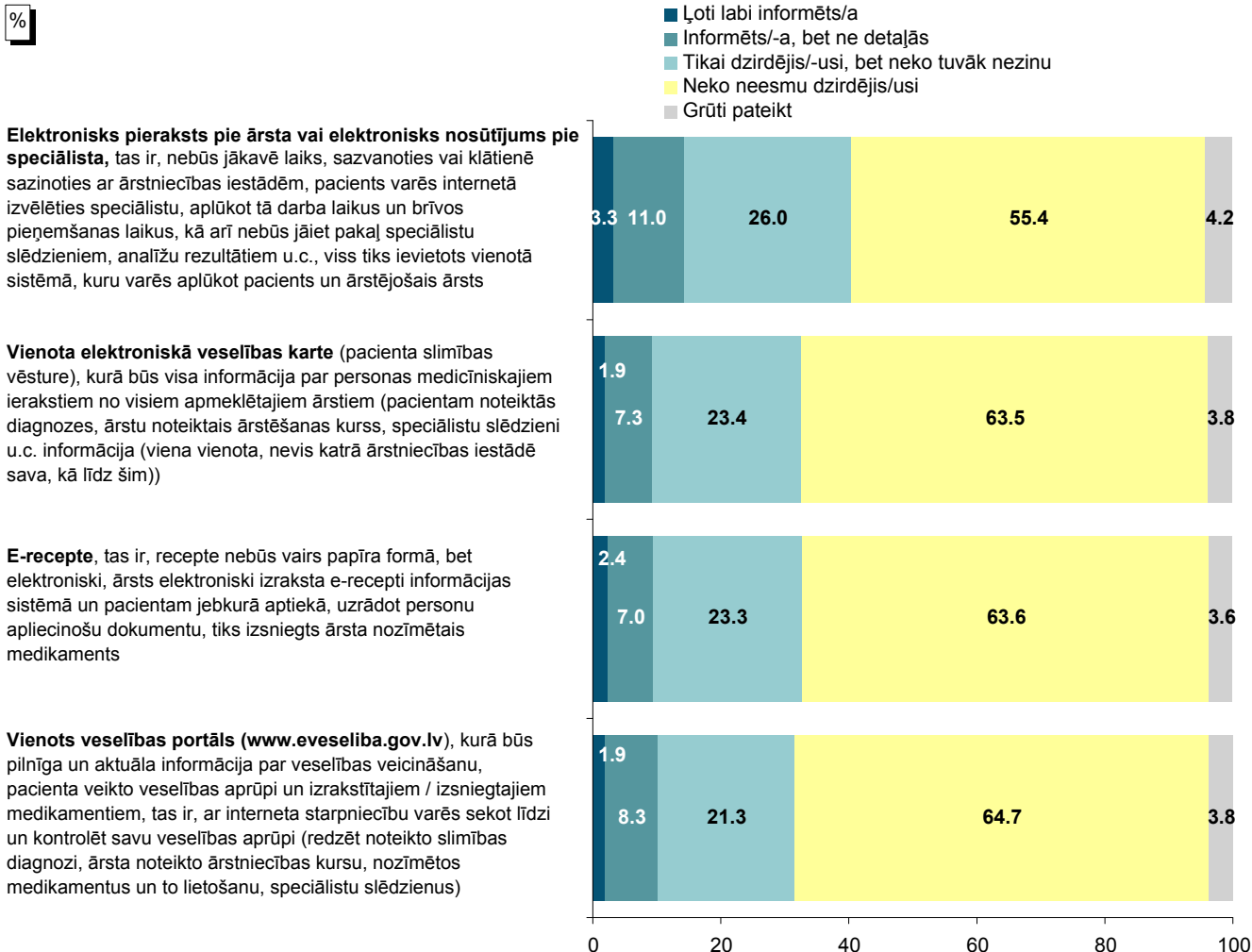
Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

pamatizglītību (67%), pensionāri (68%), skolnieki, studenti (61%), bezdarbnieki (64%), personas ar zemiem ienākumiem (60%), Vidzemē (77%) un Kurzemē (62%) dzīvojošie, respondenti citās pilsētās (t.i., pilsētās, kas nav republikas nozīmes pilsētas) (68%), iedzīvotāji, kuru apgādībā nav bērnu līdz 16 gadu vecumam (62%), aptaujātie, kuri savas interneta lietošanas prasmes vērtē kritiski (60%), tie, kuri internetu nelieto vispār (74%), kā arī grupa, kuri pēdējo 2 gadu laikā nav izmantojuši veselības aprūpes pakalpojumus (64%).

5. Informācija par projektu „E-veselība Latvijā”

5.1. Informētība par projektā „E-veselība Latvijā” piedāvātajiem e-pakalpojumiem

“Šobrīd tiek izstrādāts projekts „E-veselība Latvijā”, kas piedāvātu dažādas iespējas saņemt veselības e-pakalpojumus. Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem!”

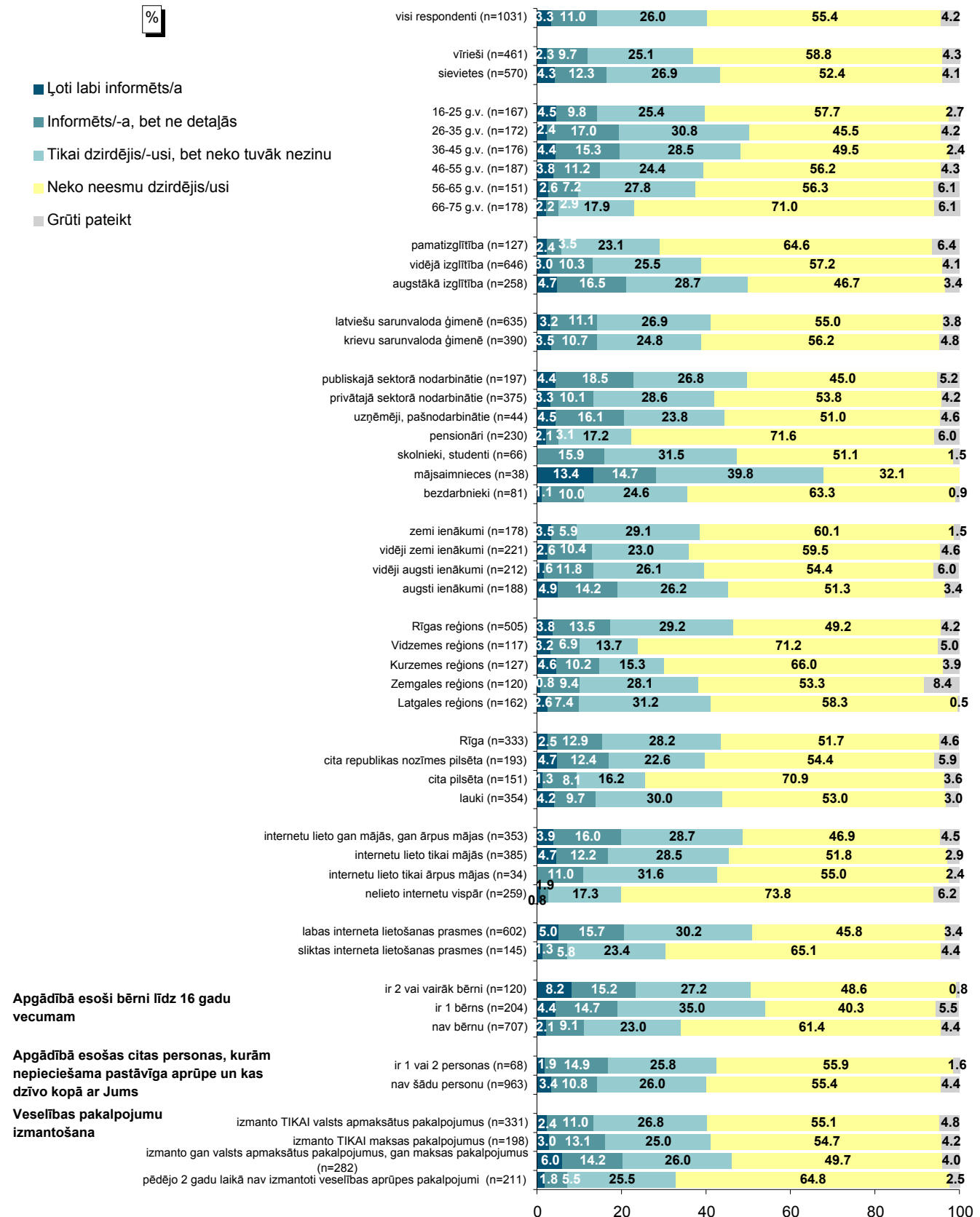


Bāzes: visi respondenti, n=1031

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem: Elektronisks pieraksts pie ārsta vai elektronisks nosūtījums pie speciālista, tas ir, nebūs jākavē laiks, sazinoties vai klātienē sazinoties ar ārstniecības iestādēm, pacients varēs internetā izvēlēties speciālistu, aplūkot tā darba laikus un brīvos pieņemšanas laikus, kā arī nebūs jāiet pakalpojuma speciālistu slēdzieniem, analīžu rezultātiem u.c., viss tiks ievietots vienotā sistēmā, kuru varēs aplūkot pacients un ārstējošais ārsts!"

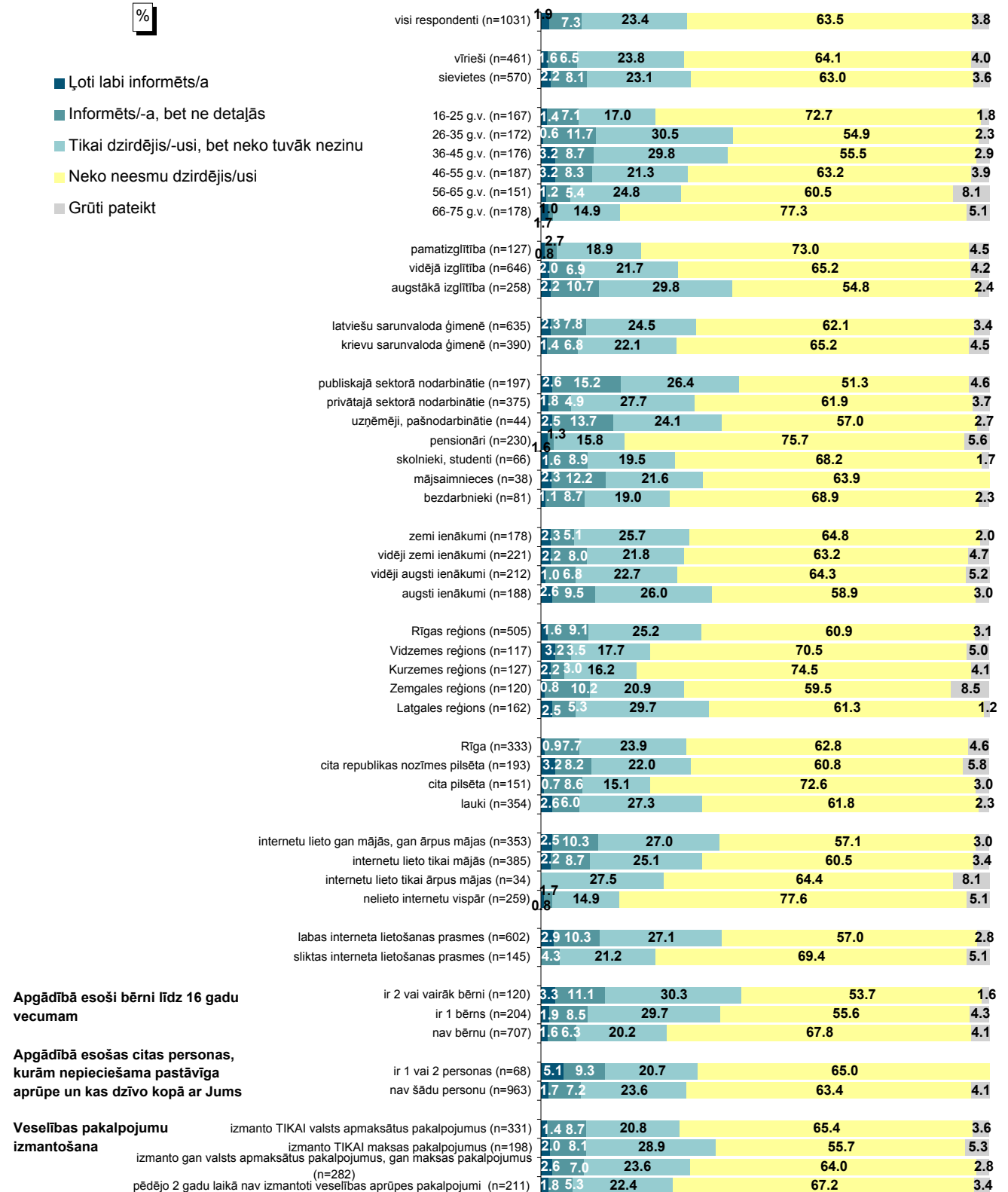
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

"Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem: Vienota elektroniskā veselības karte (pacienta slimības vēsture), kurā būs visa informācija par personas medicīniskajiem ierakstiem no visiem apmeklētajiem ārstiem (pacientam noteiktās diagnozes, ārstu noteiktais ārstēšanas kurss, speciālistu slēdzieni u.c. informācija (viena vienota, nevis katrā ārstniecības iestādē sava, kā līdz šim))!"

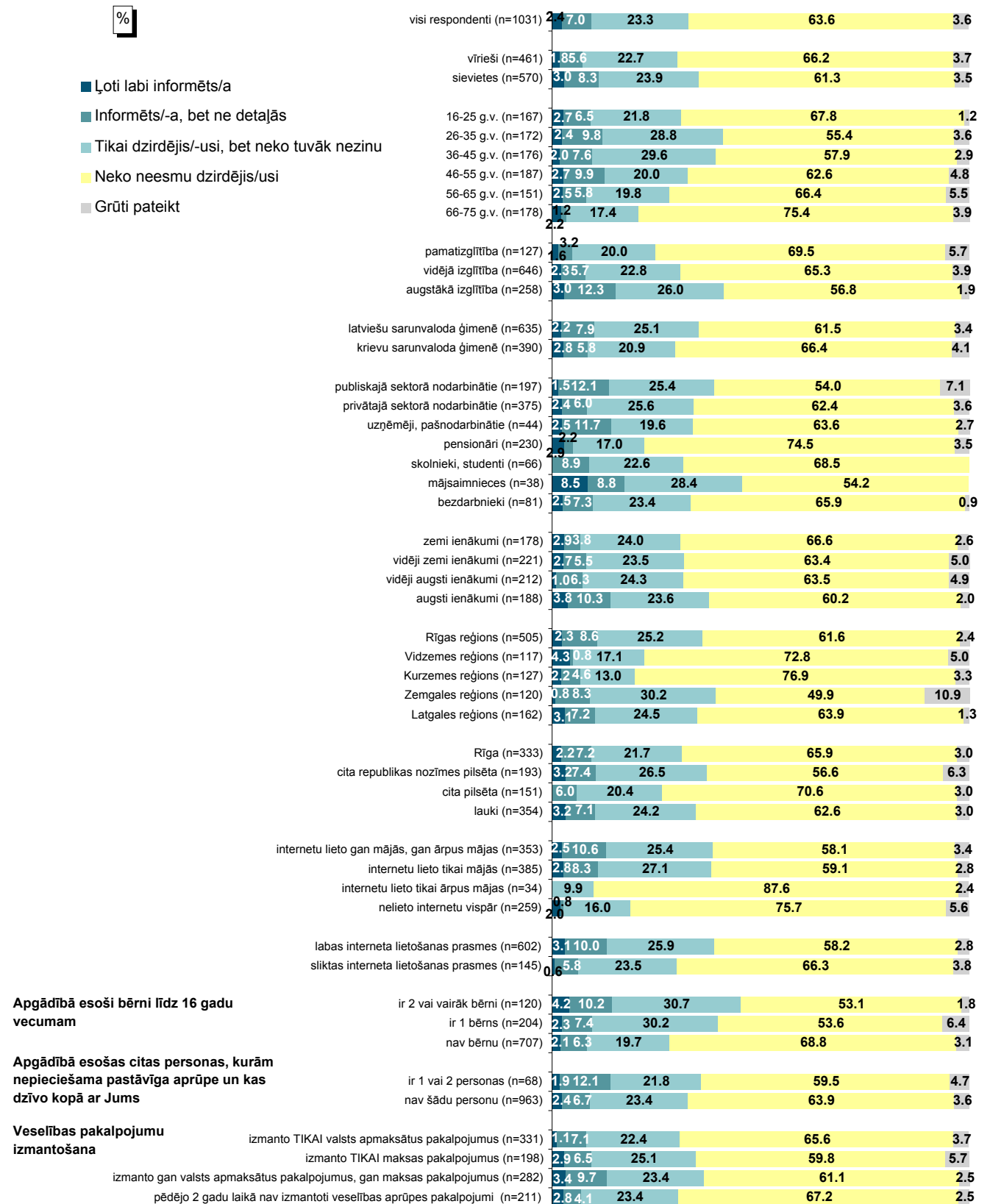
Sociāldemogrāfisko grupu atbilstu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

"Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem: E-recepte, tas ir, recepte nebūs vairs papīra formā, bet elektroniski, ārsts elektroniski izraksta e-recepti informācijas sistēmā un pacientam jebkurā aptiekā, uzrādot personu apliecinošu dokumentu, tiks izsniegts ārsta nozīmētais medikaments!"

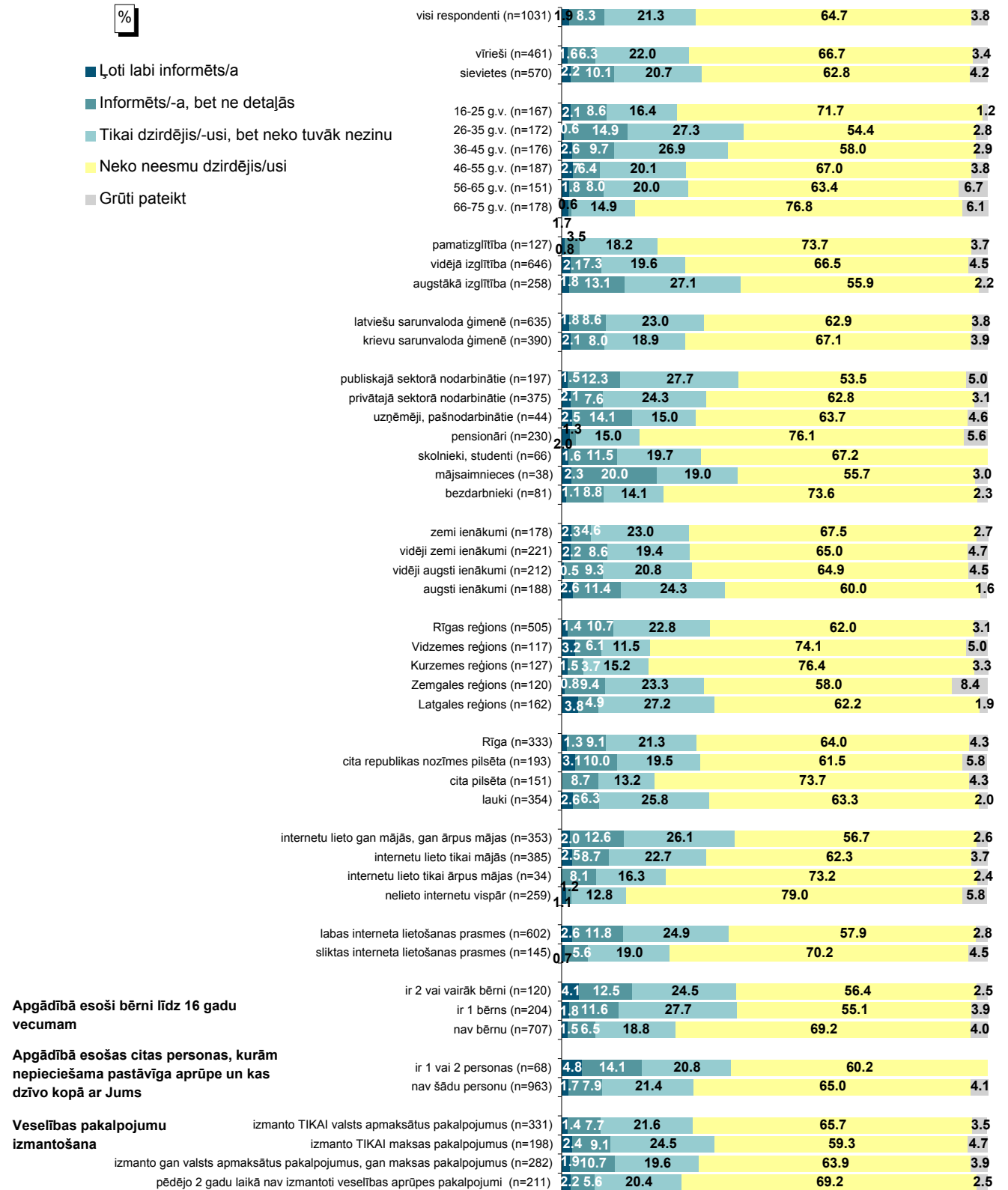
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

"Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem: Vienots veselības portāls (www.eveseliba.gov.lv), kurā būs pilnīga un aktuāla informācija par veselības veicināšanu, pacienta veikto veselības aprūpi un izrakstītajiem / izsniegtajiem medikamentiem, tas ir, ar interneta starpniecību varēs sekot līdzi un kontrolēt savu veselības aprūpi (redzēt noteikto slimības diagnozi, ārsta noteikto ārstniecības kursu, nozīmētos medikamentus un to lietošanu, speciālistu slēdzienus)!"

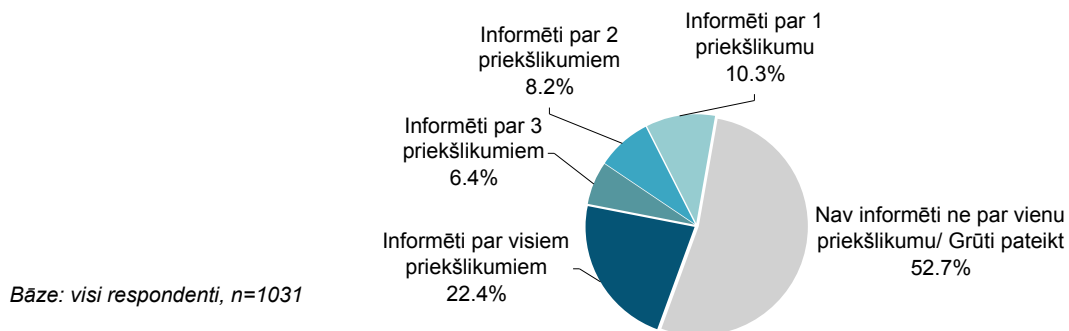
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



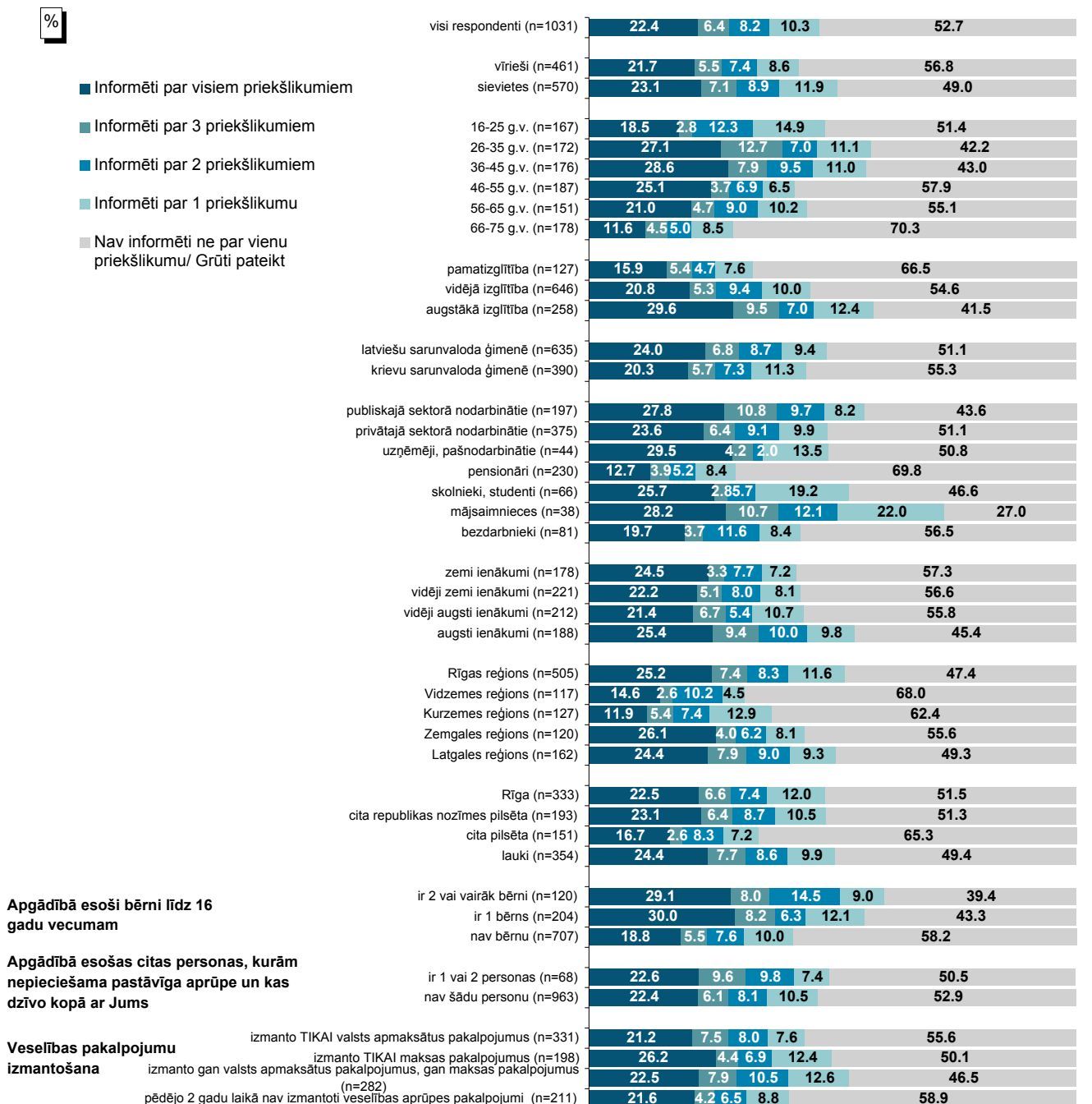
Bāzes: visi respondenti

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Šobrīd tiek izstrādāts projekts „E-veselība Latvijā”, kas piedāvātu dažādas iespējas saņemt veselības e-pakalpojumus. Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem!"



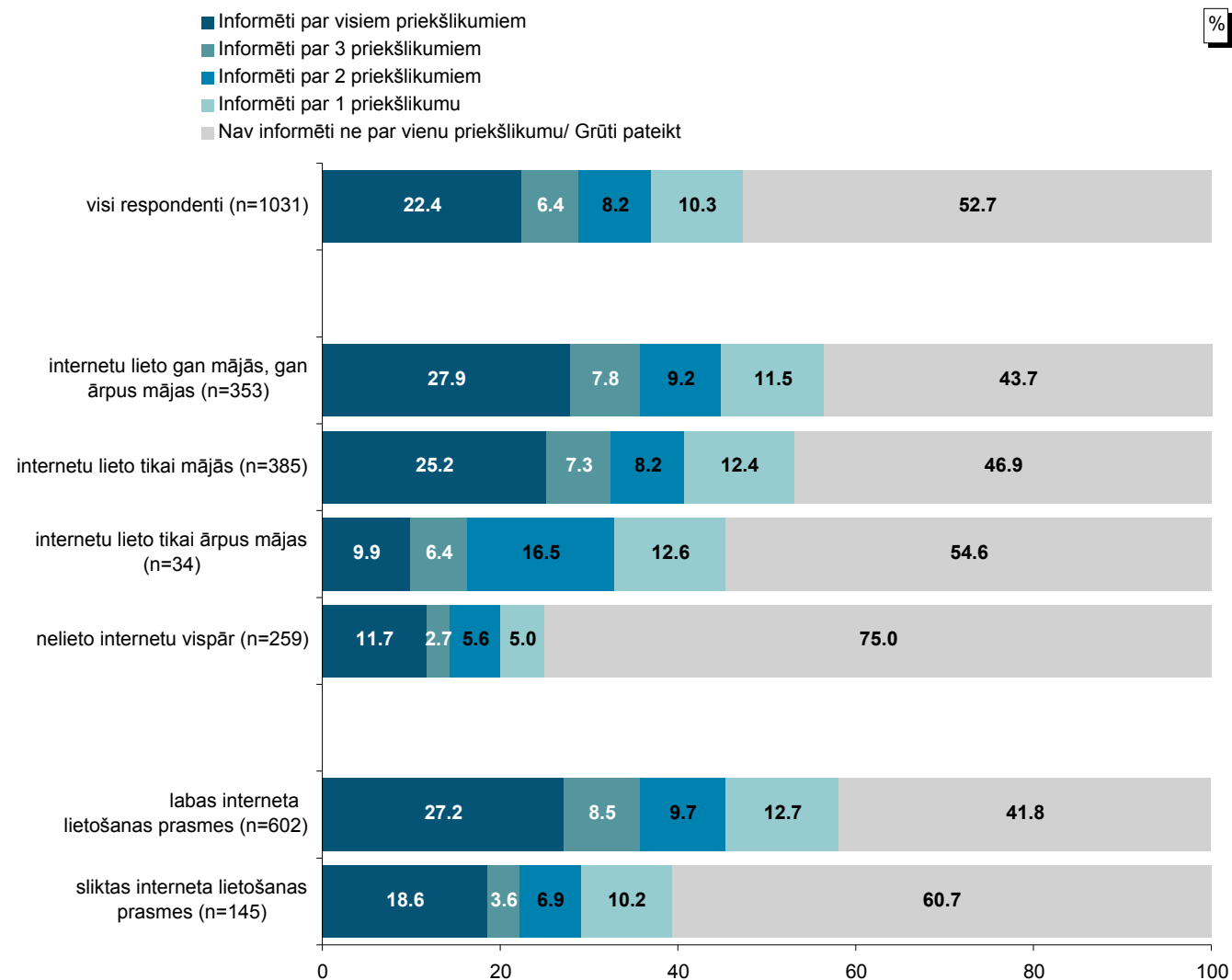
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

"Šobrīd tiek izstrādāts projekts „E-veselība Latvijā”, kas piedāvātu dažādas iespējas saņemt veselības e-pakalpojumus. Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem!"

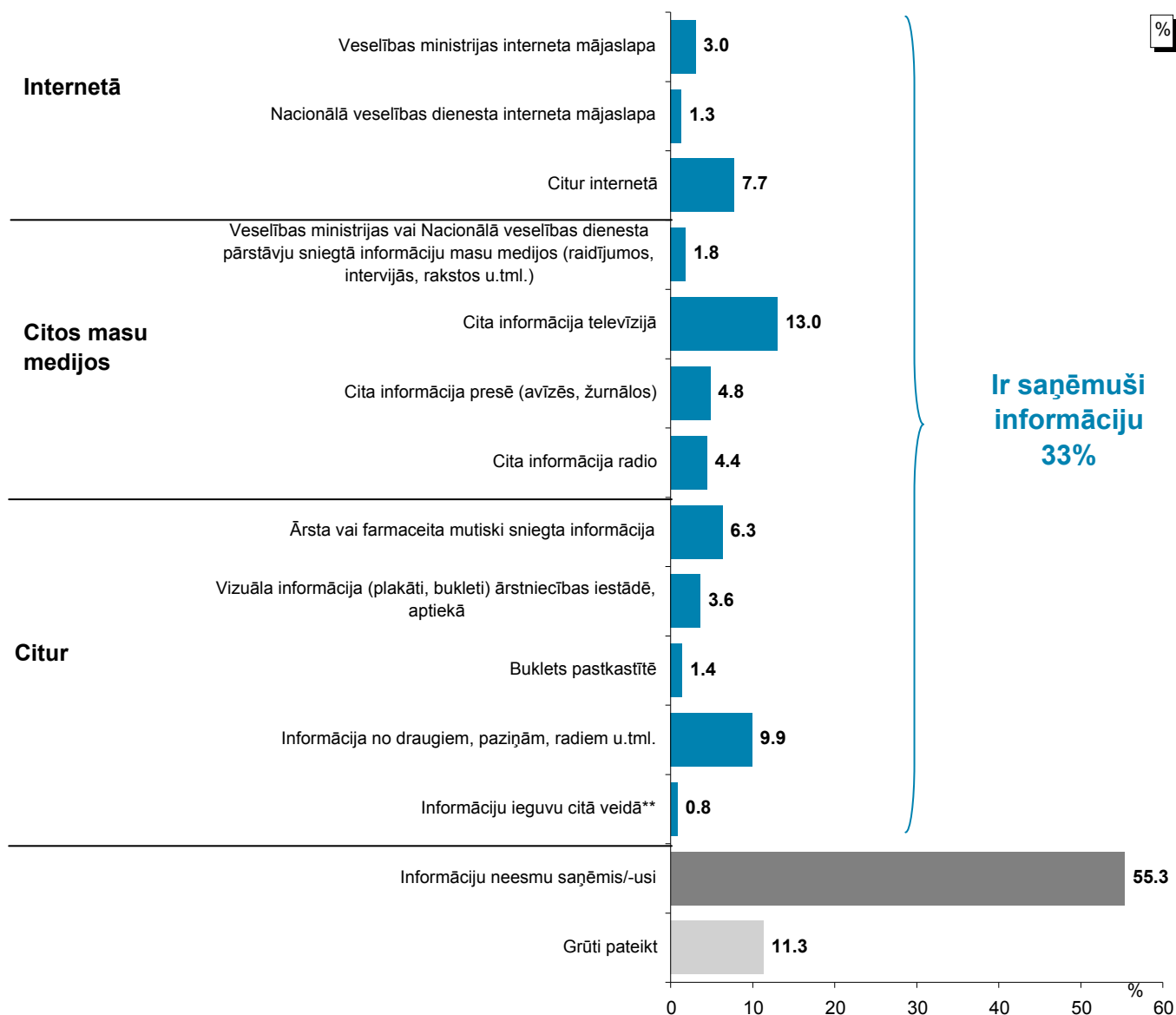
Atbildes atkarībā no interneta lietošanas



Bāzes: visi respondenti

5.2. Informācijas avoti par projektu „E-veselība Latvijā”

"Kādā veidā Jūs līdz šim saņēmt informāciju par projektu „E-veselība Latvijā”?"



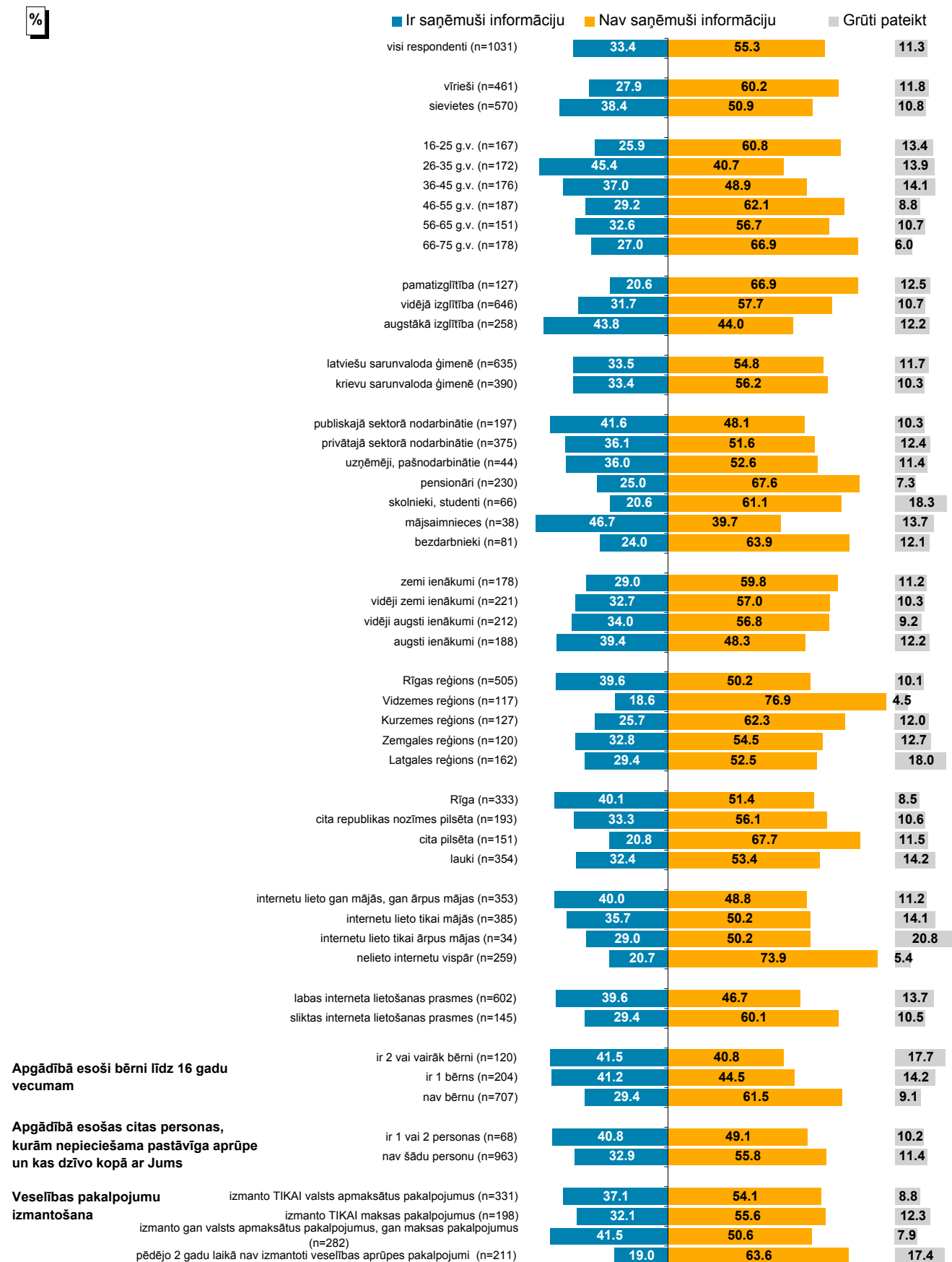
Bāze: visi respondenti, n=1031

*Tā kā katrs respondents varēja atzīmēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

**Kategorijā "Informāciju ieguva citā veidā" ietilpst: "semināros" (minēts 2 reizes); "darba vietā" (minēts 1 reizi); "e-pasts" (minēts 1 reizi); "kursi" (minēts 1 reizi); "medicīnas koledža" (minēts 1 reizi); "saņēma vēstuli" (minēts 1 reizi); "skolas vecāku sapulcē" (minēts 1 reizi).

"Kādā veidā Jūs līdz šim saņēmat informāciju par projektu „E-veselība Latvijā”?"

Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

6. Attieksme pret projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā

2015.gada februārī veiktajā aptaujā iedzīvotājiem lūdza paust savu attieksmi pret projektu „E-veselība”, kā arī tiem respondentiem, kuri atbildēja, ka neatbalsta projekta ieviešanu Latvijā, lūdza minēt trīs galvenos iemeslus šādai nostājai.

Atbildot uz jautājumu „*Nemot vērā visus ieguvumus un riskus, kas saistīti ar projektu „E-veselība”, kāda kopumā ir Jūsu attieksme pret šī projekta ieviešanu Latvijā?*”, kopumā vairāk nekā puse jeb 55% iedzīvotāju atbildēja, ka viņi kopumā atbalsta šāda projekta ieviešanu Latvijā, tajā skaitā 17% to „*pilnīgi atbalsta*” un 38% „*drīzāk atbalsta*”.

To, ka neatbalsta projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā kopumā minēja 21% aptaujāto, tajā skaitā 12% minēja, ka „*pilnīgi neatbalsta*”, bet 9% – ka „*drīzāk neatbalsta*”.

Analizējot datus atkarībā no interneta lietošanas, jāsecina, ka aptaujātie, kuri internetu lieto gan mājās, gan ārpus mājas, tie, kuri internetu lieto tikai mājās un respondenti ar labām interneta lietošanas prasmēm, biežāk nekā caurmērā minēja, ka atbalsta projekta ieviešanu (attieciņi 71%, 63% un 69%). Savukārt no iedzīvotājiem, kuri internetu nelieto, 22% atbalsta projekta ieviešanu, 38% ir pret to, bet 41% atturas paust savu viedokli.

Salīdzinot datus par atbildēm dažādās sociāldemogrāfiskajās grupās, var konstatēt, ka biežāk nekā caurmērā atbalstu projekta „E-veselība” ieviešanai pauduši iedzīvotāji vecumā no 16 līdz 25 (68%) un no 26 līdz 35 (72%) gadiem, respondenti ar augstāko izglītību (68%), aptaujātie, kuru galvenā sarunvaloda ģimenē ir latviešu valoda (58%), publiskajā (64%) un privātajā (60%) sektorā strādājošie, skolnieki, studenti (66%), māsasaimnieces (61%), iedzīvotāji ar augstiem ienākumiem (71%), Kurzemes reģionā dzīvojošie (60%), respondenti citās republikas nozīmes pilsētās (ne Rīgā) (62%), iedzīvotāji, kuru apgādībā ir viens (67%) vai divi un vairāk (61%) bērni līdz 16 gadu vecumam, grupa, kuri pēdējo 2 gadu laikā izmantoja gan valsts apmaksātus, gan maksas veselības pakalpojumus (63%).

Negatīvu attieksmi pret projekta „E-veselība” ieviešanu biežāk nekā caurmērā pauduši iedzīvotāji vecumā no 36 līdz 45 (25%) un no 56 līdz 65 (26%) gadiem, kā arī tie, kuri vecāki par 66 gadiem (31%), grupa ar vidēji augstiem ienākumiem (27%), pensionāri (34%), bezdarbnieki (25%), Latgalē dzīvojošie (28%), respondenti Rīgas pilsētā (24%), aptaujātie, kuru apgādībā ir divi vai vairāki bērni (24%) vecumā līdz 16 gadiem, un tie, kuru apgādībā ir citas personas, kurām nepieciešama pastāvīga aprūpe (26%), grupa, kas pēdējo 2 gadu laikā ir izmantojuši tikai maksas pakalpojumus (26%).

Aptaujas dalībniekiem, kuri norādīja, ka neatbalsta projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā (n=217), lūdza nosaukt **trīs galvenos iemeslus, kāpēc viņi neatbalsta** šī projekta ieviešanu. Kopumā 37% aptaujāto norādīja, ka vai nu viņiem pašiem, vai citiem cilvēkiem nav datora, interneta un prasmju tos lietot, tādēļ šāds projekts nav atbalstāms.

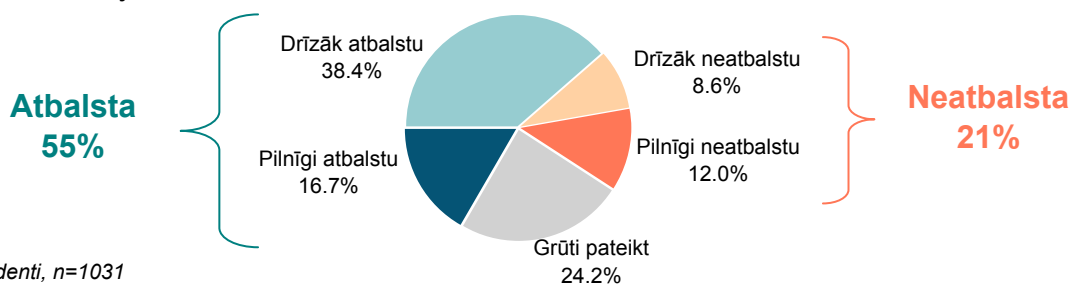
Otrs biežāk minētais atbilžu loks saistīts ar bažām par datu aizsardzību, datu drošību (30%) – iedzīvotāji pauduši bažas par to, vai dati būs pietiekami aizsargāti pret kiberuzbrukumiem, vai kādas kļūdas dēļ tie netiks neatgriezeniski zaudēti, kā arī norādījuši, ka informācija par veselību ir privāta, konfidenciāla, viņi nevēlas, lai plašākam cilvēku lokam tā ir pieejama.

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

Vairāk nekā 5% iedzīvotāju minēja arī tādus iemeslus kā vēlme pēc klātienē komunikācijas ar ārstu, medicīnas personālu, paužot bažas, ka ārsti būs grūtāk sasniedzami klātienē, vairāk komunikācija būs tieši internetā (13%), pausta nepatika pret elektronisko vidi kopumā, neuzticēšanās tai (10%), pausts viedoklis, ka šis ir nevajadzīgs projekts, nav skaidrs, kāda ir tā jēga (7%), kā arī norādīts, ka sistēma būs sarežģīta, nesaprotama, to būs grūti izmantot (6%).

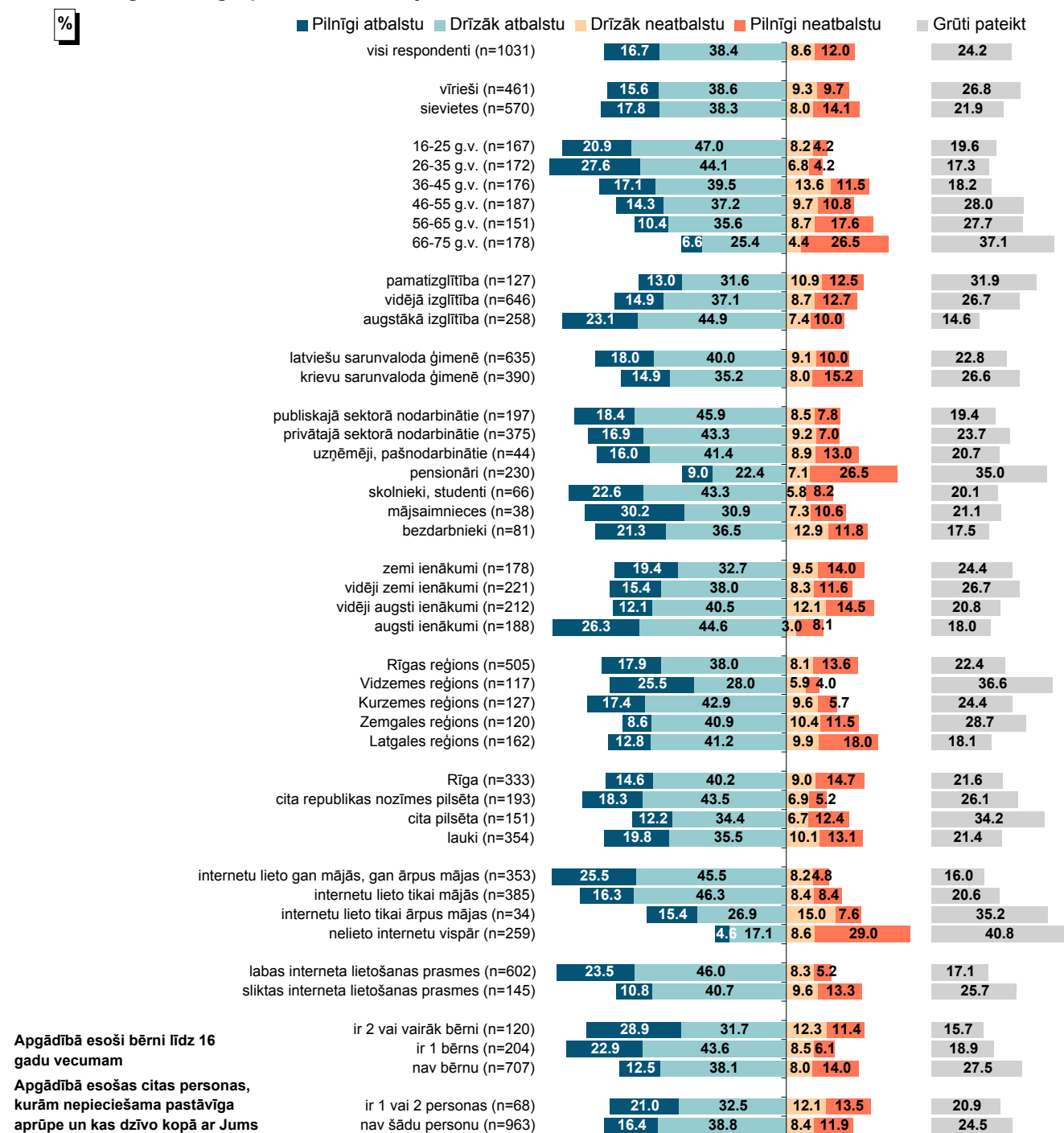
6. Attieksme pret projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā

„Ņemot vērā visus ieguvumus un riskus, kas saistīti ar projektu „E-veselība”, kāda kopumā ir Jūsu attieksme pret šī projekta ieviešanu Latvijā?”



Bāze: visi respondenti, n=1031

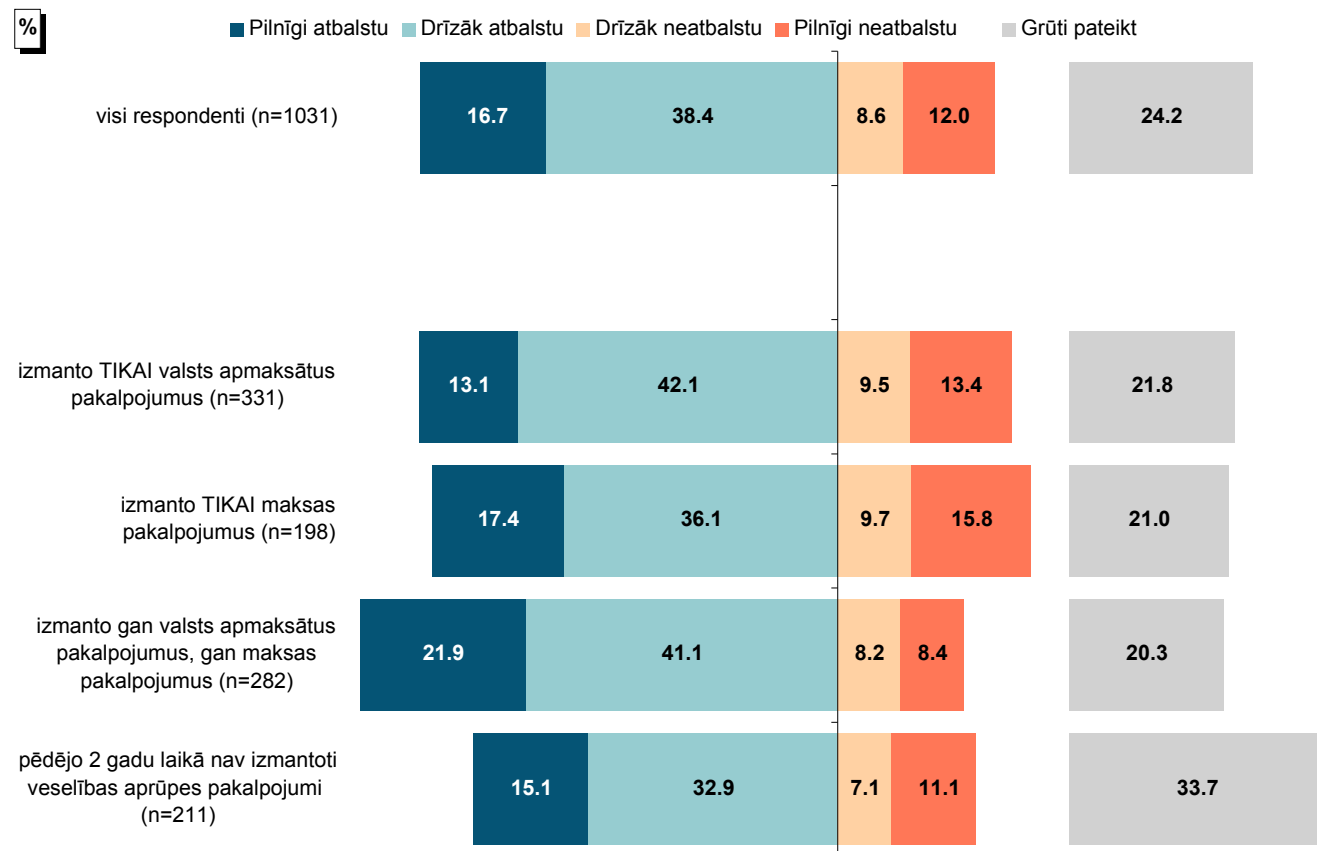
Sociāldemogrāfisko grupu atbilžu sadalījums



Bāzes: visi respondenti

"Ņemot vērā visus ieguvumus un riskus, kas saistīti ar projektu „E-veselība”, kāda kopumā ir Jūsu attieksme pret šī projekta ieviešanu Latvijā?"

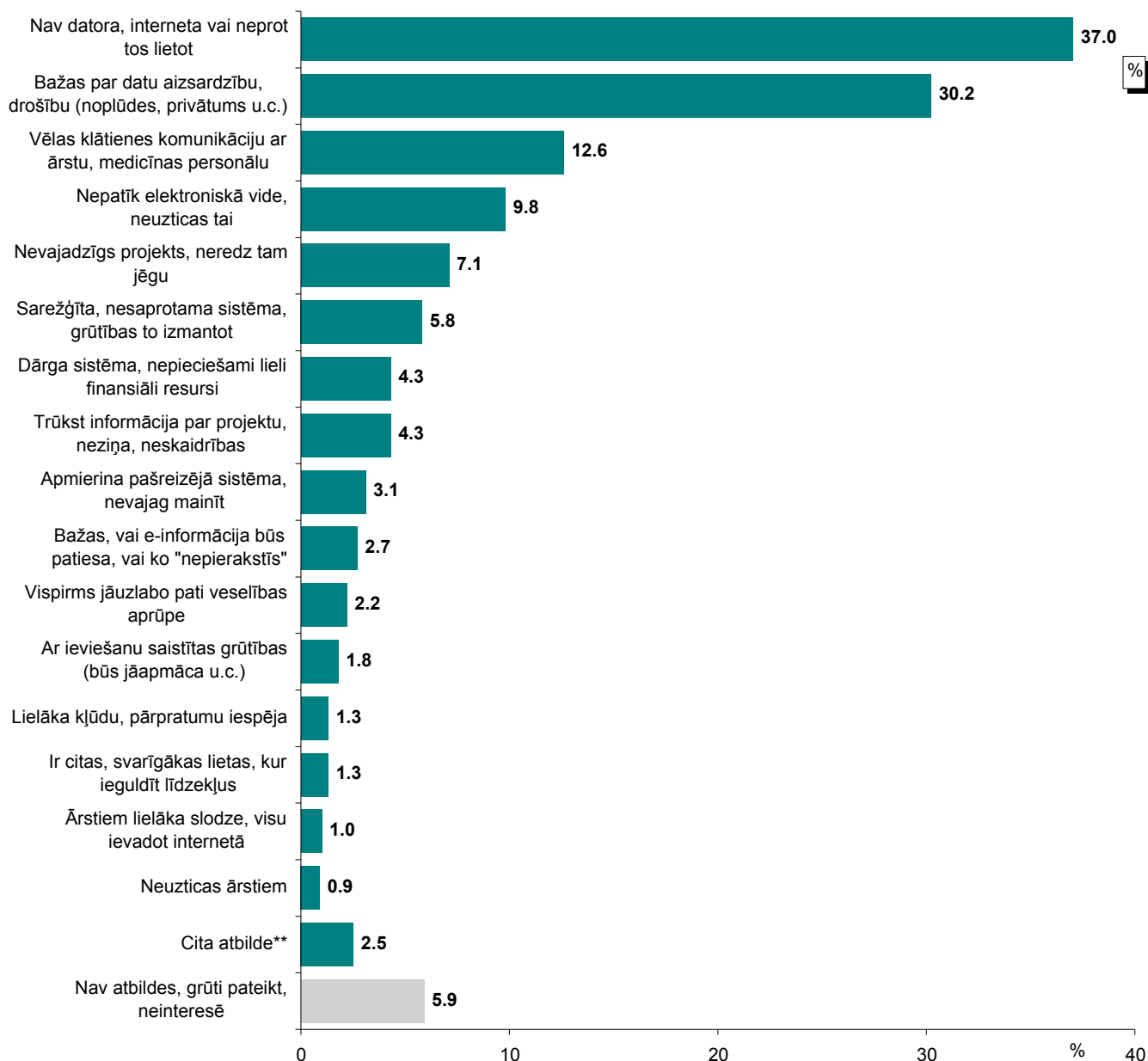
Atbildes atkarībā no veselības pakalpojumu izmantošanas



Bāzes: visi respondenti

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

"Lūdzu, miniet trīs galvenos iemeslus, kādēļ Jūs neatbalstāt projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā!”



Bāze: respondenti, kuri neatbalsta projekta "E-veselība" ieviešanu Latvijā, n=217

*Tā kā katrs respondents varēja minēt vairāk nekā vienu atbildi, kopējā atbilžu summa pārsniedz 100%.

**Kategorijā "Cita atbilde" ietilpst: "daudzi cilvēki noteikti varētu zaudēt darba vietas (piem., administratori)" (minēts 1 reizi); "elektroniskā komunikācija ne vienmēr ir pietiekami ātra" (minēts 1 reizi); "ne katreiz ir laiks darboties un pētīt visu internetā" (minēts 1 reizi); "nepatīk, ka jebkurā laikā varēšu izlasīt par savu veselības stāvokli, tas tikai mani satrauks" (minēts 1 reizi); "neticu tam, ka projekts īstenosies" (minēts 1 reizi).

Aptaujā izmantotā anketa

Aptaujā izmantotā anketa

K1. Vai Jūsu māsaimniecībā ir...: (Atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

Stacionārais telefons	1
Mobilais telefons (parastais, tāds, kurš nav viedtālrunis)	2
Viedtālrunis	3
Dators (stacionārais vai portatīvais)	4
Planšetdators (ar skārienjutīgu ekrānu)	5
Nav nekas no nosauktā	6
Nav atbildes [nepiedāvāt]	8

K2. Lūdzu, atzīmējiet, kur Jūs parasti lietojat internetu! (Atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

Internetu lietoju mājās	1	Pāriet pie jautājuma K3!
Internetu lietoju ārpus mājas (darbā, mācību iestādē, bibliotēkā, kafejnīcā, pie draugiem, radiem u.tml.)	2	
Nelietoju internetu vispār	3	Pāriet pie jautājuma K7!

K3. Kā Jūs vērtējat savas prasmes interneta lietošanā?

Ļoti labas	1
Drīzāk labas	2
Drīzāk sliktas	3
Ļoti sliktas	4
Grūti pateikt/NA	8

K4. Vai Jūsu rīcībā ir kāds no šiem autentifikācijas (pieslēgšanās) līdzekļiem, lai saņemtu e-pakalpojumus? (Nolasīt visus, atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

Interneta banka kādā no šādām bankām - SEB, Swedbank, Citadele, Norvik, Nordea, DNB	1
Viedkarte vai virtuālais eParaksts	2
Identifikācijas kartes eID eParaksts (ja ir aktivizēts)	3
Viedkaršu lasītājs, lai lietotu eParakstu	4
Nav nekas no šiem	5
Grūti pateikt/NA	8

Nākamie jautājumi būs par veselības e-pakalpojumu lietošanu

K5. Vai pēdējo 3 gadu laikā Jūs esat izmantojis/-usi šādus portālā www.latvija.lv piedāvātos veselības e-pakalpojumus? (Izsniegt kartīti K5! Atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

E-pakalpojums „Mans ģimenes ārsts” (iespēja saņemt informāciju par savu ģimenes ārstu: kontaktinformācija, reģistrācijas datums u.c.)	1
E-pakalpojums „Mani valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi” (iespēja saņemt informāciju par saviem valsts apmaksātajiem ārstu apmeklējumiem, veiktajām manipulācijām, kā arī uzstādītajām diagnozēm)	2
E-pakalpojums „Mani dati cukura diabēta reģistrā” (iespēja cukura diabēta pacientiem saņemt informāciju par sev uzstādīto diagnozi, izmeklējumus, nozīmēto ārstēšanu u.c.)	3
E-pakalpojums „Manu jaundzimušo bērnu dati” (sniedz iespēju saņemt informāciju par dzemdībām un jaundzimušajiem (Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC)) jaundzimušo reģistra dati))	4
Citi veselības e-pakalpojumi (lūdzu, nosauciet!)	5
Pēdējo 3 gadu laikā neesmu izmantojis/-usi nevienu veselības e-pakalpojumu	6
Grūti pateikt/NA	8

K6. Vai pēdējo 3 gadu laikā Jūs esat izmantojis/-usi šādus alternatīvus veselības e-pakalpojumus? (Nolasīt visus, atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

E-pieraksts pie ārsta	1
Mani laboratoriskie analīžu rezultāti internetā (E.Gulbja laboratorija)	2
Medicīnas karte (Med Record Bank)	3
Citi veselības e-pakalpojumi (lūdzu, nosauciet!)	4
Pēdējo 3 gadu laikā neesmu izmantojis/-usi	5
Grūti pateikt/NA	8

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

UZMANĪBU! UZ NĀKĀMAJIEM JAUTĀJUMIEM ATBILD VISI RESPONDENTI!!

Nākamie jautājumi būs par veselības pakalpojumu saņemšanu un apmaksu

K7. Lūdzu, raksturojiet, kādus veselības aprūpes (ārstniecības) pakalpojumus Jūs esat izmantojis/-usi pēdējo 2 gadu laikā! (Atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

Valsts apmaksātus pakalpojumus (samaksājot tikai noteiktos līdzmaksājumus)	1
Maksas pakalpojumus (visu pakalpojumu apmaksā pats pacients vai viņa vietā to apmaksā apdrošinātājs, ja ir apdrošināšanas polise)	2
Pēdējo 2 gadu laikā neesmu izmantojis/usi veselības aprūpes pakalpojumus	3
Grūti pateikt/NA	8

Nākamie jautājumi būs par Jūsu vēlmēm un informētību saistībā ar veselības aprūpes e-pakalpojumiem

Tiek apsvērts piedāvāt iedzīvotājiem e-pakalpojumus, kas ļautu sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā. Lūdzu, atzīmējiet, cik liela ir iespēja, ka Jūs šādus pakalpojumus izmantotu! (Izsniegt kartīti K8-K11! Viena atbilde katrā rindīnā!)

		Noteikti izmantotu	Drīzāk izmantotu	Drīzāk neizmantotu	Noteikti neizmantotu	Grūti pateikt/NA
K8	Iespēja vienā vietā (interneta mājaslapā) iegūt visu informāciju par veselības veicināšanu (veselīgu dzīvesveidu, valsts apmaksātām procedūrām, vakcināciju, valsts apmaksāto skrīningu, pacienta līdzmaksājumiem u.c.)	1	2	3	4	8
K9	Iespēja internetā sekot līdzi savai veselības aprūpei (kādu ārsts noteicis diagnozi, kāds ārstēšanas kurss, noteiktās zāļu lietošanas devas un biežums, apskatīt speciālista slēdzienu, ārsta nosūtījumus, veiktās ārstnieciskās manipulācijas, izrakstītos un saņemtos medikamentus)	1	2	3	4	8
K10	Iespēja internetā sekot līdzi savam veselības aprūpes finansējumam (par visiem ārsta apmeklējumiem, savām samaksātajām naudas summām, cik valsts samaksā par Jūsu ārstēšanu, cik apdrošināšana samaksā (ja esat apdrošināts))	1	2	3	4	8
K11	Iespēja internetā elektroniski sazināties ar ārstniecības personām (pieraksti pie ārsta vai uz diagnostiku, atbildes uz jautājumiem, kas saistīti ar veselību)	1	2	3	4	8

Šobrīd tiek izstrādāts projekts „E-veselība Latvijā”, kas piedāvātu dažādas iespējas saņemt veselības e-pakalpojumus. Lūdzu, atzīmējiet, cik lielā mērā Jūs esat informēts/-a par šādiem priekšlikumiem! (Izsniegt kartīti K12-K15! Viena atbilde katrā rindīnā!)

		Ļoti labi informēts/a	Informēts/-a, bet ne detaljās	Tikai dzirdējis/-usi, bet neko tuvāk nezina	Neko neesmu dzirdējis/usi	Grūti pateikt/NA
K12	E-recepte , tas ir, recepte nebūs vairs papīra formā, bet elektroniski, ārsts elektroniski izraksta e-recepti informācijas sistēmā un pacientam jebkurā aptiekā, uzrādot personu apliecinošu dokumentu, tiks izsniegts ārsta nozīmētais medikaments	1	2	3	4	8
K13	Elektronisks pieraksts pie ārsta vai elektronisks nosūtījums pie speciālista , tas ir, nebūs jākavē laiks, sazvānoties vai klātienē sazinoties ar ārstniecības iestādēm, pacients varēs internetā izvēlēties speciālistu, aplūkot tā darba laikus un brīvos pieņemšanas laikus, kā arī nebūs jāiet pakalpojuma speciālistu slēdzieniem, analīžu rezultātiem u.c., viss tiks ievietots vienotā sistēmā, kuru varēs aplūkot pacients un ārstējošais ārsts	1	2	3	4	8
K14	Vienota elektroniskā veselības karte (pacienta slimības vēsture), kurā būs visa informācija par personas medicīniskajiem ierakstiem no visiem apmeklētajiem ārstiem (pacientam noteiktās diagnozes, ārstu noteiktais ārstēšanas kurss, speciālistu slēdzieni u.c. informācija (viena vienota, nevis katrā ārstniecības iestādē sava, kā līdz šim))	1	2	3	4	8
K15	Vienots veselības portāls (www.eveseliba.gov.lv) , kurā būs pilnīga un aktuāla informācija par veselības veicināšanu, pacienta veikto veselības aprūpi un izrakstītajiem / izsniegtajiem medikamentiem, tas ir, ar interneta starpniecību varēs sekot līdzi un kontrolēt savu veselības aprūpi (redzēt noteikto slimības diagnozi, ārsta noteikto ārstniecības kursu, nozīmētos medikamentus un to lietošanu, speciālistu slēdzienus)	1	2	3	4	8

Domājot par iespējām sekot līdzi savai veselības aprūpei un veicināšanai elektroniski internetā, cik svarīgas Jums būtu šādas iespējas?

		Ļoti svarīgi	Drīzāk svarīgi	Drīzāk nesvarīgi	Pilnīgi nesvarīgi	Grūti pateikt/NA
K16	Iespēja zināt, kura persona (ārstniecības persona, farmaceits) ir skatījusies Jūsu personas datus un veselības datus vienotajā veselības sistēmā internetā	1	2	3	4	8
K17	Iespēja, ka vienotajā veselības sistēmā internetā katrs pats var daļēji vai pilnībā aizliegt piekļuvi informācijai par sevi, vai arī atļaut piekļuvi tikai konkrētām ārstniecības personām	1	2	3	4	8

K18. Kādā veidā Jūs līdz šim saņēmat informāciju par projektu „E-veselība Latvijā”?

(Izsniegt kartīti K18! Atzīmēt visas atbilstošās atbildes!)

Veselības ministrijas interneta mājaslapa	1
Nacionālā veselības dienesta interneta mājaslapa	2
Citur internetā	3
Veselības ministrijas vai Nacionālā veselības dienesta pārstāvju sniegtā informāciju masu medijos (raidījumos, intervijās, rakstos u.tml.)	4
Cita informācija televīzijā	5
Cita informācija radio	6
Cita informācija presē (avīzēs, žurnālos)	7
Buklets pastkastītē	8
Vizuāla informācija (plakāti, bukleti) ārstniecības iestādē, aptiekā	9
Ārsta vai farmaceita mutiski sniegta informācija	10
Informācija no draugiem, paziņām, radiem u.tml.	11
Informāciju ieguvu citā veidā <i>(ierakstīt, kā!)</i>	12
Informāciju neesmu saņēmis/-usi	13
Grūti pateikt/NA	98

K19. Ņemot vērā visus ieguvumus un riskus, kas saistīti ar projektu „E-veselība”, kāda kopumā ir Jūsu attieksme pret šī projekta ieviešanu Latvijā?

Pilnīgi atbalstu	1	<i>Pāriet pie jautājuma D1</i>
Drīzāk atbalstu	2	
Drīzāk neatbalstu	3	<i>Pāriet pie jautājuma K20</i>
Pilnīgi neatbalstu	4	
Grūti pateikt/NA	8	<i>Pāriet pie jautājuma D1</i>

K20. Lūdzu, miniet trīs galvenos iemeslus, kādēļ Jūs neatbalstāt projekta „E-veselība” ieviešanu Latvijā!

Intervētāj, detalizēti pierakstiet respondenta teikto, nepieciešamības gadījumā – pārjautāji, precizējiet!

- _____
- _____
- _____

Pētījums: Attieksme pret e-veselības informācijas sistēmu ieviešanu Latvijā

DEMOGRĀFIJA Intervijas nobeidumā, lūdzu, sniedziet Tsas ziņas par sevi!

D.1. Dzimums:	Vīrietis	1
	Sieviete	2

D.2. Kāds ir Jūsu vecums:.....

D.4. Kāda ir Jūsu izglītība:	Nav izglītības	1
	Pamatzglītība vai nepabeigta vidējā	2
	Vidējā	3
	Profesionālā vidējā/ vidējā speciālā	4
	Augstākā	5

D.3.B. Lūdzu, norādiet, cik šādas personas ir Jūsu apgādībā (ja nav neviena, ierakstīt „0”):

Bērni līdz 16 gadu vecumam	(ierakstīt skaitu!)
Citas personas, kurām nepieciešama pastāvīga aprūpe un kas dzīvo kopā ar Jums	(ierakstīt skaitu!)

D.5. Kāda ir Jūsu tautība:	Latvietis (-te)	1
	Krievs (-iete)	2
	Cits (-ta)	3

D.5A. Kādā valodā galvenokārt Jūs runājat ģimenē?
Atzīmēt vienu atbildes variantu!

Latviešu	1
Krievu	2
Citā	3

D.6. Vai Jums ir LR pilsonība:	Ir	1
	Nav	2

D.7. Kādā sektorā Jūs strādājat:	Publiskajā sektorā (valsts, pašvaldības)	1
	Privātajā sektorā	2
	Nestrādāju	3
	Cits	4
	Nezin/NA	8

D.8. Kāda ir Jūsu pamatnodarbošanās:	Strādājošie	Augstākā vai vidējā līmeņa vadītājs	1
		Speciālists, ierēdnis, nestrādā fizisku darbu	2
		Strādnieks, strādā fizisku darbu	3
		Zemnieks (ir sava zemnieku saimniecība)	4
		Ir sava uzņēmums, individuālais darbs	5
	Nestrādājošie	Pensionārs (-e)	6
		Skolēns, students	7
		Mājsaimniece (-ks), bērna kopšanas atvaļinājums	8
		Bezdarbnieks	9

D.9. Kādi ir mēneša vidējie ienākumi uz vienu Jūsu ģimenes locekli pēdējo sešu mēnešu laikā (pēc nodokļu nomaksas) ņemot vērā visus ienākumus – algas, stipendijas, pabalstus, pensijas utt.?

(PIERAKSTIET EIRO) _____ Nezin/NA.....9801

Pateicamies par piedalīšanos aptaujā!

Aizpilda intervētājs tūlīt pēc intervijas

Intervijas vieta.

D.10. Reģions:	Rīga	1	Kurzeme	4
	Pierīga	2	Zemgale	5
	Vidzeme	3	Latgale	6

D.11. Novads (pierakstiet)..... | | | |

D.12. Pilsēta/ pagasts (pierakstiet)..... | | | |

D.13. Intervijas laiks: 2015. gada..... **D.14.** Intervijas beigšanas laiks: pl

D.15. Kādā valodā notika intervija?

Latviešu	1	Krievu	2
----------	---	--------	---

SKDS

sabiedriskās domas pētījumu centrs

Baznīcas iela 32-2, Rīga, Latvija, LV-1010

Tālr.: 67 312 876, fakss: 67 312 874

E-mail: skds@skds.lv

www.skds.lv