

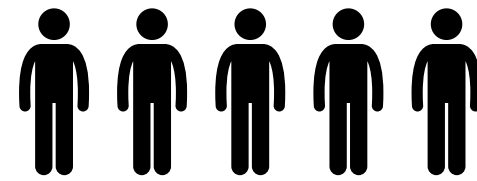


Priekšlikumi slimnīcu tīkla stiprināšanai

30.05.2023.

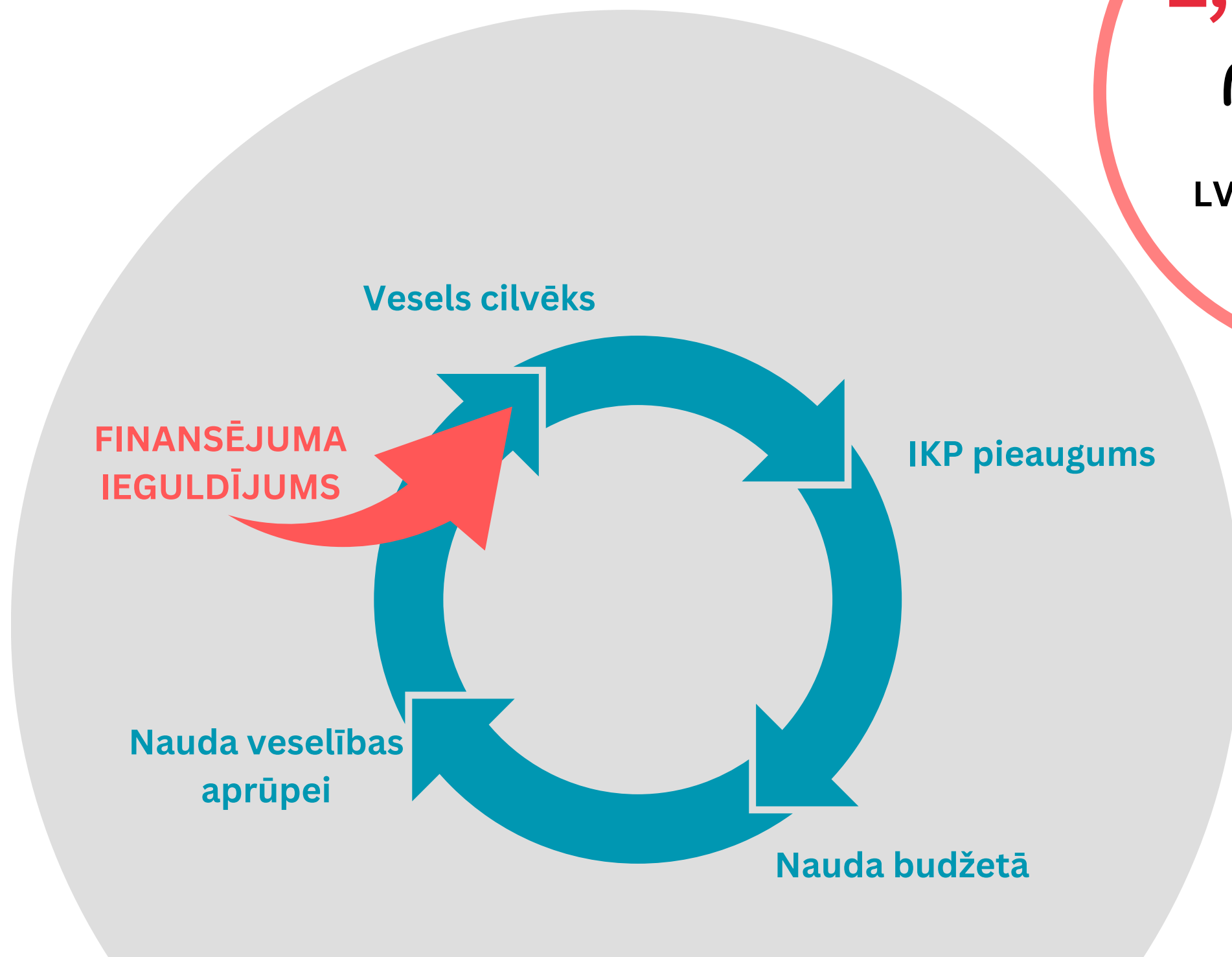
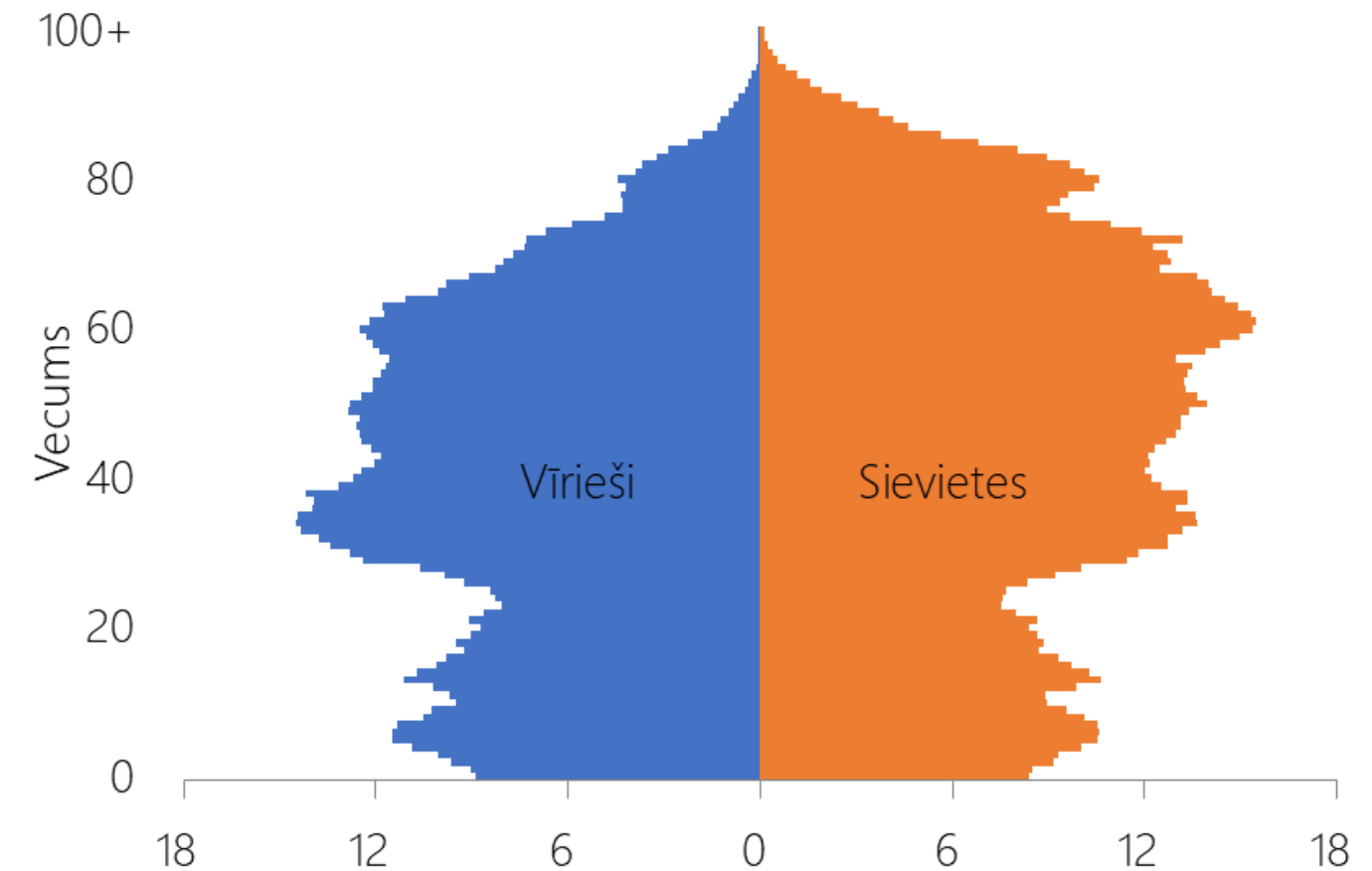
Veselības aprūpes loma tautsaimniecībā

1,884 milj.



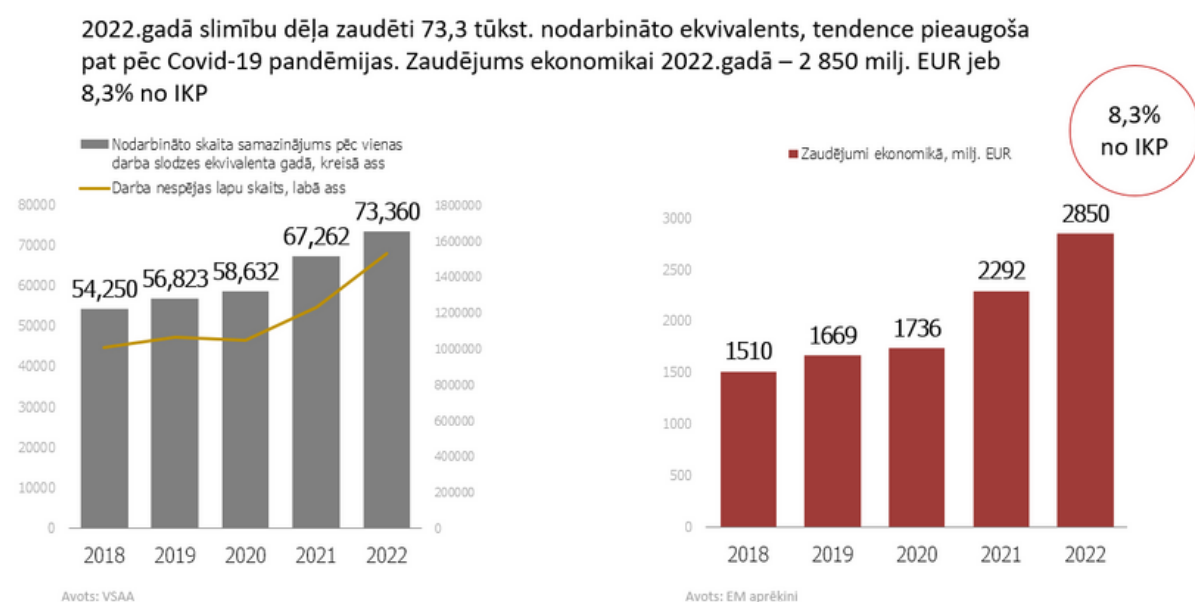
LV iedzīvotāju skaits
2021.g.

Iedzīvotāju vecuma struktūra
01.01.2022. (skaits tūkst.)



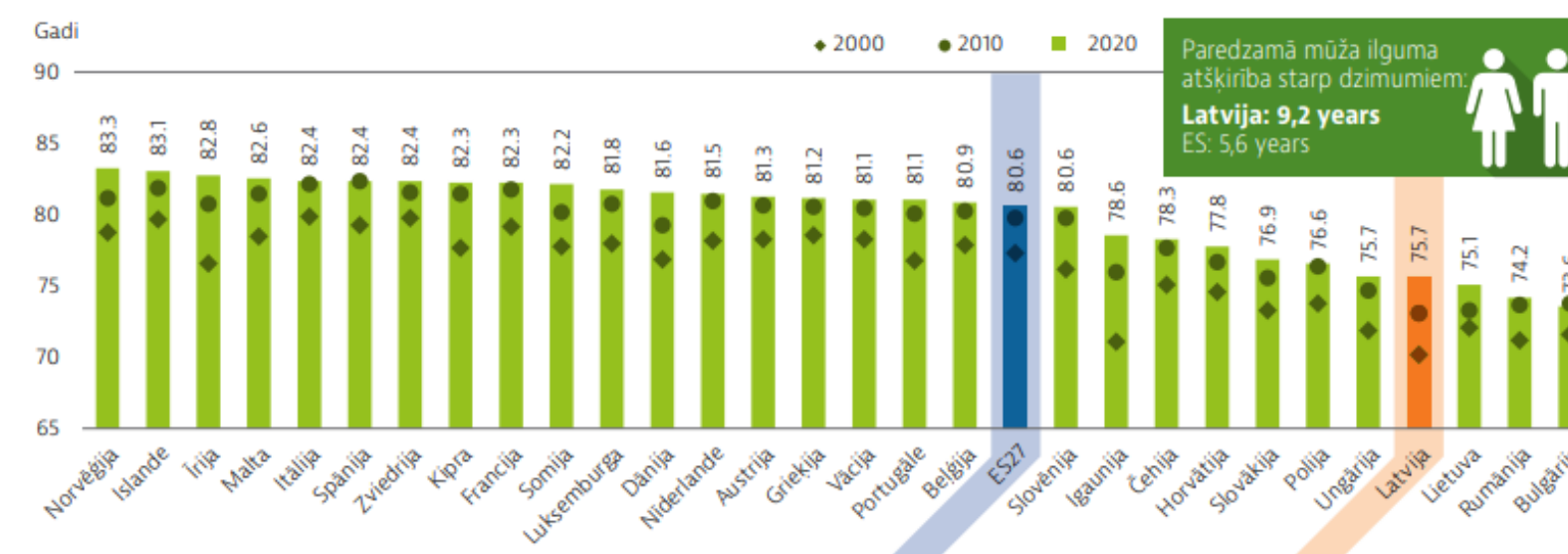
Veselības aprūpes loma tautsaimniecībā

DARBANESPĒJA IETEKMĒ GAN DARBA TIRGU, GAN EKONOMIKU



Paredzamais dzīves ilgums Latvijā ir par 5 gadiem mazāks nekā vidēji ES

1. attēls. Jaundzimušo vidējais paredzamais mūža ilgums Latvijā ir nepilnus piecus gadus mazāks par ES vidējo

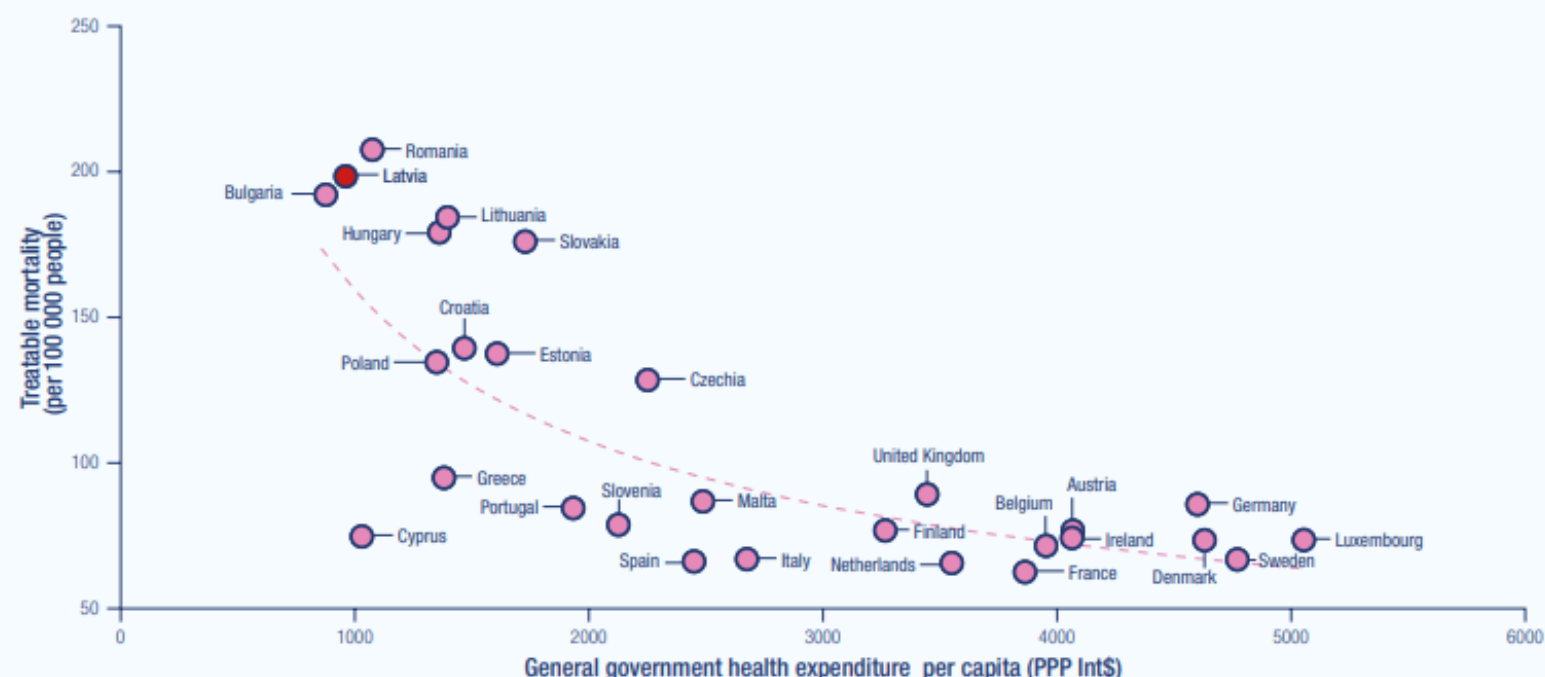


Piezīme. Atspoguļots ES vidējais svērtais rādītājs. Dati par Īriju attiecas uz 2019. gadu.
Avots: Eurostat datubāze.



State of Health in EU, 2021

Fig 3 Chronic underfunding of health services contributes to high treatable mortality in Latvia



Source: WHO (2020a); Eurostat (2020a).

Notes: PPP Int\$, purchasing power parity International dollars.

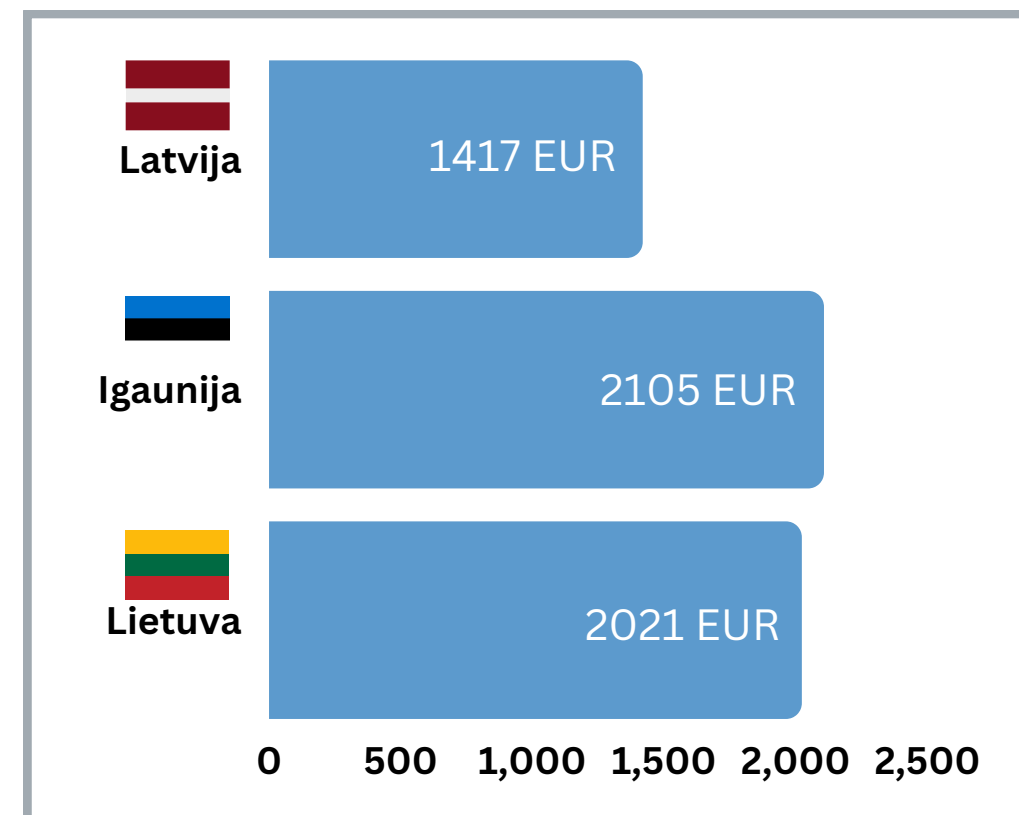
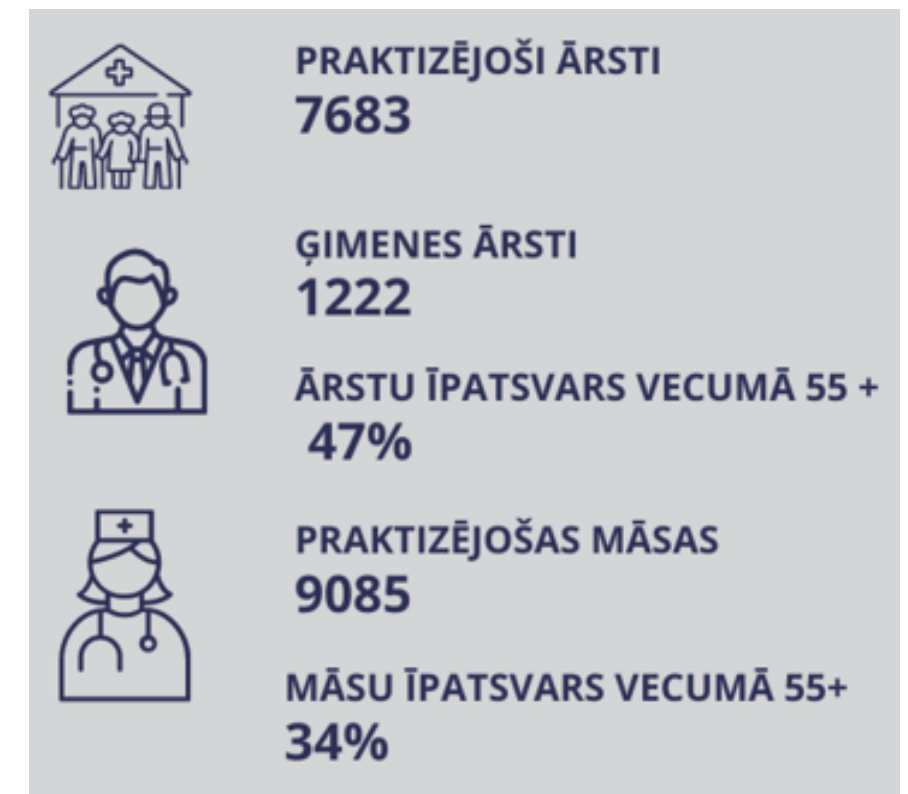
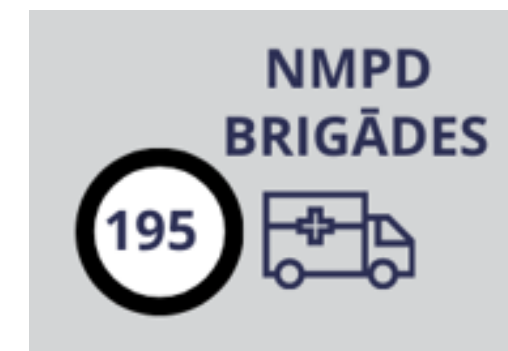
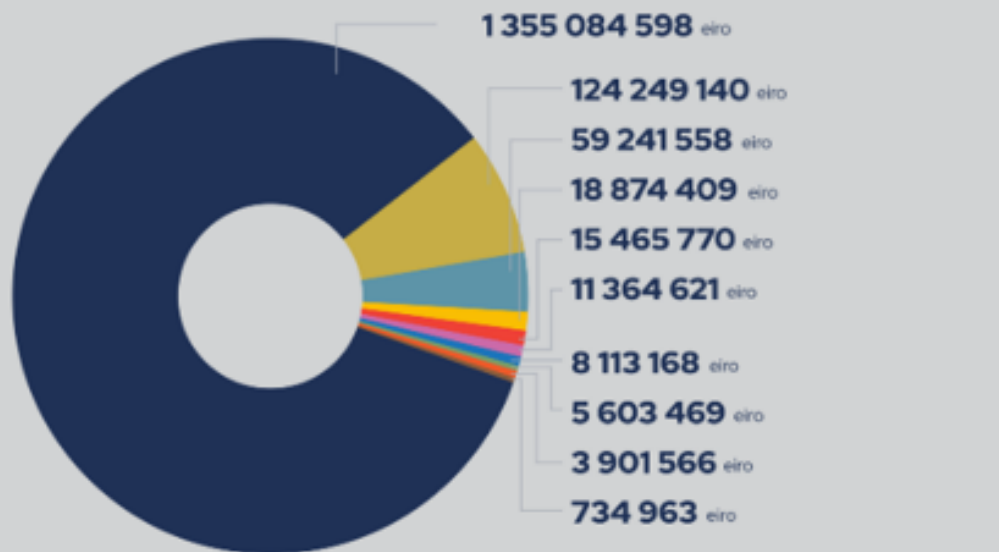


Veselības aprūpes izmaksas uz vienu iedzīvotāju ir tieši sasitītas ar mirstības rādītājiem

Veselības aprūpes sistēma skaitļos

VESELĪBAS NOZARES VALSTS BUDŽETA FINANSĒJUMS 2023. GADAM

Kopējais finansējums - 1 605 153 784 eiro



Nozares ilgtermiņa mērķis

DATOS BALSTĪTI LĒMUMI

VĒRTĪBĀ BALSTĪTA VESELĪBAS APRŪPE

- pieejamo resursu taisnīga,
ilgtspējīga un pārredzama
izmantošana, lai sasniegtu labāko
rezultātu un pieredzi katram
cilvēkam.

Klīniskie rezultāti
Veselības dati atbilstoši
diagnozei

PREMS
Pacientu aptauja par pieredzi

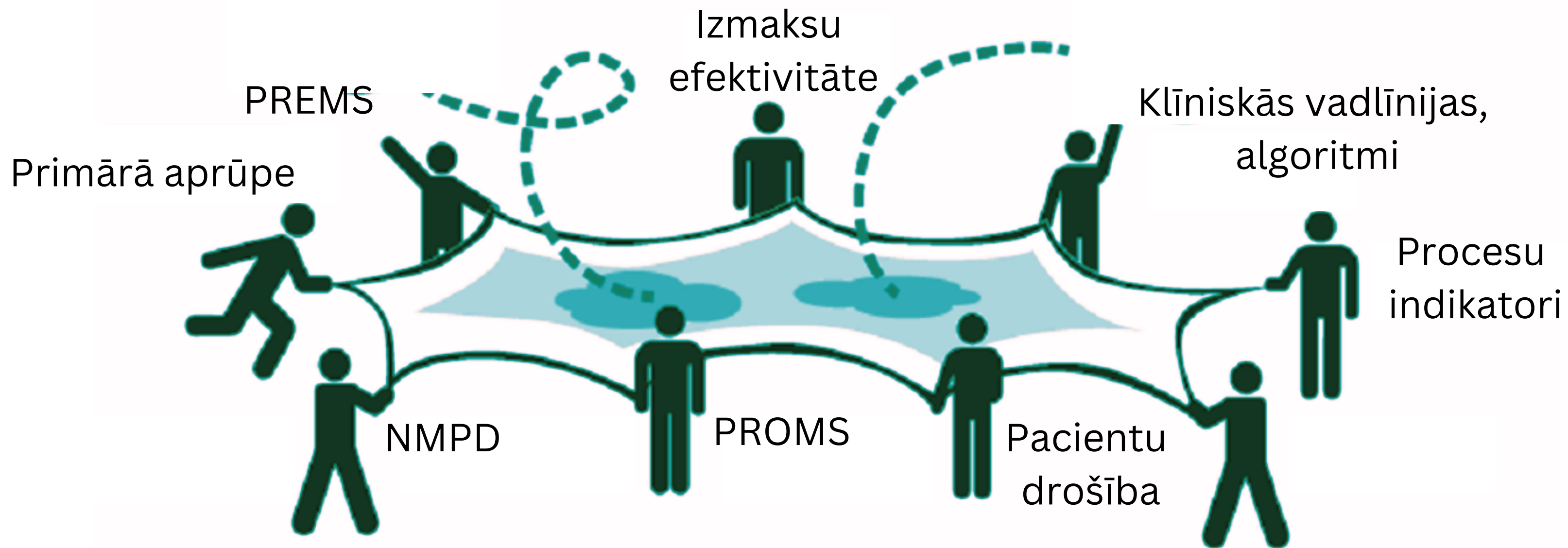
PROMS
Pacientu aptauja par klīnisko
rezultātu

Izmaksu efektivitāte
Zemākas izmaksas = pacientam
vēlamais rezultāts

Procesu indikatori
Plānoto aktivitāšu atbilstība

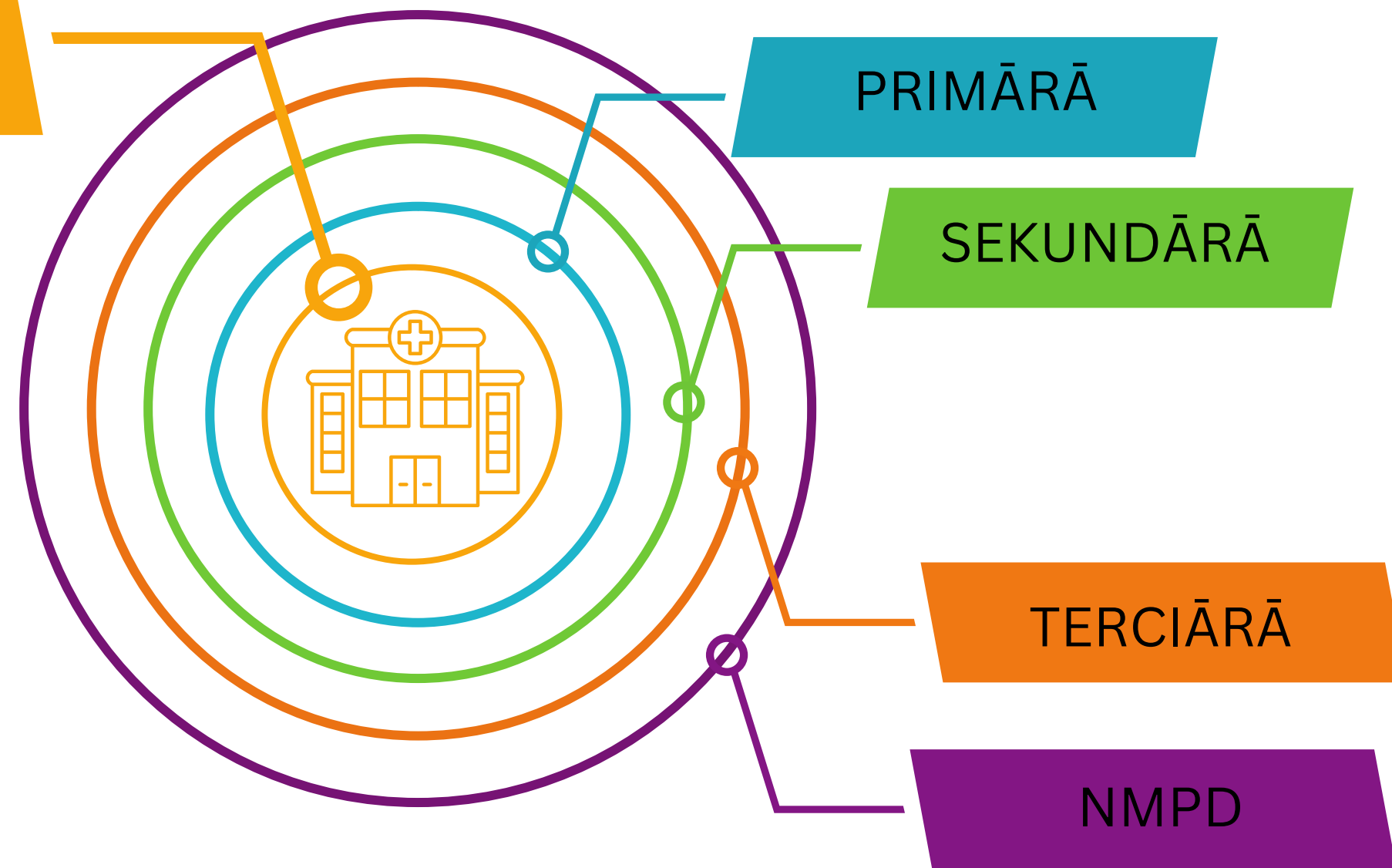
NAUDA SEKO KVALITĀTEI

DROŠĪBAS TĪKLS - VISU IESASITĪTO SINERĢIJA



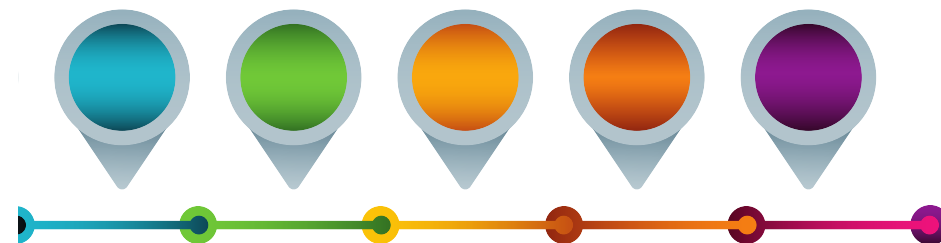
Stiprs slimnīcu tīkls - vienotas veselības aprūpes sistēmas centrā

Stacionārs




Sadarbība
Kompetence
Dati

Pacienta ceļš



Citas uzsāktās reformas un pasākumi veselības aprūpes sistēmas sakārtošanai

**Veselības
aprūpes
finansēšanas
modelis**

**Digitālās
veselības
stratēģija**

**Veselības
darbaspēka
stratēģija
Latvijā**

**Primārās
veselības
aprūpes
sakārtošana**

**Privāto
veselības
aprūpes iestāžu
iekļaušana datu
plūsmā**

**Pasākumi ēnu
ekonomikas
mazināšanai
veselības
nozarē**

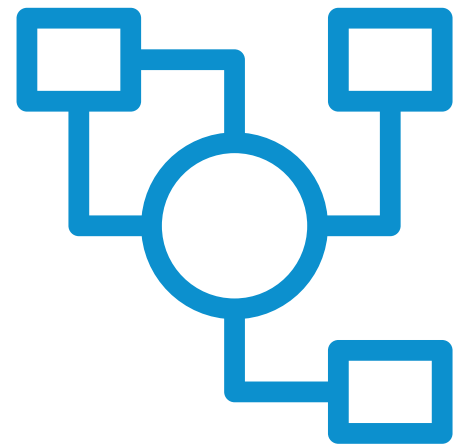
**Integrētās
veselības
aprūpes modeļa
projekts**

Slimnīcu tīkla izaicinājumi



Cilvēkkapitāla
trūkums

1



Sadrumstalotas
datu plūsmas

2



Vienotu
kvalitātes standartu
trūkums

3



Nepietiekams
finansējums

4

Slimnīcu tīkla izaicinājumi CILVĒKKAPITĀLA TRŪKUMS

1

1460
ĀRSTI

942
MĀSAS

**Emigrējuši no
Latvijas kopš
2010.gada**

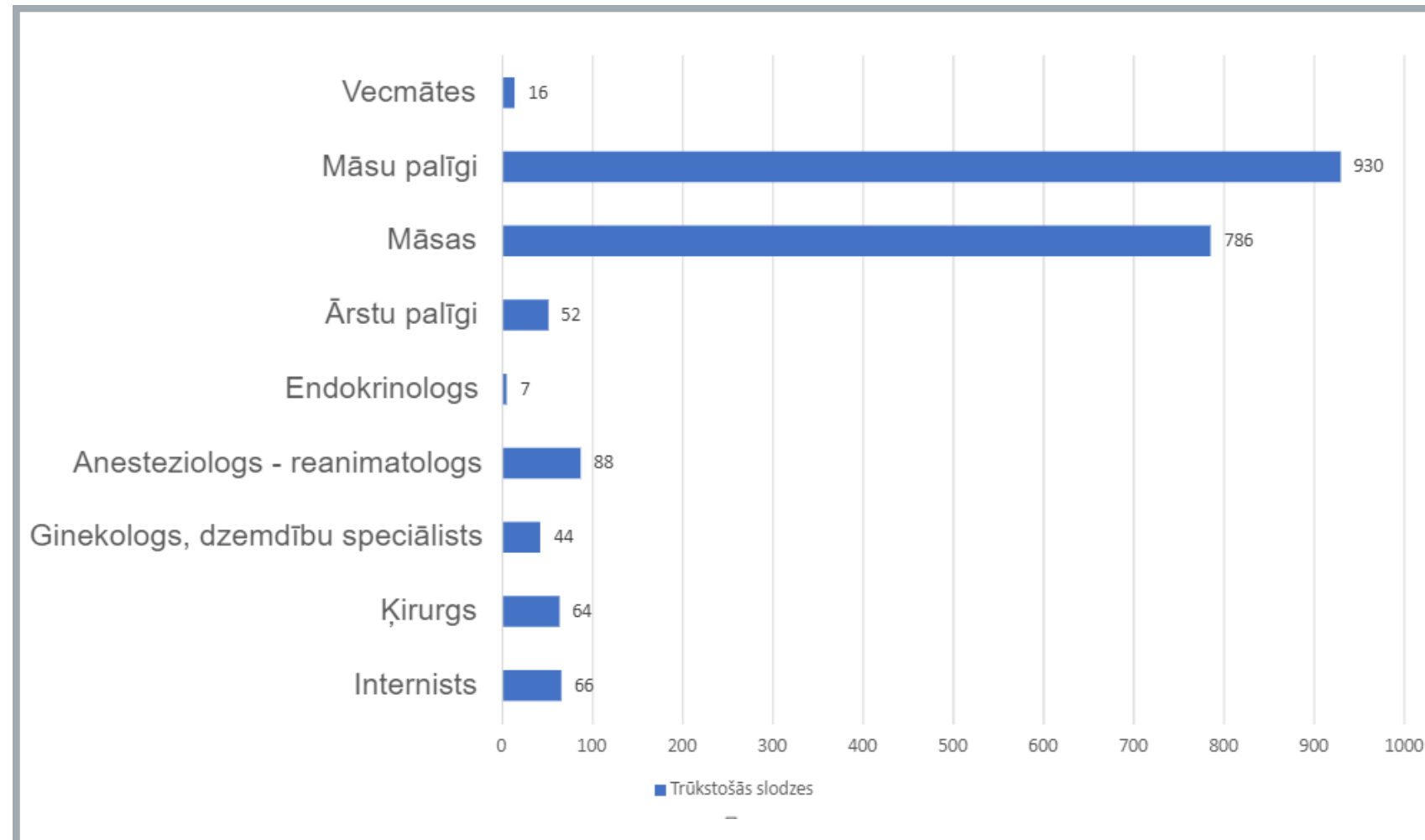
..you can only
talk to a nurse if
you are fluent in
Latvian. *

* .. ar māsu vari
sarunāties tikai, ja
tekoši runā latviešu
valodā.



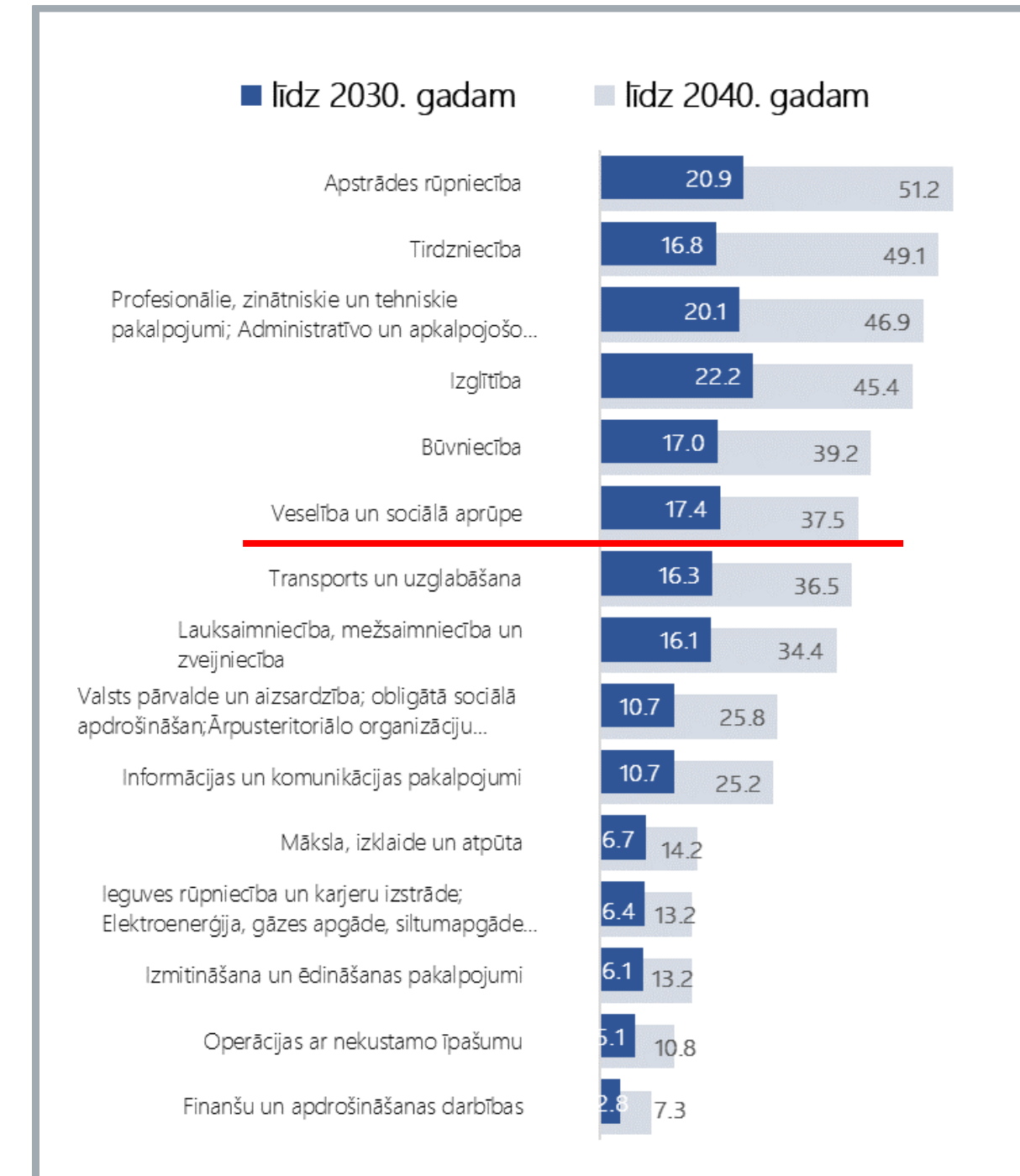
Jeremy Clarkson
"The SUN"
19.05.2023.

STACIONĀRU PERSONĀLA DEFICĪTS (TOP)



PROGNOZĒTAIS VAKANČU SKAITS

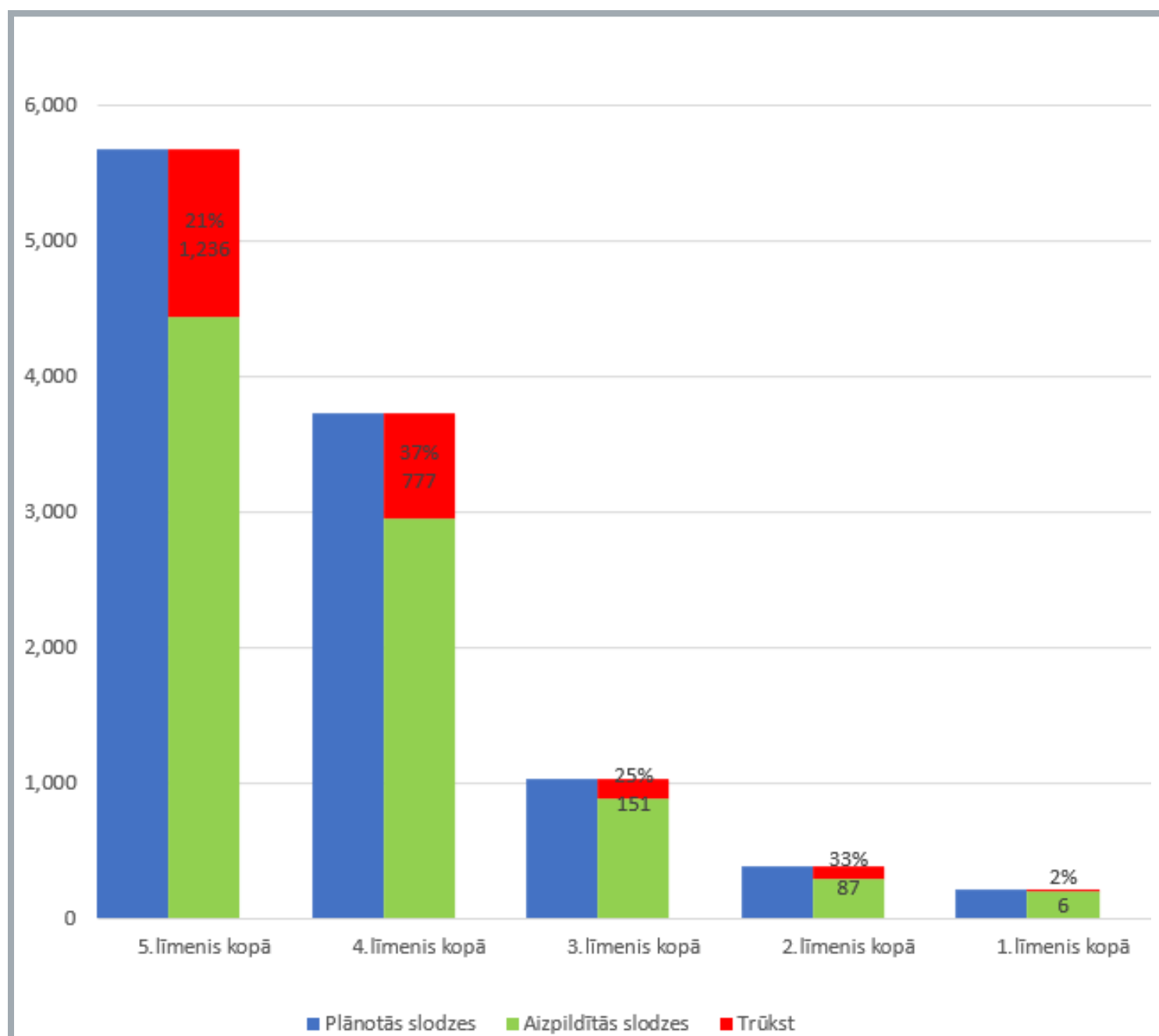
tautsaimniecības nozarēs
kopējais prognozētais vakanču skaits
periodā sākot ar 2022. gadu, tūkstošos



Slimnīcu tīkla izaicinājumi CILVĒKKAPITĀLA TRŪKUMS



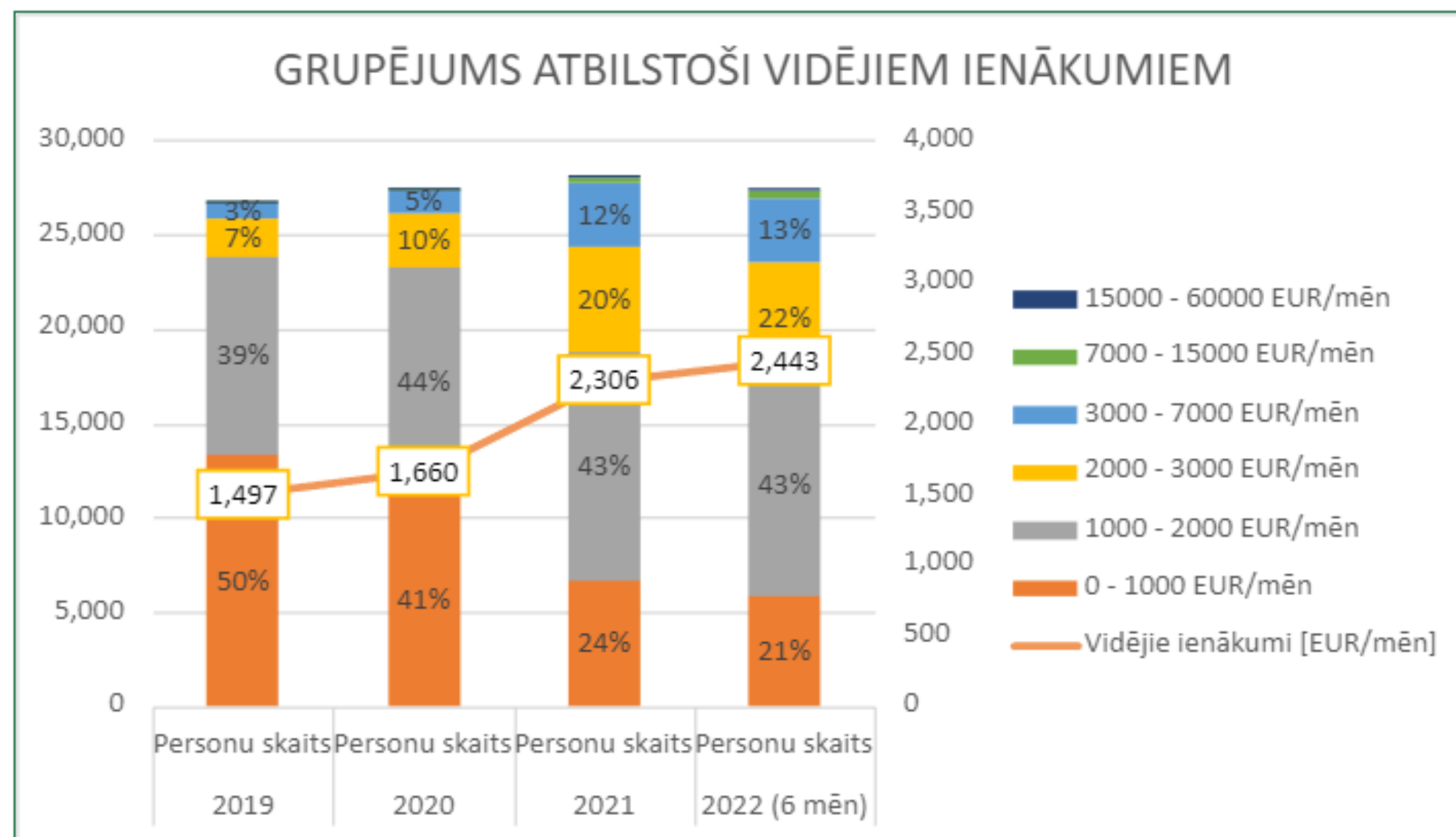
PERSONĀLA TRŪKUMS SLIMNĪCĀS (plānotās/aizpildītās slodzes)



IEMESLI

1. Algu atšķirības Rīgā un reģionos
2. Mazāka darba intensitāte reģionos

GRUPĒJUMS ATBILSTOŠI VIDĒJIEM IENĀKUMIEM



Slimnīcu tīkla izaicinājumi SADRUMSTALOTAS DATU PLŪSMAS

2



dažādas klīniskās IS, kas nav savienotas
(nenotiek medicīnas datu apmaiņa)



nav vai ir daļēja IS integrācija ar e-veselību



trūkst strukturēto datu



apgrūtināta datu analīze un uzraudzība



Slimnīcu tīkla izaicinājumi

VIENOTU KVALITĀTES STANDARTU TRŪKUMS

3

1

Nav aktualizēts normatīvais regulējums par klīniskajām vadlīnijām un algoritmiem

2

Trūkst vienoti klīniskie algoritmi, pacientu ceļi nacionālā mērogā (un esošie netiek pilnvērtīgi izmantoti praksē)

3

Nepietiekama kvalitātes datu uzraudzība



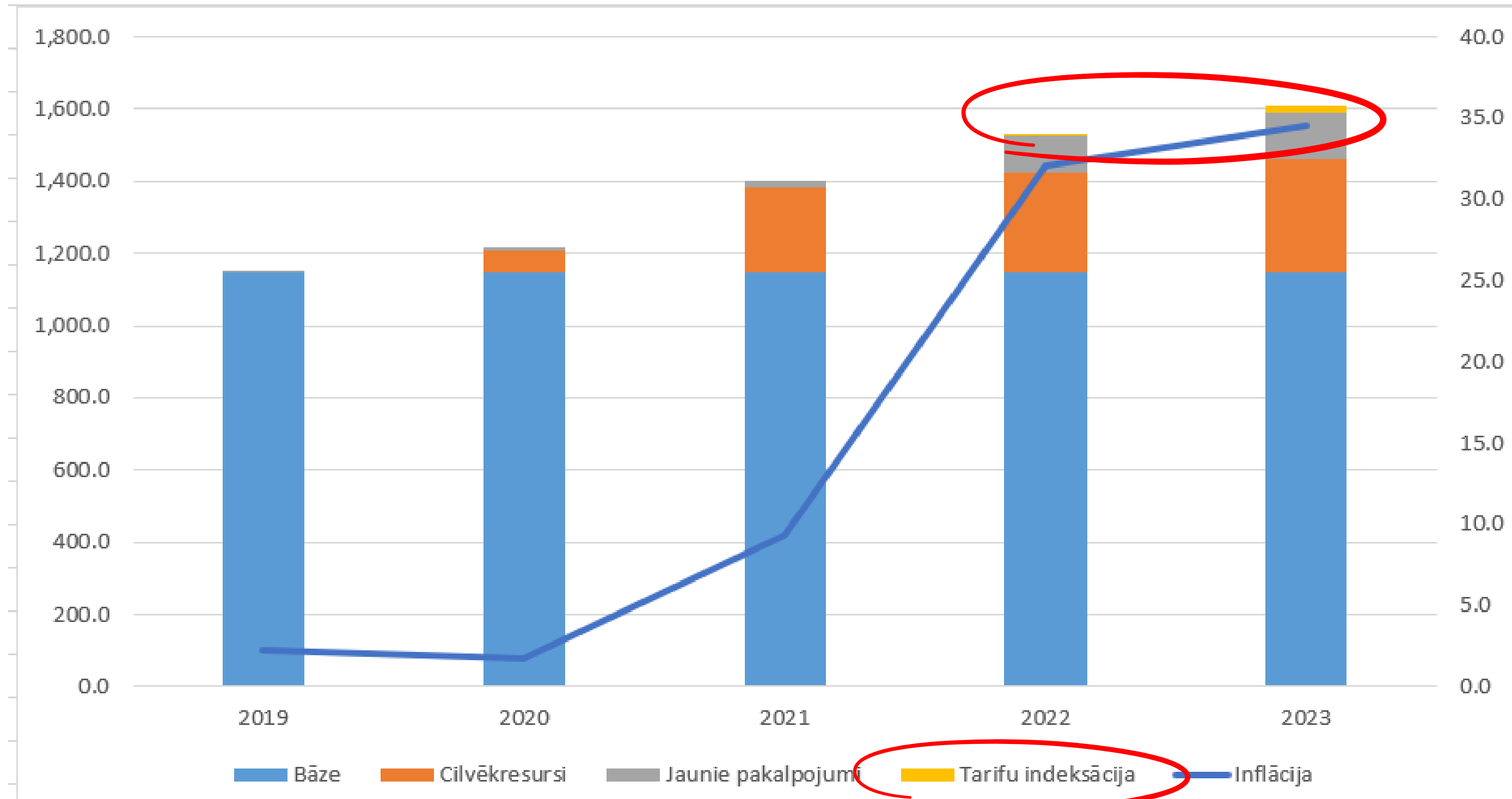
SEKAS

pacientu drošības riski

Slimnīcu tīkla izaicinājumi **NEPIETIEKAMS FINANSĒJUMS**

4

Veselības nozares finansējums pa gadiem



Ko nozīmē slimnīcu tīkla stiprināšana?

MĒRĶIS

leviest Latvijā integrētu,
uz cilvēku centrētu,
kvalitatīvu un izmaksu
(resursu) efektīvu, vērtībā
balstītu veselības aprūpes
sistēmu



PĀRMAIŅU VIRZIENI



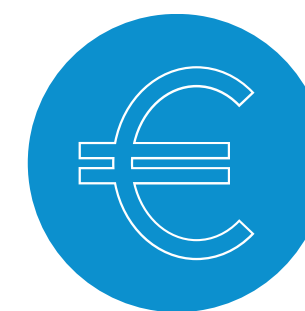
Metodiskā vadība,
kvalitatīvie rādītāji,
vadlīnijas un
algoritmi



Precizēti slimnīcu
stacionārie profili
&
atbilstoša resursu
plānošana



Digitalizācija un
uzlabota datu
apmaiņa



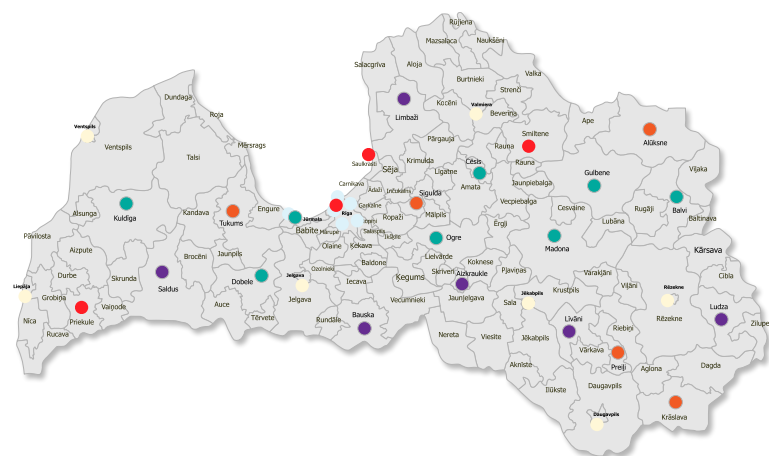
Ilgtermiņa
ilgtspējīga
finansējuma
modelis

Kādēļ šī reforma?



Slimnīcu tīkla līmeņi

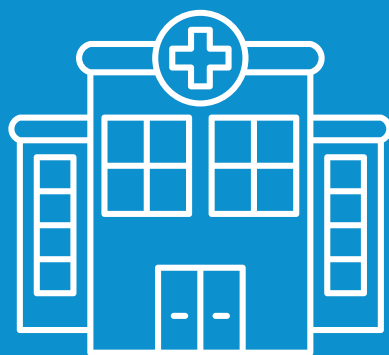
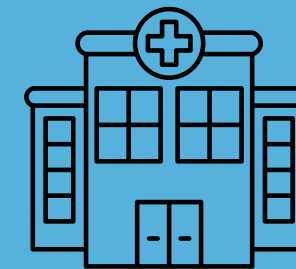
28.08.2018. MK noteikumos
Nr. 555 noteikts slimnīcu
dalījums piecos līmeņos,
paredzot atbilstošus
obligātos profilus



Veselības aprūpes sistēmas uzlabojumi

Vienotas prasības
pakalpojuma sniegšanai un
kvalitatīvie rādītāji

Reformas saturs **SLIMNĪCU TĪKLS**



Precizēti slimnīcu
stacionārie profili,
atbilstoša resursu
plānošana

MĒRĶIS

Noteikt vienotas prasības **cilvēkresursiem** un **materiāltehniskajam** nodrošinājumam stacionāros, kā arī **kvalitātes kritērijus** *

PLĀNOTAIS REZULTĀTS

- Uzlabojusies pacientu drošība
- Esošo resursu optimāla izmantošana
- Skaidrs pakalpojumu kartējums

** Prasības - ārstu, māsu un māsu palīgu skaits uz noteiktu gultu skaitu, nepieciešamās medicīniskās iekārtas, ierīces un izmeklējumi, intensīvās terapijas gultas*

Klīniske indikatori - atkārtotas hospitalizācijas 72 h laikā un nāves gadījumi 30 dienu laikā pēc stacionēšanas

SLIMNĪCU TĪKLS

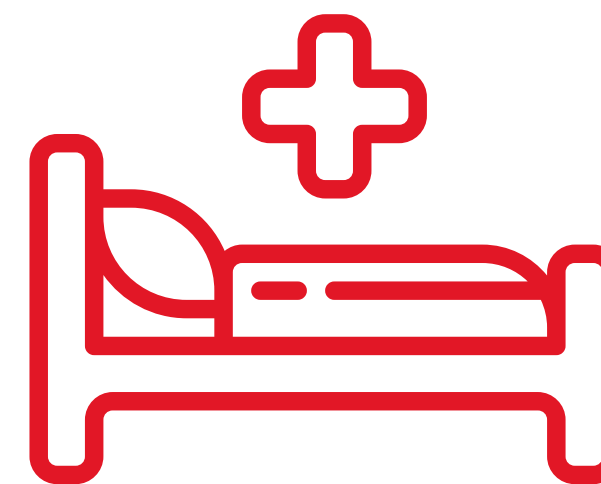
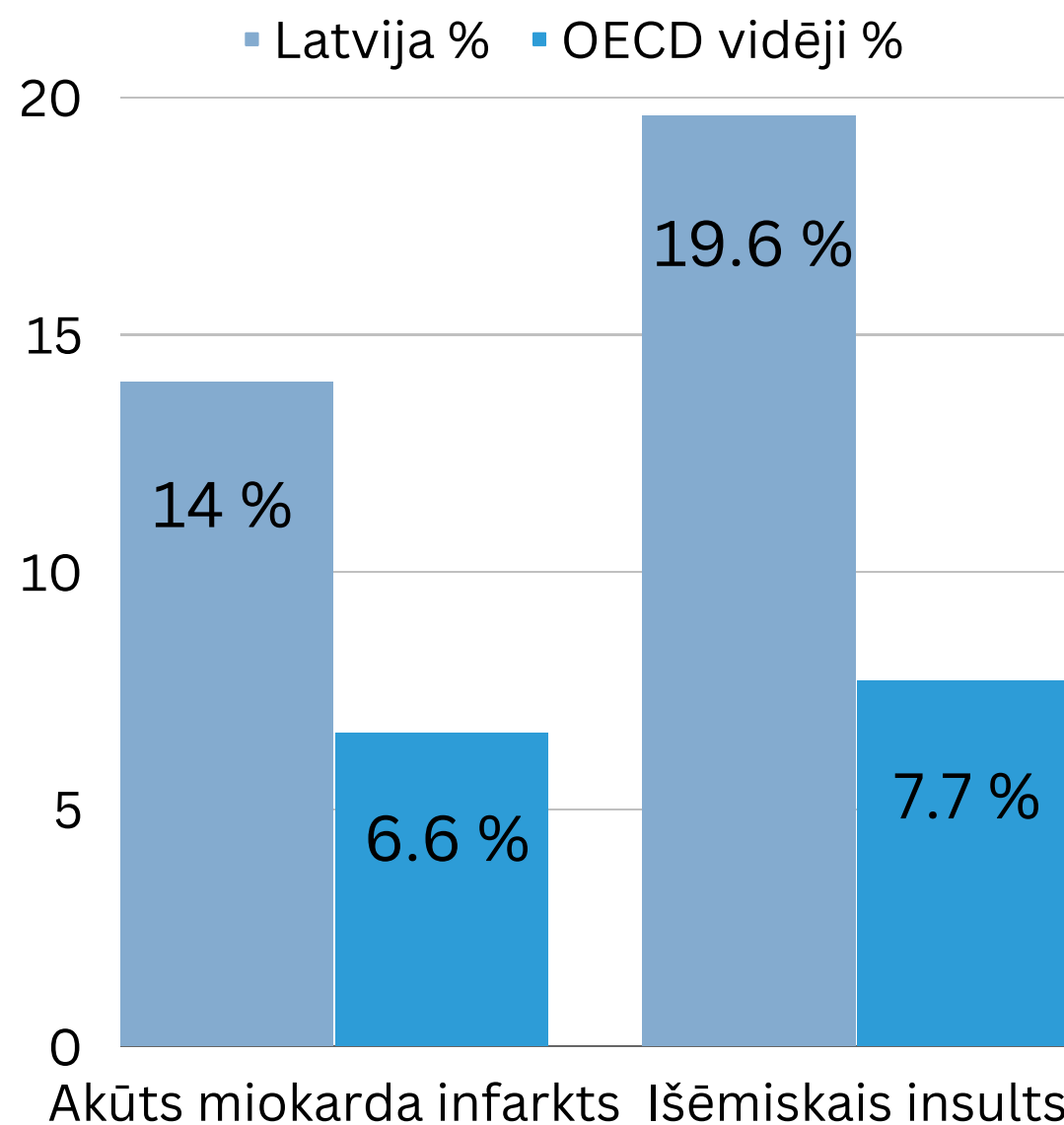
PACIENTU DROŠĪBAS statistika



Pacientu mirstība stacionārā un ārpus stacionāra 30 dienu laikā no stacionēšanas:

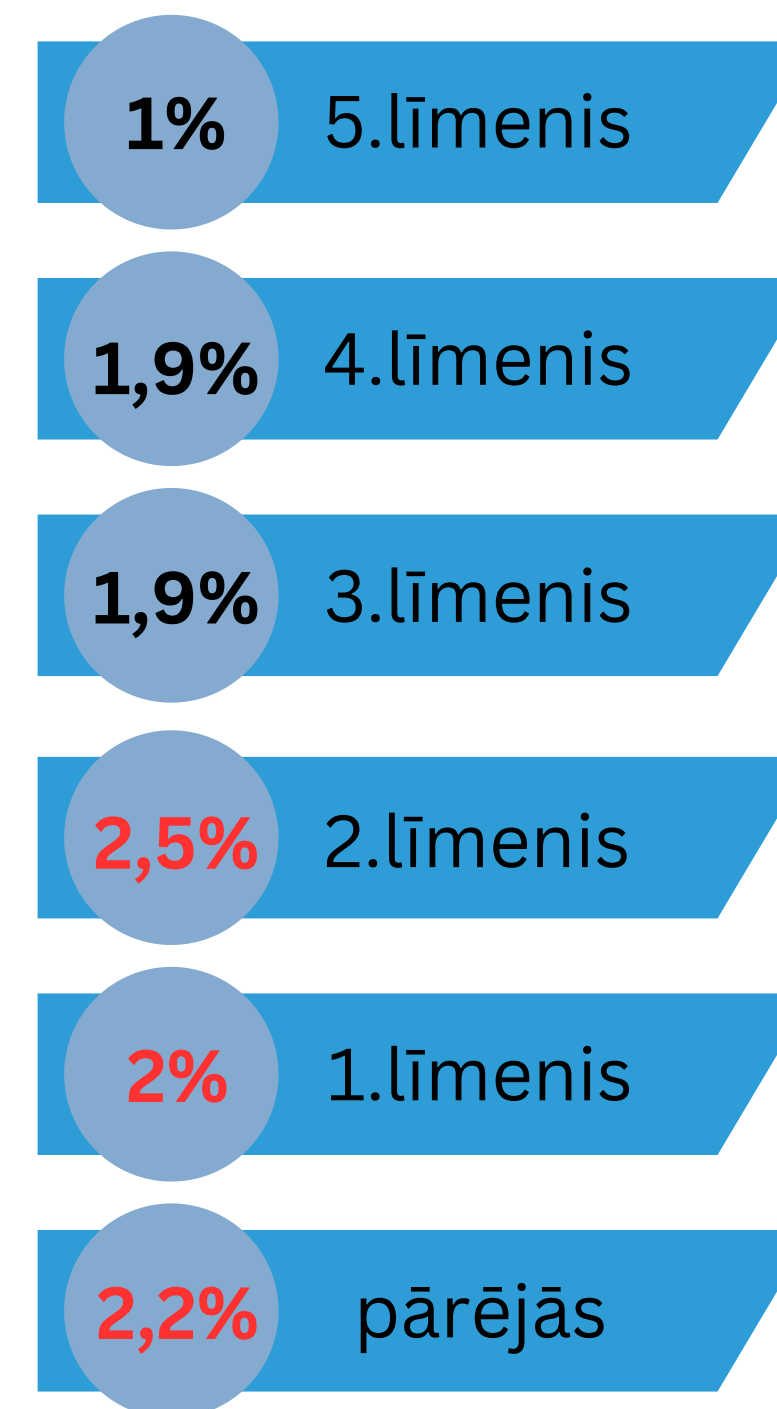


2019.gada dati

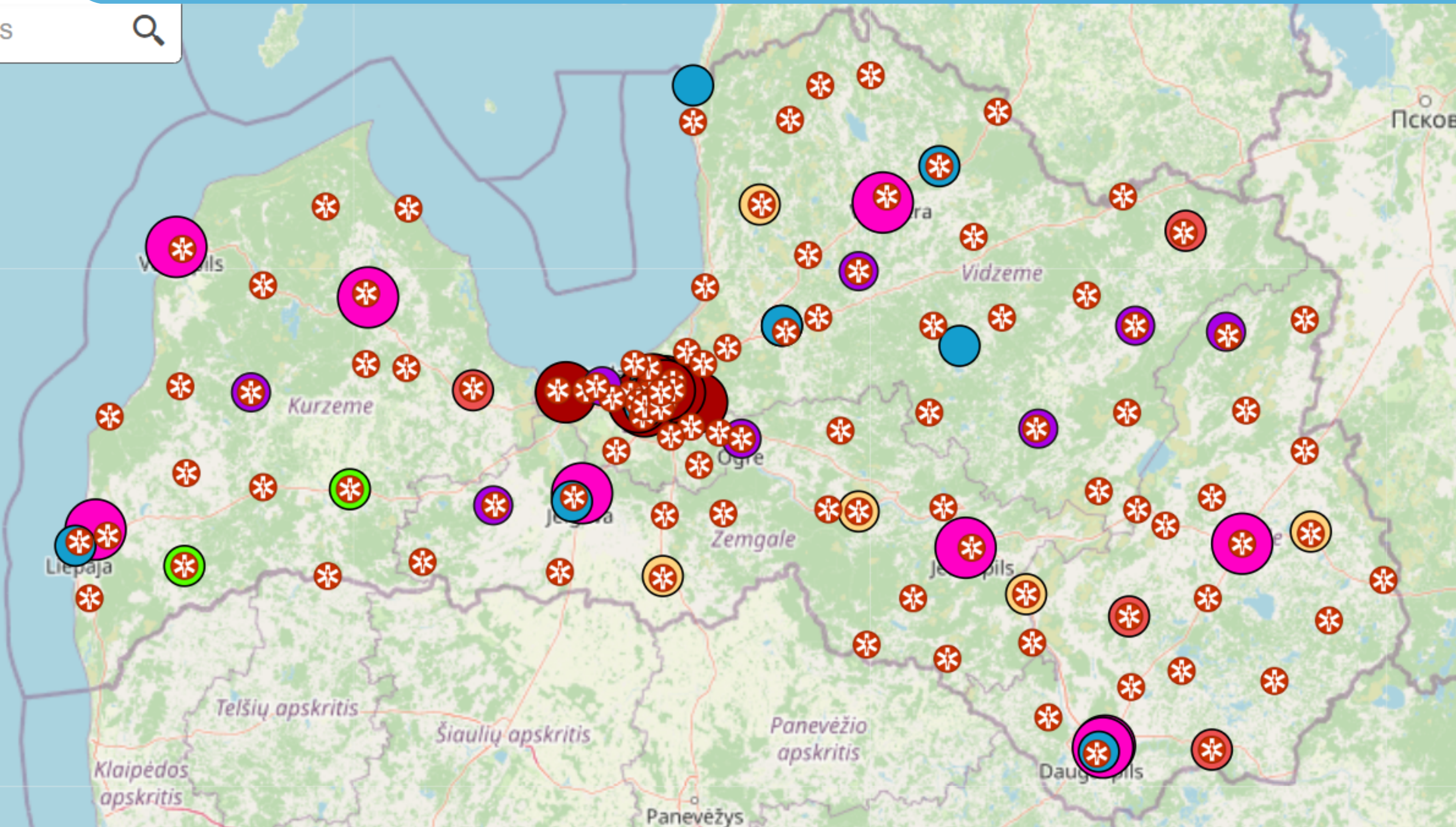
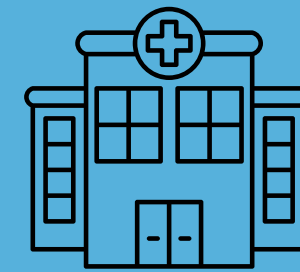


2021.gada dati

Atkārtota hospitalizācija 72 h laikā

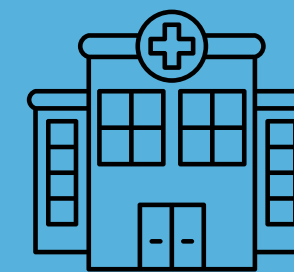


Reformas saturs SLIMNĪCU TĪKLA KARTĒJUMS



- V līmenis
- IV līmenis
- III līmenis
- II līmenis
- I līmenis
- pārējās
- speciālizētās
- NMPD

SLIMNĪCU LĪMENI, noteikti 2018.g.



SLIMNĪCU LĪMENIS UN STACIONĒŠANĀS LAIKS



V LĪMENIS < 3h RAKUS, PSKUS, BKUS	IV LĪMENIS < 2h Daugavpils reģionālā slimnīca, Liepājas reģionālā slimnīca, Vidzemes slimnīca, Jēkabpils reģionālā slimnīca, Jelgavas pilsētas slimnīca, Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca, Rēzeknes slimnīca	III LĪMENIS < 1h Jūrmalas slimnīca, Ogres rajona slimnīca, Kuldīgas slimnīca, Madonas slimnīca, Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība, Dobeles un apkārtnes slimnīca, Cēsu klīnika	II LĪMENIS < 1h Tukuma slimnīca, Alūksnes slimnīca, Preiļu slimnīca, Krāslavas slimnīca	I LĪMENIS < 1h Līvānu slimnīca, Ludzas slimnīca, Bauskas slimnīca, Limbažu slimnīca, Aizkraukles slimnīca
Specializētie pakalpojumi: kardioloģija, apdegumi, neiroķirurģija				
Invazīvā kardioloģija, onkoloģija, neiroloģija, rehabilitācija	Invazīvā kardioloģija, onkoloģija, neiroloģija, rehabilitācija			
Traumatoloģija, ortopēdija, insulta vienība	Traumatoloģija, ortopēdija, insulta vienība			
Pediatrija, dzemdniecība, ginekoloģija	Pediatrija, dzemdniecība, ginekoloģija	Pediatrija, dzemdniecība, ginekoloģija		
Ķirurģija	Ķirurģija	Ķirurģija	Ķirurģija	
Terapija, akūtā rehabilitācija	Terapija, akūtā rehabilitācija	Terapija, akūtā rehabilitācija	Terapija, akūtā rehabilitācija	Terapija, akūtā rehabilitācija
Ambulatorā veselības aprūpe (speciālisti, izmeklējumi, dienas stacionārs)				
Primārā veselības aprūpe				

Reformas saturs METODISKĀ VADĪBA



Metodiskā vadība,
kvalitatīvie rādītāji,
vadlīnijas un
algoritmi

* Metodiskie centri ir starpinstitucionālas vienības, kurās darbojas galvenie jomu speciālisti no dažādām ārstniecības iestādēm, akadēmiskie spēki, ministrijas pārstāvji u.c.. Metodisko centru koncepts ir nozares atbalstīts un iekļauts valdības apstiprinātajos Ārstniecības likuma grozījumos, bet precīzs darbības modelis un funkcijas tiks detalizēti izstrādāti sadarbībā ar iesaistītajām pusēm un nostiprināti tiesiskajā regulējumā.

MĒRĶIS

Nodrošināt Latvijas iedzīvotājiem kvalitatīvu, drošu ārstniecību

PLĀNOTAIS REZULTĀTS

- Sistematizēti pakalpojumu sniegšanas kritēriji
- Vienoti nosacījumi nepieciešamajam aprīkojumam pakalpojumu sniegšanai
- Vienotas ārstniecības vadlīnijas un algoritmi nacionālā līmenī
- Izmērāmi kvalitātes rādītāji
- Pacientu drošības uzlabošanās



MĒRĶIS

Vienota datu platforma saskaņā ar Digitālās veselības startēģiju

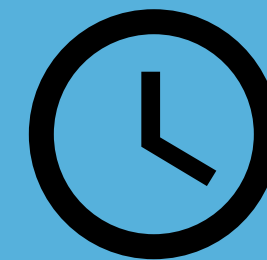
PLĀNOTAIS REZULTĀTS

- Vienots risinājums slimnīcu informācijas sistēmām (sākotnēji onkoloģijai)
- Savietoti veselības dati (t. sk. datu ezers NVD)
- Nodrošināta datu analītika - uzlabota resursu plānošana un pārvaldība - datos balstīta lēmumu pieņemšana
- Telemedicīnas risinājumu attīstība
- Precizētas iesaistīto iestāžu lomas (NVD, SPKC, VI, NMPD)



Digitalizācija un
uzlabota datu
apmaiņa

Slimnīcu tīkla stiprināšanas soļi **TURPMĀK VEICAMIE DARBI**



01.06.2023.

Prasības resursiem pamata profilos

30.08.2023.

Priekšlikums grozījumiem
MKN Nr. 555
(precizēti tarifi un prasības)

29.12.2023.

Noteikti kvalitatīvie rādītāji:
• klīniskie indikatori
• PREMS
Priekšlikums grozījumiem

29.12.2023.
Spēkā no
01.04.2024.

Aktualizēts slimnīcu stacionāro
profilu saraksts

01.04.2024.

Normatīvo aktu izstrāde par
metodiskajiem centriem

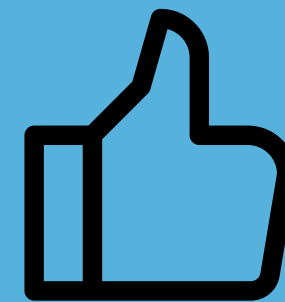
no 01.05.2024.

Uzsākta kvalitatīvo rādītāju izstrāde:
• PROMS
• pārskatīta izmaksu efektivitāte
• ieviesta pacientu drošība

01.05.2025.

Stacionāro ārstniecības iestāžu
darbības novērtējums atbilstoši
kvalitatīvajiem rādītājiem

leguvumi



Cilvēkiem

- Saglabāts esošais slimnīcu tīkls
- Skaidrs, saprotams veselības aprūpes pakalpojumu kartējums
- Uzlabota pakalpojumu pieejamība un kvalitāte



Slimnīcām

- Skaidras prasības nepieciešamajiem resursiem (speciālisti un infrastruktūra) un drošai/kvalitatīvai pakalpojumu sniegšanai
- Ilgtspējīga resursu un attīstības plānošana atbilstoši skaidrām prasībām (prognozējamība)
- Uzlabota datu apmaiņa un datu plūsmas



Sistēmai kopumā

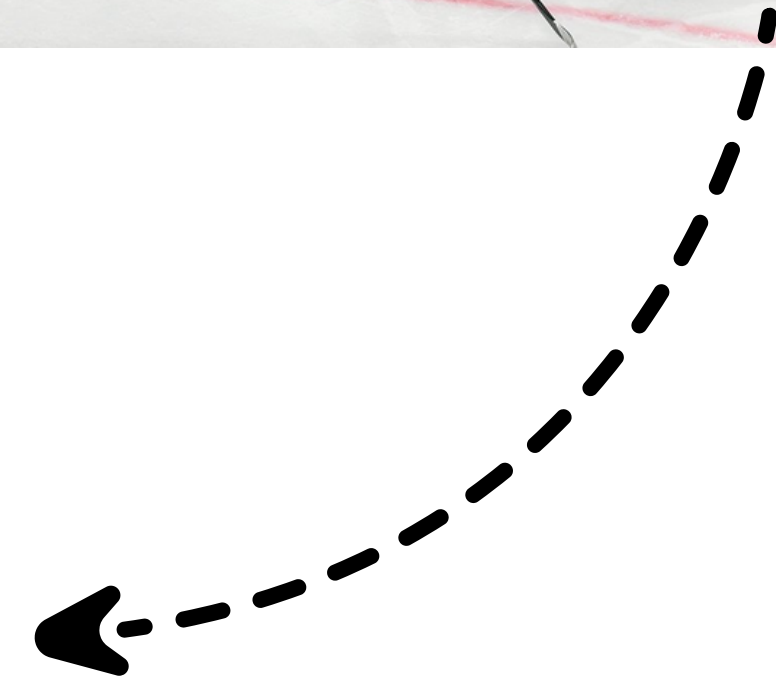
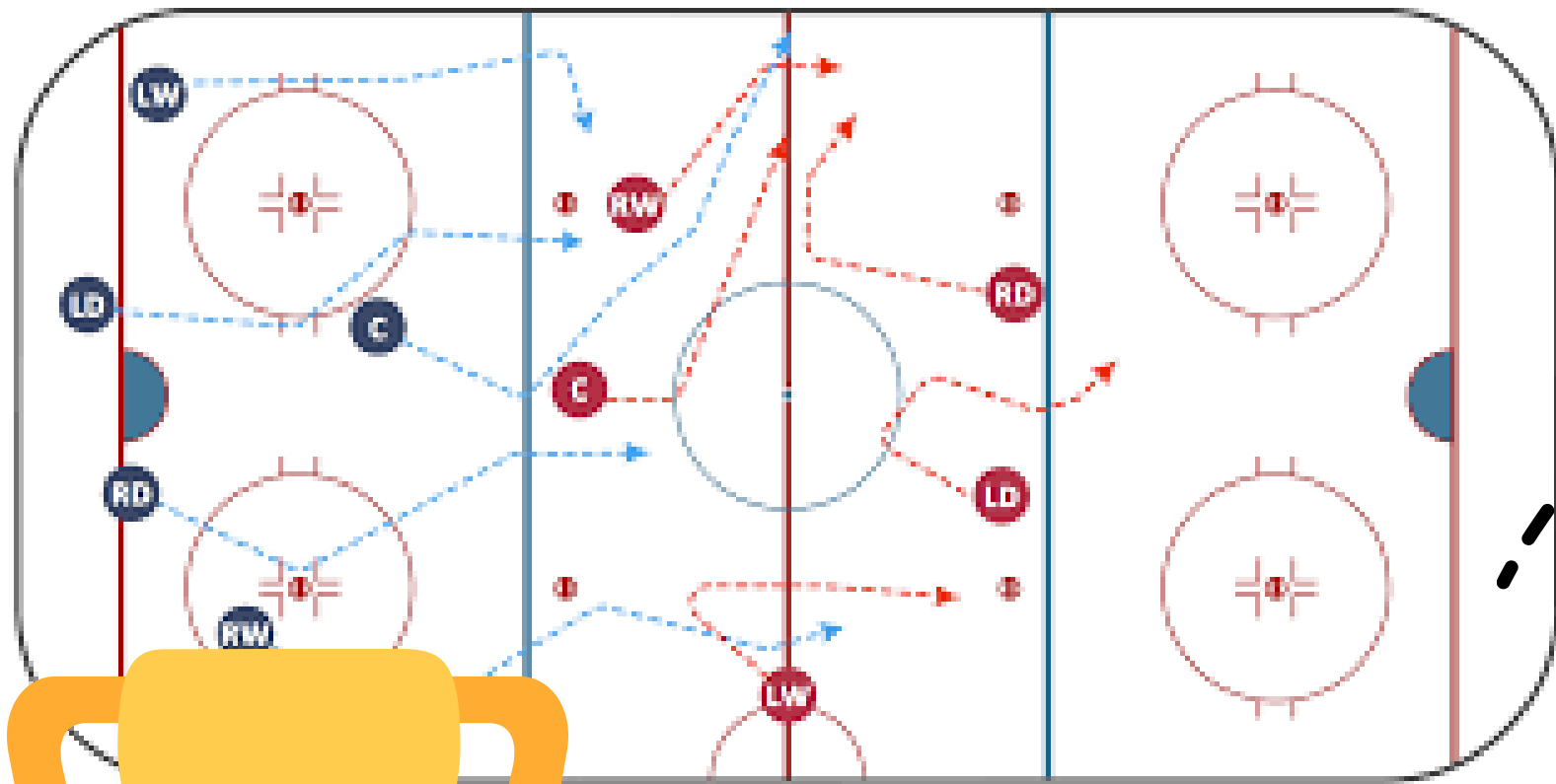
- Efektīva un optimāla esošo resursu (cilvēkresursi, infrastruktūra) izmantošana, pārvaldība un kontrole atbilstoši kritērijiem
- Resursu pārdale nozares iekšienē
- Skaidrs pacienta ceļš visiem sistēmas dalībniekiem (sadarbības tīkls)



Turpmākie soļi efektīvai veselības aprūpes sistēmai - plānotie un izvērtējamie

- ✓ **Primārās veselības aprūpes** sistēmas pilnveide - 2023.g. dec.
- ✓ **Ambulatorā sektora sakārtošana** - rindu mazināšana (dubulto nosūtījumu izskaušana), vienotā rindas mehānisms, u.c. - 2023.g. dec
- ✓ **Digitālā veselība** kā viens no galvenajiem instrumentiem veselības aprūpē - telemedicīna, mākslīgā intelekta risinājumi, robotizācija utt. - nosacījumi līdz 2023.gada beigām
- ✓ Skaidri un saprotami pacientu stacionēšanas principi (**hospitalizācijas plāns un sadarbības teritorijas**) - 2023.gada beigas
- ✓ **Laboratoriju pakalpojuma apmaksas modeļa pārskatīšana** - 2023.gada beigas
- ✓ **Cilvēkresursi** - rezidentu kvotu pārskatīšana, atalgojuma modeļa pārskatīšana.
- ✓ Veselības ministrijas un tās padotības iestāžu **kapacitātes stiprināšana**, lai uzlabotu veselības nozares uzraudzību un pārvaldību

Pārmaiņas veselības aprūpes sistēmā = komandas spēle



PALDIES!

