



Plānotās izmaiņas slimnīcu tīklā

2023. gada 3. augusts

Veselības nozares ilgtermiņa mērķis

DATOS BALSTĪTI LĒMUMI



Klīniskie rezultāti
Veselības dati atbilstoši
diagnozei

PREMS
Pacientu aptauja par pieredzi

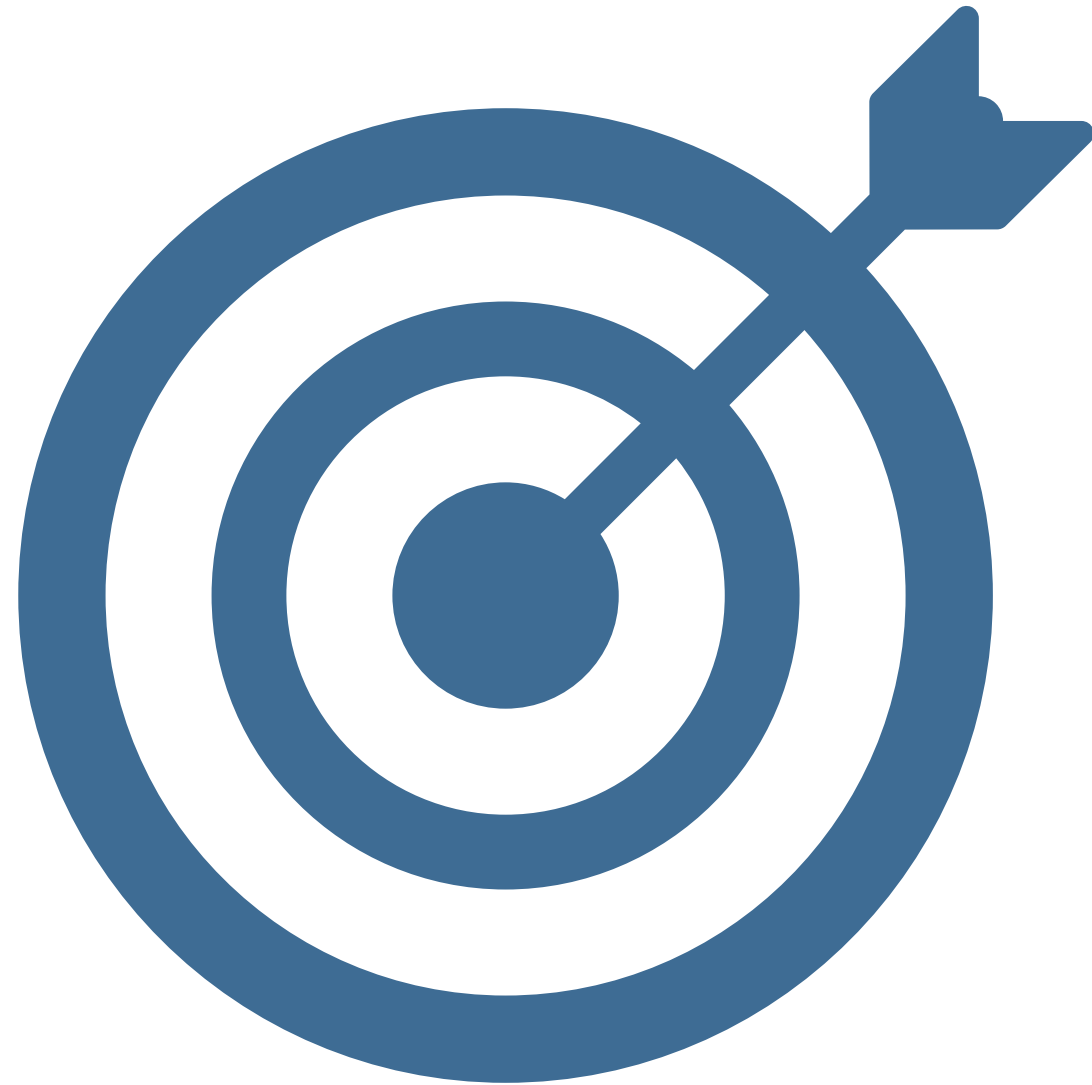
PROMS
Pacientu aptauja par klīnisko
rezultātu

Izmaksu efektivitāte
Zemākas izmaksas = pacientam
vēlamais rezultāts

Procesu indikatori
Plānoto aktivitāšu atbilstība

NAUDA SEKO KVALITĀTEI

Reformas mērķi un sasniedzamie rezultāti



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

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

MĒRĶIS

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

PLĀNOTAIS REZULTĀTS

- Uzlabota ārstniecības **kvalitāte**
- Uzlabota pacientu **drošība**
- Uzlabota pacientu **pieredze**
- Optimāli izmantoti esošie **resursi**
- Skaidrs pakalpojumu **kartējums**

Galvenās izmaiņas

1

Uzņemšanas
nodaļas



Neatliekamās
medicīniskās palīdzības
nodaļas

2

Kritēriji, ko vērtēs:

1. 30 d mirstība
2. 72 h atkārtota hospitalizācija
3. PREMS

Nākotnē:

4. PROMS
5. Procesu indikatori
6. Izmaksu efektivitāte

Slimnīcā Latvijā OECD valstīs

✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓

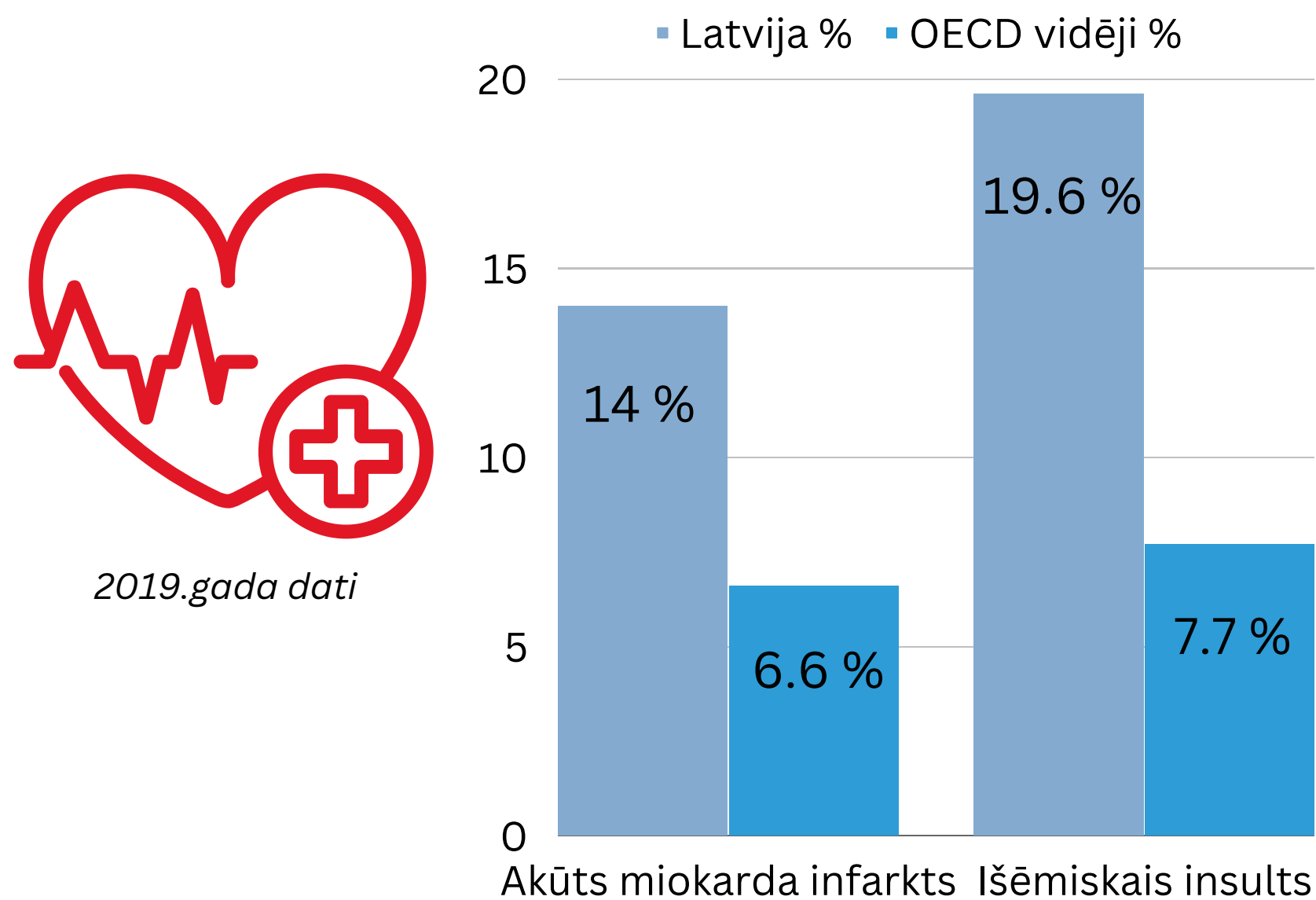
3

Hospitalizācijas plāns:

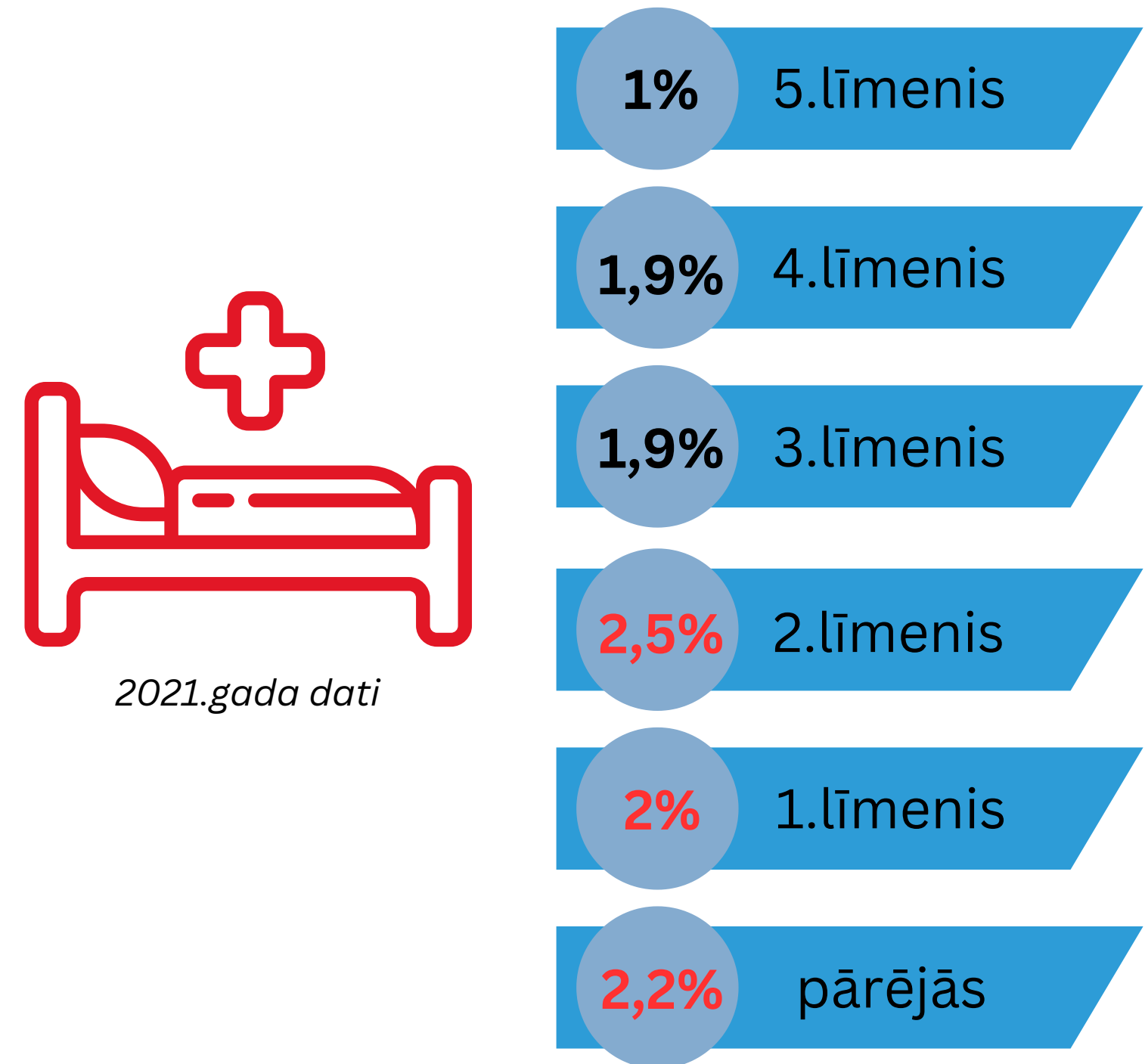
- Nogādāšanas plāns (stiprinātas slimnīcu NMP nodaļas)
- Stacionēšanas plāns (izmaiņas profilos)

PACIENTU DROŠĪBAS statistika

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



Atkārtota hospitalizācija 72 h laikā



Faktori, kas nosaka slimnīcu darbības pārplānošanu un sadarbību

- iedzīvotāju demogrāfiskās tendences
- jaunas medicīnas tehnoloģijas un ārstēšanas metodes
- pacientvērsta aprūpes principu ieviešana
- joprojām augsta iedzīvotāju neapmierinātā vajadzības pēc veselības aprūpes pakalpojumiem
- darbaspēka trūkums reģionos
- u.c.

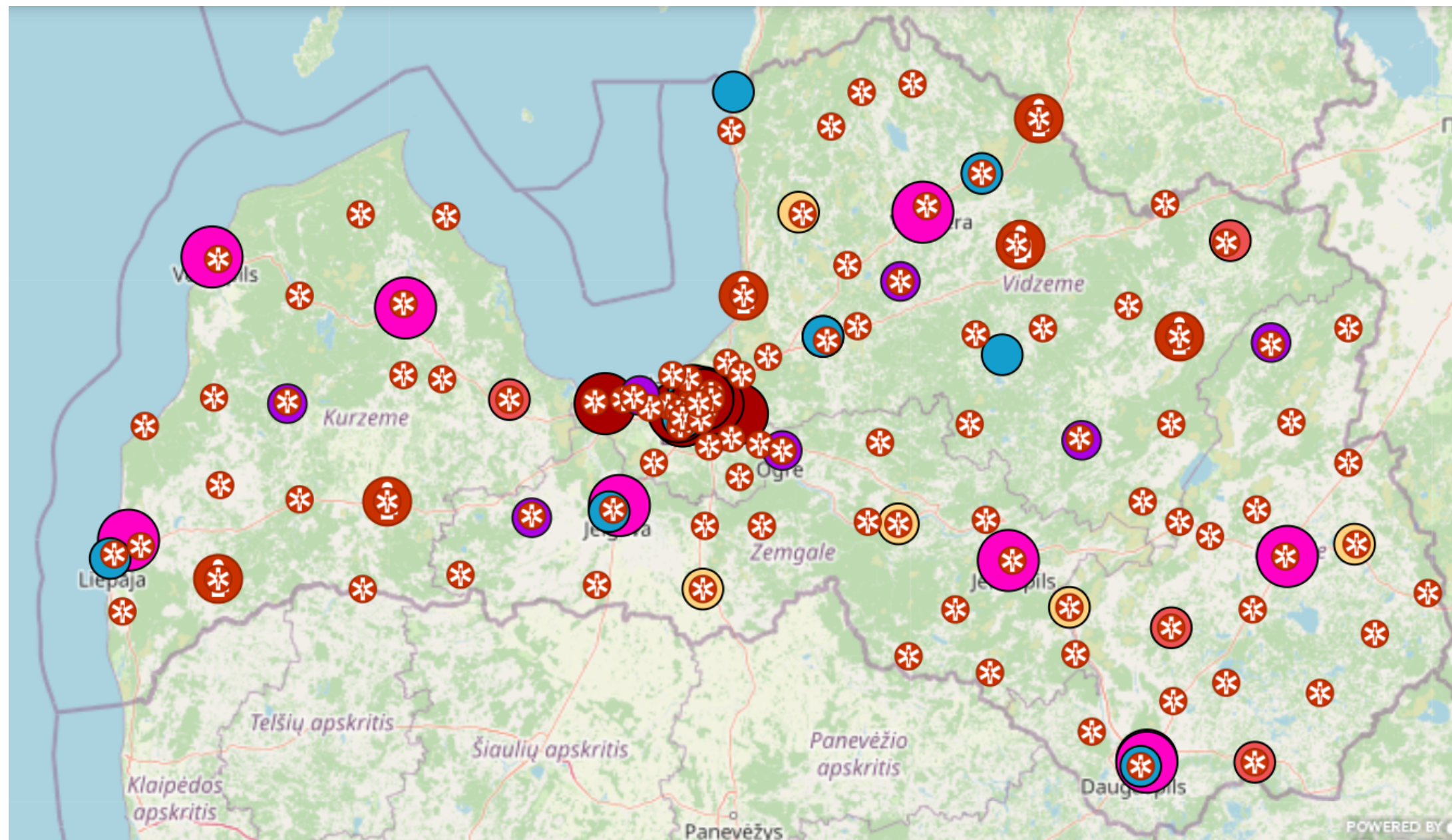


SLIMNĪCU TĪKLS TIEK SAGLABĀTS



Tāpat kā līdz šim iedzīvotājiem medicīnisko palīdzību nodrošinās **visas slimnīcas, NMPD** dienesta brigādes, **steidzamās palīdzības punkti**.

Tiek **stiprinātas slimnīcu neatliekamās palīdzības / uzņemšanas nodaļas**, apmaksāti un pieejami **dežurārsti**.



- V līmenis
- IV līmenis
- III līmenis
- II līmenis
- I līmenis
- pārējās
- speciālizētās
- NMPD
- steidzamās palīdzības punkti

Izmaiņas traumatoloģijas profilos



Izmaiņu būtība:

no 24/7 uz
Dienas
stacionāru



Izmaiņas ķirurģijas profilos



Izmaiņu būtība:

no 24/7 uz
Dienas stacionāru



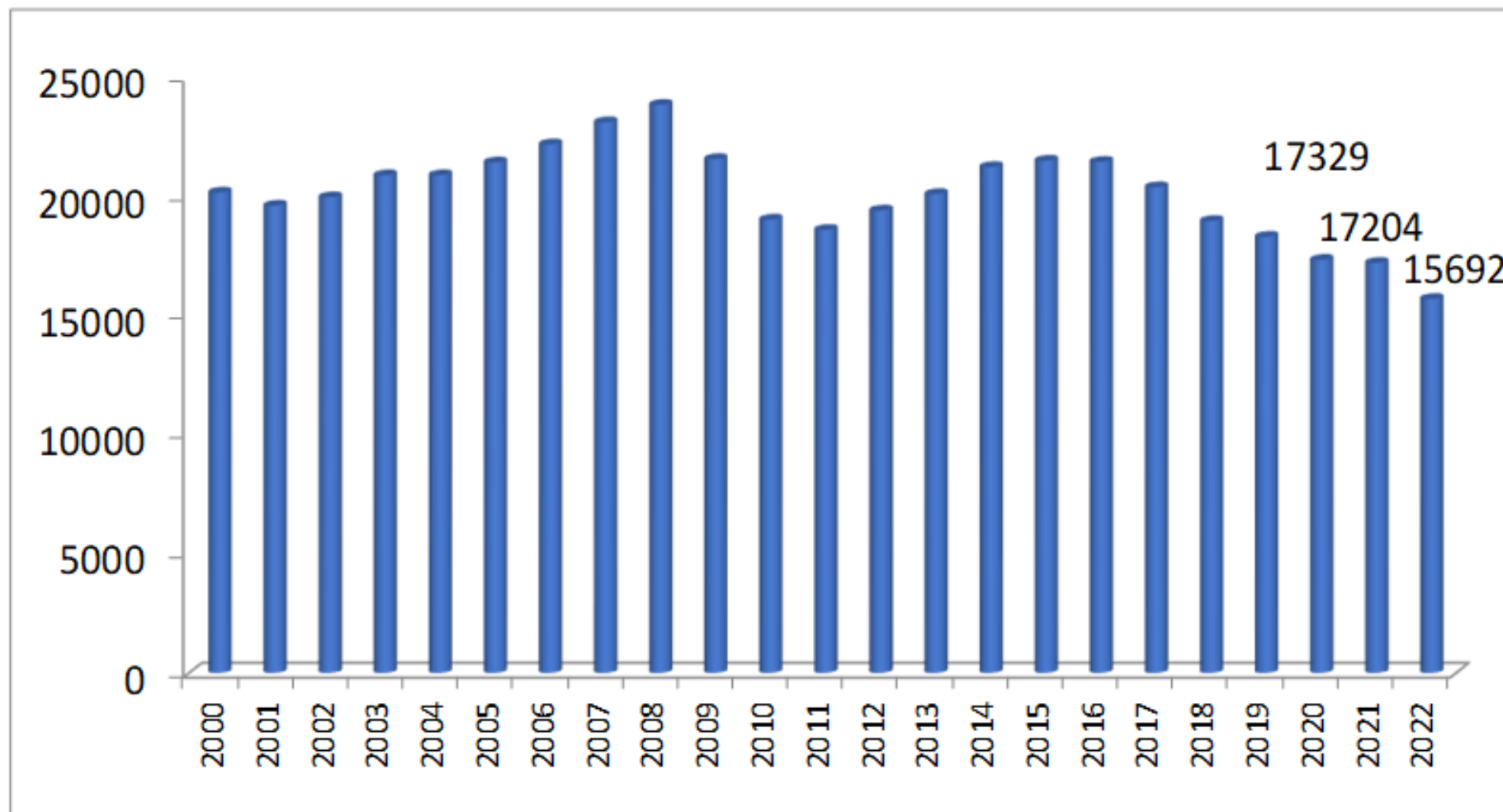
6 ķirģijas profila
gultas šobrīd

13 % noslodze



Dzemdību statistika Lstvijā

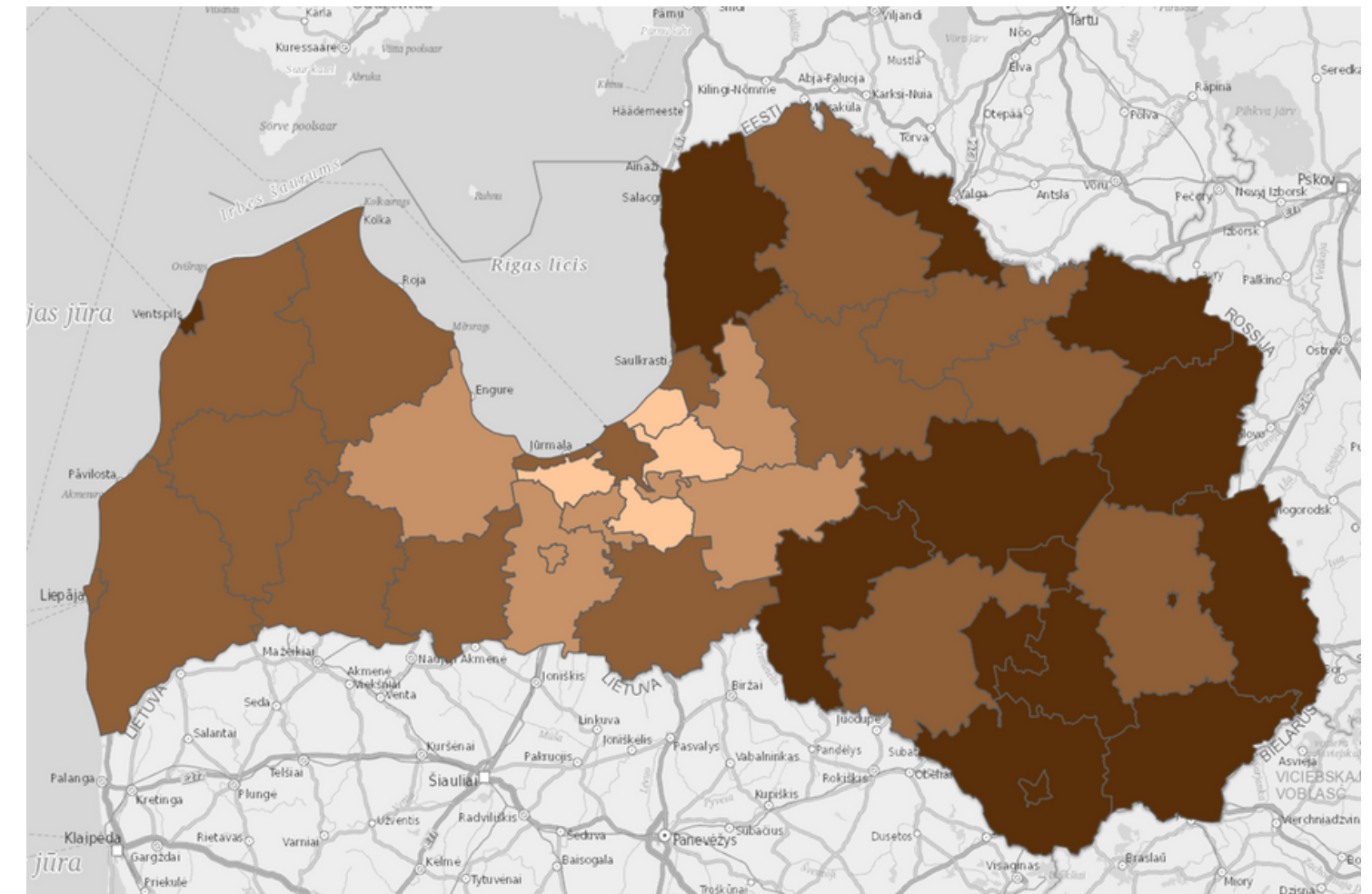
Dzemdību skaits Latvijā



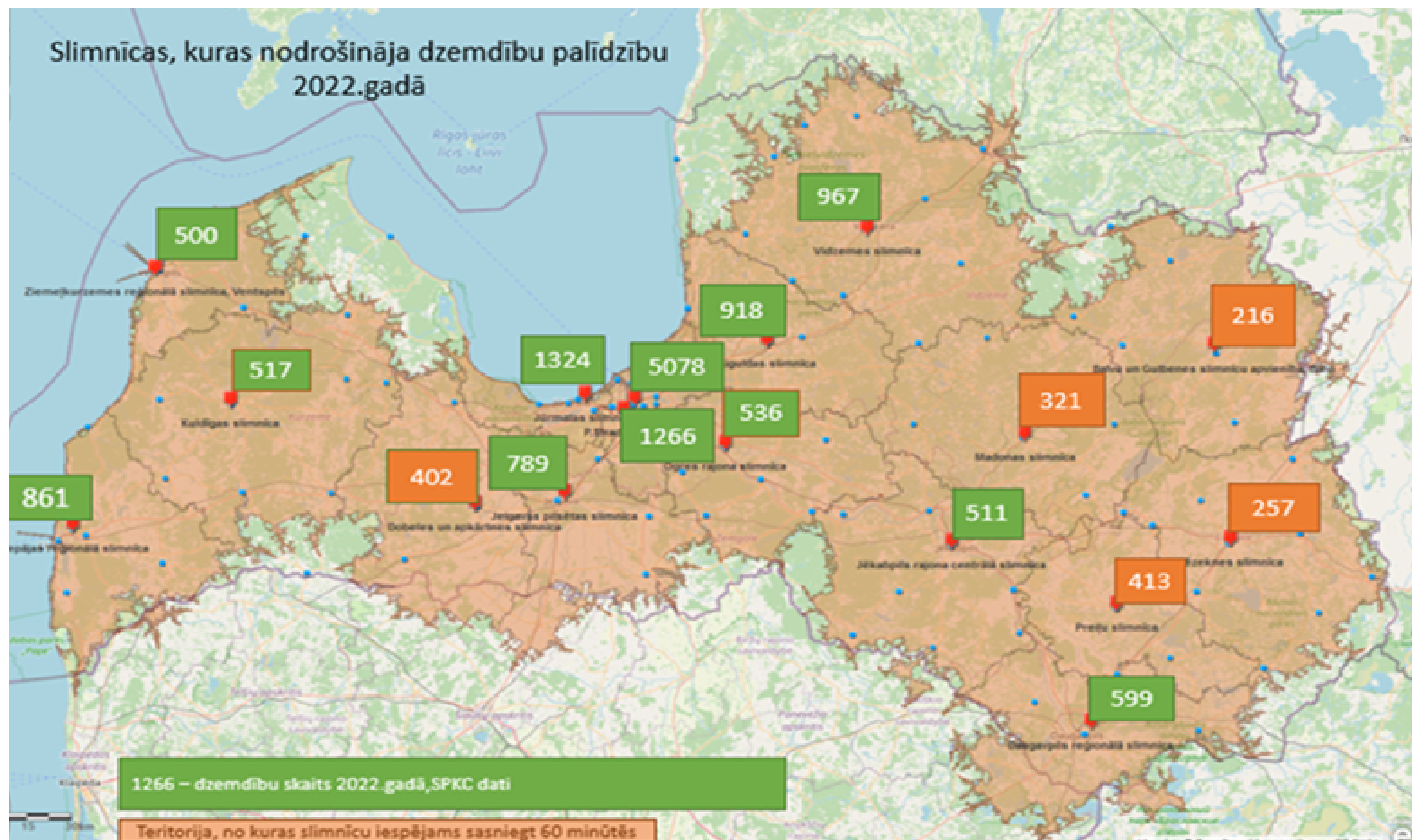
2019.gadā -660 vai -3,5%
 2020.gadā -967 vai -5,3%
 2021.gadā -125 vai -0,7%
 2022.gadā -1512 vai 8,7%

} -3264

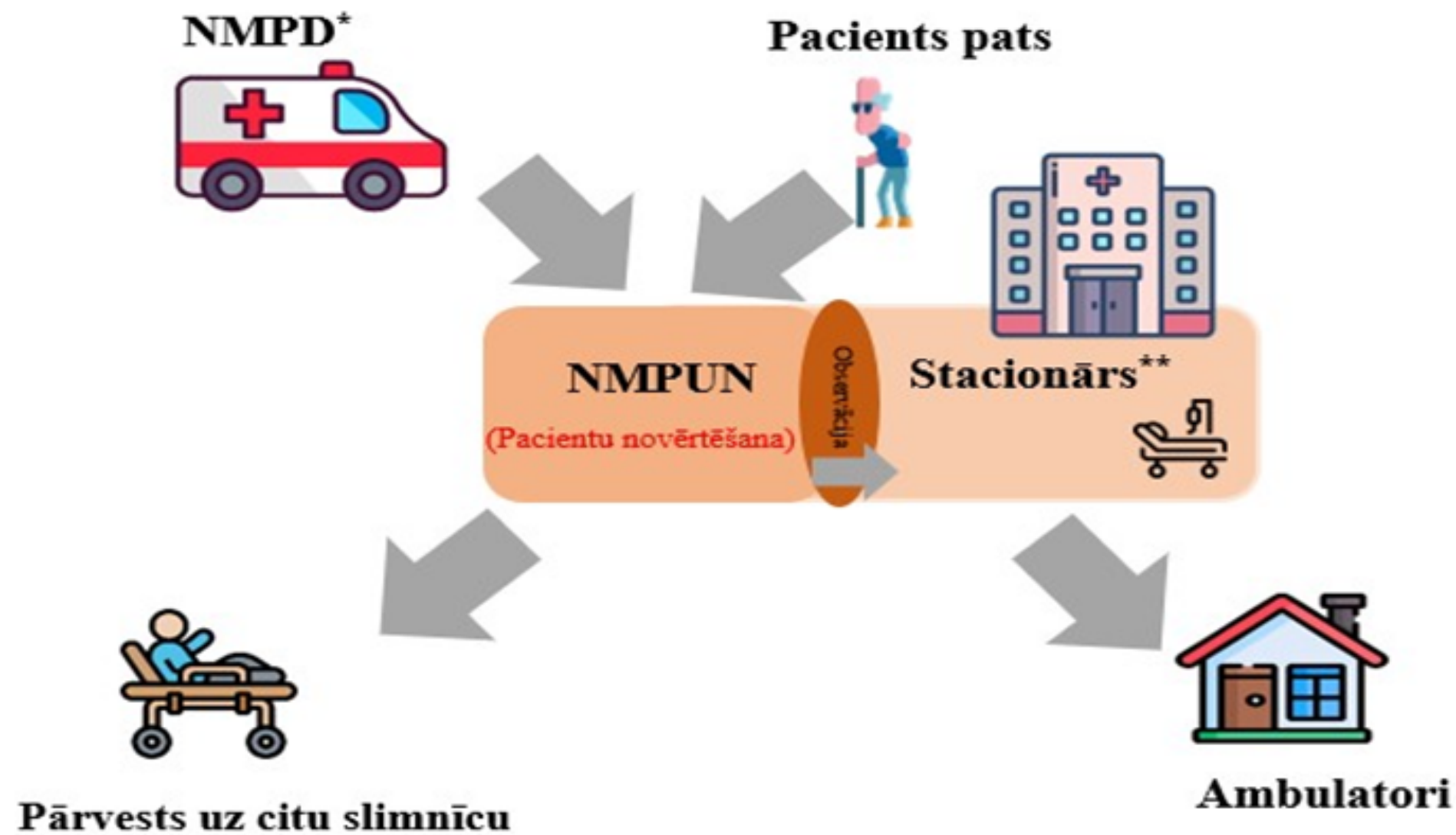
Iedzīvotāju vidējais vecums, sievietes 2022.g.



Slimnīcas, kas nodrošina dzemdību aprūpi 2022.gadā



Pacientu nogādāšanas plāns



1

sadarbības teritorijas -
pacientu nogādāšana uz
atbilstoša profila slimnīcu

2

sadarbība personāla,
infrastruktūras un
tehnoloģiju izmantošanā

3

konsultatīva sadarbība,
zināšanu pārnese

4

pacients saņem atbilstošu,
labas kvalitātes
ārstniecību

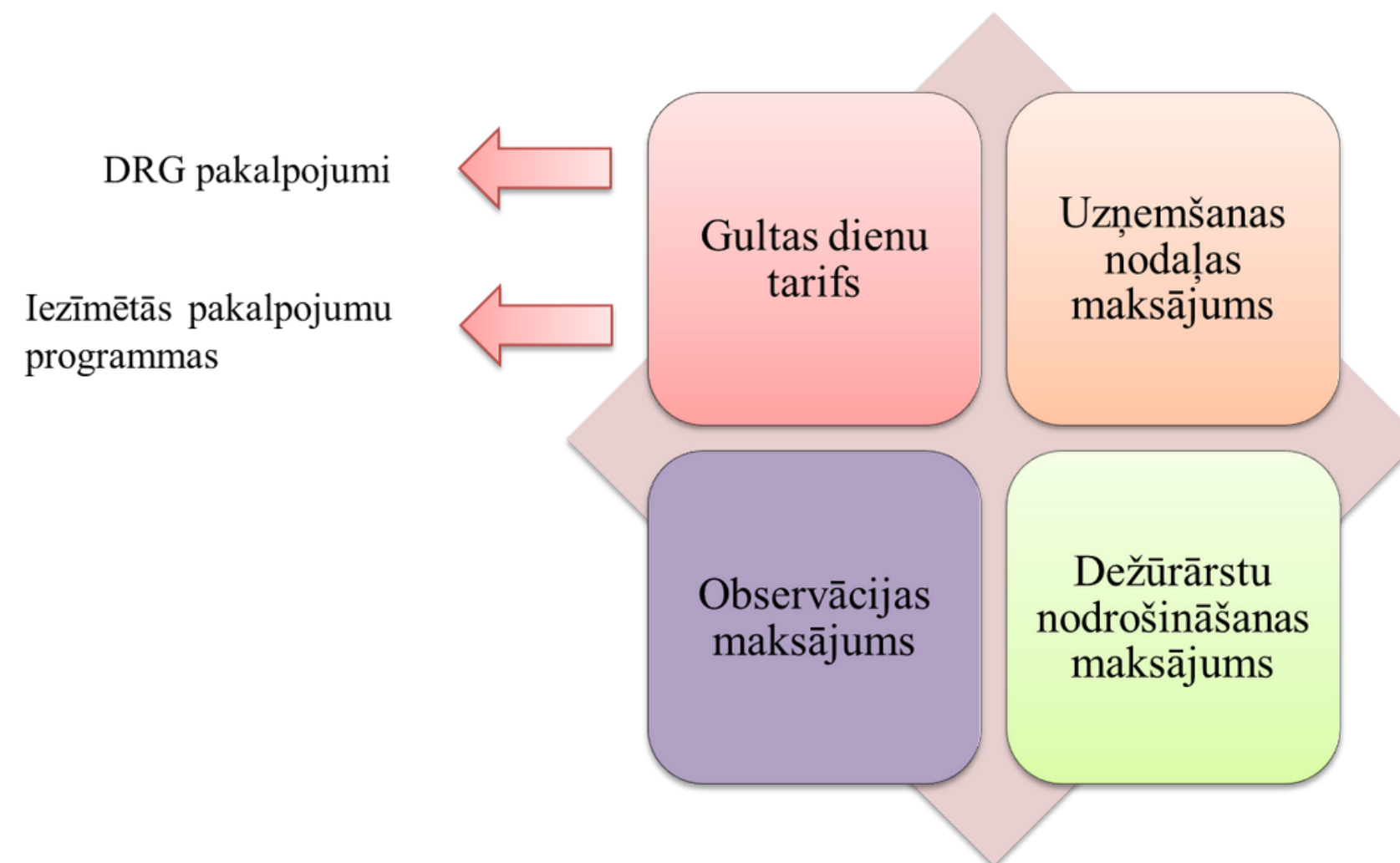
*Saskaņā ar Pacienta pārvešanas plānu

**Saskaņā ar Hospitalizācijas plānu

Izmaiņas finansējumā

► Papildus nepieciešamais finansējuma apjoms valstī: 73 319 176 eiro

- Finanšu ietekmes aprēķini balstīti uz identisku datu bāzi kā 2023. gada stacionārā finansējuma aprēķini.
- Definēti 7 gultu profili un personālrեսursu attiecība tajos, katram profilam noteikts GD tarifs.
- NMC nodrošināšanai nepieciešamais finansējums.
- Dežurārstu nodrošināšanai nepieciešamais finansējums.
- Observācijas maksājums.
- Pakalpojumu programmu tarifu pārrēķins.
- Finansējuma pārvirze starp ārstniecības iestādēm (no slēgtajiem profiliem).



TURPMĀK VEICAMIE DARBI

- pāreja uz četru līmeņu slimnīcu iedalījumu (klīniskās universitātes slimnīcas, reģionālās slimnīcas, lokālās slimnīcas un aprūpes slimnīcas)
- grozījumi noteikumos Nr.555 ar pārejas periodu līdz 2024.gada 1. aprīlim - vienotas prasības un kvalitātes rādītāji
- grozījumi noteikumos Nr. 60 - papildinātas prasības stacionārajām ārstniecības iestādēm un Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas nodaļām
- rezidentu rotācija cikla ietvaros uz reģionālajām ārstniecības iestādēs
- noteikt pēdējo gadu rezidentu lomu un kompetenci
- normatīvais regulējums un metodisko vadības institūciju izveide
- ambulatorās aprūpes stiprināšana un dienas stacionāru attīstība
- uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību sociālās aprūpes iestādēs
- māsu un ārstu skaita attiecības pārskatīšana, paredzot plašāku māsu iesaisti ārstēšanas procesā
- slimnīcu snieguma rādītāju uzskaitē un novērtēšanas metodoloģija, uzraudzības kārtība
- apmācības stacionāriem par pārvešanas un nogādāšanas plānu un triāžas principiem
- telemedicīnas attīstība slimnīcu sadarbības ietvaros
- stacionāru sadarbības uzlabošna ar primārās veselības aprūpes iestādēm
- apmaksas nosacījumu pilnveide stacionāriem - naudaseko kvalitātei
- valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu kartējums;
- darbs pie digitalizācijas ieviešanas ārstniecības iestādēs - vienoti standarti un pacientu elektronisko medicīnas datu bāze.

PALDIES!

