



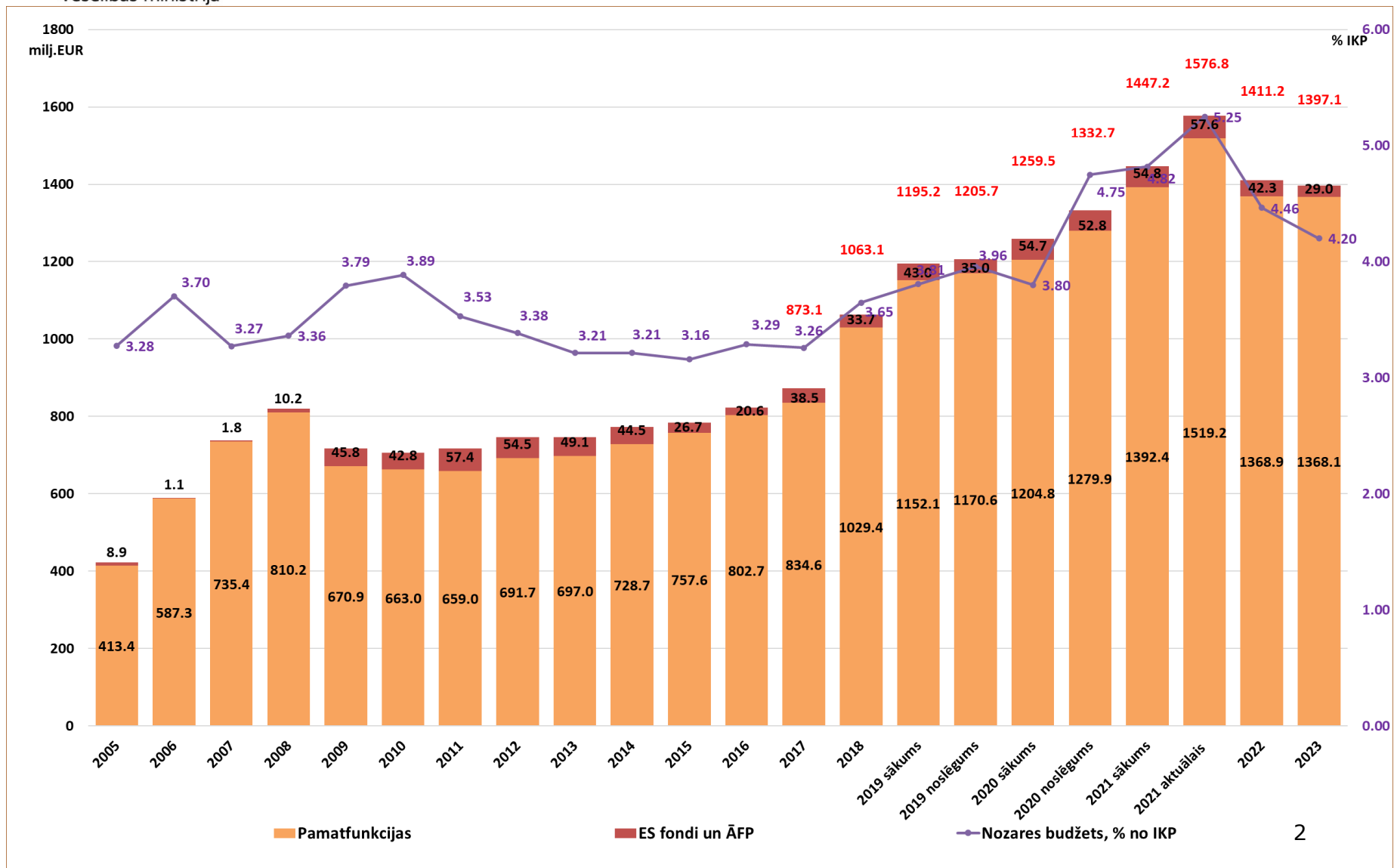
Veselības ministrija

Veselības nozares prioritārie pasākumi



Veselības ministrija

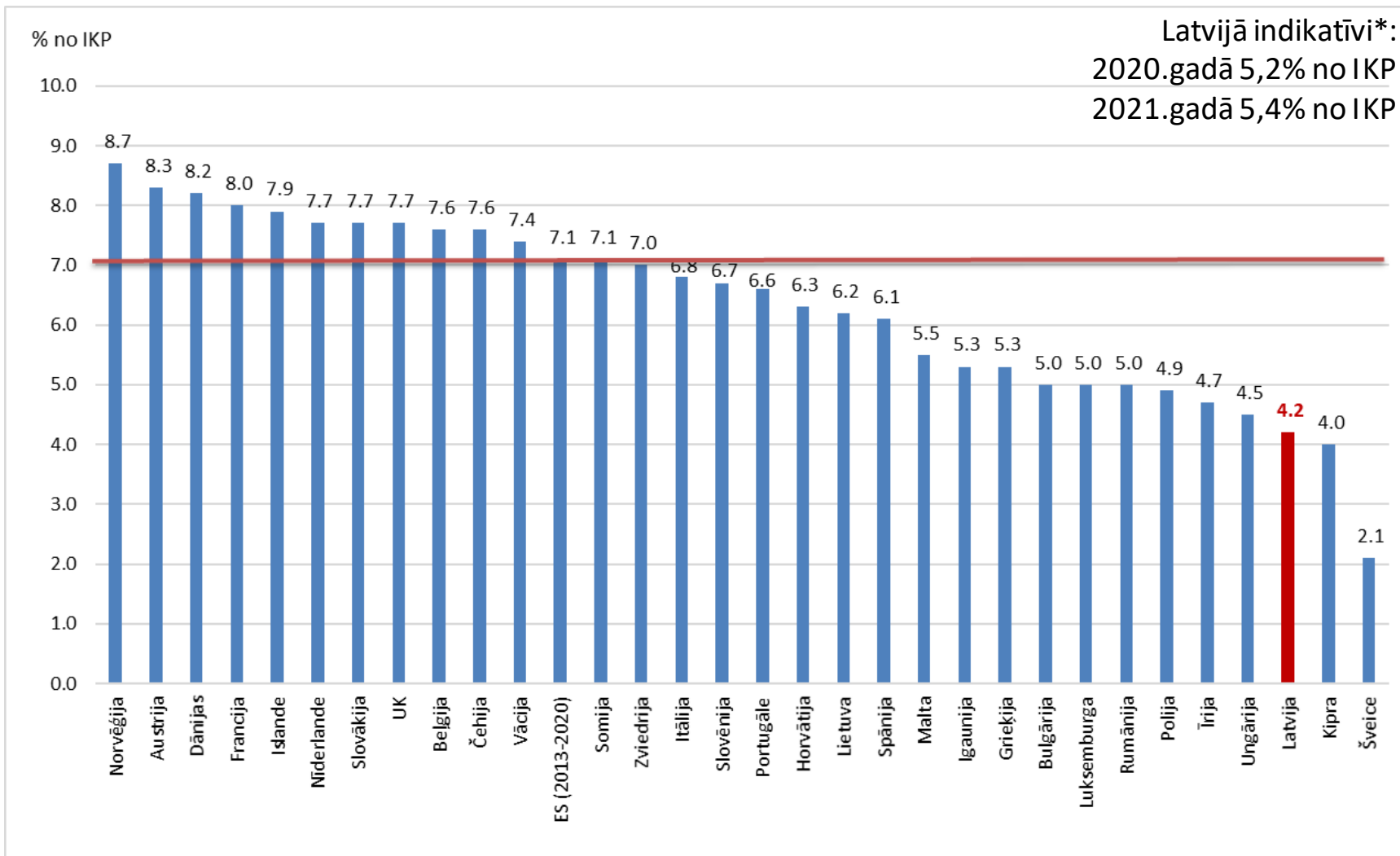
Veselības nozares budžets 2005–2023.gadam, euro





Veselības ministrija

Vispārējās valdības sektora izdevumi veselības funkcijai Latvijā un citās ES valstīs, % no IKP Eurostat dati par 2019.gadu (novērtējums)

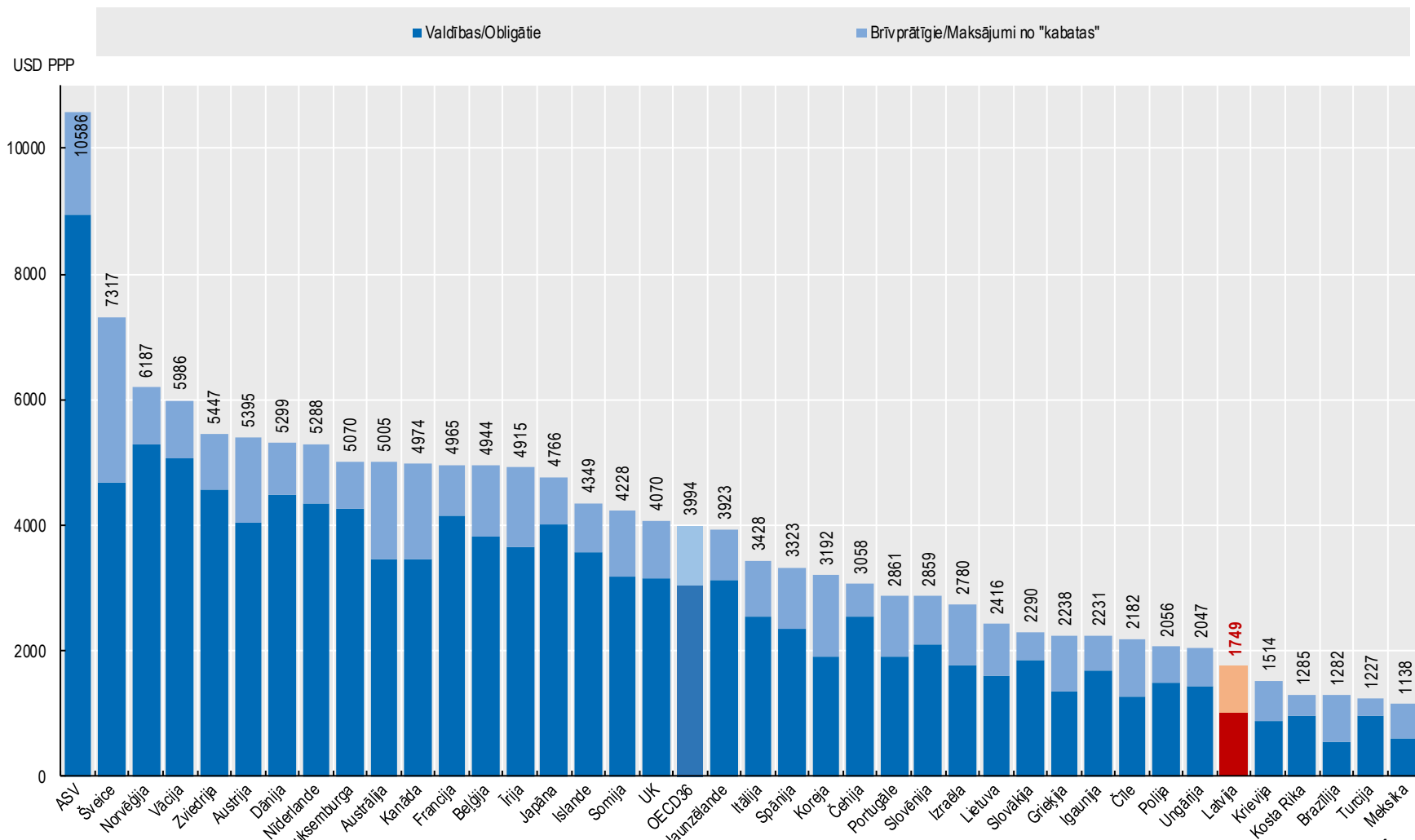


*Atbilstoši Latvijas vispārējās valdības budžeta plāna projektam 2021.gadam. Jāņem vērā paredzamais IKP kritums Covid-19 pandēmijas ietekmē.



Veselības ministrija

Veselības aprūpes izdevumi uz 1 iedzīvotāju Latvijā un OECD valstīs, USD PPP OECD dati par 2018*. gadu

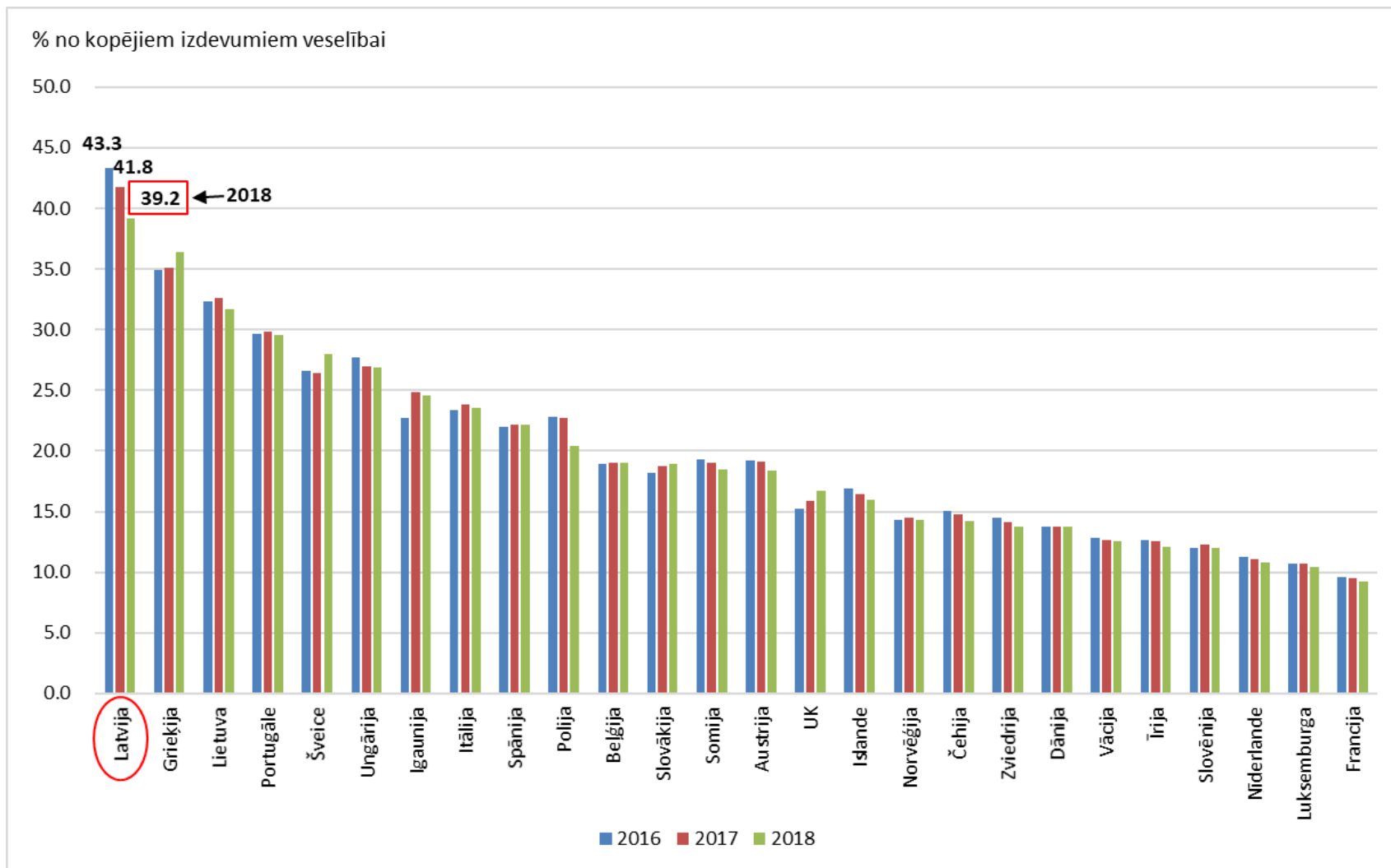


*Pēdējie pieejamie dati par 2018.gadu. 2019.gada dati provizoriski ir sagaidāmi 2021.gada rudenī.



Veselības ministrija

Privāto maksājumu (out-of-pocket) īpatsvars kopējos izdevumos veselībai, % OECD dati par 2016, 2017 un 2018*. gadu

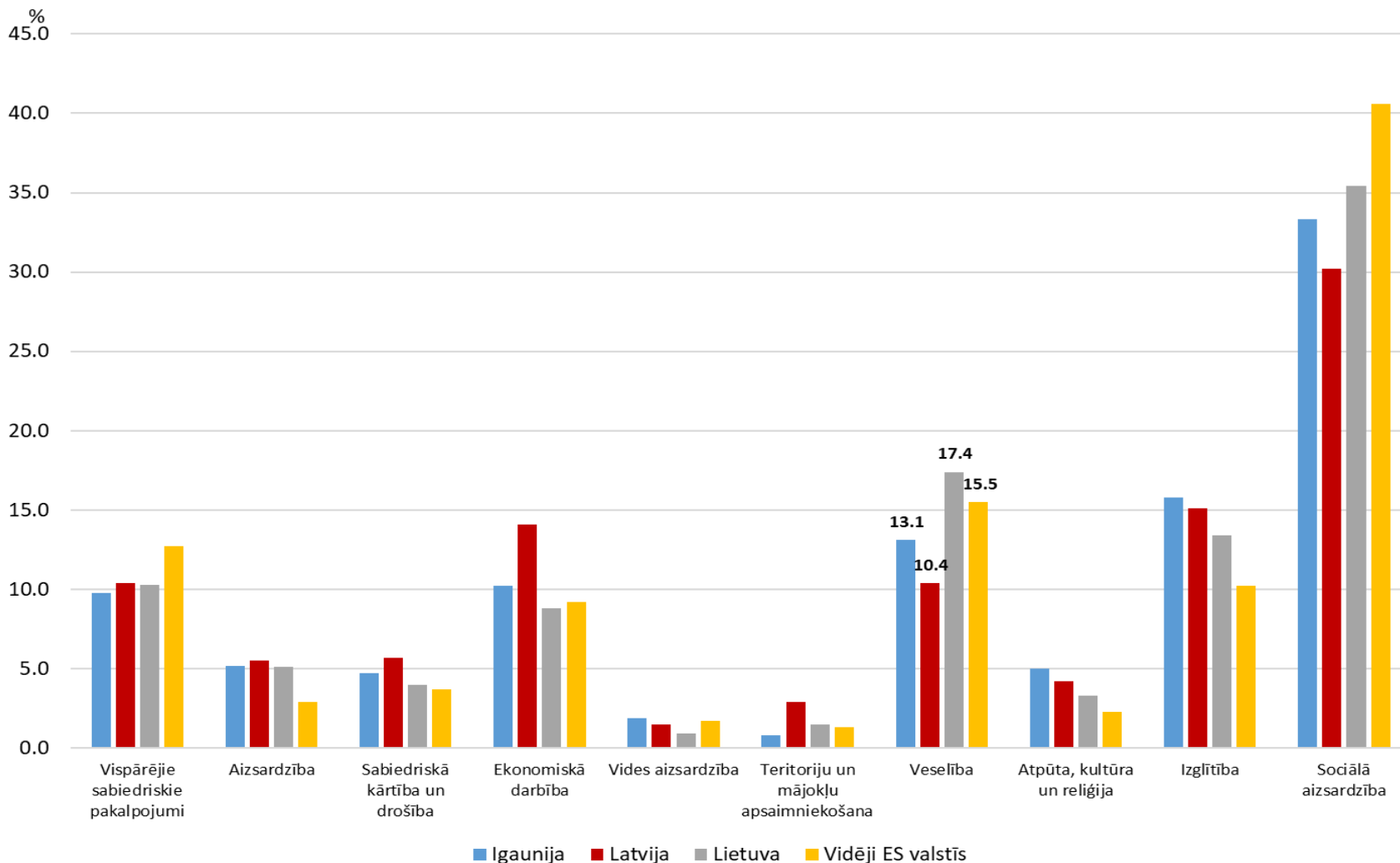


*Pēdējie pieejamie dati par 2018.gadu. 2019.gada dati provizoriski ir sagaidāmi 2021.gada rudenī.



Vispārējās valdības sektora izdevumi funkciju griezumā Baltijas valstīs un vidēji ES valstīs

Veselības ministrija





Veselības ministrija

Latvijas iedzīvotāju veselības rādītāji 2017.-2019.gados

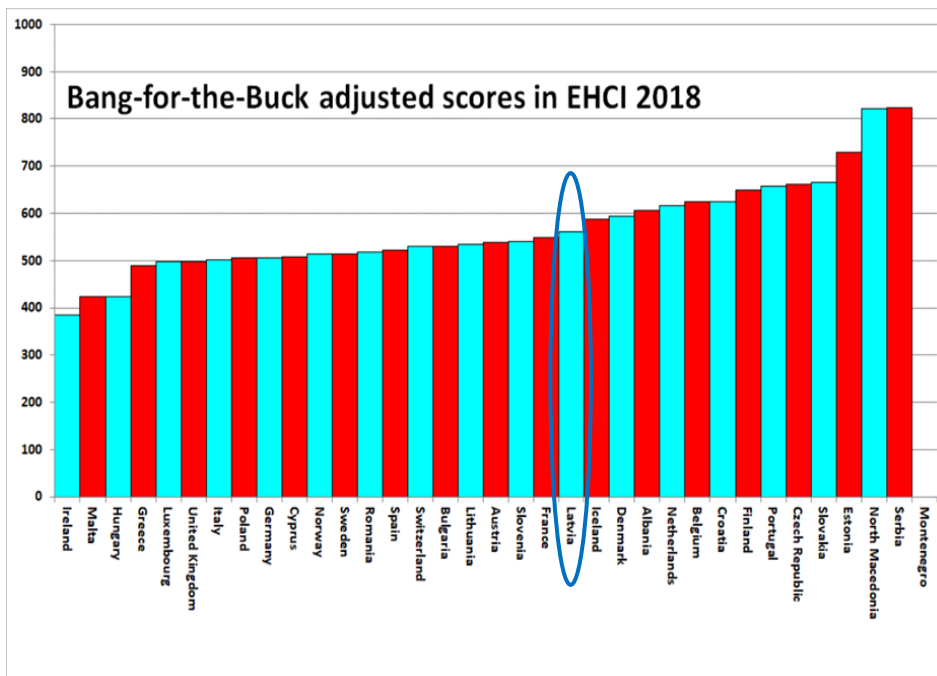
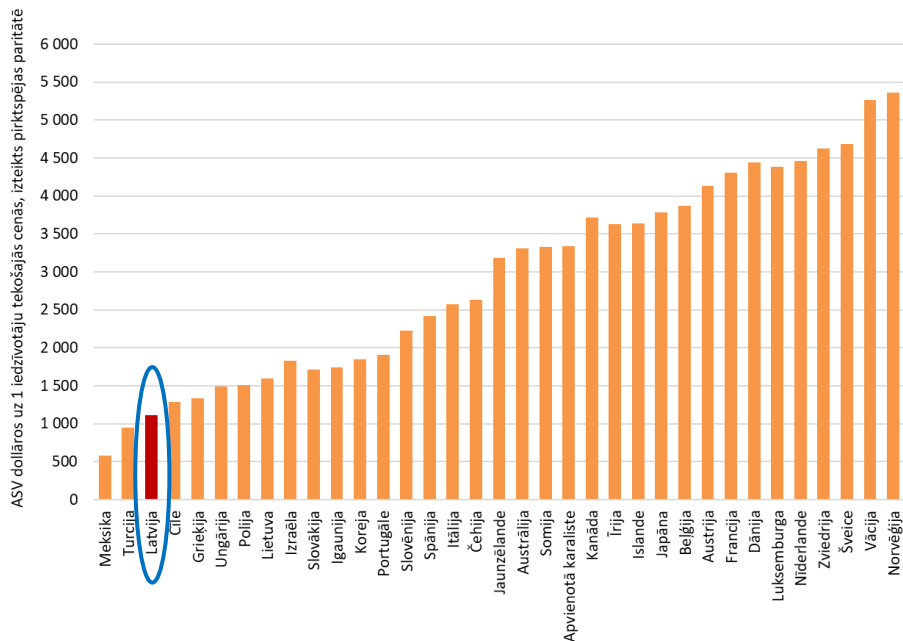
	2017	2018	2019*
Potenciāli zaudētie mūža gadi (0-64 gadu vecumam) uz 100 000 iedzīvotāju	5 404,2	5 239,0	4 870,2
Jaundzimušo vidējais paredzamais mūža ilgums (gados)	74,8	75,0	75,6

*Pēdējie pieejamie dati par 2019.gadu. SPKC un CSP datu bāzes.



Veselības ministrija

Latvija ar vienu no zemākajiem veselības aprūpes izdevumiem uz vienu iedzīvotāju uzrāda augstus naudas efektivitātes rezultātus!



Lai novērtētu veselības aprūpes sistēmas darbības efektivitāti, pētījumā «Euro Health Consumer Index 2018 Report» tiek mēģināts salīdzināt savā starpā ES dalībvalstis ar ļoti atšķirīgiem finanšu resursiem, veicot naudas vērtības korekciju ar veselības aprūpes izdevumiem uz vienu iedzīvotāju (izteikts pirktspējas paritātē ASV dolāros).

OECD dati par 2018.gadu.

Björnberg, A., Phang, A.Y., Euro Health Consumer Index 2018 Report, © Health Consumer Powerhouse Ltd., 2019.



Veselības ministrija

2020.gadā prioritāriem pasākumiem 2021.- 2023.gadam veselības nozarei prasītais un saņemtais finansējums, euro

	2021.gads milj.€	2022.gads milj.€	2023.gads milj.€
Iesniegtie priekšlikumi	892,4	833,6	1 004,1
Faktiski iesniegtais pieprasījums:	476,2	521,6	724,4
	53%	63%	72%
Ārstniecības personu darba samaksas pieauguma nodrošināšanai	211,4	253,6	297,8
Informatīvā ziņojuma "Veselības nozares kapacitātes celšana un noturības stiprināšana Covid-19 apstākļos Latvijā" iekļauto pasākumu realizācijai	183,4	123,9	225,4
Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanai	36,5	59,0	76,0
Kompensējamo medikamentu un materiālu sistēmas un centralizēti iepērkamo medikamentu un materiālu sistēmas uzlabošanai	40,0	81,2	121,2
Pārējiem veselības nozares prioritārie pasākumi	4,8	3,7	3,7
Apstiprinātais pieprasījums:	182,8	183,1	182,4
	20%	22%	18%
ārstniecības personu darba samaksas pieaugumam	176,7	176,7	176,7
akadēmiskā personāla minimālo atlīdzības likmju paaugstināšanai	1,3	1,3	1,3
atbalsts minimālo ienākumu palielināšanai veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana trūcīgām pilngadīgām personām	1,5	1,4	1,2
pedagogu darba samaksas pieauguma grafika īstenošanai	0,02	0,04	0,04
E-veselības uzlabošanai un attīstībai	1,0	0,7	0,3
vēža skrīninga uzlabošanai un medikamentu pieejamībai onkoloģiskiem pacientiem	1,8	2,6	2,5
SKPC vispārējās kapacitātes attīstīšanai un kontaktpersonu identificēšanas un informēšanas tehnoloģiskā risinājuma ieviešanai un uzturēšanai	0,4	0,4	0,4



Indikatīvi nepieciešamais finansējums prioritāriem pasākumiem 2022.-2024.gadam

Veselības ministrija

Uz 28.jūniju apkopotie priekšlikumi, milj. €

2022. gadam

2023. gadam

2024. gadam

699,2

773,8

869,8

t.sk. Stratēģiski un taktiski pamatotāki priekšlikumi, milj. €

2022. gadam

2023. gadam

2024. gadam

525,1

611,8

711,6

75%

79%

81%

t.sk. Covid-19 pasākumi – «PĀRNOZARU prioritāte», milj. €

2022. gadam

2023. gadam

2024. gadam

150,8

136,1

136,1

22%

18%

16%



Veselības ministrija

Veselības aprūpes jomā strādājošo kapacitāte

Stratēģiskie virzieni

Nozares administratīvās kapacitātes stiprināšana



Veselības ministrija

Veselības ministrijas prioritārie pasākumi 2022.-2024.gadam

1. Prioritātes virziens: Veselības aprūpes jomā strādājošo kapacitāte

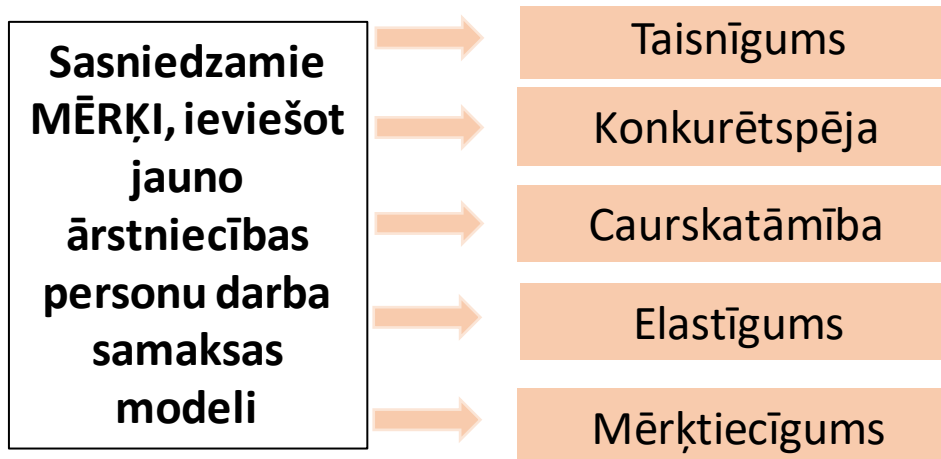
	2022.gads	2023.gads	2024.gads
1. Veselības aprūpes jomā strādājošo kapacitāte - indikatīvi	87 129 903	154 521 698	226 991 670
tai skaitā,			
Jaunais ārstniecības personu darba samaksas modelis	80 411 000	154 521	216 752 000
Darba samaksas nodrošināšana rezidentiem, kuru rezidentūras studijas netiek apmaksātas no valsts budžeta līdzekļiem	5 601 056	5 601 056	5 601 056
Papildus rezidentu apmācības nodrošināšana	266 735	1 257 676	2 218 495
Māsas profesijas turpmākā attīstība	851 112	1 615 966	2 420 119



Veselības ministrija

Jaunais ārstniecības personu darba samaksas modelis

Noteikta katrai ārstniecības personu amata vērtībai atbilstoša mērķa alga un izstrādāts pilna laika ekvivalenta koncepts, kura ietvaros ir definēts, kādas darbības veicamas ārstniecības personai vienas slodzes ietvaros, par kuru maksājama mērķa alga.



**Ieguvums
PACIENTAM**

- Tiek uzlabota ārstu-speciālistu pieejamība veselības aprūpes pakalpojumiem visā valsts teritorijā.
- Ārstniecības personu darba kvalitāte.

**Ieguvums
EKONOMIKAI**

- Veselības aprūpes sistēmā tiek uzlabota gatavība reaģēšanai
- Samazinās valsts izmaksas par darba nespējas periodu iedzīvotājiem



Veselības ministrija

Jaunais ārstniecības personu darba samaksas modelis – sasniedzamās mērķa algas 2025.gadā

2022  2025



Ārsti

+265 EUR (+10,4%) ik
gadu

3 615 *EUR*



**Ārstniecības un pacientu
aprūpes personas**

+172 EUR (+12%) ik gadu

2 132 *EUR*



**Ārstniecības un pacientu
aprūpes atbalsta personas**

+24 EUR (+2,4%) ik gadu
sākot ar 2024.gadu

1 036 *EUR*



+66 – 80 milj. *EUR* ik gadu



Veselības ministrija

Papildus rezidentu apmācības nodrošināšana

Uzņemšana valsts budžeta finansētās 250 rezidentūras vietās katru gadu (šobrīd 220, papildus 30 vietas)

Sasniedzamie MĒRĶI

Nodrošināt specialitāšu ārstu sagatavošanu darbam valsts veselības aprūpes iestādēs, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, tajā skaitā reģionos.

Mazināt ārstu speciālistu trūkumu neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai iedzīvotājiem.

Nodrošināt paaudžu nomaiņu ārstu specialitātēs.

Sabalansēt ārstu pamatstudiju absolventu skaitu ar rezidentūras vietu skaitu (saskaņā ar Valsts kontroles ieteikumu).

Sasniedzamie RĀDĪTĀJI

Rezidentūras absolventu skaita pieaugums - par 13% gadā

Veselības aprūpes nozarē strādājošo ārstniecības personu vecuma grupā 25-40 gadiem īpatsvars no kopējā veselības aprūpes nozarē strādājošo ārstniecības personu skaita (%): no 27,1 (2019) uz 33,8 (2027)



Veselības ministrija

Papildus rezidentu apmācības nodrošināšana

leguvums PACIENTAM

- Tiek uzlabota ārstu-speciālistu pieejamība veselības aprūpes pakalpojumiem visā valsts teritorijā un visos veselības aprūpes līmeņos, tajā skaitā, Covid-19 krīzes apstākļos.
- Tiek mazināts hronisku slimības attīstības un priekšlaicīgas mirstības risks.

leguvums EKONOMIKAI

- Veselības aprūpes sistēmā tiek uzlabota gatavība reaģēšanai ārkārtējās situācijās (Covid-19 krīze).
- Samazinās valsts izmaksas par darba nespējas periodu iedzīvotājiem, tajā skaitā invaliditāti.



Veselības ministrija

Izglītības kvalitātes nodrošināšana medicīnas koledžās un māsas profesijas turpmākā attīstība

Optimālā studiju koeficienta nodrošināšana māszinību studiju programmām un izglītības programmas “Māszinības” pāreja no koledžu izglītības (3 gadi) uz augstākās izglītības pakāpi, nodrošinot finansējumu 4.studiju gadam.

Sasniedzamie MĒRĶI

Mazināt kritisko māsu trūkumu un veicināt paaudžu nomaiņu.

Nodrošināt universālas kompetences māasai, profesijā iekļaujot ambulatoro, ķirurģisko, terapeitisko kompetenci, kas iepriekš katra bija jāapgūst atsevišķās izglītības programmās un katrā specialitātē jāiegūst sertifikāts.

Māsu izglītības kvalitātes nodrošināšana - kompetenču un praktisko iemaņu apjoma palielināšana studiju procesā

Ik gadu ne mazāk kā 662 studju vietas (uzņemšana)

Sasniedzamie RĀDĪTĀJI

100% finansējums pēc optimāliem koeficientiem 2022.gadā RSU, LU, DU.

Plānotais Vispārējās aprūpes māsu absolventu skaits 524 (sākot ar 2022./2023 studiju gadu).

Palielināts praktizējošo māsu īpatsvars vecumgrupā līdz 35 gadiem par 5 % gadā.

Izglītības kvalitātes nodrošināšana medicīnas koledžās un māsas profesijas turpmākā attīstība



Veselības ministrija

leguvums PACIENTAM

- Nepieciešamo aprūpi saņems plašāks pacientu loks dažādos aprūpes līmeņos un jomās, hronisku pacientu aprūpi mājās, kas būtiski sabiedrības novecošanās un multimorbiditātes apstākļos.
- Aprūpe kļūs pieejamāka, uz pacientu orientētāka, savlaicīgāka un kvalitatīvāka, mazinot ar aprūpi saistītas komplikācijas, atkārtotas hospitalizācijas, saīsinot pacientu darbnespējas periodu un invaliditātes riskus.
- Ilgtermiņā mazināsies saslimstības un mirstības rādītāji, jo ārstniecības iestādēs uzlabosies aprūpes personāla pieejamības un plānošanas process.

leguvums EKONOMIKAI

- Vienkāršāk pārstrukturēt slimnīcu darbību krīzes apstākļos, racionāli izlietot pieejamos resursus, pārorientēt māsas tur, kur ir lielāka pacientu plūsma (piemērs Covid-19 pandēmijas izraistās sekas un ārkārtējās situācijas izsludināšanas medicīnā).
- Savlaicīga un kvalitatīva aprūpes pakalpojuma sniegšana iedzīvotājiem visā valsts teritorijā.
- Samazinās saslimstība un mirstība no hroniskām slimībām (sirds asinsvadu slimības, onkoloģiskās slimības), tiek pagarināts iedzīvotāju darbības periods, mazinās invaliditātes un priekšlaicīgas mirstības risks, tiek uzlabots sabiedrības apmierinātības rādītājus ar veselības aprūpi kopumā.
- Lietderīgāk izmantoti valsts budžeta līdzekļi izglītības procesā, jo ceļot izglītības kvalitāti, māszinību programmās tiks uzņemti motivētāki pretendenti, mazinot atbirumu.



Veselības ministrija

Veselības ministrijas prioritārie pasākumi 2022.-2024.gadam

2. Prioritātes virziens: Stratēģiskie virzieni

	2022.gads	2023.gads	2024.gads
2. Stratēģiskie virzieni - indikatīvi	437 941 038	457 276 681	484 565 972

Aktuālākie priekšlikumi:

➤ Onkoloģijas uzlabošanas plāns 2022.–2024. gadam

102 016 559

127 040 846

142 825 075

➤ Tarifu un kompensāciju palielināšana

146 915 543

157 802 493

167 337 322

➤ Psihiatrijas atbalsta pasākumi

9 015 211

9 161 239

9 196 065

➤ Paliatīvās aprūpes attīstība

18 048 895

18 924 995

20 017 217

➤ Atbalsts reto slimību jomā

30 499 917

30 499 917

30 499 917



Veselības ministrija

Onkoloģijas uzlabošanas plāns 2022.–2024. gadam

Veicināt uz cilvēku centrētas un integrētas veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību onkoloģijā, vienlaikus novēršot priekšlaicīgu mirstību no onkoloģiskām slimībām.

- Riska faktoru mazināšana;
- Visaptverošs skrīnings;
- Kvalitatīva un pieejama ārstēšana, tostarp tiek apmaksāti jauni medikamenti;
- Metodiskais atbalsts;
- Onkoloģisko slimību datu platformas pilnveidošana;
- Ārstniecības personāla pieejamība onkoloģijas ārstēšanā

Veicināts, lai pacients saņemtu izmaksu efektīvus, savlaicīgus, pieejamus un kvalitatīvus veselības aprūpes pakalpojumus, tādejādi pagarinot labā veselībā nodzīvotos mūža gadus, novēršot priekšlaicīgu mirstību un mazinot nevienlīdzību veselības jomā.

Sasniedzamie MĒRĶI



Veicināt skrīninga aptveri, lai atklātu onkoloģiskās saslimšanas sākuma stadijās.

Nodrošināt savlaicīgus veselības aprūpes pakalpojumus un to pēctecību.

Nodrošināt nepieciešamo ārstu skaitu, kartējumu un apmācību.



Veselības ministrija

Onkoloģijas uzlabošanas plāns 2022.–2024. gadam

Sasniedzamie RĀDĪTĀJI:

Priekšlaicīga mirstība no ļaundabīgajiem audzējiem Latvijā uz 100 000 iedzīvotājiem (2019. gadā - 105,9; 2025. gadā - 100,00)

leguvums PACIENTAM

- Veicināts, lai pacients saņemtu izmaksu efektīvus, savlaicīgus, pieejamus un kvalitatīvus veselības aprūpes pakalpojumus, tādejādi pagarinot labā veselībā nodzīvotos mūža gadus, novēršot priekšlaicīgu mirstību un mazinot nevienlīdzību veselības jomā.
- Onkoloģiskās saslimšanas ir atklātas agrīnās stadijās.
- Pacienti saņem savlaicīgus un pēctecīgus un kvalitatīvus veselības aprūpes pakalpojumus.
- Pacienti Latvijā saņem Eiropas standartiem atbilstošu izmeklēšanu, ārstēšanu, kontroli un aprūpi.
- Objektīvākai situācijas izvērtēšanai ārstam ir pieejami visi pacientam veiktie izmeklējumi un tie redzami dinamikā.

leguvums EKONOMIKAI

- Pozitīva fiskālā un ekonomiskā atdeve, veicinot NAP2027 stratēģisko mērķa indikatoru sasniegšanu (IKP, darba ražīguma pieaugums, un nabadzības riska samazinājums). Piemēram, atbilstoši pētījumiem jauno onkoloģisko medikamentu iekļaušana ir uzrādījusi priekšlaicīgās (pirms 75 gadu vecuma) mirstības no vēža samazinājumu līdz 20-25%, tādā veidā ietaupot noteiktu skaitu potenciāli zaudētos dzīves gadus.



Tarifu elementa palielināšana – uzskaitīti finanšu ietilpīgākie

Veselības ministrija

- Jauns veselības aprūpes pakalpojums - Intravitreāla injekcija ar Aflibercept;
- Finansējums ķirurģijas tarifu pārrēķinam;
- Ultrasonogrāfijas manipulāciju pārrēķins un piemaksas;
- Finansējums oftalmoloģijas tarifu pārrēķinam;
- Ārstniecībā nepieciešamo līdzekļu kompensācija bērniem ar autiskā spektra traucējumiem (AST);
- Jauns apmaksas modelis ārstu-speciālistu aprūpes epizožu tarifiem;
- Papildu finansējums pacientu ēdināšanas nodrošināšanai;
- Ārpusģimenes cilmes šūnu transplantācijas izveidošana, kaula smadzeņu donoru reģistra izveide

**Sasniedzamie
MĒRĶI**

Valsts apmaksājamo klāstā jāiekļauj jauni veselības aprūpes pakalpojumi, lai samazinātu potenciāli zaudēto mūža gadu skaitu, samazinātu hospitalizāciju ilgumu un skaitu, uzlabotu diagnostiku, samazinātu pacientu maksājumus par pakalpojumiem.

Segt pakalpojuma sniedzējam visas faktiskās izmaksas par pakalpojuma nodrošināšanu, lai neradītu tam zaudējumus.

Veicināt bērnu ar autiskā spektra traucējumiem (AST) veselības aprūpi, uzlabojot sociālās prasmes, lai palielinātu šo bērnu iespējas iekļauties sabiedrībā un dzīvot pilnvērtīgu dzīvi.

Nodrošināt kvalitatīvu speciālistu piesaisti valsts finansēto pakalpojumu sniegšanai.

Latvijā varēs veikt visus cilmes šūnu transplantācijas veidus – arī ārpusģimenes cilmes šūnu transplantāciju.



Veselības ministrija

Tarifu elementa palielināšana – uzskaitīti finanšu ietilpīgākie

**Sasniedzamie
MĒRĶI**



Pārskatīt ārstniecības pakalpojumu tarifa elementus, nodrošinot, ka sniegto pakalpojumu apmaksā tiek veikta atbilstoši pakalpojumu faktiskajām izmaksām. Iekļaut valsts apmaksājamo klāstā jaunus pakalpojumus.

Segt stacionāro pakalpojumu sniedzēju izmaksas par ēdināšanas nodrošināšanu pēc iespējas pilnā apmērā (sedzot pakalpojuma pašizmaksu).

**Ieguvums
PACIENTAM**

- Veselības aprūpes pakalpojumu - Intravitreāla injekcija ar Aflibercept saņēmušo pacientu skaits 200 ik gadu.
- Plānotais manipulāciju (ķirurģijas) skaits – 17 715 ik gadu.
- Ultrasonogrāfijas manipulāciju pakalpojumu saņēmušo pacientu skaits – 395 136 ik gadu.
- Oftalmoloģijas pakalpojumu saņēmušo pacientu skaits – 83 061 ik gadu.
- Divas ABA terapijas nodarbības nedēļā, viena gada garumā, bērniem vecuma grupā 0 - 7. gadi. Pacientu skaits 2022.gadā – 1 005, 2023.gadā – 1 206, 2024.gadā – 1 447.
- Dažādu epizožu skaits gadā – 7 849 137.
- Gultasdienu skaits līgumos – 2 532 053.



Veselības ministrija

Prioritāros pasākumos 2022-2024 iekļaujамie pasākumi medikamentiem

	2022	2023	2024
Indikatīvi kopā	176 869 986	207 208 777	230 352 906
Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāna 2022.–2024. gadam ietvaros	61 962 413	84 240 243	98 852 135
Uzlabot nodrošināšanu ar inovatīvajiem medikamentiem dažādu lokalizāciju audzēju gadījumā, kā arī paplašināt medikamentozās terapijas pieejamību un nepārtrauktību onkoloģiskajiem pacientiem	49 635 545	71 720 375	86 089 237
Pārskatīt kompensācijas nosacījumus KZS jau iekļautajām vecajām zālēm un nodrošināt terapijas pieejamības uzlabošanu	2 116 993	2 259 993	2 403 023
Sagatavot aprēķinus terapijas turpināšanas nodrošināšanai pacientiem, kuri inovatīvo terapiju uzsākuši iepriekšējos gados	8 609 875	8 609 875	8 609 875
Uzlabot pacientu ar mākslīgo atveri aprūpi	1 600 000	1 650 000	1 750 000
Pārējo kompensējamo medikamentu un materiālu sistēmas un Centralizēti iepērkamo medikamentu un materiālu sistēmas uzlabošana, tai skaitā:	76 218 477	84 279 438	92 811 675
Kompensējamiem medikamentiem un materiāliem	73 854 624	81 915 585	90 447 822
Ikgadējais unikālo pacientu skaita pieaugums 2% 2022.gadā un turpmākajos gados esošajām diagnozēm	3 527 829	7 126 352	10 796 610
Medikamentu kompensācijas apmēra palielināšanai no 50% uz 75%	2 088 851	2 088 851	2 088 851
Medikamentu kompensācijas apmēra palielināšana no 75% uz 100%	11 708 666	11 708 666	11 708 666
Reto slimību ārstēšanai	16 190 410	17 934 152	19 617 057
Medicīniskās ierīces (katetri) urīnceļu disfunkcijas ārstēšanai (pie diagnozēm T91.3, G35, G80, G95.8, I69) un Medicīniskās ierīces cukura diabēta (E10- E13, O24.4) pacientu aprūpes uzlabošanai	7 752 400	7 959 200	8 231 470
Pacientu līdzmaksājuma samazināšana pie noteikta maksimālā pacientu līdzmaksājuma apmēra (Maksimālais pacientu līdzmaksājums 250 euro gadā)	2 129 032	2 150 322	2 171 826
Jaunu diagnožu iekļaušana KZS un kompensācijas paplašināšana KZS jaunām diagnozēm ar esošām un jaunām zālēm	4 146 200	4 929 700	6 063 200
Jaunu zāļu iekļaušana un kompensācijas paplašināšana	17 483 769	19 190 875	20 942 675
Nepieciešamo medikamentu nodrošināšana onkoloģiskās inovatīvās terapijas turpināšanai un sirds un asinsvadu sistēmas terapijas turpināšanai (terapija uzsākta 2018.gadā)	8 827 467	8 827 467	8 827 467
Centralizētiem medikamentiem	2 363 853	2 363 853	2 363 853
Nodrošināt jaunas personu grupas - vakcināciju pret sezonālo gripu	1 826 919	1 826 919	1 826 919
Vakcinācija pret garo klepu grūtniecēm un pusaudžiem	536 934	536 934	536 934
Plāna reto slimību jomā ietvaros - Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem programmas darbības pilnveide	25 815 280	25 815 280	25 815 280
HIV infekcijas, seksuālās transmisijas infekciju, B un C hepatīta izplatības ierobežošanas rīcības plāna ietvaros	12 873 816	12 873 816	12 873 816
Uzlabot HIV ambulatorai ārstēšanai nepieciešamo zāļu pieejamību	4 284 600	4 284 600	4 284 600
Nodrošināt finansējumu VHC ambulatorai ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensēšanai	8 589 216	8 589 216	8 589 216



Veselības ministrija

Psihiatrijas atbalsta pasākumi

- Palielināt specializētajos psihiskās veselības aprūpes ambulatorajos centros multiprofesionālajā komandā speciālistu skaits
- Psihologa vai psihoterapeita konsultācijas ar ģimenes ārsta nosūtījumu
- Konsultatīvā atbalsta tālruņa uzturēšana
- Uzlabota bērnu un pusaudžu psihiskās veselības pakalpojumu pieejamība reģionos
- Saglabāt ambulatoro un stacionāro psihiskās veselības aprūpes pakalpojumu apjomu

Sasniedzamie MĒRĶI

Nodrošināt iedzīvotājiem psihoemocionālo atbalstu 24/7.

Vieglāku saslimšanas gadījumu nodošana ģimenes ārstu aprūpē un psihiatru atslogošana.

Paplašināt valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu klāstu, nodrošināt savlaicīgu diagnostiku, ārstēšanu un rehabilitāciju

Nodrošināt ambulatoro pakalpojumu pieejamību primārajā un sekundārajā veselības aprūpē, samazinot neatliekami stacionēto gadījumu skaitu.

Novērst pašnāvības



Veselības ministrija

Psihiatrijas atbalsta pasākumi

leguvums PACIENTAM

- Palielinātas psihiskās veselības aprūpes speciālistu klātienes un attālinātu konsultāciju saņemšanas iespējas iedzīvotājiem.
- Nodrošināts psihiatru atbalsts ģimenes ārsta komandai darbam ar pacientiem ar psihiskām saslimšanām.
- Rezultātā samazināts gaidīšanas laiks uz ārstniecības saņemšanu, savlaicīga vieglo saslimšanas gadījumu ārstēšana, uzlabota dzīves kvalitāte iedzīvotājiem.

leguvums EKONOMIKAI

- Darbspējīga vecuma cilvēka ienākšana darba tirgū



Veselības ministrija

Paliatīvās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana

Radīt visaptverošu, uz cilvēku centrētu paliatīvo aprūpi, kas neatkarīgi no iedzīvotāju sociālekonomiskā stāvokļa nodrošinātu savlaicīgus, kvalitatīvus un izmaksu ziņā pieejamus pakalpojumus, tai skaitā psihoemocionālo atbalstu dzīves nogalē gan cilvēkam, gan viņa ģimenei.

- Ārstniecības pakalpojumu pieejamības uzlabošana;
- Paplašināts nodrošināto paliatīvās aprūpes pakalpojumu klāsts;
- Mazināt pakalpojumu sadrumstalotību;
- Sabiedrības informēšana;
- Cilvēkresursu pieejamība paliatīvās aprūpes pakalpojumu sniegšanā;
- Paliatīvās aprūpes līmeņošana.

Nodrošināt vienlīdzīgus paliatīvās aprūpes pakalpojumus gan pieaugušajiem, gan bērniem, kā arī vienlīdzīgu pakalpojumu pieejamību reģionos un Rīgā dzīvojošiem iedzīvotājiem.

Piesaistīt veselības aprūpes sistēmā koordinatoru, kurš pārzinātu paliatīvās aprūpes iespējas, proaktīvi piedāvātu pacientam nepieciešamo pakalpojumu.

Pilnveidot ārstniecības personu zināšanas par paliatīvo aprūpi, nodrošināt nepieciešamo paliatīvās aprūpes speciālistu skaitu.

Uzlabota ilgstoši kopjamo paliatīvās aprūpes pacientu aprūpe.

Uzlabot sabiedrības informētību par paliatīvās aprūpes iespējām.

Attīstīt tādu veselības aprūpes sistēmu, kur paliatīvā aprūpe ir integratīva tās sastāvdaļa visos veselības aprūpes līmeņos.

**Sasniedzamie
MĒRĶI**





Veselības ministrija

Paliatīvās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšana

Sasniedzamie RĀDĪTĀJI:

Paliatīvās aprūpes pacientu grupā samazinājies Neatliekamā medicīniskā palīdzības dienesta izsaukumu un hospitalizāciju skaits.

leguvums PACIENTAM

- Pieejams starpdisciplinārs atbalsts pacientiem un viņu ģimenēm gan ambulatori, gan pacientu dzīvesvietā, neatkarīgi no lokācijas, pacienta vecuma.
- Atvieglota pacientu ikdiena (pakalpojumu saņemšanu atšķirīgās institūcijās), iespēja vienuviet saņemt atbildes gan par veselības, gan sociālās aprūpes sistēmas jautājumiem, gan attiecīgās pašvaldības nodrošinātajiem pakalpojumiem. Atbilstošā brīdī tiek saņemts nepieciešamais pakalpojums.
- Papildināts pieejamo paliatīvās aprūpes pakalpojumu klāsts - traheostomētu pacientu aprūpes kabinets, skābekļa terapija, pilnveidota aprūpe pacientiem, kuriem nepieciešama mākslīgā plaušu ventilācija, hospisa un "atelpas brīža" pakalpojumi speciāli izveidotā vidē ar speciālistu pieejamību 24/7 režīmā.
- Izglītota sabiedrība, mazināti stereotipi un veicināta sabiedrības izpratne.
- Pieejami veselības stāvoklim atbilstoši paliatīvās aprūpes pakalpojumi.



Veselības ministrija

Atbalsts reto slimību jomā

Nodrošināt reto slimības jomas attīstību un pilnveidi, nodrošinot uz pacientu centrētus veselības aprūpes pakalpojumus.

- Reto slimību ārstēšana;
- Uzlabota ārstēšanai nepieciešamo medikamentu pieejamība;
- Reto slimību pacientu aprūpe.

**Galvenie
sasniedzamie
MĒRĶI**

Paplašināt personām (pieaugušajiem un bērniem) ar retām slimībām ārstēšanai paredzamo medikamentu klāstu tajās diagnozēs, kur ir augsta medicīniskā nepieciešamība un nenosegtās vajadzības,

Nodrošināt vienas medicīnas māsas slodzi katrā koordinācijas centra atbalsta vienībā (VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" un SIA "Rīgas austrumu klīniskā universitātes slimnīca").



Veselības ministrija

Atbalsts reto slimību jomā

Sasniedzamie RĀDĪTĀJI:

Mazināta iedzīvotāju mirstība no neinfekciju slimībām.

leguvums PACIENTAM

- Reto slimību pacientiem ar X hromosomu saistītas kaulu slimības ārstēšanai pieejamas zāles Crysvida apakšprogrammas “Reto slimību ārstēšana” ietvaros.
- Pacientiem tiek nodrošināta ātrāka zāļu pieejamība tuvāk dzīves vietai, zāļu recepti būs iespējams saņemt attālināti (e-recepte), kā arī zāļu iegādes kompensācijas sistēmā būs iespēja operatīvāk veikt cenu samazināšanu.
- Reto slimību pacientiem reto slimību atbalsta vienībās pieejami pakalpojumi, kas prasa medicīnas darbinieku iesaisti.

leguvums EKONOMIKAI

- Mazināt nevienlīdzību veselības jomā, veicot pasākumus, lai nodrošinātu Latvijas iedzīvotājiem vienādas iespējas veselības aprūpē.



Veselības ministrija

Veselības ministrijas prioritārie pasākumi 2022.- 2024.gadam

2. Prioritātes virziens: Stratēģiskie virzieni (2)

HIV infekcijas, seksuālās transmisijas infekciju, B un C hepatīta izplatības ierobežošanas rīcības plāns

Mātes un bērna veselības uzlabošanas plāns

Alkoholisko dzērienu patēriņa mazināšanas un alkoholisma ierobežošanas rīcības plāna 2020. – 2022.gadam

“Azartspēļu un izložu politikas pamatnostādņu projekta 2020.-2027.gadam” realizācija



Veselības ministrija

Veselības ministrijas prioritārie pasākumi 2022.- 2024.gadam

3. Prioritātes virziens: Nozares administratīvās kapacitātes stiprināšana

	2022.gads	2023.gads	2024.gads
3. Nozares administratīvās kapacitātes stiprināšana - indikatīvi	16 351 899	19 608 985	15 106 407
tai skaitā,			
Nozares digitalizācijas pasākumi, padarot caurspīdīgāku resursu izlietojumu un uzlabojot ārstēšanas kvalitāti un pieejamību	6 300 000	6 300 000	6 300 000
Cilvēkresursu kapacitātes stiprināšana	1 698 666	1 6698 666	1 698 666
VM nekustamo īpašumu nomas maksas palielinājums	149 713	149 713	149 713
VM padotības iestāžu funkciju, uzdevumu pilnvērtīgai un savlaicīgai izpildei, kā arī kapacitātes stiprināšanai	8 203 520	11 460 606	6 958 028



Veselības ministrija

Prioritāros pasākumos 2022-2024 iekļaujамie pasākumi primārajai veselības aprūpei (I)

	2022	2023	2024
Indikatīvi kopā	30 131 026	30 161 309	30 196 135
Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāns (projekts) 2022.–2024. gadam	727 391	727 391	727 391
Mazināt onkogēno CPV izplatību sabiedrībā un ar to saistīto onkoloģisko patoloģiju, t.sk. saslimstību ar dzemdes kakla vēzi.	207 391	207 391	207 391
Veicināt lielāku ģimenes ārstu iesaisti organizēta vēža skrīninga koordinācijā un uzraudzībā	520 000	520 000	520 000
Tarifu un kompensāciju palielināšana (Tarifa elementu palielināšana + Pacientu līdzmaksājumi + Pārējo kompensējamo medikamentu un materiālu sistēmas un Centralizēti iepērkamo medikamentu un materiālu sistēmas uzlabošana)	1 006 478	1 006 478	1 006 478
Jaunas manipulācijas - jauni pakalpojumu veidi, jaunas piemaksas esošiem pakalpojumiem	36 361	36 361	36 361
Jauns pakalpojums - Manipulācijas skābekļa terapijas nodrošināšanai mājās aprūpes ietvaros VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" pacientiem	36 361	36 361	36 361
Pārējo tarifa elementu palielināšana	345 292	345 292	345 292
Tarifa pārrēķins infiltrācijas un vada anestēzijai	264 284	264 284	264 284
Tarifa pārrēķins - Parenterāla barošana bērniem mājās	81 008	81 008	81 008
Pacientu līdzmaksājumi	624 825	624 825	624 825
Līdzmaksājuma kompensācija personām ar 2.grupas invaliditāti (VAFL normas ar 01.01.2022)	624 825	624 825	624 825
Informatīvajais ziņojums "Par nepieciešamajiem pasākumiem 2021. gadam un turpmāk ik gadu, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada COVID-19 pandēmija"	223 829	254 112	288 938
<i>Nodrošināt psihiatru atbalstu ģimenes ārstiem par viņu uzraudzībā esošu pacientu psihiskās veselības aprūpi</i>	21 940	21 940	21 940
<i>Izstrādāt apmaksas nosacījumus ģimenes ārsta komandas darbam pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem</i>	201 889	232 172	266 998
Papildu finansējuma nodrošinājums paliatīvās aprūpes jomas attīstībai (konceptuālais ziņojums)	246 642	265 147	283 653
Ilgstoši kopjamo paliatīvās aprūpes pacientu apmaksas tarifu pārskatīšana (pacienti, kuriem nepieciešama mākslīgā plaušu ventilācija)	76 246	76 246	76 246
Jauna manipulācija - skābekļu terapijas nodrošināšana paliatīvās aprūpes pacientiem	91 878	110 383	128 889
Enterālā un parenterālā barošana mājās	78 518	78 518	78 518



Veselības ministrija

Prioritāros pasākumos 2022-2024 iekļaujамie pasākumi primārajai veselības aprūpei (II)

	2022	2023	2024
Vispārējā veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošana	28 173 329	28 173 329	28 173 329
Pārējo veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošana	28 173 329	28 173 329	28 173 329
Ambulatoro pakalpojumu pieejamības uzlabošana	28 173 329	28 173 329	28 173 329
Pieejamības uzlabošana veselības aprūpes pakalpojumiem mājās	1 355 695	1 355 695	1 355 695
Zobārstniecības pakalpojumu pieejamības uzlabošana	1 531 898	1 531 898	1 531 898
Veicināt ģimenes ārstu iesaisti CPV vakcinācijas aptveres palielināšanā	207 391	207 391	207 391
Veicināt lielāku ģimenes ārstu iesaisti zarnu vēža un prostatas vēža organizēta vēža skrīninga koordinācijā un uzraudzībā	520 000	520 000	520 000
Piemaksa ģimenes ārstiem par iesaisti onkoloģisko pacientu dinamiskajā novērošanā	1 452 464	1 452 464	1 452 464
Jauna manipulācija "Ģimenes ārsta veikta dokumentācijas sagatavošana pacienta nosūtīšanai uz Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju"	1 283 657	1 283 657	1 283 657
Piemaksa par ģimenes ārstu aizvietošanu atvaļinājumu vai slimības laikā	4 846 551	4 846 551	4 846 551
Piemaksa par ģimenes ārsta mājas vizīti pie personas, kura atrodas sociālās aprūpes centrā	1 260 394	1 260 394	1 260 394
Zobārstniecības pakalpojumu apmaksā sociālā riska grūtniecēm un pensionāriem ar zemiem ienākumiem	5 034 786	5 034 786	5 034 786
Psihiskās veselības skrīnings bērniem no 1.5 līdz 3 gadu vecumam	76 553	76 553	76 553
Primārās veselības aprūpes pieejamības uzlabošana (Uzlabot primārās veselības aprūpes pakalpojumu (ģimenes ārstu) pieejamību lauku reģionos)	10 603 940	10 603 940	10 603 940



Veselības ministrija

Veselības ministrijas prioritārie pasākumi 2022.-2024.gadam

4. Prioritātes virziens: Pārējie veselības nozares prioritārie pasākumi

	2022.gads	2023.gads	2024.gads
4. Pārējie veselības nozares prioritārie pasākumi - indikatīvi	6 981 123	6 256 157	7 060 310

Aktuālākie priekšlikumi:

- SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" infrastruktūras sakārtošanu – zemju atsavināšana un ceļu izbūve
- RPNC teritorijā esošā nekustamā īpašuma atpirkšana

1 071 395

418 425



Veselības ministrija

Veselības ministrijas prioritārie pasākumi 2022.- 2024.gadam

4. Prioritātes virziens: Pārējie veselības nozares prioritārie pasākumi (2)

Valsts apmaksātas konsultācijas nodrošināšana grūtniecei, kura vēlas mākslīgi pārtraukt grūtniecību, pie ģimenes ārsta vai pie cita speciālista

Risinājums tiesu medicīniskās ekspertīzes veikšanai vardarbībā cietušajam

Grozījumu likumā "Par miruša cilvēka ķermeņa aizsardzību un cilvēka audu un orgānu izmantošanu medicīnā" realizācija

Risinājums ārstniecības personu aizplūšanai no veselības aprūpes sistēmas - Veikt grozījumu likumā "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli"

VM IKT projekta uzturēšana Namejs, Horizonts



Veselības ministrija

Prioritārie pasākumi 2022.-2024.gadam

Covid-19 pasākumi – «PĀRRESORU PRIORITĀTE» - indikatīvi

milj. €

2022. gadam

2023. gadam

2024. gadam

150,8

136,1

136,1

- Testēšanai;
- Piemaksām observācijas gultām un intensīvās terapijas gultām;
- IAL, dezinfekcijas tarifiem;
- Transporta izmaksas pacientu pārvēšanai;
- citiem ar Covid-19 seku novēršanu saistītiem pasākumiem.



Veselības ministrija

Prioritārie pasākumi 2022-2024, tai skaitā horizontālie atbilstoši normatīvajam regulējumam

		Papildus nepieciešamais finansējums, milj euro			Procentuālais īpatvars no kopējā pieprasījuma, %		
		2022	2023	2024	2022	2023	2024
01_H	Jaunā medīku atalgojuma moduļa ieviešana	80.41	146.05	216.75	11.5	18.9	24.9
02_H	Konceptuālā ziņojuma "Par māsas profesijas turpmāko attīstību" ieviešana	0.85	1.62	2.42	0.1	0.2	0.3
03_H	Konceptuālā ziņojuma "Par situāciju paliatīvajā aprūpē Latvijā un nepieciešamajām izmaiņām paliatīvās aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā" ieviešanas turpinājums	18.05	18.92	20.02	2.6	2.4	2.3
01_P	Rezidentu apmācības nodrošināšana	0.27	1.26	2.22	0.0	0.2	0.3
02_P	Darba samaksas nodrošināšana rezidentiem, kuru rezidentūras studijas netiek apmaksātas no valsts budžeta līdzekļiem	5.60	5.60	5.60	0.8	0.7	0.6
03_P	Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāna 2022.-2024.gadam (projekts) realizācija	102.02	127.04	142.83	14.6	16.4	16.4
04_P	Tarifu un kompensāciju palielināšana (tarifa elementu palielināšana, pacientu līdzmaksājumi, pārējo kompensējamo medikamentu un materiālu sistēmas un centralizēti iepērkamo medikamentu un materiālu sistēmas uzlabošana)	146.92	157.80	167.34	21.0	20.4	19.2
05_P	Par nepieciešamajiem pasākumiem 2021. gadam un turpmāk, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada COVID-19 pandēmija	9.02	9.16	9.20	1.3	1.2	1.1
06_P	Reto slimību plāna 2017. - 2020.gadam ieviešanas turpinājums	30.50	30.50	30.50	4.4	3.9	3.5
07_P	Nozares digitalizācijas pasākumi, padarot caurspīdīgāku resursu izlietojumu un uzlabojot ārstēšanas kvalitāti un pieejamību	6.30	6.30	6.30	0.9	0.8	0.7
08_P	Darba samaksas pieauguma nodrošināšana Veselības ministrijas un tās padotības iestāžu (Nacionālā veselības dienesta un Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzeja) amatpersonām (darbiniekiem) funkciju nodrošināšanai	1.70	1.70	1.70	0.2	0.2	0.2
09_P	Veselības ministrijas nekustamo īpašumu nomas maksas palielinājums (Veselības ministrija, Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzejs, Valsts asinsdonoru centrs, Slimību profilakses un kontroles centrs un Latvijas Antidopinga birojs)	0.15	0.15	0.15	0.0	0.0	0.0
10_P	Veselības ministrijas padotības iestādēm nepieciešamais papildus finansējums funkciju, uzdevumu pilnvērtīgai un savlaicīgai izpildei, kā arī kapacitātes stiprināšanai (Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzejs, Valsts asinsdonoru centrs, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests, Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs, Nacionālais veselības dienests, Veselības inspekcija, Slimību profilakses un kontroles centrs un Latvijas Antidopinga birojs)	8.20	11.46	6.96	1.2	1.5	0.8
11_P	Vispārējā veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošana	131.44	113.85	114.69	18.8	14.7	13.2
12_P	Pārējie veselības nozares prioritārie pasākumi	6.98	6.26	7.06	1.0	0.8	0.8
13_P	Pārresoru prioritāte "Covid-19 infekcijas izplatības ierobežojošie pasākumi"	150.79	136.13	136.13	21.6	17.6	15.6
	kopā:	699.19	773.79	869.85	100	100	100



Veselības ministrija

Vidēja termiņa budžeta un valsts budžetu 2022. gadam sagatavošanas grafiks

Pasākums	Izpildītāji	Termiņš
Prioritāro pasākumu projekta prezentācija Veselības nozares stratēģiskai padomei	VM	03.06.2021
Valsts budžeta izdevumu pārskatīšanas saruna ar FM	VM	04.06.2021
Prioritāro pasākumu projekta prezentācija Saeimas komisijai	VM	08.06.2021
Prioritāro pasākumu detalizēta pieprasījuma sagatavošana (t.sk. konsultācijas ar partneriem)	VM	08.06.– 30.06.2021
Priekšlikumu par prioritārajiem pasākumiem iesniegšana FM un PKC	VM	30.06.2021
FM ziņojuma par valsts budžeta izdevumu pārskatīšanu izskatīšana Ministru kabinetā	FM	24.08.2021
Diskusijas un Ministru kabineta galīgā lēmuma pieņemšana par valsts budžeta prioritārajiem pasākumiem	FM	24.08.2021 31.08.2021 02.09.2021



Veselības ministrija

Paldies par uzmanību!