

Veselības obligātās apdrošināšanas koncepcijas projekta izstrādāšanas darba grupas sanāksme

Protokols Nr.2

2012.gada 3.februāris

Sanāksme notiek: Veselības ministrijā, Brīvības ielā 72

Sanāksmes sākums: plkst.15⁰⁵

Sanāksmes beigas: plkst.16⁰⁵

Sanāksmi vada: darba grupas priekšsēdētāja Veselības ministrijas valsts sekretāra vietniece stratēģiskās plānošanas un finanšu jautājumos Daina Mūrmane-Umbraško

Sanāksmē piedalās:

Komisijas locekļi:

Daina Mūrmane-Umbraško	Veselības ministrijas valsts sekretāra vietniece stratēģiskās plānošanas un finanšu jautājumos
Gundega Ozoliņa	Veselības ministrijas Budžeta un investīciju departamenta direktores vietniece
Biruta Kleina	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktora vietniece
Kitija Kravale	Veselības ministrijas Juridiskās nodaļas juriskonsulte
Māris Taube	Nacionālā veselības dienesta direktors
Alda Reinika	Nacionālā veselības dienesta Ārstniecības pakalpojumu departamenta Procesu un metodiskās vadības nodaļas vadītāja
Jeļena Davidova	Rīgas Stradiņa universitātes Finanšu departamenta direktore

Pieaicinātais eksperts:

Ēriks Miķītis	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktors
Inga Milaševiča	Nacionālā veselības dienesta direktora vietniece

Sanāksmē nepiedalās:

Inese Andersone

Veselības ministrijas Budžeta un investīciju departamenta Finanšu analīzes un investīciju koordinācijas nodaļas vadītāja

Sanāksmi protokolē:

Kristīne Brizga

Veselības ministrijas Budžeta un investīciju departamenta Finanšu analīzes nodaļas vecākā referente

NVD pārstāvji sagatavo precizētās koncepcijas prezentēšanai

Veselības obligātās apdrošināšanas koncepcijas projekta izstrādāšanas darba grupas sanāksmes sākumā A.Reinika demonstrē prezentāciju par precizēto obligātās veselības apdrošināšanas koncepciju.

Prezentāciju skatīt pielikumā.

Budžeta un investīciju departamenta darba grupas pārstāvji sagatavo aprēķinus par prognozējamiem ieņēmumiem no nodokļu maksātājiem un nepieciešamo finansējumu par no valsts puses atbrīvotajām kategorijām

G.Ozoliņa prezentē īsu kopsavilkumu par Lietuvas situāciju, kur pašlaik ir atsevišķs veselības nodoklis, kurš piesaistīts sociālajam nodoklim.

Latvijā sociālais nodoklis pašlaik ir 35.09% (t.sk., darba devējam 24.09%, darba ņēmējam 11%), IIN 25%, savukārt Lietuvā sociālais nodoklis 40.7% un IIN 15%.

Izvērtējot situāciju, tiek izteikts pieņēmums, ka Lietuvā iespējams vēsturiski veselības nodoklis ir nodalīts no IIN, taču pēc tam piesaistīts sociālajam nodoklim.

Sagatavojot aprēķinus par prognozējamiem ieņēmumiem no nodokļu maksātājiem un nepieciešamo finansējumu par no valsts puses atbrīvotajām kategorijām, sākotnējais novērtējums ir veikts pēc vispārējiem pieņēmumiem.

Pēc veiktajiem aprēķiniem, summa, kas no valsts budžeta būs jākompensē par atbrīvotajām kategorijām ir rēķināta pēc Lietuvas parauga, t.i., 217 milj.Ls. Savukārt summa, kuru varētu saņemt valsts budžetā kā darba devēja un darba ņēmēja sociālās apdrošināšanas iemaksas (pēc Lietuvas piemēra ņemts DD – 3 % un DN – 6 %) ir 348 milj.Ls. No aprēķiniem secinot, kopējais Fonda finansējums, ja tiek pārņemta Lietuvas prakse, varētu svārtīties no 565 milj.latu līdz 826 milj.latu, neskaitot papildus līdzekļus no valsts budžeta dažādiem papildus pasākumiem. Tikai atbilstoši Lietuvas praksei, tam būtu jāietekmē IIN ieņēmumu apjomu, jo tā likme būtu jāsamazina (Lietuvā tā ir 15% apmērā, Latvijā 25 % apmērā), jo esošajā situācijā pārdale no jau esošā sociālās apdrošināšanas budžeta šķiet neiespējama.

Materiālu skatīt pielikumā.

NVD pārstāvji sagatavo kopējo nepieciešamo finansējumu valsts iedzīvotāju veselības aprūpei

I.Milaševiča darba grupas locekļiem izskaidro NVD sagatavotos aprēķinus tabulā „Informācija par veselības aprūpes budžeta izdevumu sadalījumu un prognozi 2012.gadam”.

Pirmajā aprēķinu variantā ir ņemti vērā oficiālie rādītāji par inflācijas pieaugumu, kuri piesaistīti U elementā. Ņemot vērā tarifu pieaugumu, aprēķinātas nepieciešamās naudas summas. Aprēķini veikti atbilstoši esošajam budžetam. Ar esošo budžeta prognozi un ņemot vērā tarifu pieaugumu, ir nomodelēts nepieciešamais budžeta pieaugums, kurš sastāda 45 milj.Ls. (t.i., pašreizējais budžets, maina tarifus, bet pakalpojumu apjoms paliek līdzšinējais, tad ir papildus nepieciešami 45 milj.Ls). Ņemot vērā papildus nepieciešamos līdzekļus pārstrādes segšanai (47 milj.Ls), kopējais papildus nepieciešamais finansējums ir 93 milj.Ls. Materiālu skatīt pielikumā.

Otrajā aprēķinu variantā būtu nepieciešams ņemt vērā pašreizējo situāciju, ka rindu garums pie speciālistiem mēdz pārsniegt 14 nedēļas

Darba grupas locekļi diskutē par nepieciešamību sakārtot dienas stacionāru, jo pašreizējais rādītājs atspoguļo, ka dienas stacionārā pacienti ārstējas 5-7 dienas.

D.Mūrmane – Umbraško darba grupai izklāsta pārrunāto pie veselības ministres I.Circenes. Tiek plānots atsevišķs nodoklis, plānots organizēt tikšanos ar Finanšu ministriju, lai diskutētu par veselības nodokļa apmēru, tiks piedāvāts no IIN noņemt 9% vai 15%, pārveidot tos par veselības nodokli un piesaistīt sociālajam nodoklim. 10.februāra sanāksmē tiks izdiskutēts par atbrīvotajām kategorijām. Kā problēma tiek paredzēta veselības nodokļa tehniskais risinājums un sistēmas administrēšanas dārgās izmaksas.

Kā arī darba grupa uzskata, ka, ja tiek izveidots veselības apdrošināšanas modelis, tad obligāti jāpārskata pacientu iemaksas un tās ir jāsamazina.

Uzdevumi uz nākamo darba grupas sanākumi:

1. pēc informācijas saņemšanas, NVD pārstāvji prezentē Lietuvas pieredzi par veselības apdrošināšanu un atbilstoši tai tiks izvērtēts veselības aprūpes groza un sadalījuma sadaļās „neatliekamā medicīniskā palīdzība” un „plānveida palīdzība” noteikšana Latvijas situācijai;
2. sagatavošanās diskusijai par atbrīvotajām grupām;
3. sagatavošanās diskusijai par to, vai kompensējamie medikamenti iekļaujas palīdzības minimumā, ja iekļaujas, tad kas tieši u.c. jautājumi.

Sanāksmi vadīja:

D.Mūrmane-Umbraško

Protokolēja:

K.Brizga