

Veselības ministrija

Veselības nozares stratēģiskās padomes sēde

17.03.2022.



Veselības ministrija

Sēdes darba kārtība

1. Piemaksas atbildīgo institūciju ārstniecības personām un pārējiem nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā 2022.gada 2.ceturksnī (B.Kņigins)
2. Grozījumi rezidentu uzņemšanas, sadales un rezidentūras finansēšanas kārtībā (K.Kļaviņa)



Veselības ministrija

Covid-19 piemaksas 2022.gada 2.ceturksnim

Covid-19 piemaksu apmēri 2020.gada oktobris – 2022.gada marts

	2020.gads		2021.gads			2022.gads
	1.oktobris - 8.novembris	9.novembris - 31.decembris	Janvāris - Jūnijs	Jūlijs – Sept.	Oktobris - Decembris	Janvāris - Marts
Slimnīcu, nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanā	50% vai 20%	100%	100%	100%	100%	100%
Slimnīcu nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 testēšanā un Covid-19 pacientu mājas aprūpē	20%	100%	100%	100%	100%	100%
Slimnīcu uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem	30% vai 20%	100%	100%			
<ul style="list-style-type: none"> slimnīcās, kur pēc plāna tiek hospitalizēti Covid-19 pacienti pārējās slimnīcās 				50% 25%	100% 50%	100% 50%
Slimnīcu pārējie nodarbinātie, kas iesaistīti citu Covid-19 jaut. risināšanā		30%	30%	15%		
<ul style="list-style-type: none"> Administratīvajam personālam, kas iesaistīts Covid-19 jaut. ris Administratīvajam un tehniskajam personālam, kas iesaistīts Covid-19 jaut. ris. Slimnīcu, kur pēc hospitalizācijas plāna netiek hospitalizēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri iesaistīti ar citu diagnozi hospitalizētu pacientu aprūpē, līdz pārvešanai, ja pacientam tiek konstatēts Covid-19 					30%	30%
Ģimenes ārstu praksēs nodarbinātajiem (fiksēta piemaksa mēnesī <i>EUR</i> , ieskaitot VSAOI):	549,22	100%	100%	25%	100%	100%
Ģimenes ārstam		1 842,74	2 301,25	575,31	2 301,25	2 426,07
Māsai/ārsta palīgam		1 105,64	1 380,50	345,13	1 380,50	1 462,07
Rezidentam		1 414,62	1766,66	441,66	1766,66	1 844,38
Neatliekamais medicīniskais palīdzības dienests	līdz 20%	līdz 100%	līdz 100%	līdz 50%		
<ul style="list-style-type: none"> NMP brigādēs nodarbinātajiem Administratīvajiem darbiniekiem 					līdz 100% līdz 50%	līdz 100% līdz 50%
Slimību profilakses kontroles centrs	līdz 20%	līdz 100%	līdz 100%-80%	līdz 50%	līdz 50%	līdz 50%
Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests	līdz 20%	līdz 50%	līdz 50%-30%	līdz 15%	līdz 30%	līdz 30%
Valsts asinsdonoru centrs, Veselības inspekcija			līdz 50%-30%	līdz 15%	līdz 30%	līdz 30%
Farmaceitiem (<i>EUR</i> par izsniegtu recepti, uz kuras izsniedza valsts komp. zāļu references medikamenti)	0,71	0,71	0,71	0,35	0,35	0,35
Ambulatoro pakalpojumu sniedzējiem Covid-19 pacientiem (<i>EUR</i> par pakalpojumu)		100% 10,79	100% 13,54	100% 13,54	100% 13,54	100% 14,12
14 dienu kumulatīvā saslimstība uz 100 000 iedzīvotājiem (uz perioda sākumu un beigām):	19,5 (S); 178 (B)	178,6 (S); 644,2(B)	1) Janv. –Mart: 638,9 (S); 364 (B) 2)Apr. – Jūn: 372,1 (S); 54,2 (B)	50,5 (S); 486,5 (B)	517,8 (S); 574 (B)	534,8 (S)
Augstākais 14 dienu kumulatīvās saslimstības rādītājs attiecīgajā periodā:	178 (08.11.20)	644,2 (31.12.20)	1)693,9 (10.01.21) 2)462,8(11.05.21)	486,5 (30.09.21)	1801,2 (30.10.21)	6976,4 (15.02.22)

Kopā izmaksātais finansējums pa nodarbināto grupām 2021.gada oktobrī un 2022.gada 1.ceturkšņa plāns, gatavojot pieprasījumu papildus nepieciešamajam finansējumam no LNG

	2021.gada oktobrī faktiski izmaksātais, EUR	2022.gada janvāris – marts plānotais no LNG (MĒNESĪ), EUR *
Slimnīcu, nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanā, testēšanā un mājas aprūpē	6 129 375	12 192 918 (4 064 306)
Slimnīcu uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem		7 068 870 (2 356 290)
Slimnīcu, kur pēc hospitalizācijas plāna netiek hospitalizēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri iesaistīti ar citu diagnozi hospitalizētu pacientu aprūpē, līdz pārvešanai, ja pacientam tiek konstatēts Covid-19		193 755 (64 585)
Administratīvajam un tehniskajam personālam, kas iesaistīts Covid-19 jaut. ris		315 480 (105 160)
	KOPĀ	19 771 023 (6 590 341)
Ģimenes ārstu praksēs nodarbinātajiem:	5 726 079	19 059 240 (6 353 080)
Neatliekamais medicīniskais palīdzības dienests <ul style="list-style-type: none"> NMP brigādēs nodarbinātajiem Administratīvajiem darbiniekiem 	1 853 128	5 739 240 (1 913 080)
Slimību profilakses kontroles centrs	55 542	210 873 (70 291)
Veselības ministrija	29 869	114 423 (38 141)
Nacionālais veselības dienests	59 703	227 652 (75 884)
Valsts asinsdonoru centrs	2 874	12 882 (4 294)
Veselības inspekcija	3 021	52 095 (17 365)
Farmaceitiem	166 324	498 969 (166 323)
Ambulatoro pakalpojumu sniedzējiem Covid-19 pacientiem	22 924	71 715 (23 905)
KOPĀ PIEMAKSAS	14 048 839	45 758 112 (15 252 704)
ATVAĻINĀJUMA REZERVES UZKRĀJUMS 8,33% ATBILSOTOŠI APRĒĶINĀTAJAI PIEMAKSU SUMMAI	1 154 544	3 764 118 (1 254 706)
KOPĀ PIEMAKSAS + ATVAĻINĀJUMA REZERVES UZKRĀJUMS	15 203 383	49 522 230 (16 507 410)

*2022.gada aprēķinos ierēķināts plānotais atalgojuma palielinājums ārstniecības personām no 2022.gada 1.janvāra

Priekšlikums Covid-19 piemaksām 2022.gada 2.ceturksnim

	2022.gada aprīlis - jūnijs
Slimnīcu, nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanā (pamatdiagnoze, blakus diagnoze), Covid-19 pacientu mājas aprūpe	50%
Slimnīcu nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 testēšanā	50%
Slimnīcu uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem <ul style="list-style-type: none"> • slimnīcās, kur pēc plāna tiek hospitalizēti Covid-19 pacienti • pārējās slimnīcās 	50%
Slimnīcu, kur pēc hospitalizācijas plāna netiek hospitalizēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri iesaistīti ar citu diagnozi hospitalizētu pacientu aprūpē, līdz pārvešanai, ja pacientam tiek konstatēts Covid-19	
Administratīvajam un tehniskajam personālam, kas iesaistīts Covid-19 jaut. ris	15%
Ģimenes ārstu praksēs nodarbinātajiem (fiksēta piemaksa mēnesī EUR, ieskaitot VSAOI):	50%
Ģimenes ārstam	1 213,04
Māsai/ārsta palīgam	731,03
Rezidentam	922,19
Neatliekamais medicīniskais palīdzības dienesta NMP brigādēs nodarbinātajiem	līdz 50%
Slimību profilakses kontroles centrs, NMPD administratīvie darbinieki, Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests, Valsts asinsdonoru centrs, Veselības inspekcija	līdz 15%
Farmaceitiem (EUR par izsniegtu recepti, uz kuras izsniedza valsts komp. zāļu references medikamenti)	
Ambulatoro pakalpojumu sniedzējiem Covid-19 pacientiem (EUR par pakalpojumu)	



Veselības ministrija

Grozījumi rezidentu uzņemšanas, sadales un rezidentūras finansēšanas kārtībā



Veselības ministrija

Grozījumi rezidentu uzņemšanas, sadales un rezidentūras finansēšanas kārtībā (MK aprīlī, 2022)

1) Labāka plānošana un rezidentu piesaiste ārstniecības iestādēm – papildus kritēriji:

- absolventu skaits kārtējā gadā
- ārstniecības iestāžu (NVD – ģim. ārsti) informācija par nepieciešamo ārstu speciālistu skaitu
- ārstniecības iestāžu rezidentu pieprasījums konkrētā specialitātē

2) Godīgi reģionālās 30% piemaksas nosacījumi:

rezidenta reģionālo 30% piemaksu aprēķina atbilstoši nostrādātajam darba apjomam

3) Elastīgāka rezidentūras atstrāde:

- 3 gadus 5 gadu laikā pēc rezidentūras beigšanas
- atstrādē ieskaita pasniedzēja darbu universitātē vai zinātnisko darbu
- ja iegūsta apakšspecialitāte vai papildspecialitāte, atrādi summē ar darbu pamatspecialitātē
- ja pārtrauc valsts finansētu rezidentūru un iestājas rezidentūrā citā specialitātē, atliek finanšu saistību izpildi, ja pēc rezidentūras beigšanas strādā 3 gadus
- atstrādes 5 gadu periodu pagarina, ja saņem maternitātes, paternitātes un vecāku pabalstu

4) Maksas rezidenti ar daļēju valsts finansējumu:

- garantēts atalgojums no valsts budžeta
- noteikti kritēriji un kārtība uzņemšanai: pieejamais finansējums, ārstniecības iestāžu pieprasījums
- vietu skaitu augstskolas saskaņo ar VM

5) Pilnā apmēra maksas rezidenti

- garantēts atalgojums no juridisku vai fizisku personu līdzekļiem
- uzņemšanu ar VM nesaskaņo



Veselības ministrija

Turpmākie soļi rezidentūras procesa pilnveidei

Izstrādāts veselības darbaspēka plānošanas modelis veselības darbaspēka nākotnes vajadzību projektēšanai
(projekta “Par veselības darbaspēka stratēģiju Latvijā” ietvaros)

Rezidentūras atstrādes prasību plašāka izvērtēšana:

- efektivitāte
- ārstu piesaistes/noturēšanas pasākumi (t.sk. iestādēm, kas sniedz valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus)
- iespēja atteikties no atstrādes prasībām

Apakš/papildspecialitātes apgūšana profesionālajā tālākizglītībā

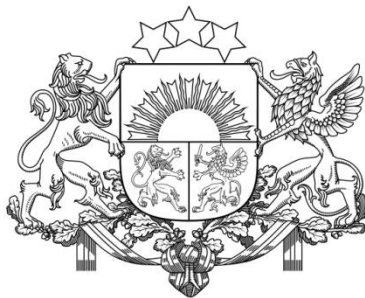
Rezidentu plānošanas informācijas saturs un avoti (t.sk. reģistra pilnveide, valsts IS pieejamie dati)

Rezidentūras studiju satura, ilguma un specialitāšu saraksta izvērtēšana

Rezidentūras plānošanas, organizācijas un finansēšanas (apmācības, atalgojums) izvērtēšana, pilnveide

Rezidentūras studiju izvērtēšana – studiju kvalitāte

Studiju maksa valsts un no privātiem līdzekļiem finansētās studijās (sadarbībā ar IZM kopējā valsts politika)



Veselības ministrija

Paldies par uzmanību!