

Veselības ministrija

SAM 9.3.2. Veselības aprūpes infrastruktūra [1. un 2.kārta]

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ

03.2017.





Veselības ministrija

SATURS

Veselības reforma

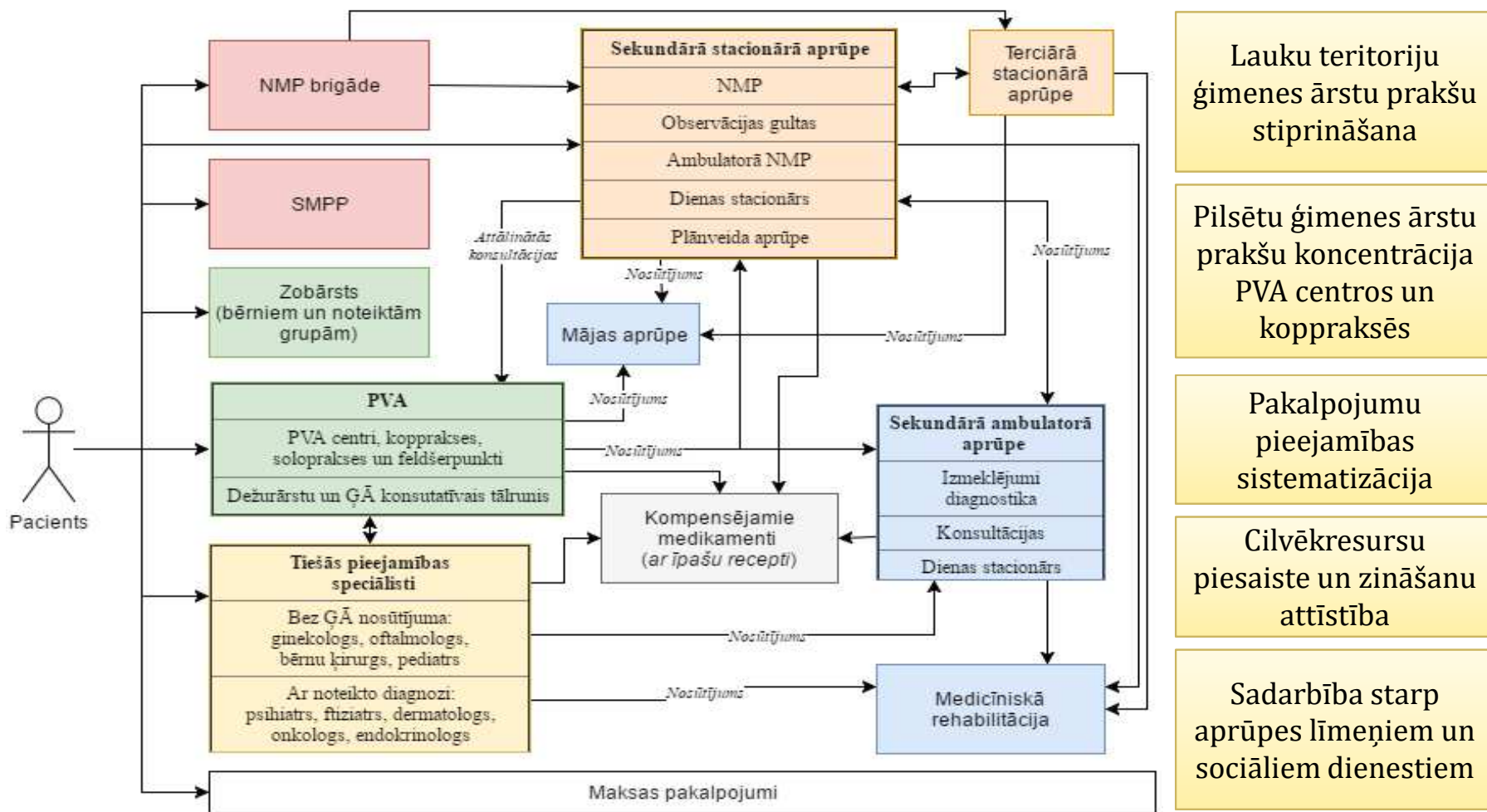
Ieviešanas nosacījumi

Laika grafiks



Veselības ministrija

Veselības aprūpes organizatoriskā shēma



- Lauku teritoriju ģimenes ārstu prakšu stiprināšana
- Pilsētu ģimenes ārstu prakšu koncentrācija PVA centros un koppraksēs
- Pakalpojumu pieejamības sistematizācija
- Cilvēkresursu piesaiste un zināšanu attīstība
- Sadarbība starp aprūpes līmeņiem un sociāliem dienestiem



Veselības ministrija

Sekundārās ambulatorās aprūpes attīstība

Attīstīt sekundāro ambulatoro aprūpi (t.sk. dienas stacionārus)

Palielināt ambulatoro vizīšu skaitu līdz 12,5 milj. līdz 2025.gadam

Palielināt valsts apmaksāto ambulatoro pakalpojumu īpatsvaru kopējo ambulatoro pakalpojumu skaitā

Definēt sekundārās ambulatorās aprūpes pakalpojumu komplektus, sakārtojot pakalpojumu sniedzēju tīklu

Precīzi definēt dienas stacionāra pakalpojumus, nodalot tos no slimnīcās sniegtajām operācijām

Pārskatīt tiešās pieejamības speciālistu sarakstu un sniedzamo aprūpi, stiprinot ģimenes ārsta lomu primārās aprūpes sniegšanā



Veselības ministrija

Stacionārās aprūpes attīstība

I līmeņa slimnīca

- Plānveida pacienti un hroniskie pacienti
- Otrā līmeņa steidzamas palīdzības punkts 24/7 režīmā (2 speciālisti)

II līmeņa slimnīca

- NMP nodaļa 24/7 režīmā (5 speciālisti)
- Pieejama diagnostika un ārstēšana plānveida un akūtiem pacientiem
- Stāvokļa stabilizācija transportēšanai augstākā līmenī
- Attālums / pieejamība – līdz 60 minūtēm

III līmeņa slimnīca

- NMP nodaļa 24/7 režīmā (8-10 speciālisti)
- Pieejama diagnostika un ārstēšana plānveida un akūtiem pacientiem
- Stāvokļa stabilizācija transportēšanai augstākā līmenī
- Darbojas insulta vienība
- Attālums / pieejamība – līdz 90 minūtēm
- Slimnīcas ar specializāciju onkoloģijā un kardioloģijā

IV līmeņa slimnīca

- NMP nodaļa 24/7 režīmā (10 speciālisti)
- Pieejama diagnostika un ārstēšana plānveida un akūtiem pacientiem
- Attālums / pieejamība – līdz 180 minūtēm
- Slimnīcas ar specializāciju traumatoloģijā/ dzemdību palīdzībā/ rehabilitācijā



Veselības ministrija

Stacionārās aprūpes attīstība

Komplīcēto pakalpojumu centralizācija un standartizēto pakalpojumu decentralizācija, sistematizācija

	Terapija	✓	✓
	Hronisku pacientu aprūpe	✓	✓
	Ķirurģija	✓	✓
	Neiroloģija	✓	✓
	Ginekoloģija	✓	✓
	Grūtniecības un dzemdību	✓*	✓*
	Pediatrija	✓	-
	Uroloģija	✓	✓
	Otorinolaringoloģija	✓	✓
	Insulta vienība	✓	✓
	Infekciju	✓*	✓*
	Traumatoloģija	✓*	✓*
	Grūtniecības patoloģija*	✓*	✓*
	Psihiatrija	✓*	-
	Rehabilitācija	✓	✓
	Kardioloģija	✓	✓
	Nefroloģija*	✓*	✓
	Invazīvā kardioloģija*	✓*	✓
	Onkoloģija*	✓*	✓
	Paliatīvā aprūpe*	✓*	✓
	Pulmonoloģija*	✓*	✓
	Gastroenteroloģija*	✓*	✓
	Neiroķirurģija*	✓*	✓
	Asinsvadu ķirurģija*	✓*	✓
	Endokrinoloģija	-	✓
	Oftalmoloģija	-	✓
	Torakālā ķirurģija	-	✓
IV līmeņa**	✓	✓	✓
III līmeņa	✓	✓*	✓
II līmeņa	✓	✓	✓
I līmeņa	✓	-	-

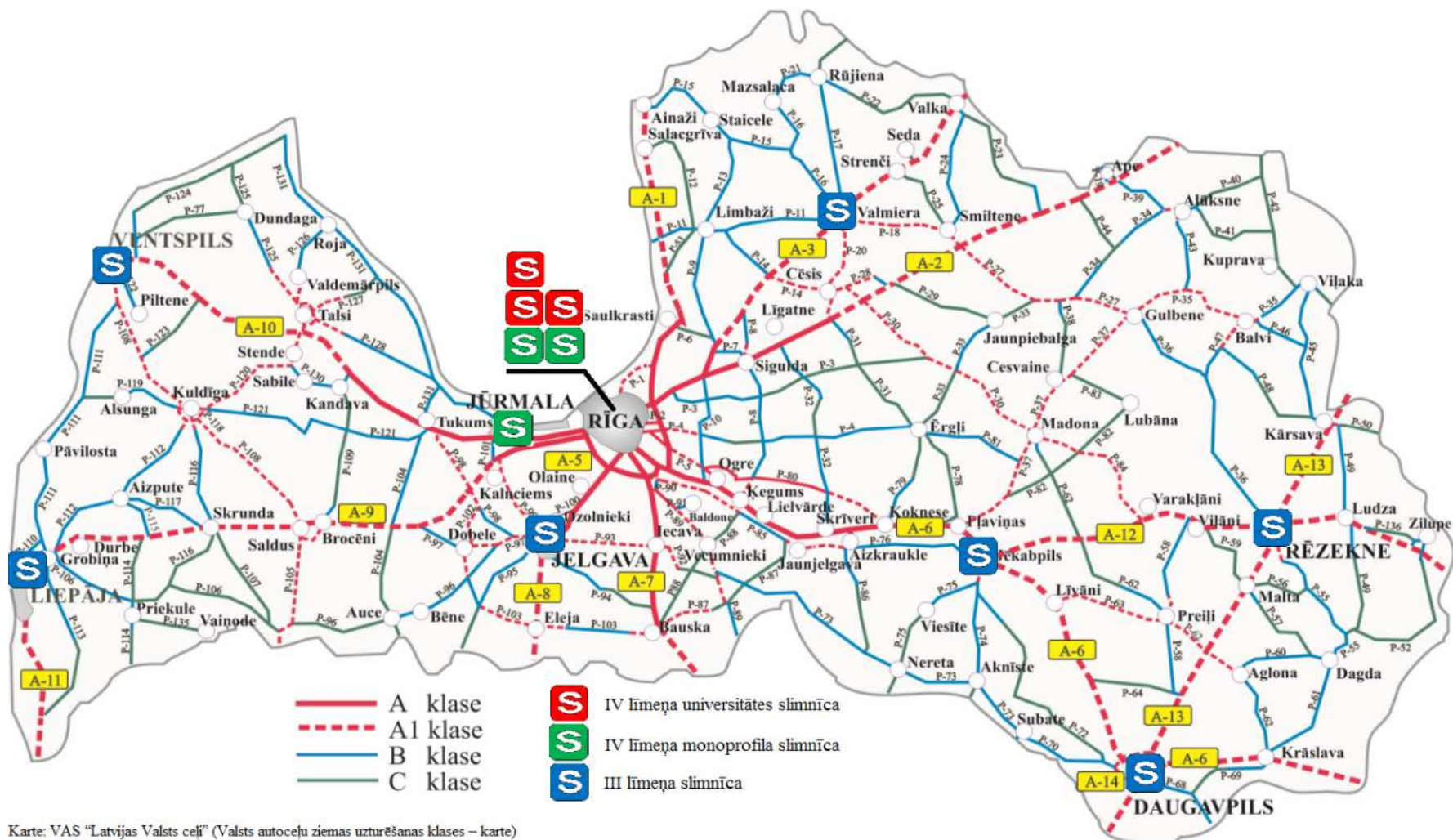
* Nodrošina atbilstoši konkrētas slimības specializācijai attiecīgajā profilā

** Neattiecas uz specializētajām IV līmeņa slimnīcām



Veselības ministrija

Stacionārās aprūpes attīstība



Karte: VAS "Latvijas Valsts ceļi" (Valsts autoceļu ziemas uzturēšanas klases – karte)



Veselības ministrija

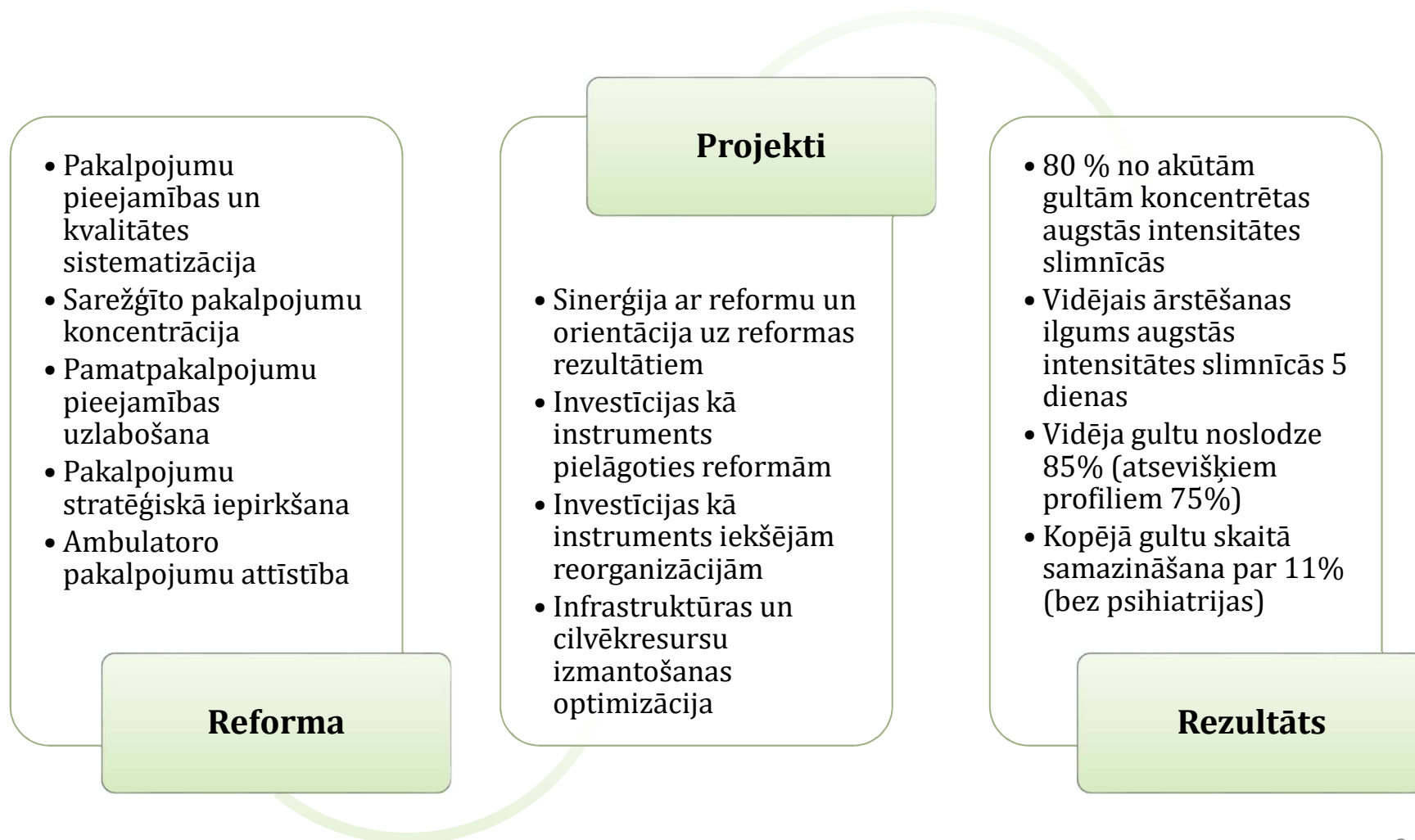
Sistēmiski svarīgās slimnīcas

Slimnīca	Līmenis	Pacientu skaits 2025	Gultu skaits 2025	Pacientu skaits uz gultu
Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca	IV	80 108	2 068	39
Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca	IV	46 723	815	57
Bērnu klīniskā universitātes slimnīca	IV	17 492	355	49
Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca	IV	9 138	210	44
Rīgas Dzemdību nams	IV	9 522	146	65
Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"	IV	5 181	252	21
Liepājas reģionālā slimnīca	III	16 151	291	56
Daugavpils reģionālā slimnīca	III	26 747	543	49
Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca	III	13 136	247	53
Jelgavas pilsētas slimnīca	III	11 982	229	52
Vidzemes slimnīca	III	12 952	265	49
Jēkabpils reģionālā slimnīca	III	9 728	190	51
Rēzeknes slimnīca	III	10 277	241	43
IV līmeņa slimnīcas	IV	168 164	3 846	44
III līmeņa slimnīcas	III	100 973	2 006	50
Kopā		269 137	5 852	46



Veselības ministrija

Investīciju projektu





Veselības ministrija

SATURS

Veselības reforma

Ieviešanas nosacījumi

Laika grafiks



Veselības ministrija

Regulējošie dokumenti

Ministru kabineta 20.12.2016. noteikumi Nr.870

(pieejams <https://likumi.lv/>)

Projektu iesniegumu atlases nolikums

(tiek izstrādāts, būs pieejams <http://www.cfla.gov.lv/>)

Infrastrukturā izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika

(VM 02.02.2017. rīkojums Nr.38; pieejams <http://esfondi.vm.gov.lv/>)

Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju, kuru vienas vienības piegādes izmaksas pārsniedz 20 000 euro, iegādes saskaņošanas kārtība

(VM 03.02.2017. iekšējais normatīvais akts Nr.leNA/1; pieejams <http://esfondi.vm.gov.lv/>)



Veselības ministrija

Finansējums veselības infrastruktūrai

Pieejamais finansējums- 194 364 718 EUR

Investīciju vajadzības - 424 833 135 EUR

- Augstas intensitātes slimnīcām 385,3 mEUR
 - 77,2 milj. EUR ambulatorai aprūpei
 - 308,1 milj. EUR stacionārai aprūpei
- Pārējām slimnīcām 35 milj. EUR
 - 16,5 milj. EUR ambulatorai aprūpei
 - 18,6 milj. EUR stacionārai aprūpei
- Primārā veselības aprūpei 4,5 milj. EUR

Pieejamā finansējuma sadalījums - 194 364 718 EUR (46% no investīciju vajadzībām)

- Augstas intensitātes slimnīcām 45% no vajadzībām- 174 milj. EUR (1.un2.kārta)
 - indikatīvi 34,9 milj. EUR ambulatorai aprūpei
 - indikatīvi 139,2 milj. EUR stacionārai aprūpei
- Pārējām slimnīcām 45% no vajadzībām- 15,8 milj. EUR (3.kārta)
 - indikatīvi 7,4 milj. EUR ambulatorai aprūpei
 - indikatīvi 8,4 milj. EUR stacionārai aprūpei
- Primārai veselības aprūpei 100% no vajadzībām 4,5 milj.EUR (4.kārta)



Veselības ministrija

Finansējuma avoti un attiecināmība

1.kārta

Sistēmiskās slimnīcas, izņemot PSKUS

• Kopā	82 991 202 EUR	100%
• ERAF	70 542 521 EUR	85%
• Valsts budžets	7 469 208 EUR	9%
• Privātais finansējums	4 979 473 EUR	6%

2.kārta

PSKUS lielais projekts

• Kopā	91 068 678 EUR	100%
• ERAF	64 334 618 EUR	70,64%
• Valsts budžets	22 284 211 EUR	24,47%
• Privātais finansējums	4 449 849 EUR	4,89%

Nosacījumi

- Izmaksas attiecināmās no MK noteikumu spēkā stāšanās dienas – 28.12.2016.
- 1.kārtas izmaksu sadalījums pa avotiem attiecās uz katru projektu



Veselības ministrija

Valsts atbalsta nosacījumi

Valsts atbalsta **nosacījumi līdzīgi** iepriekšēja perioda nosacījumiem

Aprēķinu veic atbilstoši Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas **metodikai**

Publiskais un privātais **finansējums piesaistāms proporcionāli** infrastruktūras izmantošanas **laikam**

Infrastruktūras, ko iznomā citai ārstniecības iestādei, izmantošanas laiks proporcionāli pieskaitāms pie valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanas

Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinu **iesniedz kopā ar projekta iesniegumu**

Pēc projekta apstiprināšanas publisko izmaksu **īpatsvars var tikai samazināties**



Veselības ministrija

Atbalstāmās darbības

Projekta administrēšana (tikai 1.atlases kārtai)

- darba līguma vai uzņēmuma (pakalpojuma) līguma izmaksas

Būvdarbi

- ar būvniecību saistītas izmaksas līdz 10%
- būvniecības izmaksas
 - renovācija un rekonstrukcija visiem
 - jaunā celtniecība tikai Stradiņa slimnīcai (2.atlases kārtā)
- izmaksas attīstīto telpu aprīkošanai līdz 15% no būvniecības izmaksām

Tehnoloģiju piegāde un montāža

- Lielās medicīniskās tehnoloģijas - no 20 000 EUR ar VM saskaņojumu

Infrastruktūras attīstība kvalitātes nodrošināšanas sistēmas ieviešanai

- Līdz 10% no attiecināmajām izmaksām

Informācijas un publicitātes pasākumu nodrošināšana



Veselības ministrija

Tehnoloģiju saskaņošana

Saskaņo visas tehnoloģijas virs 20 000 EUR par vienību [ar PVN]

- Tehnoloģija ir tādā komplektācijā, kas ļauj izmantot to atbilstoši vajadzībām
- Par katru vienību aizpilda atsevišķu formu
- Tehnoloģiju saskaņo pirms attiecināšanas uz ERAF projektu
- Saskaņošanai VM izveido komisiju (VM, NVD un galvenie speciālisti)
- Saskaņošana 10 – 15 darbdienu laikā

Tehnoloģiju vērtēšanas kritēriji

- Atbilstība prioritārajai jomai un iestādes aprūpes līmenim
- Plānotais noslogojums, komplektācijas un cenas atbilstība
- Esošās tehnoloģijas stāvoklis un pārējās periods
- Personāla esamība
- Alternatīvu analīze



Veselības ministrija

Citi nosacījumi

Nekustāmais īpašums FS, valsts vai pašvaldības īpašumā, ilgtermiņa nomā, patapinājumā vai valdījumā

Nepalielinot būvapjomu, īpašumtiesībām uz zemi nav jābūt nostiprinātām zemesgrāmatā

Projektiem virs 3 m.EUR **jāveido vadības un kontroles komisiju**, pieaicinot AI un SI pārstāvjus ceturkšņa sanāksmēm

Projektu **īstenošanas ilgums** līdz 2022.gadam ar iespēju pagarināt līdz 2023.gadam

ERAF un valsts budžeta finansējums uz avansu / atmaksu pamata.



Veselības ministrija

SATURS

Veselības reforma

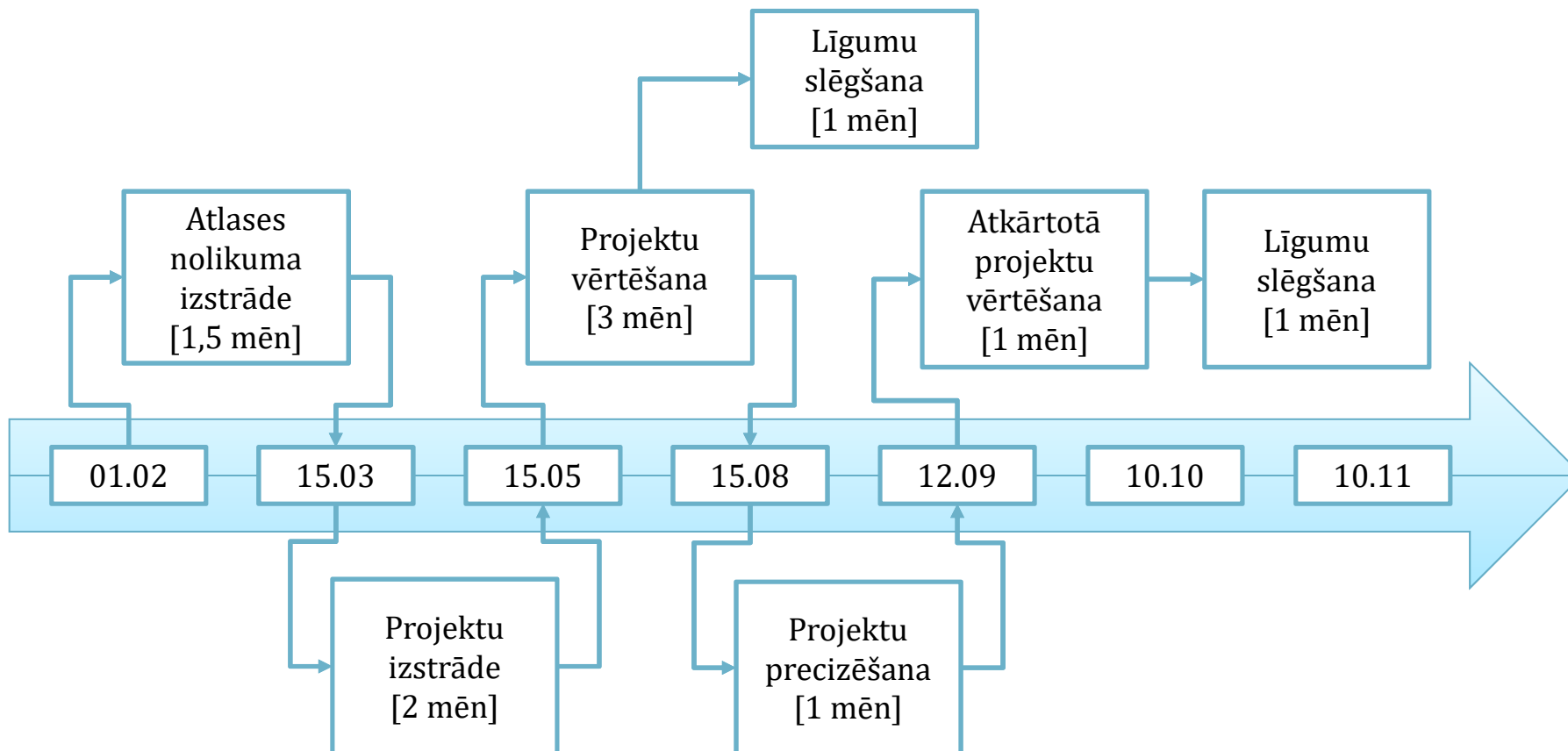
Ieviešanas nosacījumi

Laika grafiks



Veselības ministrija

1.atlases kārtas laika grafiks





Veselības ministrija

2.atlases kārtas laika grafiks





Veselības ministrija

Paldies par uzmanību!

