

**Veselības obligātās apdrošināšanas koncepcijas projekta
izstrādāšanas darba grupa**

Protokols Nr.3

2012.gada 10.februāris

Sanāksme notiek: Veselības ministrija, Brīvības 72

Sanāksme sākas: 15⁰⁰

Sanāksme beidzas: 16³⁰

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

Sanāksmi protokolē:

Kristīne Brizga
Veselības ministrijas Budžeta un investīciju departamenta Finanšu analīzes un investīciju koordinācijas nodaļas vecākā referente

Nacionālā veselības dienesta pārstāvju prezentācija par Lietuvas pieredzi veselības apdrošināšanā. Atbilstoši tai, izvērtēts veselības aprūpes groza un sadalījuma sadaļās „neatliekamā medicīniskā palīdzība” un „plānveida palīdzība” noteikšana Latvijas situācijai.

Diskusija par kompensējamo medikamentu iekļaušanu palīdzības minimumā.

M. Taube prezentē Lietuvas pieredzi veselības apdrošināšanā. Lietuvā NMP ir definēta kā palīdzība, kura tiek sniegta nekavējoties (1.kategorija) vai steidzami (2., 3.,4.kategorija). Kategorijas ir definētas (skatīt pielikumu). Stāvokļa beigās fiksē konsīlijs, kurš nosaka, ka NMP ir beigusies. Lietuvā konsīlijs tiek veidots no ārstējošā personāla un viena administrācijas pārstāvja.

Būtu jāveicina ārstniecības iestādes ieinteresētību, tai skaitā, finanšu ieinteresētību pacientam mainīt statusu no „neatliekamā medicīniskā palīdzība” uz citu. Kā viens no iestādes finanšu ieinteresētības risinājumiem tiek minēts mainīt finansēšanas apjomu pacientam, kurš kā NMP pacients pārsniedz x dienu skaitu.

Notiek diskusija par reģistrētiem, neregistrētiem, izslēgtiem, pasīvi reģistrētiem un īslaicīgi reģistrētiem iedzīvotājiem un viņu iespēju saņemt ģimenes ārstu pakalpojumus.

Kompensējamie medikamenti kā plānveida palīdzība – politiski risināms jautājums.

Diskusija par iespējamo spiedienu uz ārstiem. Tā risinājums ir konsīlija spriedums, tādējādi mazinot spiediena mazināšanu uz ārstu, kā lēmuma pieņēmēju.

Diskusija par bīstamo slimību iespējamo pieaugumu dēļ tā, ka cilvēki, kuriem nepienākas valsts apmaksātie pakalpojumi, pie ārsta neies, līdz ar to netiks ārstēti un infekcijas slimību, ar kuru saslimuši, izplatīs tālāk, tādējādi apdraudot sabiedrību kopumā. Tiek pieļauta iespēja, ka ģimenes ārstam tiek dota iespēja noteikt iespējamo diagnozi par kādu infekcijas slimību un tās pārbaude notiek bezmaksas.

Diskusija par to, vai slimniekiem ar psihiskām saslimšanām un cukura diabētu bezmaksas ārstēšana ir tikai par tiešajām saslimšanām (psihiska rakstura, diabēta) vai visās jomās. Līdz ar to iespējams, ka arī kompensējamo medikamentu piešķiršana jādala pa diagnožu grupām.

NVD pārstāvji uz nākamo reizi sagatavo, kādām diagnozēm ir kompensējamās zāles.

Diskusija par maksāšanas un aprēķinu principiem par pacientiem, kuriem noteiktas diagnozes, kuras apmaksā no valsts līdzekļiem, skatoties no valsts pozīcijām.

Iespējamais grozs: pakalpojumu noteiktām kategorijām, ģimenes ārsts, stacionārs, speciālisti, slimību grupas pa visiem līmeņiem.

Diskusija par pakalpojumu pieejamību grūtniecēm. Tiek lemts par to, ka grūtnieces tiek iekļautas atbrīvotajās kategorijās.

Diskusija par pakalpojumu pieejamību nodokļa maksātāja ģimenes locekļiem. Tiek pieļauta iespēja, ka maksātāja ģimenes locekļiem pienākas valsts apmaksātie pakalpojumi, taču mazākā apmērā nekā pašam maksātājam, taču ir jāprecizē, vai tas nav pretrunā ar starptautiskām normām un, vai tās neparedz, ka ģimenes locekļiem jāsaņem pakalpojumi pilnā apmērā. Ģimenes locekļi ir laulātais un bērni, taču bērni ietilpst atbrīvotajās kategorijās bez papildus nosacījumiem.

Uzdevumi uz nākamo darba grupas sanākumi:

1. Darba grupā vēlreiz diskutēt par veselības aprūpes pakalpojumu grozu (grozs, kas pieejams pilnīgi visiem jeb pamatpakalpojumu grozs un pilnais grozs, kas pienākas: nodokļa maksātājiem, atbrīvotajām kategorijām un tiem nodokļa nemaksātājiem un neatbrīvotajām kategorijām, kas savukārt ietilpst īpašajā kategorijā pēc īpašas pazīmes piem. grūtnieces, psihiatrisko saslimšanu atsevišķas diagnozes, bīstamās infekciju slimības, cukura diabēts, hemodialīze, mākslīgā plaušu ventilēšana, paliatīvā aprūpe u.c. diskutējamas pazīmes);
2. NVD pārstāvji uz nākamo reizi sagatavo, kādām diagnozēm ir kompensējamās zāles;
3. VM nodod informāciju speciālistiem (J.Feldmanei), lai viņi sniegtu savu izvērtējumu;
4. Diskusija par atbrīvotajām grupām un nodokļu modeļiem (tiks apskatīti I.Andersones veiktie aprēķinu modelējumi).

Sanākumi vadīja:

D.Mūrmane-Umbraško

Protokolēja:

K.Brizga