



Veselības ministrija

Ārstniecības personu darba samaksas kārtības izmaiņas

29.07.2020.

Kādai jābūt atalgojuma sistēmai?

Principi, pēc kuriem vadījās domnīcas dalībnieki, veidojot jauno ārstniecības personu atalgojuma modeli



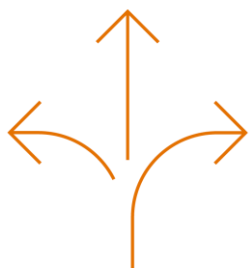
Taisnīgums



**Konkurētspēja
darba tirgū**



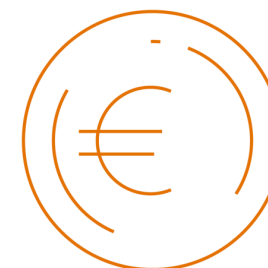
**Caurskatāmība
un saprotamība**



Elastība

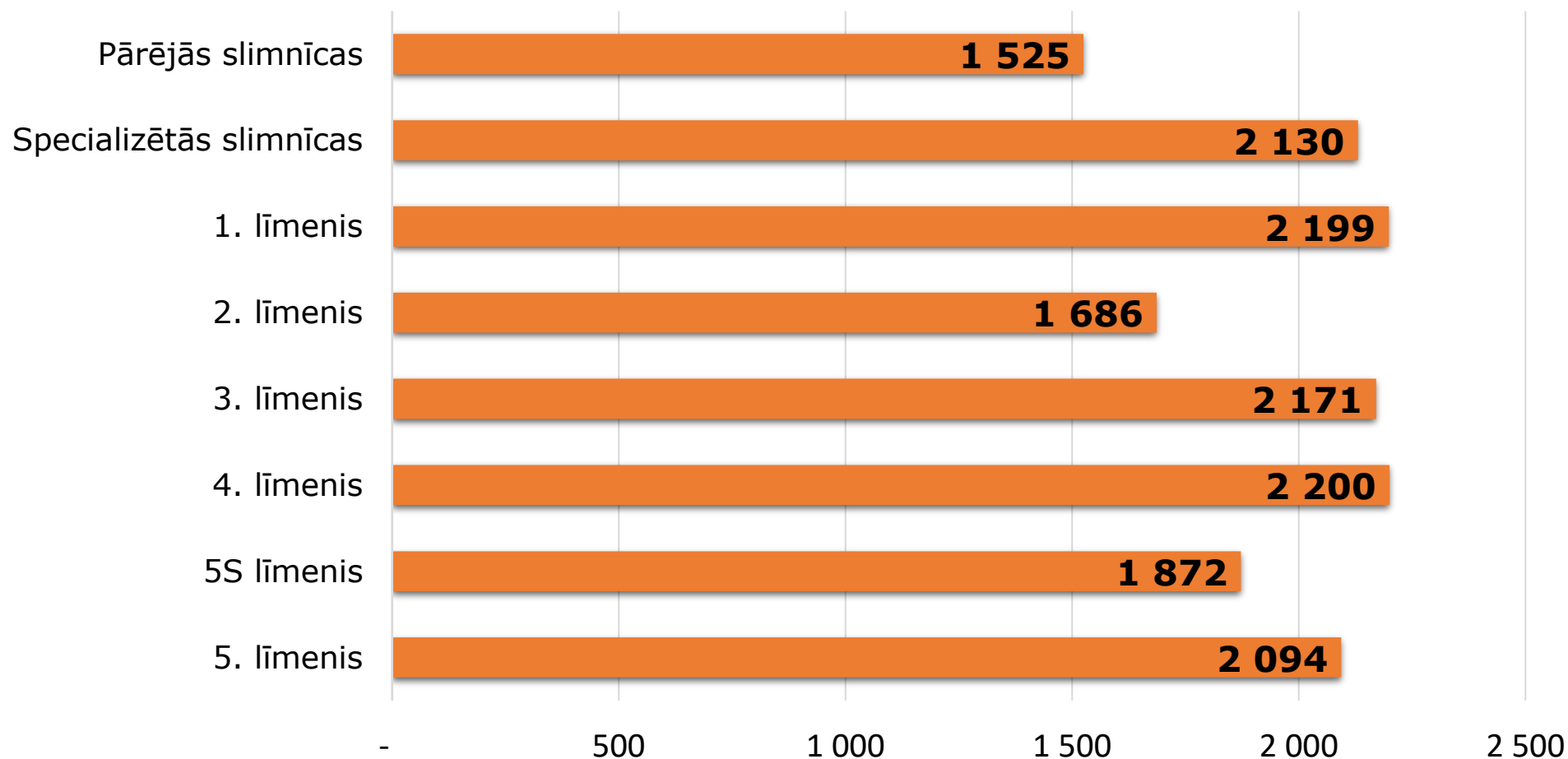


Mērķtiecība

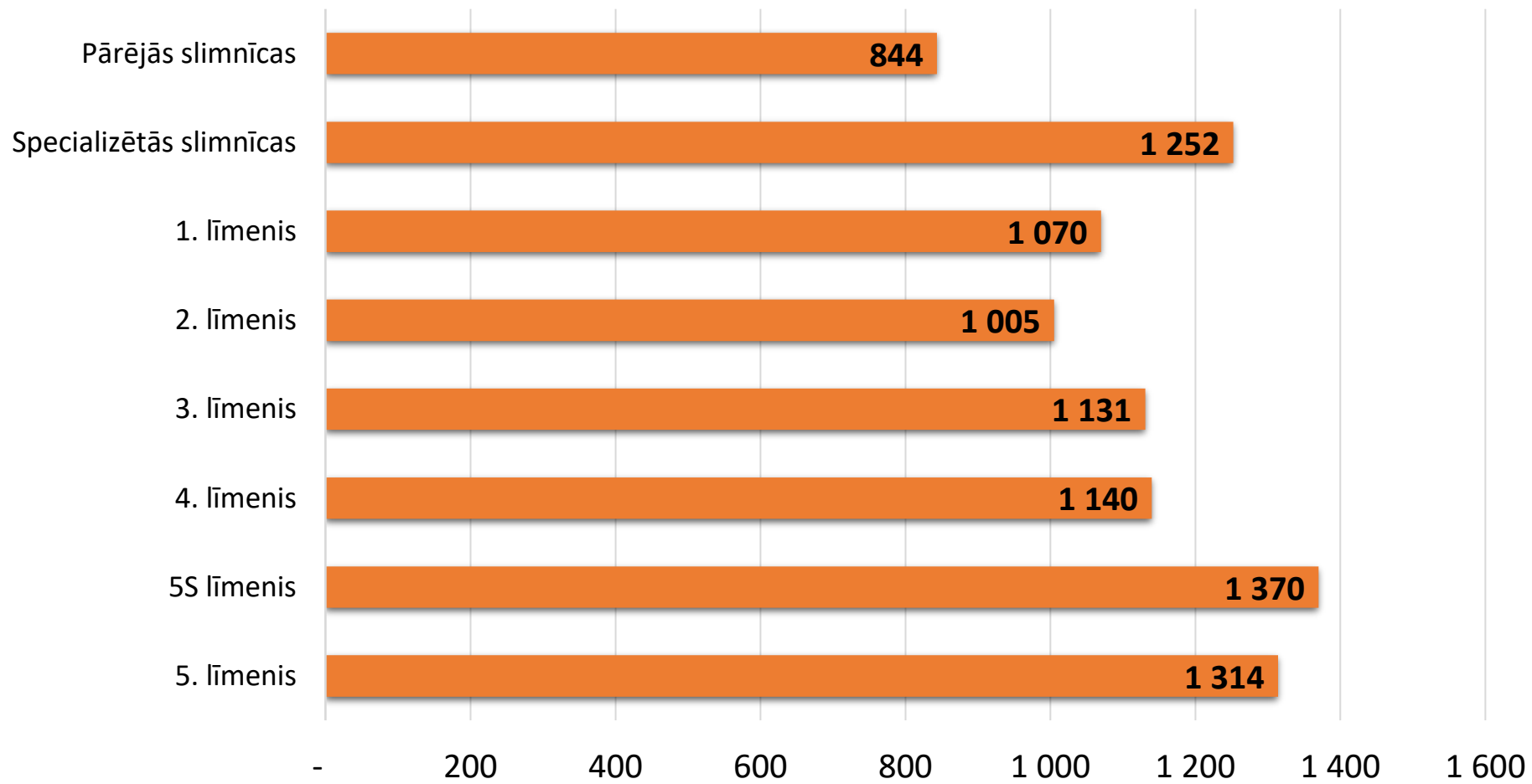


**Atbilstība budžeta
iespējām**

Ārstu atalgojums (eur) sadalījumā pa slimnīcu līmeņiem (2019)



Māsu atalgojums (eur) sadalījumā pa slimnīcu līmeņiem (2019)



Ārstniecības personu vidējā nodarbinātības slodze (2019)

Ārsti



VALSTS
KAPITĀLSABIEDRĪBĀS

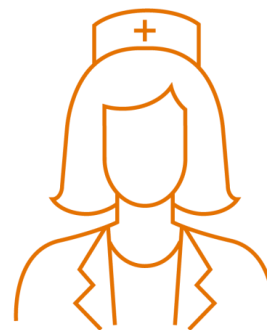
0,82



PAŠVALDĪBU
KAPITĀLSABIEDRĪBĀS

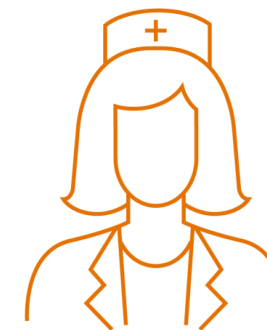
0,58

Māsas



VALSTS
KAPITĀLSABIEDRĪBĀS

0,93



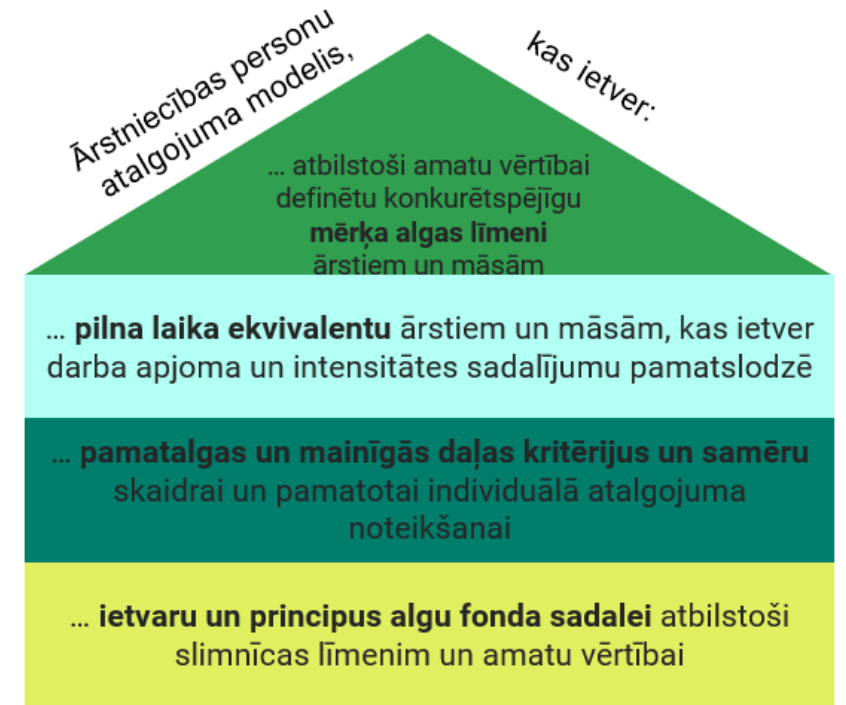
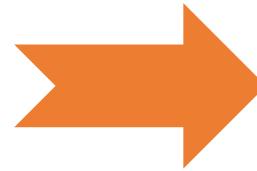
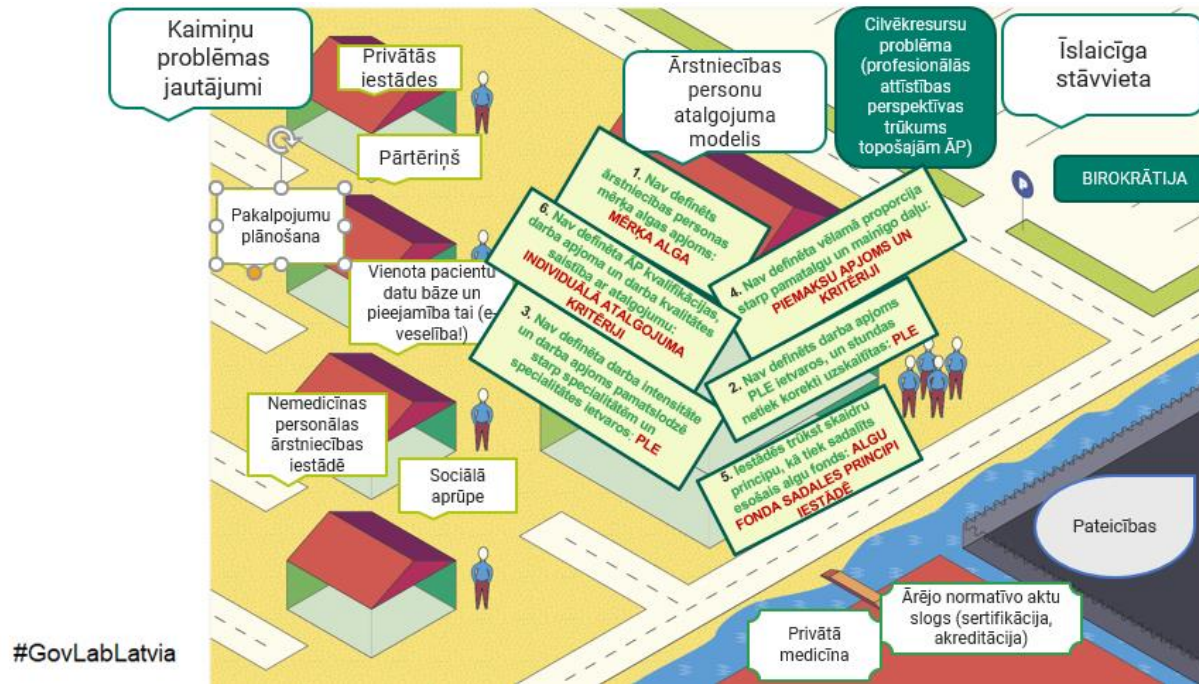
PAŠVALDĪBU
KAPITĀLSABIEDRĪBĀS

0,90

Atalgojuma sistēmas problēmas un domnīcas piedāvātie risinājumi

Grupas nr.	Problēmas formulējums	Atalgojuma modeļa elements
1.	Nav definēts ārstniecības personas mērķa algas apjoms	Mērķa alga
2.	Nav definēts darba apjoms PLE ietvaros, un stundas netiek korekti uzskaitītas	Pilna laika ekvivalents <i>(Māsām)</i>
3.	Nav definēta darba intensitāte un darba apjoms pamatslodzē starp specialitātēm un specialitātes ietvaros	Pilna laika ekvivalents <i>(Ārstiem)</i>
4.	Nav definēta vēlamā proporcija starp pamatalgu un mainīgo daļu	Piemaksu <i>(mainīgās daļas)</i> Apjoms un kritēriji
5.	Iestādēs trūkst skaidru principu, kā tiek sadalīts esošais algu budžets	Algu fonda sadales principi iestādē
6.	Nav definēta ārstniecības personas kvalifikācijas, darba apjoma un darba kvalitātes saistība ar atalgojumu uz 1 slodzi	Individuālā atalgojuma <i>(pamatalgas)</i> kritēriji

Ārstniecības personu atalgojuma modeļa veidošana



Ārstniecības personu atalgojuma modeļa sastāvdaļas

Atbilstoši amatu vērtībai
definēta konkurētspējīga
**mērķa alga ārstniecības
personām**

Pilna laika ekvivalents ārstiem un māsām, kas ietver
darba apjoma un intensitātes sadalījumu pamatslodzē

Pamatalgas un mainīgās daļas samērs un kritēriji
skaidrai un pamatotai individuālā atalgojuma noteikšanai

Ietvars un principi algu fonda sadalei
atbilstoši slimnīcas līmenim un amatu vērtībai

1. Mērķa alga:*

Ārstam: 3086 EUR

Māsai: 1820 EUR

* pēc 2019. gada tirgus datiem, tiks indeksēta ikgadēji

2. PLE:

Definēti pamatlementi (funkcijas), kas var variēt starp
specialitātēm un struktūrvienībām

3. Pamatalga/mainīgā daļa:

Vēlamais samērs: 70/30 (pamatalga/mainīgā daļa);
definēti iespējamie kritēriji

4. Algu «režģis»:

Ieteikumi slimnīcu atalgojuma sistēmas veidošanai atbilstoši
slimnīcas līmenim

1. Mērķa alga

Ārstniecības personu amati tika novērtēti saskaņā ar intelektuālā darba novērtēšanas kritērijiem:

- **Izglītība un profesionālā pieredze:** amatam nepieciešamā izglītība; amatam nepieciešamā profesionālā un vadības pieredze.
- **Darba raksturojums:** darba sarežģītība; domāšanas sarežģītība; sadarbība un vadība.
- **Atbildība:** atbildība par darba norisi un rezultātiem; atbildība par lēmumiem.

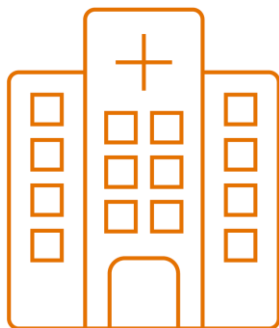
1. Mērķa alga

Amats	Punkti kopā	Amata vērtībai atbilstošā algu grupa valsts amatu katalogā	Mērķa alga -30% EUR	Mērķa kopējā alga* EUR	Mērķa alga +30% EUR	Amata mērķa alga pret ārsta mērķa algu %	Koeficients pret vidējo darba samaksu tautsaimniecībā 2019.gadā (1076 €)	Koeficients pret vidējo prognozēto darba samaksu tautsaimniecībā 2020.gadā (FM progn.) (1141 €)
Māsas palīgs	128	5.	618	883	1148	28,61	0,82	0,77
Medicīnas māsa (reģistrēta)	193	8.	1070	1528	1986	49,51	1,42	1,34
Medicīnas māsa (sertificēta) - koledžas izgl.	229	9.	1274	1820	2366	58,98	1,69	1,60
Ārsts stažieris/rezidents	307	10.	1523	2175	2828	70,48	2,02	1,91
Ārsts (sertificēts)	410	12.	2160	3086	4012	100	2,87	2,70

2. Pilna laika ekvivalents



Normatīvajā regulējumā tiek iekļautas pilna laika ekvivalentā obligāti ietilpstošās sastāvdaļas



Saskaņā ar izstrādāto modeli, ārstniecības iestādei ir jāizstrādā ārstniecības personām PLE ietvaros veicamo pienākumu saraksti, kas ir atkarīgi no iestādes darbības specifikas un sniedzamo veselības aprūpes pakalpojumu sastāva

2. Pilna laika ekvivalents **ĀRSTIEM**

Tagad

**PAMATALGA
MAINĪGĀ DAĻA**

Pēc izmaiņām

Pētniecība	Izglītošana
Konsultācijas (iekšējās)	Konsīliji
Darbs stacionārā	Metodiskais darbs
Darbs dienas stacionārā	Operācijas un manipulācijas
Ambulatorais darbs	Tālākizglītība (ārsta turpmākā izglītošanās)
Izglītojošais darbs ar pacientiem	Dežūras
Administratīvais darbs	

Pētniecība	Izglītošana
Konsultācijas (iekšējās)	Konsīliji
Darbs stacionārā	Metodiskais darbs
Darbs dienas stacionārā	Operācijas un manipulācijas
Ambulatorais darbs	Tālākizglītība (ārsta turpmākā izglītošanās)
Izglītojošais darbs ar pacientiem	Dežūras
Administratīvais darbs	

2. Pilna laika ekvivalents **MĀSĀM**

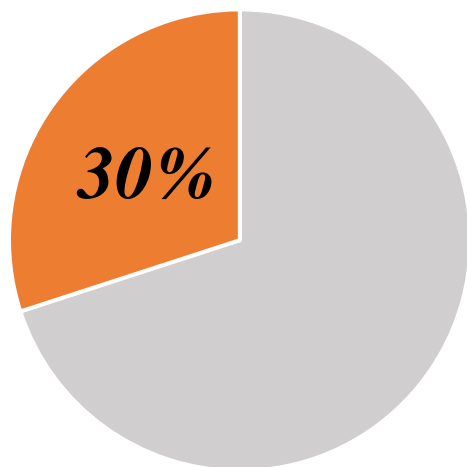
Tagad

**PAMATALGA
MAINĪGĀ DAĻA**

Pēc izmaiņām

Studentu izglītošana	Izglītošana	Studentu izglītošana	Izglītošana
Darba vides un drošības uzturēšana	Pacientu uzraudzības nodrošināšana	Darba vides un drošības uzturēšana	Pacientu uzraudzības nodrošināšana
Dokumentācijas nodrošināšana	Higiēnas procedūru izpilde un pēcnāves aprūpe	Dokumentācijas nodrošināšana	Higiēnas procedūru izpilde un pēcnāves aprūpe
Pacientu izglītošana	Aprūpes plānošana, sniegšana, izvērtēšana	Pacientu izglītošana	Aprūpes plānošana, sniegšana, izvērtēšana
Diagnostisko un ārstniecisko procedūru veikšana nmp sniegšana	Tālākizglītība (māsas turpmākā izglītošanās)	Diagnostisko un ārstniecisko procedūru veikšana nmp sniegšana	

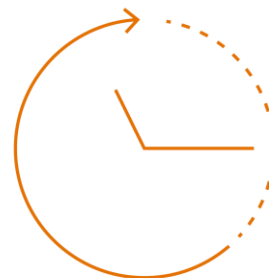
3. Mainīgās daļas apjoms un kritēriji*



ārstēto
pacientu
skaits



pacientu skaits
ar sarežģītām
diagnozēm (DRG
punktu skaits)



vidējais
ārstēšanas
ilgums



veikto operāciju
skaits/veikto
sarežģīto operāciju
skaits



savlaicīgi
nodoto
vēsturu skaits



higiēnas un
pretepidemioloģiskā
plāna ievērošana



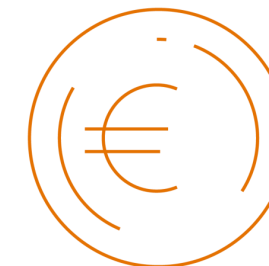
disciplīna
un darba
kvalitāte



papildu
pienākumu
veikšana



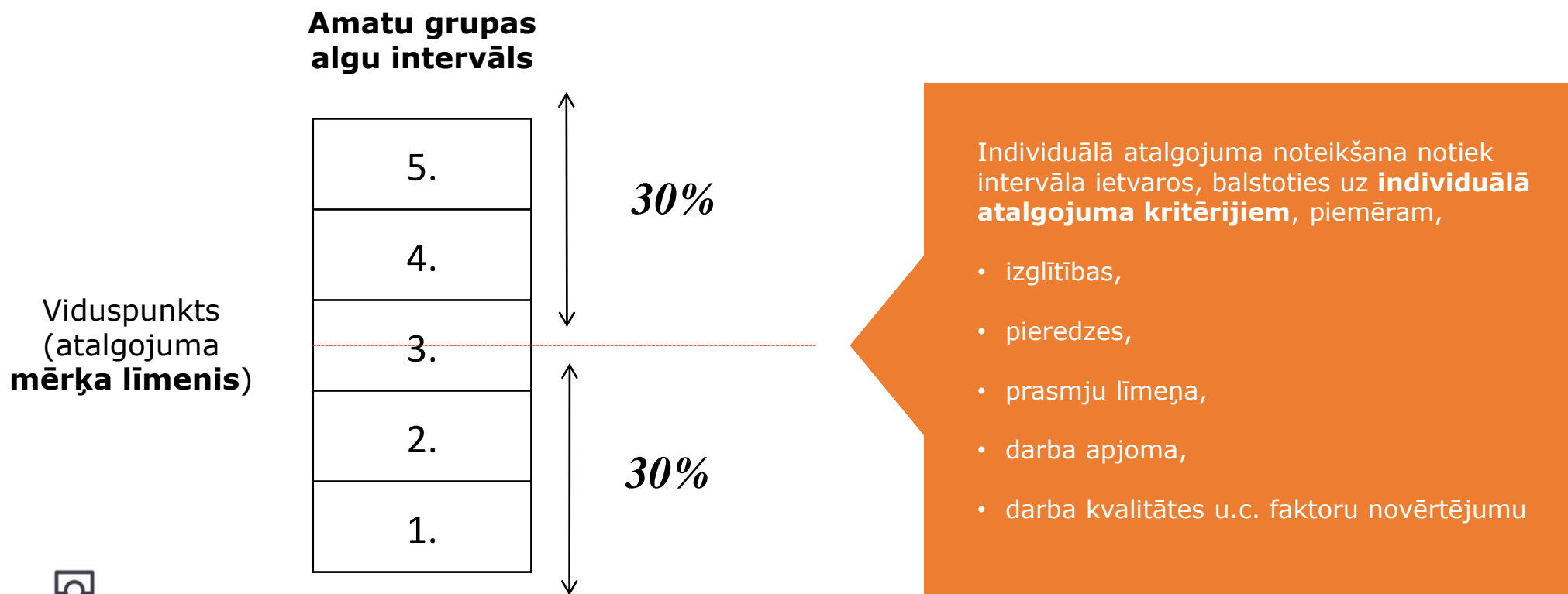
citām
struktūrvienībām
sniegto konsultāciju
skaits



aprūpes
kvalitātes
kritēriji

* Darba grupas piedāvātie iespējamie kritēriju varianti, var tikt koriģēti

3. Individuālā atalgojuma (pamatalgas) kritēriji



Īpaši retu vai darba tirgū nepietiekami pieejamu vai unikālu speciālistu vai specialitāšu piesaistei pieļaujama tā saucamo “tirgus indeksu” izmantošana, tādējādi palielinot ārstniecības personas darba samaksu līdz pat 50% apmērā

Veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas sistēmas izmaiņas



Līdz **2021. gada 31. decembrim** izvērtēt iespējamus risinājumus tarifu apmaksas sistēmas pārskatīšanai:

- Saglabājot tarifu sistēmu un nosakot veselības aprūpes pakalpojumam atbilstošu tarifa darba algas (D un S) elementa apmēru atbilstošu noteiktajai mērķa algai un faktiskajam pakalpojumam izmantojamajam laikam
- Darba samaksas tarifa elementus izceļot no veselības aprūpes pakalpojuma tarifa un apmaksājot ārstniecības iestādei atbilstoši pakalpojuma izpildes normām aprēķinātam slodžu apmēram
- Stacionārajās ārstniecības iestādēs veidojot tāmes finansējuma apmaksas modeli.

Līdz **2023. gada 1.janvārim** ieviest atbalstīto risinājumu tarifu apmaksas sistēmas pārskatīšanai.

Finansējums - Mērķa alga tiek sasniegta pakāpeniski 7 gadu laikā (I)



Ārsti

2019.gada
vidējā darba
samaksa

2 003
euro

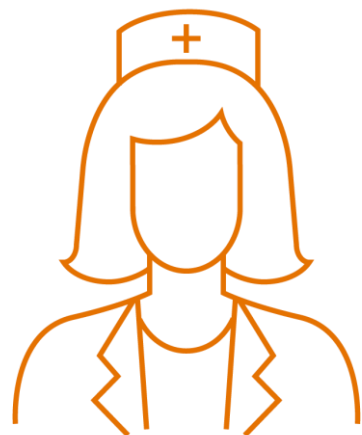
Ikgadējais
pieaugums

11,5%
gadā

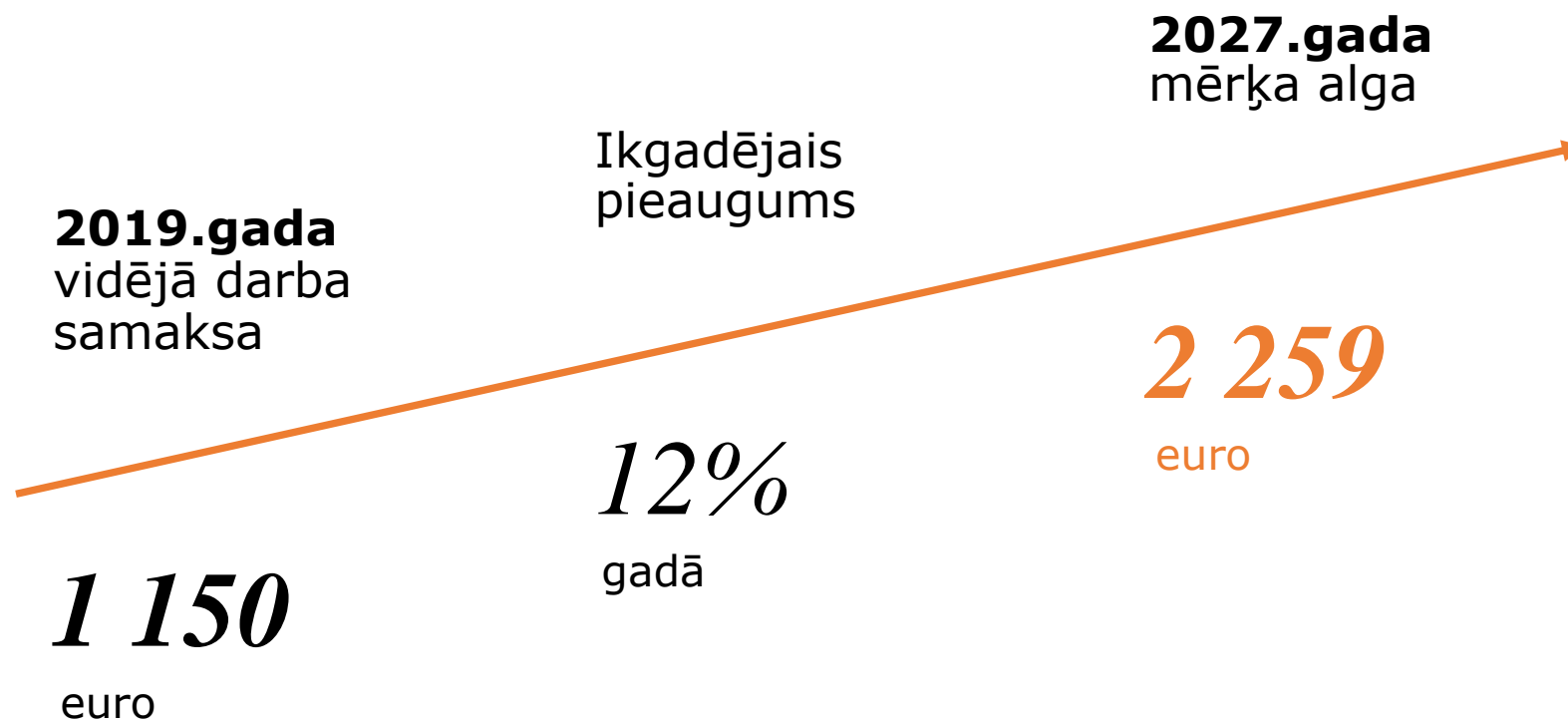
2027.gada
mērķa alga

3 833
euro

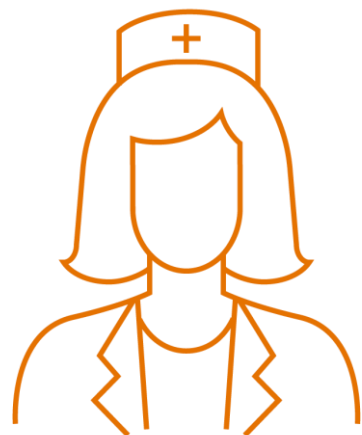
Finansējums - Mērķa alga tiek sasniegta pakāpeniski 7 gadu laikā (I)



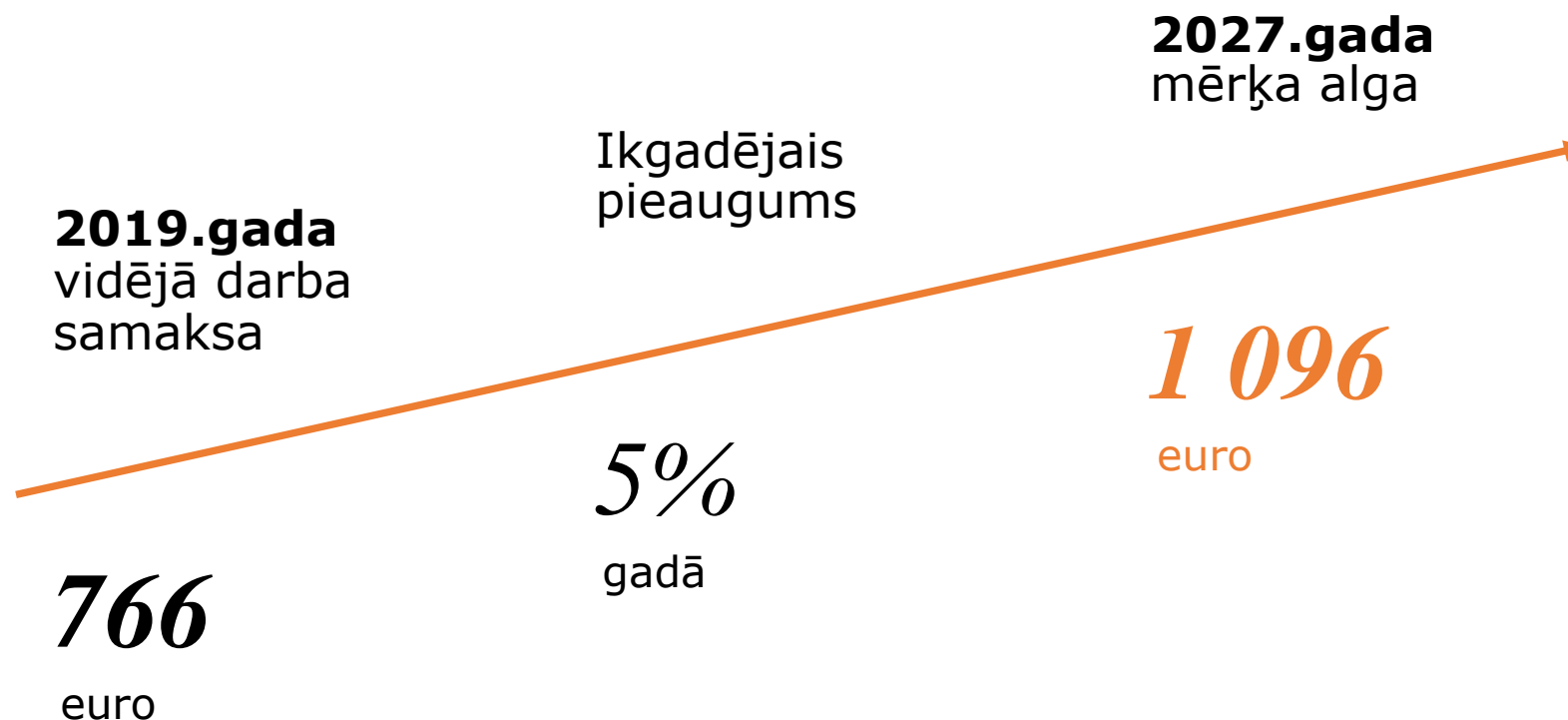
Ārstniecības un
pacientu aprūpes
personas



Finansējums - Mērķa alga tiek sasniegta pakāpeniski 7 gadu laikā (I)



**Ārstniecības un
pacientu aprūpes
atbalsta personas**



Finansējums - Mērķa alga tiek sasniegta pakāpeniski 7 gadu laikā (IV)



Katru gadu papildus nepieciešams finansējums
70 – 75 miljonu apmērā ārstniecības personām

Plānotais laika grafiks

