

**Veselības nozares stratēģiskās padomes
sanāksmes**

PROTOKOLS

Rīgā

Datums:	17.09.2021.	Nr.	8
Sākums:	15:02	Beigas:	15:56
Norises vieta:	Attālināti Microsoft Teams		
Vada:	Vladislava Šķele – Veselības ministra biroja vadītāja		
Dalībnieki:	Vārds Uzvārds, amats	Piedalās	
	Ilze Aizsilniece – Latvijas Ārstu biedrība	☐	
	Gunta Anča – Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācija SUSTENTO	☐	
	Daiga Behmane – Latvijas Veselības ekonomikas asociācija	☐	
	Dace Ķikute – Latvijas Farmaceitu biedrība	☒	
	Andrejs Ērglis – Latvijas Universitāte	☒	
	Gints Kaminskis – Latvijas Pašvaldību savienība	☐	
	Jevgēnijs Kalējs – Latvijas Slimnīcu biedrība	☒	
	Līga Bāriņa (aizvieto Valdi Keri) – Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrība	☒	
	Līga Kozlovskā – Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācija	☐	
	Artūrs Šilovs – Latvijas Jauno ārstu asociācija	☒	
	Ilze Ortveina (aizvieto Ditu Raisku) – Latvijas Māsu asociācija	☒	
	Ināra Pētersone (aizvieto Māri Rēvaldu) – Veselības aprūpes darba devēju asociācija	☒	
	Inguna Ločmele (aizvieto Sarmīti Veidi) – Latvijas Ģimenes ārstu asociācija	☒	
	Aigars Pētersons – Rīgas Stradiņa universitāte	☒	
	Rinalds Muciņš (aizvieto Valtu Ābolu) – Latvijas Lielo slimnīcu asociācija	☒	
	Egils Einārs Jurševics – Latvijas Patentbrīvo medikamentu asociācija	☐	
	Valters Bolēvics – Starptautisko inovatīvo farmaceitisko firmu asociācija	☐	
	Baiba Ziemeļe – Latvijas Pacientu organizāciju tīkls	☒	
Pieaicinātie:	Boriss Kņigins – Veselības ministrijas valsts sekretāres vietnieks finanšu jautājumos	☒	
	Gundega Ozoliņa – Veselības ministrijas Nozares budžeta plānošanas departamenta direktore	☒	
	Liene Ābola – Veselības ministrijas Nozares budžeta plānošanas departamenta vecākā referente	☒	
	Egils Baldzēns	☒	
	Ināra Dundure – Latvijas Pašvaldību savienība	☒	

	Inga Vanaga - Latvijas Izglītības un zinātnes darbinieku arodbiedrība	☒
Protokolē:	Laura Boltāne – Veselības ministrijas Politikas koordinācijas nodaļas vadītāja	
Darba kārtība/ sanāksmē apspriestais:		
1. Veselības ministrijas 2022. gada valsts budžeta prioritārie pasākumi. 2. Piemaksas par papildus darba slogu saistībā ar Covid-19 2021.gada oktobrim - decembrim.		
Pieņemtie lēmumi:		
V.Šķēle atklāj sēdi un informē, ka sanāksmes mērķis ir informēt par sarunu gaitu ar Finanšu ministriju par Veselības ministrijas iesniegtajām politikas prioritātēm 2022.gadam, prezentēt Veselības ministrijas redzējumu par piemaksām 2021.gada oktobrī – decembrī par papildus darba slogu saistībā ar Covid-19 un uzklaut viedokļus. 1. Veselības ministrijas 2022. gada valsts budžeta prioritārie pasākumi. B.Kņigins: turpinās sarunas par kopējo fiskālo telpu, veselības ministrijas iesniegtajiem pasākumiem. Veselības ministrijas uzstādījums ir panākt pēc iespējas lielāku finansējumu Veselības ministrijas iesniegtajiem prioritārajiem pasākumiem. Veselības nozarei šobrīd ir indikatīvi paredzēts vislielākais finansējuma apjoms no kopējās diskutējamās fiskālās telpas. Šodienas mērķis ir uzklaut viedokļus par prioritārajiem virzieniem un izdiskutēt balansu starp provizoriski politiski atbalstīto finansējuma procentuālo sadalījumu prioritārajiem virzieniem un VM priekšlikumu finansējuma procentuālajam sadalījumam prioritārajiem virzieniem. (skat. pievienoto prezentāciju) J.Kalējs: algu jautājums būtisks personāla motivācijai, tai skaitā tehniskajam un atbalsta personālam, kurš nodrošina Covid-19 pacientu aprūpei nepieciešamo iekārtu uzturēšanu un remontu. Jau šobrīd ir tehniskā personāla trūkums sakarā ar zemo atalgojumu, kas ir nedaudz lielāks par minimālo algu. Vērš uzmanību, ka joprojām slimnīcām no valsts budžeta nav kompensēti Covid-19 pirmā un otrā viļņa izdevumi. B.Kņigins: izdevumu kompensācija slimnīcām par Covid-19 pirmā un otrā viļņa izdevumiem tiek veikta ar pēcapmaksu - balstoties uz slimnīcu iesniegtajiem rēķiniem. Rēķinu apstrādi Nacionālajā veselības dienestā ietekmē nepietiekošs personāla resurss. Strādāsim pie tā, lai slimnīcas finansējumu saņemtu pēc iespējas ātrāk. M.Pūķis: Māsas – nedrīkst atstāt šo ļoti būtisko veselības aprūpes elementu pabērna lomā, arodbiedrību un citu izvirzītās prasības, ka māsu atalgojumam ir jānovirza līdzekļi, ir līdzsvara jautājums, jo valsts vairs nevar virzīties uz zemo algu ekonomiku. Atbalstot algu palielinājumu, valsts parādīs pareizo virzienu, ka algu bremzēšana nav pareiza politika. Piedāvājumā neparādās reģionālais aspekts. Nepieciešams līdzsvars starp ieguldījumiem reģionālajās slimnīcās un pakalpojumu centralizāciju Rīgā, jo Covid-19 pierāda, ka tas ir nepieciešams. Tas ir jāiekļauj piedāvājumā. Pārbīde par labu atalgojumam, kaut ilgtermiņā tas nav gudri, šajā pārejas posmā ir atbalstāma. B.Kņigins: paskaidro, ka VM sarunu partneru argumenti, kāpēc prioritāte “Māsu profesijas tālākā attīstība un finansēšana” nav atbalstāma, balstās uz to, ka tas nedošot nekādu pievienoto vērtību, vien izdevumus, jo mācīsim ilgāk to pašu māsu skaitu. Līdz ar to nepieciešams		

papildus skaidrojošais darbs. Attiecībā uz reģionālo aspektu – par to šobrīd netiek diskutēts, diskusijas ir par veselības nozarei kopējo pieejamo finansējumu. Jautājums par reģionālo līdzsvaru tiek risināts, kad tiek plānoti pakalpojumi.

A.Šilovs: Veselības aprūpei nepieciešams papildus finansējums, bet nevaram pateikt, kam piešķirt un kam nē. Diskusijām ir nepieciešama lielāka konkrētība par finansējuma apmēru, jo tad mēs varētu sniegt pragmatiskāku viedokli un palīdzēt Veselības ministrijai. Vai ir plāns B un plāns C (piemēram, uz parāda rēķina vai no iekšējiem resursiem), kur rast finansējumu, ja nav papildus finansējuma no fiskālās telpas, jo prioritātēs ir lietas, kuras nevaram atstāt bez papildus finansējuma. Kas ir galvenās prioritātes, kam finansējumu Finanšu ministrija nav apsolījusi?

B.Kņigins: Tarifu palielināšanai Veselības ministrija ir lūgusi papildus finansējumu 160 milj. Šim mērķim papildus finansējums vispār netiek atbalstīts. Atbalstu guva tās prioritātes, kuras pamatotas ar stratēģiskām vīzijām. Tarifu palielināšana netiek atbalstīta, jo nepietiekamas algas, nepietiekams finansējuma funkciju veikšanai ir daudzas nozarēs. Attiecībā uz lielāku konkrētību par skaitļiem – tādas šobrīd nav. Tad, kad būs zināmas konkrētas summas, kas tiek atbalstītas, informēsim. Būs nepieciešama saruna par finansējuma sadali.

A.Šilovs: Vai pirmās 3 prioritātes tiek atbalstītas pilnā apjomā atbilstoši Veselības ministrijas pieprasījumam?

B.Kņigins: Nē. Kopējā fiskālā telpa ir 300 milj. Veselības nozarei paredzēta lielākā daļa. Vislielākais samazinājums ir pakalpojumu sadaļā.

I.Pētersone: Veselības aprūpes darba devēju asociācija šobrīd nevar pateikt, vai atbalsta vai neatbalsta piedāvāto proporciju, jo nav pietiekamas informācijas. Veselības aprūpes darba devēju asociācijas nostāja par algas modeli nav mainījusies - atbalstīsim jebkuru modeli, ja algas palielinājums ir integrēts tarifos. Izsaka nožēlu, ka netiek atbalstīta tarifu paaugstināšana pakalpojumu pieejamības uzlabošanai. Pēdējos gados līdz ar atalgojuma palielināšanu kopējais tarifs arī ir palielinājies, bet arī materiāli, infrastruktūras uzturēšana ik gadu kļūst dārgāka, nupat būtiski pieauga elektrības, gāzes, degvielas cenas, atsevišķām medicīnās precēm pēc tiesas sprieduma mainījās PVN no 12% uz 21%. Ar esošajiem tarifiem nevar nosegt pakalpojuma pašizmaksu, tāpēc, ja tarifi netiek pārskatīti, aicinām iet ar alternatīvu piedāvājumu: pārskatīt valsts apmaksāto pakalpojumu grozu, samazināt izmeklējumu, operāciju, manipulāciju skaitu, palielināt pacientu līdzmaksājumu. Cik ilgi var mānīt sabiedrību ar it kā pieejamo plašo pakalpojumu grozu, kuru tāpat nevar nodrošināt?! Aicinām Jauno ārstu asociāciju, kura ir jau sevi nopozicionējusi kā nozares līderus, kuros ieklausās arī politiķi, uzņemties virsvadību, lai noorganizētu koalīcijas tikšanos ar nozares asociāciju pārstāvjiem.

V.Šķēle: Oktobrī Saeimas Budžeta komisijā plānots seminārs ar PVO dalību. Lūdzam nozares pārstāvju iesaisti.

A.Ērglis: Sarunai ar koalīciju jānedefinē precīzi, pamatoti un reāli priekšlikumi. Finansējuma palielinājums jāvirza caur tarifiem un padarīto darbu, jo tikai algas palielinājums vien nepalielina darba ražīgumu.

B.Ziemele: Pacientu organizācijas arī ir gatavas piedalīties sarunā ar koalīciju.

2. Piemaksas par papildus darba slogu saistībā ar Covid-19 2021.gada oktobrim-decembrim.

B.Kņigins: Esam aptaujājuši organizācijas par viņu priekšlikumiem par piemaksu apjomiem, un vēlamies noprezentēt pašreizējo rezultātu, tai skaitā, aptaujāto organizāciju viedokļus (skat. prezentāciju pielikumā).

I. Pētersone: Veselības aprūpes darba devēju asociācijai nav iebildumu par Veselības ministrijas piedāvājumu. Atbalstām, ka Veselības ministrijai un Veselības ministrijas iestādēm, kas strādā ar Covid jautājumiem, ir piemaksa, ņemot vērā, ka Veselības aprūpes darba devēju asociācija ir viena no tām organizācijām, kas arī vēršas pie iestādēm pēc darba laika un vienmēr ir sastapusies ar atsaucību un saņēmusi atbalstu, kompetentu viedokli.

R.Muciņš: Latvijas Lielo slimnīcu asociācija aizstāv pozīciju par slimnīcu pārējiem administratīvajiem darbiniekiem, jo uzskatām, ka tie pielīdzināmi valsts pārvaldes darbiniekiem, jo arī tie iesaistās Covid-19 problēmu risināšanā, tie nav uzskatāmi par tehniskajiem darbiniekiem.

I.Ortveina: Latvijas Māsu asociācija sniedza rakstisku viedokli. Piekrītam Latvijas Lielo slimnīcu asociācijai, ka slimnīcu administratīvais personāls, kas iesaistīts Covid-19 jautājumu risināšanā, jāpielīdzina citu institūciju administratīvajiem darbiniekiem, ar piemaksām vismaz 30% apmērā.

Ločmele: Latvijas Ģimenes ārstu asociācija pastāv uz 100% piemaksu, jo papildus finansējums vakcinācijai nenosedz Covid-19 pacientu un pārējo vīrusu pacientu skaita pieaugumu. Ģimenes ārstu darbs pieaug ļoti lielā apjomā. Rīgas Stradiņa universitātes pētījumā tika noskaidrots, ka pieaug ģimenes ārstu izdegšana un depresija. Depresijas simptomi ir 52,9% ģimenes ārstu un trauksmes simptomi ir vairāk kā 35% ģimenes ārstu. Piemaksu samazinājums nemotivēs ģimenes ārstus strādāt, bet veicinās izdegšanu.

B.Kņigins: izvērtēsim sniegtos viedokļus, turpināsim diskusijas ar Finanšu ministriju.

V.Šķēle: turpināsim diskusijas par piemaksām. Ir apšaubāma 100% piemaksa ģimenes ārstiem, ņemot vērā piemaksu procentuālo apmēru, kas ir plānots citām kategorijām un plānoto papildus finansējuma pieprasījumu par vakcināciju ģimenes ārstiem. Turpināsim diskusijas ar Finanšu ministriju. Aicinām informēt Veselības ministriju par sarunām ar koalīciju. Kad būs skaidrāka informācija par skaitļiem, organizēsim sarunas turpinājumu.

Pieņemta zināšanai:

1. Latvijas Jauno ārstu asociācija organizē tikšanos ar koalīciju un informē Veselības ministriju.
2. Sarunai ar koalīciju nodefinēt precīzus priekšlikumus.
3. Veselības ministrija informē padomes locekļus par oktobrī plānoto semināru ar Saeimas budžeta komisijas un PVO pārstāvja piedalīšanos.
4. Veselības ministrija organizē kārtējo padomes sanākumi, kad būs informācija par skaitļiem.

Pielikumā:

1. Prezentācija "Veselības nozares prioritārie pasākumi";
2. Prezentācija "Piemaksu apmēri: VM rīkojumos noteiktie (01.01.2021-30.09.2021) un VM piedāvājums nākamajam periodam (oktobris-decembris)".

Sanāksmes vadītājs

(paraksts**)ⁱ

Vladislava Šķēle

Protokolētāja

(paraksts**)

Laura Boltāne

** PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU