

Veselības un sociālo jautājumu komitejas sēdes Protokols nr. 1

11.01. 2011

Rīgā

Sēdē piedalījās : L. Grobiņa – Jūrmalas pilsētas domes LP vadītāja, Dz. Homka – Jūrmals pilsētas domes deputāte, Sociālo un veselības jautājumu komitejas priekšsēdētāja; A. Spridzāns – Dobeles novada domes priekšsēdētājs, V. Keršus – Auces novada domes priekšsēdētāja vietniece, A. Melders – Alūksnes novada domes deputāts, Sociālo un veselības jautājumu komitejas priekšsēdētājs; B. Kokars – Madonas novada domes deputāts, SIA „Madonas slimnīca” valdes priekšsēdētājs; K. Lidrass – Madonas novada domes deputāts, veselības komitejas priekšsēdētājs; B. Skuja – Rīgas domes LD nodaļas vadītāja, A. Petrova – Balvu novada domes deputāte, SD vadītāja; I. Sietiņšone – Cēsu novada domes SD direktore, M. Magone – Valkas novada domes deputāte, SD vadītāja; E. Pormeisterē – Valkas novada domes deputāte, Sociālās komitejas vadītāja, NVA valkas filiāles vadītāja; M. Moors – Rīgas domes LD Sociālās pārvaldes priekšnieks; A. Šteinbergs – Ogres novada pansionāta „Madliena” direktors, LPSAIA priekšsēdētājs; A. Drīviņa – Priekules novada domes priekšsēdētājs vietniece, V. Azarevičs – Daugavpils pilsētas domes priekšsēdētāja pirmais vietnieks, J. Vērzemnieks – Jelgavas pilsētas domes SLP nodaļas vadītājs, R. Stūrāne – Jelgavas pilsētas domes SLP vadītāja, I. Gaile – Aizkraukles novada domes deputāte, SD vadītāja; D. Upleja – Talsu novada domes SD vadītāja, A. Lācarus – Talsu novada domes deputāts, LPS Veselības un sociālo jautājumu komitejas priekšsēdētāja vietnieks; J. Landorfs – Bauskas novada domes deputāts, Sociālo un veselības jautājumu komitejas priekšsēdētājs; A. Roshofs – Limbažu novada domes deputāts, I. Usāne – Rēzeknes pilsētas domes SAP vadītājas vietniece, J. Krišāns – Rēzeknes pilsētas domes deputāts, Veselības aprūpes centra vadītājs; V. Šmukste – SIA „Preiļu slimnīca” galvenā ārste, L. Kozlovska – Balvu novada domes deputāte, sociālo un veselības jautājumu komitejas priekšsēdētāja vietniece, Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente; A. Stuburs – Gulbenes novada domes Sociālās un veselības nodaļas speciālists, G. Kniksts – SIA „Cēsu klīnika” valdes priekšsēdētājs, A. Vāne – SIA „Aizkraukles slimnīca” valdes priekšsēdētāja, I. Solovjova – Rīgas domes LD Veselības pārvaldes priekšnieces vietniece, U. Līkops – Rīgas domes LD veselības pārvaldes speciālists, I. Kondrāte – Rīgas domes LD Veselības pārvaldes priekšniece, J. Liberts – Apes novada domes priekšsēdētājas vietnieks.

Sēdi vadīja : G. Libeks – LPS Veselības un sociālo jautājumu komitejas priekšsēdētājs, Jaunjelgavas novada domes priekšsēdētājs

Sēdi protokolēja : S. Šimfa – LPS padomniece veselības un sociālajos jautājumos.

Darba kārtībā :

1. Likumprojekta „Veselības likums” izskatīšana un viedokļa sagatavošana).
2. Par Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta problēmas un risinājumi tā uzdevumu izpildē, hospitalizācijas plāns.
(*Ziņo: NMP dienesta direktors A. Ploriņš un direktora vietniece neatliekamās medicīnas palīdzības jautājumos R. Pupele*).
3. Komitejas viedoklis jautājumā par to, kādai jābūt veselības aprūpes sistēmai valstī pašvaldību skatījumā. Priekšlikumu sagatavošana LPS valdei.
4. LM izstrādātie ģimenes valsts pabalsta reformas varianti.

1. jautājums

Likumprojekta „Veselības likums” izskatīšana un viedokļa sagatavošana

(S. Šimfa, U. Līkops, A. Spridzāns, G. Libeks, J. Landorfs, J. Vērzemnieks, A. Lācarus)

Komiteja nolēma:

1. Likums par veselības aprūpes organizāciju un finansēšanu ir nepieciešams.
2. Apspriešanai piedāvātais likumprojekts noraidīt, jo kā nozari reglamentējošais „jumta” likums tas ir nekvalitatīvs.
3. Norādīt VM, ka veselības aprūpes nozares politikas veidošanā un realizēšanā ir iesaistītas pašvaldības, bet LPS pārstāvji netika uzaicināti darba grupā, kas izstrādāja šo likumprojektu.
4. Šajā projektā ir nodaļa par sabiedrības veselību, bet šis jautājums nav tikai Veselības ministrijas kompetencē, tādēļ likumprojekta izstrādē ir jāpiedalās gan Izglītības un zinātnes ministrijai, gan Vides un reģionālās attīstības ministrijai, gan Zemkopības ministrijai, gan LPS, gan iespējams citām ministrijām un valsts institūcijām, kā arī pacientu organizācijām.
5. Ierosināt VM apturēt šī likumprojekta tālāku virzību, izveidot jaunu starpministriju/starppnozaru darba grupu jauna likumprojekta izstrādei.

2. jautājums

Par Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta problēmas un risinājumi tā uzdevumu izpildē, hospitalizācijas plāns.

(A. Ploriņš, R. Pupele, G. Libeks, A. Melders, A. Petrova, I. Gaile, A. Drīviņa, G. Kniksts, B. Kokars)

Komiteja nolēma :

1. Pieņemt zināšanai A. Ploriņa un R. Pupeles sniegto informāciju.
2. Izteikt viedokli, ka hospitalizācijas plāns jāgroza un jārealizē tā, lai pacienti saņemtu atbilstošu netaliekamo medicīnisko palīdzību savām dzīves vietām tuvākajās ārstniecības iestādēs un netiktu vesti garām traumpunktiem un lokālajām slimnīcām uz reģionālajām slimnīcām.
3. Sarunās ar Veselības ministriju un Labklājības ministriju risināt jautājumu par palīdzību pacientiem, kuri ārstniecības iestāžu lielo attālumu no viņu dzīves vietām un nepietiekamo ienākumu dēļ nespēj nokļūt no ārstniecības iestādēm, uz kurām tās nogādāja NMP dienests, uz savām dzīves vietām.

3. jautājums

Komitejas viedoklis jautājumā par to, kādai jābūt veselības aprūpes sistēmai valstī pašvaldību skatījumā. Priekšlikumu sagatavošana LPS valdei.

(S. Šimfa, G. Libeks, L. Kozlovska, J. Vērzemnieks, M. Magone, B. Kokars, A. Vāne, A. Lācarus, A. Spridzāns, Dz. Homka, U. Līkops)

Komiteja nolēma :

1. Šajos apstākļos – sociāli ekonomiskajos un finansiālajos, kādos pašlaik atrodas valsts un iedzīvotāji, nedrīkst turpināt stacionāro ārstniecības iestāžu optimizāciju.
2. Līdz šim veiktā slimnīcu optimizācija nebija atbildīgi izvērtēta no sociāli ekonomiskā viedokļa un nav devusi ne veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības, ne kvalitātes uzlabošanas.

3. Veselības ministrijas pozīcija pašvaldību lomas paaugstināšanā attiecībā uz primārās veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības un kvalitātes uzlabošanu nav skaidri definēta.
4. Pašvaldībām praktiski nav ietekmīgu instrumentu ģimenes ārstu darbības (privāts uzņēmējdarbības veids, pakalpojumus pērk valsts) ietekmēšanai.
5. Ieteikt LPS valdei nepārņemt primāro veselības aprūpi pašvaldību kompetencē, ja nāktu šāds priekšlikums no Veselības ministrijas puses.

4. jautājums

LM izstrādātie ģimenes valsts pabalsta reformas varianti

(S. Šimfa, M. Moors, I. Sietiņšone, M. Magone, R. Stūrāne, V. Keršus, I. Gaile, G. Libeks)

Komiteja nolēma :

1. Neatbalstīt ģimenes valsts pabalsta reformu. Saglabāt šī pabalsta spēkā esošos noteikumus.
2. Informēt LPS politiķus, ka jebkurš no piedāvātajiem variantiem radīs papildus izdevumus no pašvaldību budžetiem.
3. Ja, tomēr, šī pabalsta reforma valdībā tiek virzīta, tad kategoriski noraidāmi ir varianti, kuros šis pabalsts tiek piešķirts testējot personas (ģimenes) ienākumus.
4. Atbalstāmi ir varināti, kuru realizēšana varētu veicināt pozitīvus demogrāfiskos procesus valstī.

Sēdes vadītājs
Sēdes protokolētāja

G. Libeks
S. Šimfa