

Veselības ministrija

# Primārās veselības aprūpes pieejamības uzlabošana

Ēriks Miķītis

Veselības aprūpes departamenta direktors  
Tālrunis 67876152, [Eriks.Mikitis@vm.gov.lv](mailto:Eriks.Mikitis@vm.gov.lv)

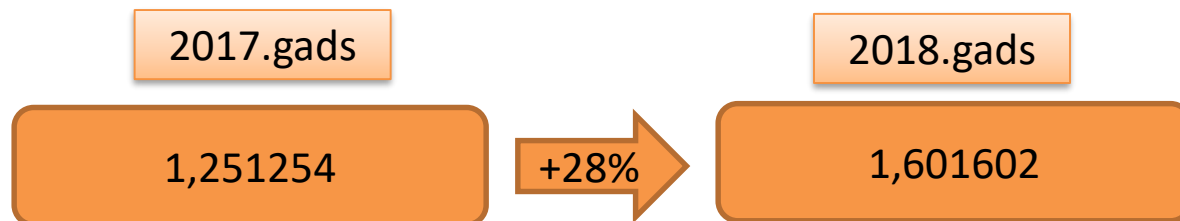
03.05.2018. Rīga



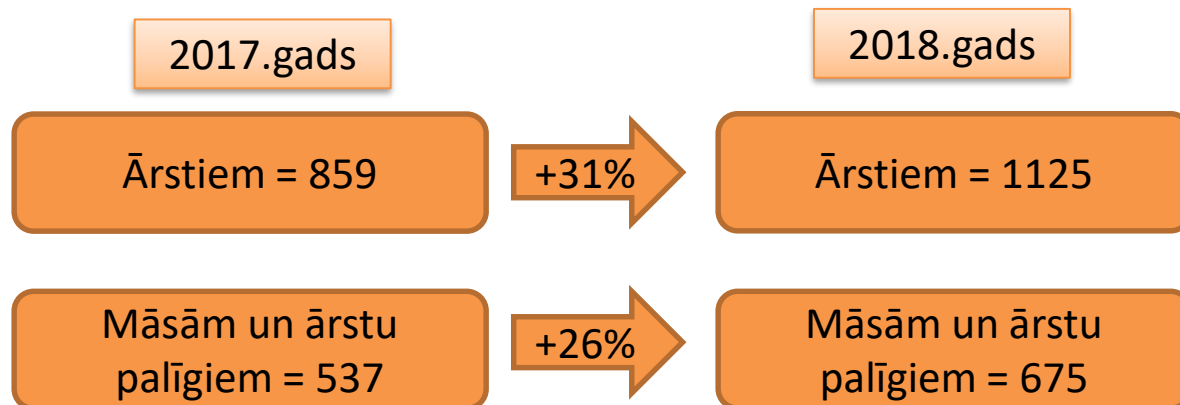
Veselības ministrija

# Lai uzlabotu primārās veselības aprūpes pieejamību 2018.gadā:

- palielināta ģimenes ārstu kapitācijas nauda uz 1pacientu vidēji par 28%;



- palielināta darba samaksa ārstiem par 31%, māsām un ārstu palīgiem par 26%;


















- pārskatīti ģimenes ārstu gada darbības novērtējuma kritēriji un novērtēšanas metodoloģija, paredzot, ka katru ceturksni tiek izmaksāts ceturkšņa darbības novērtējuma starprezultātu maksājums (**plānots 2,8 milj. eiro**);



Veselības ministrija

# Ģimenes ārstu 2017.gada darba kvalitātes kritēriji

## Ģimenes ārstu darba kvalitātes kritēriji

- |   |   |
|---|---|
|  <p>Pacienta apskate 3 mēnešu laikā no reģistrācijas</p>   |  <p>Bērnu vakcinācijas aptvere</p>   |
|  <p>Gada laikā veikta vismaz 65 % reģistrēto pacientu apskate</p>  |  <p>Gada laikā veikta vismaz 75 % reģistrēto bērnu apskate</p>   |
|  <p>Ārsta pielietoto manipulāciju daudzveidība</p>   |  <p>Bronhiālās astmas pacientu veselības aprūpe</p>  |
|  <p>Noteikta līmeņa glikohemoglobīna sasniegšana 2. tipa cukura diabēta pac.</p>   |  <p>Mikroalbuminūrijas noteikšana 2. tipa cukura diabēta pac.</p>  |
|  <p>Pacientu atsaucība dzemdes kakla un krūts vēža profilaksei</p>   |  <p>Pacientiem veiktās zarnu (kolorektālā) vēža profilakses pārbaudes</p>                                      |
|  <p>Kardiovaskulārā riska novērtēšana pac. ar arteriālo hipertensiju un koronāro sirds saslimšanu</p>  |  <p>Zema blīvuma holesterīna līmeņa noteikšana pac. ar arteriālo hipertensiju un koronāro sirds saslimšanu</p> |
|  <p>Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (NMPD) brigāžu izbraukumi pie prakses pacientiem ar noteiktām diagnozēm, ja nav bijusi nepieciešamība viņus pārvest uz slimnīcu.</p> |   |





Veselības ministrija

## Ģimenes ārstu darba kvalitātes kritēriju izpilde par 2017. gadu

Apzīmējums	Izpildīto kvalitātes kritēriju skaits	Ģimenes ārstu skaits, kas izpildījuši kritērijus
○	Izpildīti 0 - 3 kvalitātes kritēriji	343 ģimenes ārsti
○○	Izpildīti 4 - 6 kvalitātes kritēriji	465 ģimenes ārsti
○○○	Izpildīti 7 - 9 kvalitātes kritēriji	317 ģimenes ārsti
○○○○	Izpildīti 10 - 13 kvalitātes kritēriji	142 ģimenes ārsti



Veselības ministrija

# Ģimenes ārstu 2018.gada darbības kritēriji

Veselības pārbaudes un profilakse	No jauna reģistrēta pacienta veselības stāvokļa novērtēšana
	Bērnu vakcinācijas aptvere
Pacientu ar hroniskām saslimšanām aprūpe	Pacientiem vecumā no 50 līdz 74 gadiem veikts slēpto asiņu tests
	Cukura diabēta pacientu uzraudzība, veicot glikohemoglobīna (glikētā Hb) mērījumi 2. tipa cukura diabēta slimniekiem
	Cukura diabēta pacientu uzraudzība, veicot mikroalbuminūrijas noteikšanu kvantitatīvi 2. tipa cukura diabēta pacientiem
	Pacientu ar arteriālo hipertensiju un pacientu ar koronāro sirds slimību aprūpe- zema blīvuma holesterīna līmeņa noteikšana
	Pacientu ar bronhiālo astmu veselības aprūpe-izelpas maksimuma plūsmas mērīšana bronhiālās astmas pacientiem
Ģimenes ārsta veikto papildu manipulāciju un papildu pakalpojumu daudzveidība	



- ieviests pilotprojekta ietvaros papildus maksājums par vēža skrīninga atsaucības palielināšanu pie ģimenes ārsta reģistrēto pacientu vidū (**plānots 390 tūkst. eiro**);

	Vidzeme	Rīga	Latgale	Kurzeme	Zemgale	Kopā
<b>Skrīninga pilotprojektā pieteikušos ģimenes ārstu skaits</b>	68	185	61	61	86	<b>461</b>



Veselības ministrija

- plānots ieviest ģimenes ārstu veiktās profilaktiskās apskates pieaugušajiem SAS (sirds – asinsvadu slimības) riska novērtēšanai ar SCORE sistēmu (**plānots 1,6 milj. eiro**).







Veselības ministrija

# Ģimenes ārstu prakses

## Ģimenes ārsti, kuri pārtrauca līgumu (01.01.2018.)

Teritorija	Kas notiek ar praksi 2018.gadā	Ārstu skaits
Aizkraukle	pacienti tika pārreģistrēti pie ārsta , kas pārņēma teritoriju	1
Alūksne	pacienti tika pārreģistrēti pie ārsta , kas pārņēma teritoriju	1
Dobele	pacientus pārņēma jauna prakse	1
Gulbene	pacienti tika pārreģistrēti pie ārsta , kas pārņēma teritoriju	1
Liepāja	pacientus pārņēma jauna prakse	1
Liepāja	pacienti tika pārreģistrēti pie ārsta , kas pārņēma teritoriju	1
Rēzekne	pacientus pārņēma jauna prakse	1
Tukums	tiek meklēts jauns ārsts	1
Valmiera	pacienti tika pārreģistrēti pie ārsta , kas pārņēma teritoriju	1
Vilņķene	izveidota 2.prakses vieta citam ārstam	1
<b>Kopā</b>		<b>10</b>



Veselības ministrija

# Ģimenes ārstu prakses

(jauno prakšu skaits 2018.gada 1.ceturksnī)

Teritoriālā nodaļa	Kopā
NVD Kurzemes nodaļa	2
NVD Latgales nodaļa	1
NVD Rīgas nodaļa	10
NVD Vidzemes nodaļa	2
NVD Zemgales nodaļa	1
<b>Kopā</b>	<b>16</b>



Veselības ministrija

# Ģimenes ārstu prakses

Teritoriālā nodaļa	Ģimenes ārstu skaits, kuri gaida vietu uz brīvajām ārstu praksēm (uz 12.03.2018.)
Kurzemes nodaļa	4
Latgales nodaļa	6
Rīgas nodaļa	122
Vidzemes nodaļa	19
Zemgales nodaļa	17
<b>Valstī kopā</b>	<b>154</b>



Veselības ministrija

# No valsts budžeta ģimenes ārsta mājas vizītes apmaksā:

- bērniem;
- personām, kurām noteikta I grupas invaliditāte;
- personām, kas vecākas par 80 gadiem;
- personām, kurām nepieciešama paliatīvā aprūpe;
- mājas apstākļos mirušas personas, lai apliecinātu nāves faktu;
- personām, kurām nepieciešama ilgstoša plaušu mākslīgā ventilācija;
- personām, kas saņem mājas aprūpi;
- personām, kuras gripas epidēmijas laikā slimo ar gripu;
- mājas vizīte pēc neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes izbraukuma pie personas.





Veselības ministrija

# Ģimenes ārstu mājas vizišu skaits

Teritoriālā nodaļa	Ģimenes ārstu apmeklējumu skaits mājās 2017.gadā
NVD Kurzemes nodaļa	31 295
NVD Latgales nodaļa	25 336
NVD Rīgas nodaļa	100 870
NVD Vidzemes nodaļa	33 053
NVD Zemgales nodaļa	29 429
<b>Kopā</b>	<b>219 983</b>



Veselības ministrija

# Ģimenes ārstiem nepieciešams pašvaldību atbalsts:

- situācijās, kad jānokļūst līdz pacienta mājām, taču prakses mašīna ir salūzusi, vai ceļi ir neizbraucami (dubļi, izskaloti, aizputināti) un nepieciešams nopietnāks transportlīdzeklis;
- vientuļu pensionāru, invalīdu, kuru veselības stāvoklis atļauj pārvietoties, taču galvenais iemesls ir transporta trūkums nokļūšanai pie ģimenes ārsta (samazinātos dārgas un nepamatotas mājas vizītes);
- bērnu no 1 mēneša līdz 1 gada vecumam nokļūšana pie ģimenes ārsta uz profilaktiskajām apskatēm/vakcināciju pastāvot sociālajam riskam un transporta problēmām (var atbraukt vienā virzienā, bet ar zīdaiņiem netiek atpakaļ mājās un vakcinācija mājas apstākļos netiek praktizēta);
- nodrošināt transportu noteiktām iedzīvotāju grupām, kurām nav indicētas mājas vizītes veselības stāvokļa dēļ, bet nav iespējas nokļūt pie ģimenes ārsta (trūcīgām personām, visiem, kam veselības stāvoklis atļauj nokļūt līdz ģimenes ārstam, bet nav transporta);
- noteiktām pacientu grupām nokļūšanai pie speciālista uz konsultāciju pilsētā (invalīdi, trūcīgās personas, bērni no sociālā riska ģimenēm u.t.m.l).



Veselības ministrija

# Paldies!

Ēriks Miķītis

Veselības aprūpes departamenta direktors

Tālrunis 67876152, [Eriks.Mikitis@vm.gov.lv](mailto:Eriks.Mikitis@vm.gov.lv)

03.05.2018.

Rīga