



Veselības ministrija

# **Pasaules Bankas pētījuma ziņojumi: Slimnīcu intensitātes un kvalitātes novērtējums Pakalpojumu sniedzēju plānojums**

**NACIONĀLAIS  
ATTĪSTĪBAS  
PLĀNS 2020**



**EIROPAS SAVIENĪBA**  
Eiropas Sociālais  
fonds

---

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

11.10.2016.



Veselības ministrija

# Pamatnosacījumi Pasaules Bankas pētījumam

**Uzdevums: Nodrošināt veselības investīciju augstāko atdevi**

**Starta pozīcija: Augstā saslimstība un mirstība – prioritārās jomas**

- Sirds un asinsvadu joma
- Onkoloģija
- Mātes un bērna veselība
- Garīgā veselība

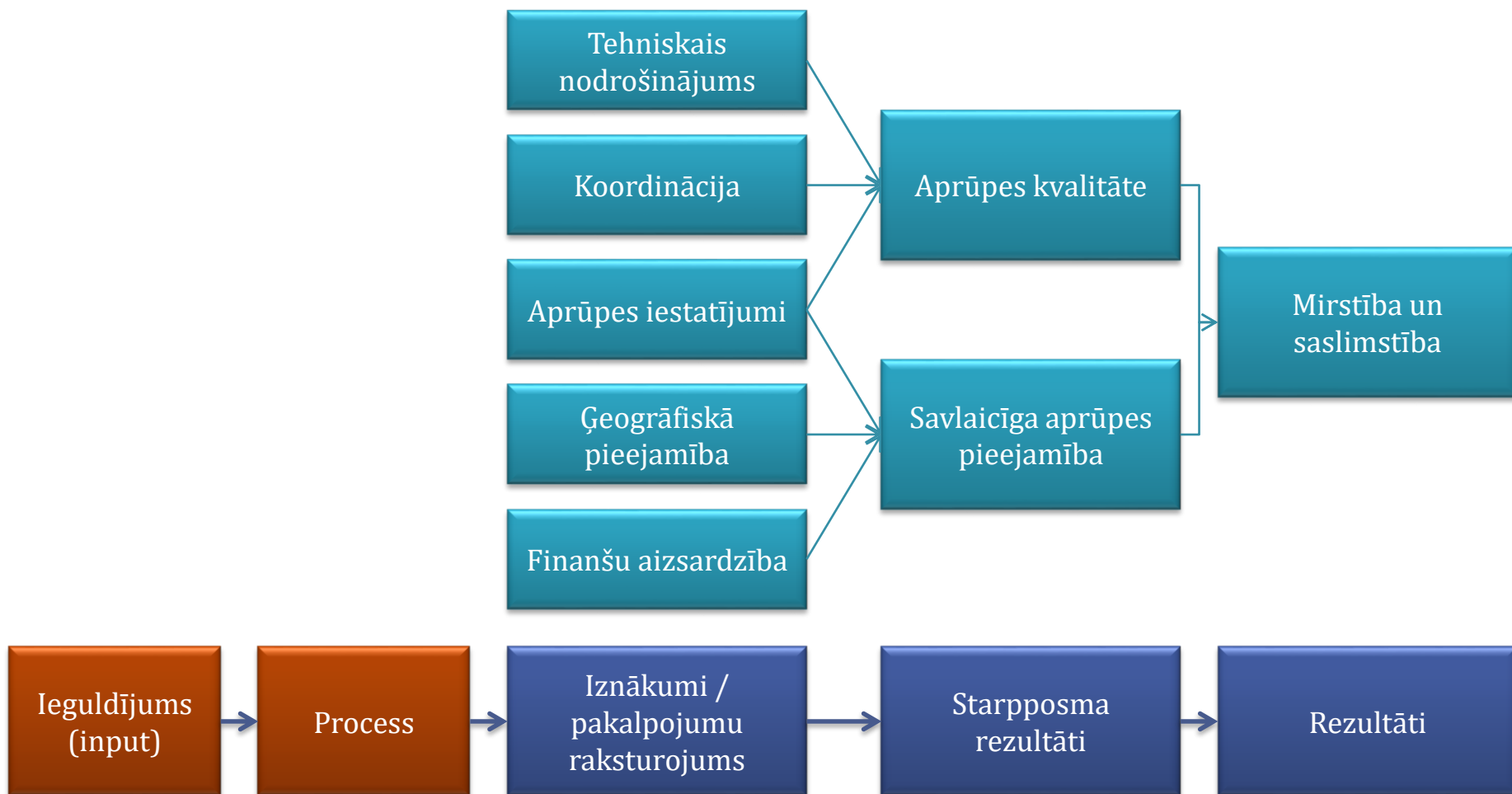
**Kādi veselības sistēmas darbības aspekti saistīti ar šādiem augstiem saslimstības un mirstības rādītājiem**

**Ko nepieciešams uzlabot, lai nodrošināt rezultātu uzlabošanu**



Veselības ministrija

# Veselības sistēmas rezultātu ķēde





Veselības ministrija

# Slimnīcu intensitātes un kvalitātes novērtējums

**Augstākā specifisko pakalpojumu sniegšanas intensitāte nodrošina zemākus saslimstības un mirstības radītājus**

- Pierādīts vairākos pētījumos ASV un Eiropā
- Sasaiste atrasta gan slimnīcu, gan individuālo speciālistu līmenī

**Intensitātes standarti citu valstu veselības aprūpes sistēmās**

- Nacionālajās klīniskajās vadlīnijās – Francija, Nīderlande, Itālija, Lielbritānija
- Maksājumu nosacījumos – Vacija
- Kvalitātes uzraudzība un klīnisko programmu sertifikācija – ASV



Veselības ministrija

# Slimnīcu intensitātes un kvalitātes novērtējums

## Pētījuma mērķi

- Salīdzināt slimnīcu un speciālistu intensitāti ar standartiem no medicīnas literatūras
- Novērtēt saistību starp izvēlēto pakalpojumu intensitātēm un veselības rezultātiem
  - Aprūpes kvalitātes indikatori
  - Mirstība
- Noteikt kā pakalpojumu intensitātes pieeju var izmantot Latvija

## Izvēlētie pakalpojumi

- Divas procedūras, kas ir būtiskas asinsrites un sirds slimības ārstēšanai:
  - perkutānā koronārā iejaukšanās (PKI)
  - vēdera aortas aneirismas (VAA) novēršana
- Trīs vēža veidu rezekcijas:
  - krūts
  - resnās zarnas
  - olnīcu



Veselības ministrija

# Slimnīcu intensitātes un kvalitātes novērtējums

## Galvenie secinājumi

**Ievērojama centralizācija kardioloģijas un onkoloģijas pakalpojumiem**

**Sistēmā ir gan iestādes gan speciālisti, kas nodrošina augsto intensitāti**

**Attīstības iespējas**

- Zemas intensitātes iestādes
- Zemas intensitātes speciālisti



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Plānošanas pamatprincipi / pieņemumi

### Iedzīvotāju skaita samazināšana līdz 1,84 miljoniem

Papildu 20% korekcija reģioniem attiecībā uz stacionāriem par labu Rīgai

### Pieprasījuma plānošana

- Ambulatoro pakalpojumu pieaugums par 100%
- Stacionāro pakalpojumu samazinājums par 8% līdz 335 350

- esošo hospitalizāciju un ambulatoro vizīšu skaita analīze
- korekcija ar vecumgrupu un teritoriju koeficientiem
- prognoze ambulatorās ķirurģijas pieaugumam par 25% uz 2025.gadu

### Citu faktoru ietekme

- veselīgs dzīvesveids
- veselības inovācijas
- pacientu cerības un pieprasījuma neapmierināšana
- pieprasījumu ietekmes faktori



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Cilvēkresursu plānošana

### Speciālistu plānošana

- Speciālistu samazinājums par 21% līdz 6 919
- speciālistu skaita salīdzinājums ar citām valstīm
- pret plānoto pieprasījumu un gultu skaitu

### Māsu plānošana

- Ambulatoro un ģimenes ārstu prakšu māsu palielinājums par 13% līdz 3 726
- Slimnīcu māsu skaita palielinājums par 51% līdz 4 973
- standartizēts māsu skaits uz pacientu atkarībā no darba specifikas
- māsu skaita salīdzinājums ar citām valstīm

### Ģimenes ārstu plānošana

- Ģimenes ārstu samazinājums par 29% līdz 1 177
- Ģimenes ārstu prakšu māsu palielinājums līdz 2 100
- iedzīvotāju skaita koriģēšana ar vecumgrupu koeficientiem
- viens ģimenes ārsts uz 2 000 koriģētajiem iedzīvotājiem





Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Infrastrukturā plānošana

### Gultu skaita plānošana

- Akūtās aprūpes slimnīcu gultu skaita samazinājums par 28% līdz 5 195
- Ilgtermiņa aprūpes slimnīcu gultu samazinājums par 8% līdz 3 729
- esošā gultu skaita analīze
- gultu skaita salīdzinājums ar citām valstīm
- gultu noslodze 85%, izņemot dzemdības ar 75%

### Iekārtu plānošana

- starptautiskie standarti
- Lielās medicīnas iekārtas – iekārtas, kuru izmaksas pārsniedz 1 000 000 \$
- Otrās prioritātes iekārtas, kuru izmaksas pārsniedz 100 000 \$

### Infrastrukturā plānošana

- slimnīcu sniegtās informācijas par ieguldījumiem infrastruktūrā analīze
- esošo gultu noslodzes un plānotā pieprasījuma analīze
- gultu skaita prognozes korekcija, ievērojot standarta ārstēšanas ilgumu



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Veselības aprūpes līmeņi

**1.Līmenis**  
< 30 min

- Visu līmeņu slimnīcas nodrošina šos pakalpojumus
- Nodrošina vispārējo ķirurģiju, pediatriju, ginekoloģiju, terapiju

**2.Līmenis**  
< 60 min

- Iekļauj iepriekšējo līmeni
- Papildus nodrošina kardioloģiju, gastroenteroloģiju, infekciju slimību ārstēšanu, uroloģiju, nefroloģiju, neiroloģiju, neonatoloģiju un radioloģiju

**3.Līmenis**  
60 min

- Iekļauj iepriekšējos līmeņus
- Papildus nodrošina apdegumu centra pakalpojumus, endokrinoloģiju, dermatoloģiju, pulmonoloģiju, LOR, sirds un asinsvadu ķirurģiju, sejas un žokļu ķirurģiju, pediatrijas ķirurģiju, krūts ķirurģiju, rekonstruktīvo plastisko ķirurģiju, neiroķirurģiju, pataloģiju, radioterapiju un angiogrāfiju

**4.līmenis**  
< 180 min

- Iekļauj iepriekšējos līmeņus
- Slimnīcas, kas specializējās noteiktā specialitātē (piemēram, dzemdības un traumatoloģija) un universitātes slimnīcas

**Veselības centri**  
< 30 min

- Iestādes zemas sarežģītības gadījumiem, kur pacienti saņem aprūpi, kas neprasa ilgtermiņa hospitalizāciju



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Neatliekamās medicīniskās palīdzības līmeņi

### 1.līmenis – Atdzīvināšana (nodrošina 3.- 4.līmeņa slimnīcas)

- Gadījumi, kad apdraudēta dzīve, vai nenovēršamas pasliktināšanās risks, kas prasa tūlītēju agresīvu intervenci
- Piemēri: sirds / elpošanas apstāšanās, liela trauma, pacienti bezsamaņā

### 2.līmenis – Neatliekams (nodrošina 3.- 4.līmeņa slimnīcas)

- Gadījumi, kad potenciāli var apdraudēt dzīvi vai funkcionalitāti, kas prasa ātru medicīnisku intervenci
- Piemēri: psihiskā stāvokļa pārmaiņas, galvas trauma, smaga trauma, jaundzimušajiem, pārdozēšanas

### 3.līmenis – Steidzams (nodrošina 2.- 3.līmeņa slimnīcas)

- Gadījumi, kas potenciāli var kļūt par ievērojamām problēmām, kas prasīs neatliekamu intervenci
- Piemēri: vidēji trauma, astma, grūtniecība, akūta psihoze, akūtas sāpes

### 4.līmenis – Pussteidzams (nodrošina 1.līmeņa slimnīcas un veselības centri)

- Gadījumi, kas attiecās uz vecumu, stresu vai potenciālu pasliktināšanos, kas prasa intervenci 1-2 stundu laikā
- Piemēri: galvassāpes, radzenes virsmas ievainojumi, hroniskas muguras sāpes

### 5.līmenis – Nesteidzams (nodrošina primārās veselības aprūpes centri)

- Gadījumi, kas var būt akūti, bet nesteidzami, kā arī gadījumi, kas saistīti ar hroniskām problēmām
- Piemēri: iekaisis kakls, vieglas sāpes vēderā, vemšana un caureja



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Ambulatorā aprūpe

### Mobilās brigādes (8 jaunas brigādes)

- Teritorijas ar iedzīvotāju skaitu zem 500 iedzīvotājiem

### Individuālās ģimenes ārstu prakses

- Teritorijās ar iedzīvotāju skaitu no 500 līdz 2 000

### Ģimenes ārstu kopprakses

- Teritorijās ar iedzīvotāju skaitu no 2 000 līdz 15 000

### Pilsētu primārās aprūpes centri (8 jauni centri Lielajās pilsētās)

- Teritorijās ar iedzīvotāju skaitu no 15 000 līdz 50 000

### Ambulatorās ķirurģijas centri (16 jauni centri pie slimnīcām)

### Ambulatorie speciālistu pakalpojumi poliklīnikās

- Teritorijās ar iedzīvotāju skaitu 10 000 un vairāk
- Pamatspecialitātes: internā medicīna, pediatrija, dzemdniecība un ginekoloģija un vispārējā ķirurģija

### Pārējie ambulatorie speciālisti 2.līmeņa un 3.līmeņa slimnīcu poliklīnikās



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Garīgā veselības aprūpe

### Primārā un sabiedrībā balstīta aprūpe

- Primārās veselības aprūpes centros nodrošināt psihiatru

### Ambulatorie speciālisti

- Kvalificēto speciālistu nodrošināšana specializētām klīnikām
- Esošās infrastruktūras ietvaros

### Akūtā aprūpe vispārējās slimnīcās

- Nodrošina Piejūras slimnīca, Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca, Liepājas reģionālā slimnīca, Jēkabpils reģionālā slimnīca, Vidzemes slimnīca

### Ilgtermiņa aprūpe psihiatrijas slimnīcās

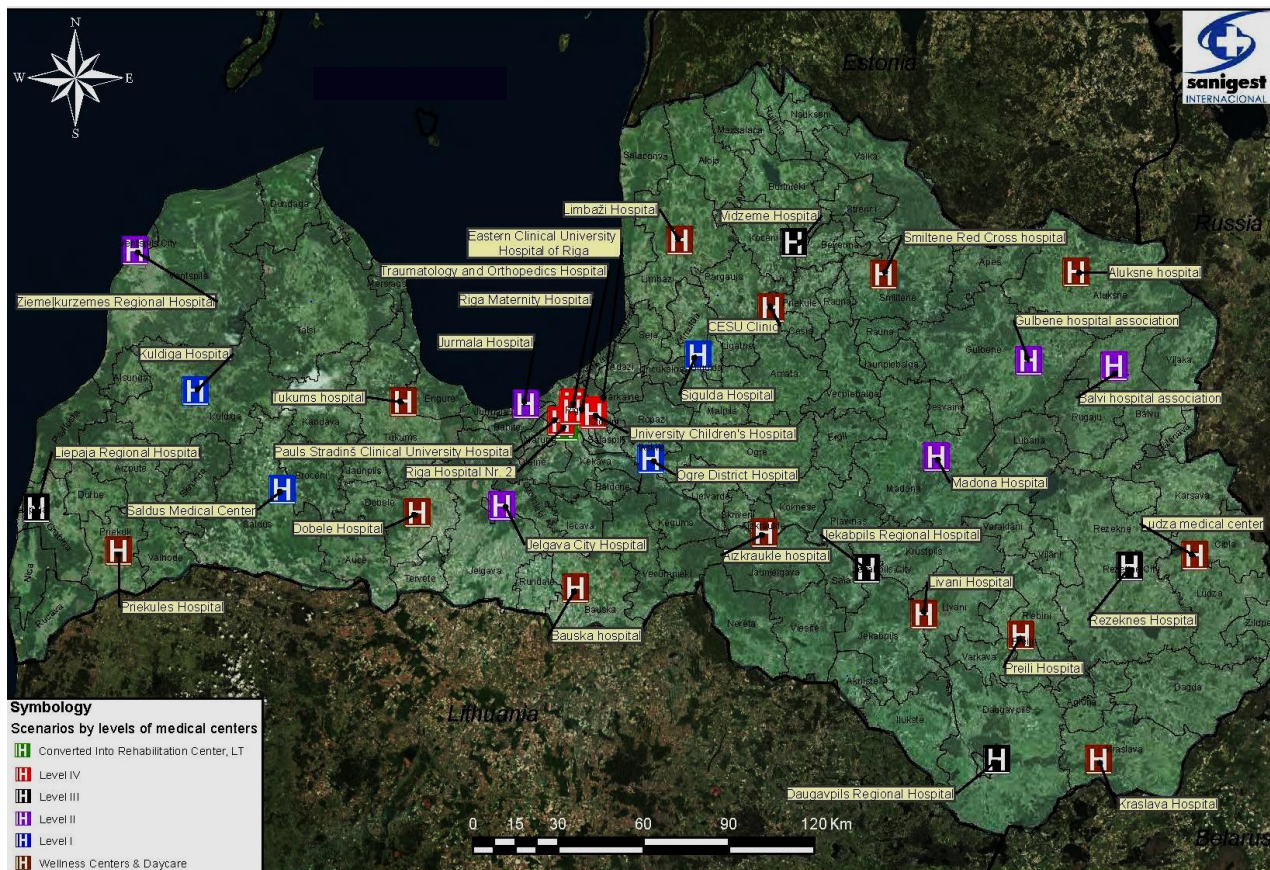
- Nodrošina Rīgas psihoneiroloģiskā slimnīca, Strenču psihiatrijas slimnīca, Piejūras slimnīca un Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca



Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Pakalpojumu sniedzēju kartējums atbilstoši 2.scenarijam





Veselības ministrija

# Pakalpojumu sniedzēju plānojums

## Infrastrukturā attīstības investīciju vajadzības

### Ambulatorā aprūpe 51 milj.EUR

- Jauni 8 lielo pilsētu primārās aprūpes centri 23,9 milj.EUR
- Jaunas 8 mobilās veselības komandas 0.7 milj.EUR
- Jauni 16 ambulatorās ķirurģijas centri 27 milj.EUR

### Stacionārā aprūpe 302 milj.EUR

- Nacionālo un reģionālo attīstības centru slimnīcu rekonstrukcija 180 milj.EUR
- Slimnīcu pārprofilēšana par veselības centriem 18 milj.EUR
- Aprīkojums 50 milj.EUR
- Jauna celtniecība 54 milj.EUR

### Medicīnas iekārtas 83 milj.EUR

- Lielās medicīnas iekārtas 32 milj.EUR
- Otrās prioritātes iekārtas 39 milj.EUR
- Citas iekārtas 11 milj.EUR



Veselības ministrija

# Turpmākā rīcība

## Galvenie secinājumi par Pasaules bankas pētījumu

### Datu kvalitāte

- Pirms nacionālo lēmumu pieņemšanas datu kvalitāti un aprēķinus jāpārbauda

### Metodoloģija

- Balstoties uz Pasaules Bankas metodoloģiju, adoptējot Latvijas apstākļiem, plānots pieņemt nacionālos lēmumus

### Ambulatorās aprūpes attīstība

- Nepieciešams paplašināt ambulatorās aprūpes analīzi Latgales reģionā ar esošās situācijas izvērtējumu un ambulatoro pakalpojumu kartējumu
- Latgales analīzi plānots izmantot visas Latvijas ambulatoro pakalpojumu plānošanai

### Investīciju vajadzības

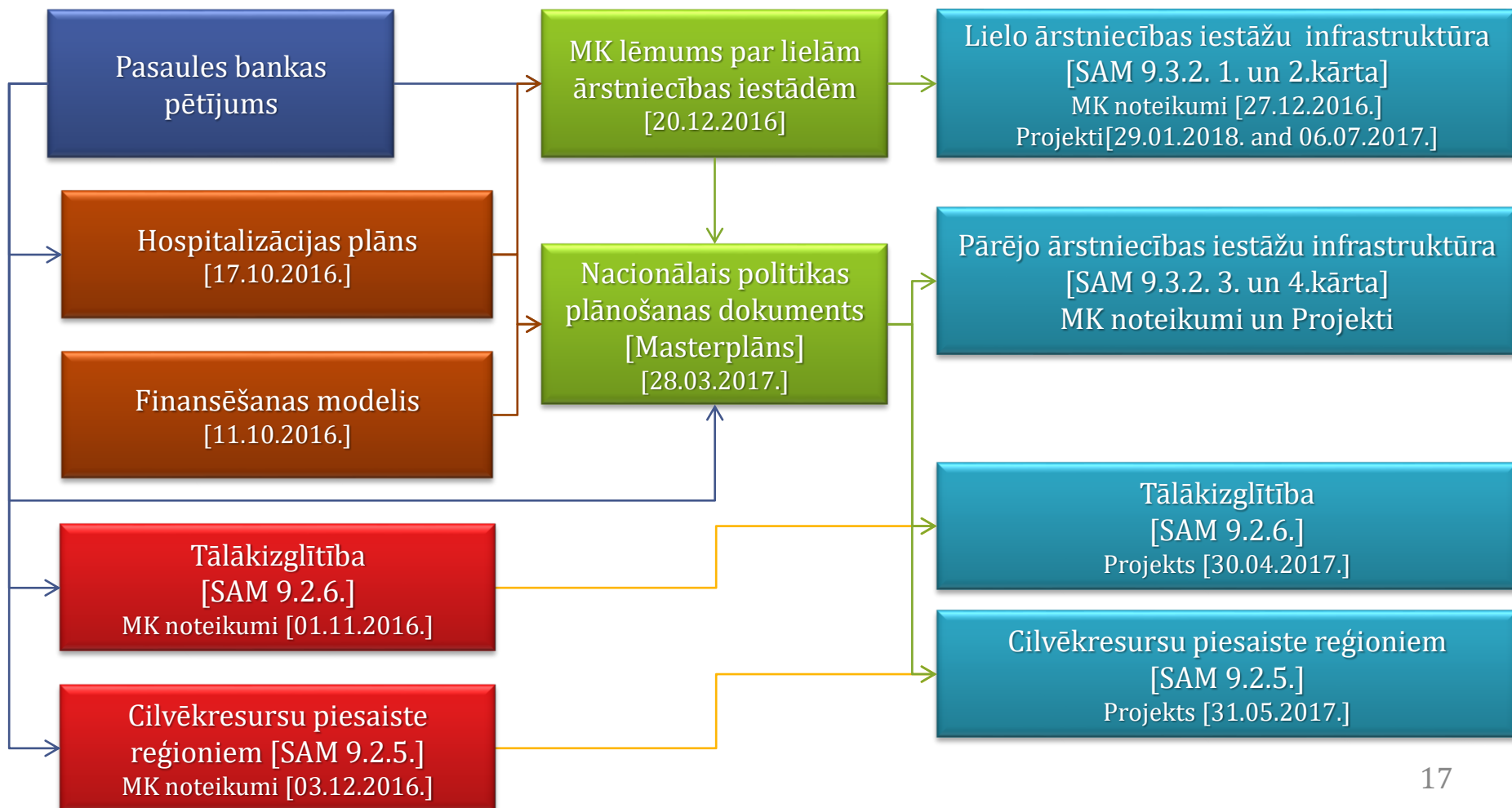
- Nepieciešamas pārrēķināt vajadzības atbilstoši nacionālajiem lēmumiem
- Nepieciešams prioritizēt investīcijas





# Turpmākā rīcība

## Rīcības shēma un laika plānojums





Veselības ministrija

# Paldies par uzmanību!

NACIONĀLAIS  
ATTĪSTĪBAS  
PLĀNS 2020



**EIROPAS SAVIENĪBA**

Eiropas Sociālais  
fonds

---

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē