



Latvijas Ģimenes ārstu asociācija

Biedrība Latvijas Ģimenes ārstu asociācija
Reģistrācijas Nr. 40008009328
Blaumaņa iela 5A-43, Rīga, LV-1011
Mob. tālr. +371 29421426, birojs@lgaa.lv
www.lgaa.lv

Rīgā

2021. gada 11. martā Nr. 10

Veselības ministrijai
vm@vm.gov.lv

Atzinums par pamatnostādņu projektu "Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.-2027.gadam" (VSS-134)

Biedrība „Latvijas Ģimenes ārstu asociācija” (turpmāk – LĢĀA) sniedz sekojošus iebildumus un priekšlikumus par 2021. gada 25. februārī Valsts sekretāru sanāksmē izsludināto pamatnostādņu projektu “Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.-2027.gadam” (turpmāk – Pamatnostādnes).

Par 3.2.1.1. apakšuzdevumu (77., 78. lpp.)

Ņemot vērā to, ka 38% prakšu nav otrā māsa vai ārsta palīgs, tad vispirms būtu jānodrošina šis pamats visām praksēm, nevis trūkstošos cilvēkresursu apstākļos trešās māsas piesaisti atsevišķām praksēm.

Lūdzam Pamatnostādņu 3.2.1.1. apakšuzdevumu izteikt sekojoši:

“Paplašināt ģimenes ārsta komandu ar otro ārsta palīgu/māsu un, sasniedzot 90% otrās māsas nodrošinājumu ģimenes ārstu praksēs, pēc tam ar trešo ārsta palīgu/māsu, kura koordinētu (..)”

Par 3.2.1.4. apakšuzdevumu (78. lpp.)

Nepiekrītam, ka ģimenes ārstam jābūt pieejamam ārpus ģimenes ārsta darba laika. Steidzamām situācijām ir dežūrdienests un citas institūcijas. Aizvietošana ir nodrošināma tikai attaisnotas prombūtnes laikā (atvaļinājuma, slimības laikā), par aizvietošanas nodrošināšanu (aizvietotāja atrašanu, vienošanos par aizvietošanu un norēķināšanos) paredzot aizvietojamajam ģimenes ārstam samaksu - viena mēneša kapitācijas naudas apjomā gadā.

Nepiekrītam, ka būtu jāturpina attīstīt sadarbības prakses un veselības aprūpes centri kā prioritāri ar lielāku piešķiramo finansējumu nekā individuālajām praksēm.

Lūdzam Pamatnostādņu 3.2.1.4. apakšuzdevumu izteikt sekojoši:

“Turpināt attīstīt individuālās ģimenes ārstu prakses un primārās veselības aprūpes centrus uz vienlīdzīgiem noteikumiem, nodrošināt ģimenes ārstu aizvietošanu prombūtnes laikā (atvaļinājumu, slimības laikā), paredzot ģimenes ārstiem aizvietošanas nodrošināšanas samaksu, stiprināt dežūrdienestu ārpus ģimenes ārstu darba laika (sasaistē ar 4.rīcības virzienu).”

Par 3.2.1.5. apakšuzdevumu (79. lpp.)

Laukiem jau šobrīd ir maksājums par blīvumu, nepiekrītam “lauku koeficientam”, jo tad būtu jāievieš arī pilsētu dārdzības koeficients. Atbalsts būtu nepieciešams vietās, kur ilgstoši trūkst ģimenes ārsts un ir nākotnes perspektīva, ka būs pietiekams pacientu skaits, piemēram, tuvākos 10 gadus, lai būtu pietiekama noslodze (tai skaitā, lai nodrošinātu veselības aprūpes kvalitāti un drošību). Arī pilsētās var būt gadījumi, kad ilgstoši trūkst ģimenes ārsts, tādēļ ilgstoši ir būtiski apgrūtināta pieejamība (skatīt Nacionālā veselības dienesta datus).

Lūdzam Pamatnostādņu 3.2.1.5. apakšuzdevumu izteikt sekojoši:

“Uzlabot ģimenes ārstu pieejamību vietās, kur ilgstoši trūkst ģimenes ārsts un pilnvērtīgai ģimenes ārsta darbībai ir nākotnes perspektīvas, sadarbībā ar pašvaldībām, paredzot tam piemaksu.”

Biedrības „Latvijas Ģimenes ārstu asociācija”
prezidente

Sarmīte Veide

Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.