

## **Ģimenes ārsta māšas(-u) un ārsta palīga(-u) (feldšera(-u)) darba apjoms un darbības nodrošināšanas maksājuma aprēķināšanas kārtība**

*(Pielikums grozīts ar MK 23.12.2014. noteikumiem Nr. 840; MK 22.12.2015. noteikumiem Nr. 802; MK 30.08.2016. noteikumiem Nr. 574)*

1. Ģimenes ārsta darba vietā vai ģimenes ārsta darbības pamatteritorijā strādājošas māšas(-u) un ārsta palīga(-u) (feldšera) pamatuzdevumi, pildot ģimenes ārsta uzdevumus slimību diagnostikā, ārstēšanā un profilaksē:

1.1. izglītēt pacientus un viņu piederīgos veselības veicināšanas un veselības aprūpes jomā, tai skaitā sniegt reproduktīvās un ģimenes plānošanas konsultācijas, konsultēt vecākus par jaundzimušo, zīdaiņu un bērnu attīstību un krūts barošanas jautājumiem;

1.2. sniegt informāciju par saslimšanas riska faktoriem;

1.3. sekot profilaktisko apskašu programmas izpildei;

1.4. piedalīties pacientu veselības aprūpes un sociālo jautājumu koordinēšanā un risināšanā;

1.5. sadarbībā ar ģimenes ārstu veikt pacientu aprūpi ārsta darba vietā un, ja nepieciešams, arī pacientu aprūpi mājās apstākļos;

1.6. veikt ģimenes ārsta noteiktās procedūras ārsta darba vietā, tajā skaitā injekcijas ādā, zemādā, intramuskulāri un intravenozi, un, ja nepieciešams, arī mājās apstākļos;

1.7. sadarbībā ar ģimenes ārstu sastādīt un īstenot vakcinācijas kalendāru;

1.8. veikt riska grupu izvērtēšanu un novērošanu pēc individuālas shēmas;

1.9. sniegt pirmo un neatliekamo medicīnisko palīdzību, nodrošināt pirmsārsta palīdzību darba laikā;

1.10. dokumentēt veikto veselības aprūpi medicīniskajā un uzskaites dokumentācijā;

1.11. nodrošināt medicīniskās un uzskaites dokumentācijas uzglabāšanu un nepieejamību personām, kas nav saistītas ar pacientu aprūpi un ārstēšanu;

1.12. veicināt pacientu pašaprūpes spējas, informējot pacientu un viņu piederīgos par pacienta aprūpes metodēm pie noteiktām saslimšanām;

1.13. informēt pacientus par iespējām saņemt valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus, kompensējamās zāles un medicīnas ierīces, rindu veidošanas kārtību un citiem veselības aprūpes organizācijas jautājumiem;

1.14. sniegt telefoniskas konsultācijas savas kompetences ietvaros, ja nepieciešams, iesaistot arī ģimenes ārstu;

1.15. nodrošināt tādu pacientu aprūpi, kuri iekļauti ģimenes ārsta hronisko pacientu sarakstā, ko dienests reizi gadā līdz 1.februārim sagatavo atbilstoši vadības informācijas sistēmas datiem par ģimenes ārsta praksē reģistrētajām personām, kuras iepriekšējā gadā vismaz trīs reizes ar kādu no šo noteikumu 10.pielikuma 9.punktā minētajām diagnozēm ir saņēmušas valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus kādā no ārstniecības iestādēm.

2. Ģimenes ārsta un māsas vai ārsta palīga (feldšera) darbības un finansēšanas nosacījumus ietver līgumā, kas noslēgts ģimenes ārstam ar dienestu. Ģimenes ārsta pienākums ir šī pielikuma 5. un 6. punktā noteiktajā kārtībā aprēķināto māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājumu samaksāt mā sai vai ārsta palīgam (feldšera) pilnā apmērā, veicot normatīvajos aktos noteiktos nodokļu maksājumus.

3. Ja ģimenes ārsta praksē strādā gan māsa, gan ārsta palīgs (feldšeris), vairākas māsas vai vairāki ārsta palīgi (feldšeri), ģimenes ārstam ir tiesības, rakstiski vienojoties ar prakses darbiniekiem (māsām vai ārsta palīgiem (feldšeriem)), šī pielikuma 5. un 6.punktā noteiktajā kārtībā aprēķināto māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājumu samaksāt, nosakot atšķirīgu atalgojumu katram darbiniekam atbilstoši tā kvalifikācijai, stāžam un darba pienākumu apjomam.

4. Māsas vai ārsta palīga (feldšera) darba laiks ar ģimenes ārstu nevar kādā daļā sakrist ar tās pašas māsas vai ārsta palīga (feldšera) darba laiku pie cita ģimenes ārsta. Ģimenes ārsta pienākums ir nodrošināt, ka māsas vai ārsta palīga (feldšera), par ko ģimenes ārsts saņem šī pielikuma 5. un 6. punktā noteiktajā kārtībā aprēķināto māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājumu, darba laiks ir četrdesmit stundas nedēļā.

5. Māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājumu ģimenes ārsta darba vietā un ģimenes ārsta darbības pamatteritorijā strādājošai mā sai vai ārsta palīgam (feldšerim) aprēķina atbilstoši šo noteikumu 287.2.apakšpunktā noteiktajai vidējai darba samaksai mēnesī:

5.1. par 1800 pieaugušo pacientu veselības aprūpi ārsta praksē un ģimenes ārsta darbības pamatteritorijā;

5.2. par 800 pacientu vecumā līdz 18 gadiem veselības aprūpi ārsta praksē un ģimenes ārsta darbības pamatteritorijā;

5.3. ja, aprēķinot māsas un ārsta palīga darbības nodrošinājuma maksājumu atbilstoši šī pielikuma 5.1. un 5.2.apakšpunktā noteiktajai kārtībai, tas ir mazāks par šo noteikumu 287.2.apakšpunktā minēto darba samaksu, to palielina līdz šo noteikumu 287.2.apakšpunktā minētajam apmēram.

6. Ģimenes ārsta praksei paredzēto māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājuma apmēru ( $A_m$ ) nosaka šādi:

6.1. aprēķina ģimenes ārsta māsas vai ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājuma daļu par pieaugušo pacientu aprūpi:

$$A_p = N:1800x(D+S), \text{ kur}$$

$N$  – ģimenes ārsta praksē reģistrēto pieaugušo pacientu skaits;

$D$  – šo noteikumu 287.2.apakšpunktā noteiktā vidējā darba samaksa;

$S$  – valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu likme;

6.2. aprēķina ģimenes ārsta māsas vai ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājuma daļu par pacientu vecumā līdz 18 gadiem aprūpi:

$$A_b = N_b:800x(D+S), \text{ kur}$$

$N_b$  – ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaits līdz 18 gadu vecumam;

$D$  – šo noteikumu 287.2.apakšpunktā noteiktā vidējā darba samaksa;

$S$  – valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu likme;

6.3. aprēķina ģimenes ārsta praksei paredzēto māsas vai ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājuma kopējo apjomu:

$$A_m = A_p + A_b$$

7. Aprūpes nodrošināšanai nepieciešamo ārstniecības personu skaitu un atbilstoši šī pielikuma 5.punktā minētajiem nosacījumiem aprēķināto darbības nodrošināšanas maksājuma apjoma sadalījumu starp vairākām māsām vai ārsta palīgiem (feldšeriem) nosaka ģimenes ārsts un to iekļauj līgumā ar dienestu.

8. Ārsta palīga (feldšera) vai māsas apmeklējums, veicot veselības aprūpi mājās (atbilstoši šo noteikumu IV.nodaļai), tiek apmaksāts saskaņā ar šo noteikumu 16.pielikumā norādītajiem tarifiem, kā arī ņemot vērā līgumā ar dienestu noteikto darba apjomu un darbības nosacījumus, ja ārsta palīgiem (feldšeriem) un māsām ir noslēgts līgums ar dienestu.

9. Ārsta palīgiem (feldšeriem), ar kuriem dienests ir noslēdzis līgumu atbilstoši šo noteikumu 97. punkta nosacījumiem, darbu apmaksā saskaņā ar šo noteikumu 287.2. apakšpunktu un šā pielikuma 11. punktu, pieskaitot valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu likmi, ņemot vērā līgumā ar dienestu noteikto darba apjomu.

10. Feldšerpunktu darba apjoma noteikšanai izmanto:

10.1. līgumattiecībās ar dienestu esošo feldšerpunktu apmeklējumu skaitu dienesta vadības informācijas sistēmā par iepriekšējo līguma periodu;

10.2. līdz šim līgumattiecībās ar dienestu neesošo feldšerpunktu iesniegtos datus Slimību profilakses un kontroles centram par apmeklējumu skaitu feldšerpunktā iepriekšējā gadā.

11. Feldšerpunktu darba samaksas apjomu mēnesī aprēķina, reizinot šo noteikumu 287.2.apakšpunktā noteikto darba samaksu ar šādu apmeklējumu skaitam atbilstošo slodzes apjomu:

11.1. ja feldšerpunkta apmeklējumu skaits vidēji mēnesī ir līdz 210, – 0,50 slodzes;

11.2. ja feldšerpunkta apmeklējumu skaits vidēji mēnesī ir 211–325, – 0,75 slodzes;

11.3. ja feldšerpunkta apmeklējumu skaits vidēji mēnesī ir 326–420, – 1,00 slodzes;

11.4. ja feldšerpunkta apmeklējumu skaits vidēji mēnesī ir 421–525, – 1,25 slodzes;

11.5. ja feldšerpunkta apmeklējumu skaits vidēji mēnesī ir lielāks par 525, – 1,50 slodzes.

12. Jaunatvērtajiem feldšerpunktiem darba samaksas apjomu nosaka 0,5 slodzes apmērā uz sešiem mēnešiem. Pēc tam darba samaksas apjomu aprēķina atbilstoši feldšerpunkta apmeklējumu skaitam pēc dienesta vadības informācijas sistēmas datiem.

13. Ārsta palīgs (feldšeris) un māsa par atsevišķi veiktu darbu aizpilda ambulatorā pacienta talonus.

14. Dienests palielina šī pielikuma 5. un 6. punktā noteiktajā kārtībā aprēķināto ģimenes ārsta praksei paredzēto māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājuma apmēru divas reizes, ja ģimenes ārsta prakse ir vērsusies dienestā ar iesniegumu par maksājuma palielināšanu un nodrošina šādu nosacījumu izpildi:

14.1. ja ģimenes ārsta praksē uz iesnieguma iesniegšanas brīdi ir reģistrēti vismaz 1200 pacienti vai 600 pacienti vecumā līdz 18 gadiem;

14.2. ja ģimenes ārsta praksē ir vismaz divas ārstniecības un pacientu aprūpes ārstniecības personas (māsa vai ārsta palīgs (feldšeris)) un katra ir nodrošināta ar iekārtotu darba vietu;

14.3. māsas vai ārsta palīga (feldšera) pacientu patstāvīgais pieņemšanas laiks ir ne mazāks par 10 stundām nedēļā.

15. Ģimenes ārsta prakse, kurā ir reģistrēti vairāk kā 1800 pacienti vai 800 pacienti vecumā līdz 18 gadiem, nodrošina šī pielikuma 14.2. un 14.3.apakšpunktā minēto nosacījumu izpildi.

16. Ģimenes ārsta prakse, kurā ir reģistrēti vairāk nekā 2200 pacienti, nodrošina, ka praksē papildus ārstam ir vēl vismaz divas ārstniecības personas, no kurām vismaz viena ir

ārsta palīgs (feldšeris), izņemot gadījumu, ja ģimenes ārsta praksē apmāca rezidentu un reģistratora funkcijas veic cita persona.

17. Ģimenes ārsta prakse, kurā reģistrēti vairāk kā 2400 pacienti, nodrošina, ka praksē ir no ģimenes ārsta darbavietas atsevišķa telpa, kurā māsa vai ārsta palīgs (feldšeris) var veikt šī pielikuma 1.punktā minētos pienākumus, kā arī citus pienākumus atbilstoši kompetencei.

18. Dienests apmaksā šo noteikumu 60.<sup>1</sup> punktā minēto pienākumu veikšanu kārtībā, kas noteikta līgumā starp dienestu un ārstniecības iestādi, māsu vai ārsta palīgu (feldšeri), šādā apmērā:

18.1. atbilstoši šā pielikuma 5. punktam iepriekšējā mēnesī aprēķinātā attiecīgās māsas vai ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošināšanas maksājuma apmērā par šādu pienākumu veikšanu:

18.1.1. par medicīniskās dokumentācijas sakārtošanu, uzskaiti un tajā uzkrātās informācijas izsniegšanu pacientiem;

18.1.2. par medicīnas ierakstu nodošanu nākamajam pacienta izvēlētajam ģimenes ārstam;

18.1.3. par medicīniskās dokumentācijas nodošanu ģimenes ārstam, kurš noslēdz līgumu ar dienestu par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu mirušā ģimenes ārsta darbības pamatteritorijā;

18.2. par ģimenes ārsta prakses telpu uzturēšanu apmērā, kas noteikts šo noteikumu 10. pielikuma 1. punktā;

19. Ja ģimenes ārsta prakse izbeidz līgumattiecības ar dienestu saistībā ar ģimenes ārsta aiziešanu pensijā, dienests ģimenes ārsta praksei par izmaksāto atlaišanas pabalstu praksē nodarbinātajām ārstniecības personām izmaksā kompensācijas maksājumu šā pielikuma 5. un 6. punktā noteiktajā kārtībā aprēķinātā māsas un ārsta palīga (feldšera) darbības nodrošinājuma maksājuma divkārtšā apmērā, bet gadījumā, ja praksē nodarbināta vairāk nekā viena māsa vai ārsta palīgs (feldšeris), kompensācijas maksājumu izmaksā šā pielikuma 14. punktā noteiktajā kārtībā aprēķinātā maksājuma divkārtšā apmērā, ievērojot šādus nosacījumus:

19.1. ģimenes ārsts ir sasniedzis vecumu, kurā saskaņā ar normatīvajiem aktiem tiek piešķirta vecuma pensija;

19.2. līgumu par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ģimenes ārsta darbības pamatteritorijā ir piekritis noslēgt ģimenes ārstu gaidīšanas sarakstā esošs ģimenes ārsts vai šo noteikumu 70. punktā minētais ģimenes ārsts.

Veselības ministra vietā – kultūras ministre Dace Melbārde