

NACIONĀLĀ VESELĪBAS DIENESTA KONSULTATĪVĀS PADOMES SĒDES

PROTOKOLS Nr.2

Rīgā,
Brīvības ielā 72

2018.gada 11.oktobrī
plkst.12:00

Nacionālā veselības dienesta konsultatīvās padomes (turpmāk – Konsultatīvā padome) sēdē piedalās:

Konsultatīvās padomes priekšsēdētāja

Anda Čakša - Veselības ministre

Konsultatīvās padomes locekļi

Jana Muižniece - Labklājības ministrijas valsts sekretāra vietniece

Ilze Rudzīte - Latvijas Pašvaldību savienības padomniece veselības un sociālajos jautājumos (Ginta Kaminska vietā)

Baiba Ziemele - Latvijas Reto slimību alianses vadītāja

Egils Baldzēns - Latvijas Brīvo arodbiedrību savienības priekšsēdētājs

Līga Meņģelsone - Latvijas Darba devēju konfederācijas ģenerāldirektore

Pieaicinātie dalībnieki

Inga Milaševiča - Nacionālā veselības dienesta direktore

Sergejs Ancupovs – Veselības ministres padomnieks

Līga Šerna - Veselības aprūpes departamenta direktore

Maija Groduma - Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras pārstāve

Pēteris Leiškalns - Latvijas Darba devēju konfederācijas sociālās drošības eksperts

Konsultatīvās padomes sēdes sekretāre

Irina Volkova - Nacionālā veselības dienesta Juridiskā departamenta Juridiskā atbalsta nodaļas juriste

Konsultatīvās padomes sēdē nepiedalās Konsultatīvās padomes locekļi:

Nils Sakss - Finanšu ministrijas Fiskālās politikas departamenta direktors

Māris Pļaviņš - Latvijas ārstu biedrības viceprezidents

Dienas kārtībā: Darbnespējas lapu izsniegšanas statistiskie rādītāji par 2018.gada deviņiem mēnešiem (janvāris-septembris).

Sēde tiek atklāta plkst.12:00.

Darbnespējas lapu izsniegšanas statistiskie rādītāji par 2018.gada deviņiem mēnešiem (janvāris-septembris).

A.Čakša atklāj sapulci un informē, ka Nacionālais veselības dienests ir sagatavojis prezentāciju “E-darbnespējas lapas” un Labklājības ministrija ir sagatavojusi prezentāciju “Slimības pabalsti”.

I.Milaševiča prezentē Nacionālā veselības dienesta sagatavoto informatīvo ziņojumu “E-darbnespējas lapas”. I.Milaševiča norāda, ka 80,7% gadījumā E-darbnespējas lapas izsniegtas ar cēloni “Cits cēlonis”.

A.Čakša norāda uz problēmu, ka, ņemot vērā pacientu datu aizsardzības prasības, Ministru kabineta 2001.gada 3.aprīļa noteikumi Nr.152 “Darbnespējas lapu izsniegšanas un anulēšanas kārtība” neparedz sīkāku atšifrējumu darbnespējas cēlonim “Cits gadījums”, līdz ar to nav zināmas diagnozes, kas bijušas par iemeslu iedzīvotāju darbnespējai 80,7% gadījumā.

J.Muižniece prezentē detalizētu analīzi par slimības pabalstiem, balstoties uz VSAA rīcībā esošajiem datiem. Vienlaikus J.Muižniece informē, ka ir izstrādāts priekšlikums par slimības pabalstu apmaksas paplašināšanu slima bērna kopšanas gadījumos.

E.Baldzēns norāda, ka veselības politikas veidošanai būtu labi noskaidrot darbnespējas cēlonim “Cits gadījums” diagnozes atšifrējumu, kas bijušas par iemeslu iedzīvotāju darbnespējai.

L.Meņģelšone prezentē Latvijas Darba devēju konfederācijas sagatavoto ziņojumu, norādot uz zaudējumiem tautsaimniecībai un uzņēmējiem, ko rada darbnespēja. Norāda, ka svarīgākais ir tas, ka nav nodefinēts, ka slimības gadījums ir apdrošināšanas gadījums. Norāda, ka, salīdzinot ar 2004.gadu iedzīvotāju ienākuma nodokļa sadalījuma proporcija ir mainījusies. Ja 2004.gadā 71,66% tika novirzīts pašvaldības budžetā, bet 28,4% valsts budžetā, tad 2018.gadā pašvaldības budžetā tiek novirzīti 80%, savukārt valsts budžetā tikai 20%. Starpība ir 8,4% jeb 145 miljoni euro. Darbinieku darbnespēja gada laikā uzņēmumiem rada zaudējumus 170 miljonu euro apmērā. Atzinīgi novērtē datu uzkrāšanu e-veselības sistēmā, ļaujot tos izmantot politikas turpmākajā plānošanā. Arī norāda uz problēmu, ka darbnespējas cēlonim “Cits gadījums” nav zināms diagnozes atšifrējums, jo veselības politikas veidošanai ir nepieciešams analizēt datus atbilstoši slimību diagnozēm, kas bijušas par iemeslu iedzīvotāju darbnespējai. Šobrīd šāda iespēja nepastāv, un vairāk kā 80% no visām darbnespējām cēlonis nav atšifrējams.

A.Čakša norāda, ka topošā valdības koalīcija veic sarunas par Veselības aprūpes finansēšanas likuma atcelšanu. Aicina padomes locekļu sniegt savu viedokli par šo jautājumu.

E.Baldzēns norāda, ka viņš ir kategoriski “PRET” Veselības aprūpes finansēšanas likuma atcelšanu un reforma jāturpina.

P.Leiškalns norāda, ka arodslimība neveidojas pie viena darba devēja un nebūtu pareizi, ka pēdējais darba devējs maksā par visiem.

A.Čakša norāda, ka 26.nedēļas ir pārāk garš termiņš pie invaliditātes noteikšanas, izteica priekšlikumu pacienta veselības stāvokli novērtēt ātrāk, apmeklējot specialīstus pēc 30 darbnespējas dienām, tas ļautu ātrāk izvērtēt pacienta veselības stāvokli. Norāda uz nepieciešamību analizēt atkārtotas slimību lapas.

B.Ziemele norāda, ka iespējamais atkārtoto slimības lapu izrakstīšanas iemesls ir, lai darbiniekam neveidotos nepārtraukta darbnespēja 26.nedēļas pēc kārtas.

A.Čakša norāda uz nepieciešamību noskaidrot iedzīvotāju darbnespējas cēloņa “Cits gadījums” atšifrējumu, kā arī analizēt gadījumus, kad izrakstītas atkārtotas slimību lapas un kad atvērtās slimību lapas nav tikušas noslēgtas.

J.Muižniece norāda, ka viens no risinājumiem darba nespējas lapu skaita samazinājumam varētu tikt ieviests „nogaidīšanas periods” līdz 3 dienām, darbiniekam uzreiz neizsniedzot darba nespējas lapu.

A.Čakša norāda, ka nākamās Konsultatīvās padomes sēdes laikā plānots izskatīt valsts finansējumu veselības aprūpei nākošajam gadam un budžeta sadalījumu.

Sēde tiek slēgta plkst.13:40.

Konsultatīvās padomes priekšsēdētāja:


_____ A.Čakša

Konsultatīvās padomes sekretāre:


_____ I.Volkova