

Ārstniecības iestādes kompensācijas maksājuma gatavības režīma nodrošināšanai aprēķina metodika un apmaksas kārtība

1. DIENESTS par ārstniecības personu pieejamības, ārstniecības iestāžu darbības un valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības saglabāšanu un nodrošināšanu pēc ārkārtas situācijas beigām (gatavības režīma nodrošināšana) IZPILDĪTĀJAM maksā kompensācijas maksājumu (turpmāk - kompensācijas maksājums).
2. Kompensācijas maksājums tiek noteikts atbilstoši 2020.gada 12.marta Ministru kabineta rīkojumam Nr. 103 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” par periodu no 2020. gada 13. marta līdz ārkārtas situācijas beigām.
3. DIENESTS kompensācijas maksājumu maksā par šādām stacionārajām plānveida un neatliekamo iezīmēto pakalpojumu programmām, kas atbilstoši 2020.gada 25.marta Veselības ministrijas izdotajam rīkojumam Nr. 59 “Par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas ierobežošanu ārkārtējās situācijas laikā” (turpmāk – Rīkojums Nr.59) tiek **ierobežotas** vai tiek **pārtraukta** to nodrošināšana pilnībā līdz ārkārtas situācijas beigām:
 - 3.1. Bērnu surdoloģija (pārejoši vai pastāvīgu dzirdes un valodas traucējumi). Stacionārā palīdzība. Rehabilitācija;
 - 3.2. Ceļa locītavas endoprotezēšana;
 - 3.3. Ceļa locītavas endoprotezēšana sarežģītos gadījumos;
 - 3.4. Černobiļas AES avārijas likvidētāju un arodslimnieku ārstēšana stacionārā;
 - 3.5. Elkoņa locītavas daļēja (radija galviņas) endoprotezēšana;
 - 3.6. Elkoņa locītavas totālā endoprotezēšana;
 - 3.7. Gūžas locītavas endoprotezēšana ar bezcimenta fiksācijas vai hibrīda tipa endoprotēzi;
 - 3.8. Gūžas locītavas endoprotezēšana ar bezcimenta fiksācijas vai hibrīda tipa endoprotēzi sarežģītos gadījumos;
 - 3.9. Gūžas locītavas endoprotezēšana ar cementējamu endoprotēzi;
 - 3.10. Gūžas locītavas endoprotezēšana ar cementējamu endoprotēzi sarežģītos gadījumos;
 - 3.11. Hronisko pacientu aprūpe, ar ārstēšanās ilgumu 11 vai vairāk gultasdienas un pacientam ir blakusdiagnozes, kurām nepieciešama ārstēšana;
 - 3.12. Hronisko pacientu aprūpe, ar ārstēšanās ilgumu līdz 10 gultasdienām;
 - 3.13. Kaulā ievietojamā dzirdes aparāta (BAHA) implanta ievietošana bērniem (ar implanta vērtību);
 - 3.14. Kaulā ievietojamā dzirdes aparāta (BAHA) implanta ievietošana bērniem (bez implanta vērtības);
 - 3.15. Kohleāro impalntu impalntēšana pieaugušajiem;
 - 3.16. Kohleārā implanta implantācija bērniem;

4.4.1.	Bērnu surdoloģija (pārejoši vai pastāvīgi dzirdes un valodas traucējumi). Stacionārā palīdzība. Rehabilitācija	11 30,64	10 37,08	699,34	168,51	153,73	15,5
4.4.2.	Černobiļas AES avārijas likvidētāju un arodslimnieku ārstēšana stacionārā	6 52,75	5 68,56	383,38	92,38	84,29	8,51
4.4.3.	Kohleārā implanta implantācija bērniem	2 52 17,10	18 50,48	1242,77	299,4	279,75	28,56
4.4.4.	Kohleārā implanta implantācija	2 46 04,35	49.63	41.48	4.16	3.99	
4.4.5.	Kaulā ievietojam dzirdes aparāta (BAHA) implanta ievietošana bērniem (ar implanta vērtību)	86 60,54	13 85,82	933,69	224,94	206,26	20,93
4.4.6.	Kaulā ievietojama dzirdes aparāta (BAHA) implanta ievietošana bērniem (bez implanta vērtības)	17 70,48	13 85,82	933,69	224,94	206,26	20,93
4.4.7.	Medicīniskā rehabilitācija pacientiem ar muguras smadzeņu šķērsbojājumu (spinālie pacienti)	18 53,51	16 64,65	1124,92	270,95	244,26	24,52
4.4.8.	Nacionālsociālistiskajā režīmā cietušo personu rehabilitācija	15 25,53	14 06,98	950,47	229,03	206,69	20,79
4.4.9.	Slimnieku sagatavošana transplantācijai, pacienti ar transplantāta disfunkciju, pacienti ar imūnsupresīvas terapijas komplikācijām, tās kontrole, korekcija, kā arī pacienti ar nefunkcionējošu transplantātu	15 43,34	7 52,06	506,28	122	112,41	11,37
4.4.10.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, gūžas locītavas endoprotezēšana ar cementējamu endoprotēzi	22 06,45	11 03,75	738,64	177,92	169,8	17,39

4.4.11.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, gūžas locītavas endoprotezēšana ar bezcementa fiksācijas vai hibrīda tipa endoprotēzi	28 39,82	9 30,24	620,82	149,55	144,95	14,92
4.4.12.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, ceļa locītavas endoprotezēšana	29 15,30	12 14,81	812,29	195,73	187,58	19,21
4.4.13.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, plecu locītavas endoprotezēšana	39 59,56	12 10,74	799,58	192,64	197,84	20,68
4.4.14.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, elkoņa locītavas daļēja (radija galviņas) endoprotezēšana	22 72,47	11 49,40	758,14	182,66	188,83	19,77
	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, elkoņa locītavas totālā endoprotezēšana	49 67,61	16 58,90	1095,48	263,94	271,13	28,35
4.4.15.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, gūžas locītavas endoprotezēšana ar cementējamo endoprotēzi sarežģītos gadījumos	22 72,82	10 63,55	710,49	171,19	164,95	16,92
4.4.16.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, gūžas locītavas endoprotezēšana ar bezcementa fiksācijas vai hibrīda tipa endoprotēzi sarežģītos gadījumos	29 78,97	10 96,98	731,2	176,18	171,9	17,7
4.4.17.	Lielo locītavu endoprotezēšana tai skaitā, ceļa locītavas endoprotezēšana sarežģītos gadījumos	40 58,00	21 01,49	1378,83	332,09	353,32	37,25
4.4.18.	Revīzijas endoprotezēšana(ar endoprotēzes vērtību)	37 15,40	14 82,58	993,07	239,3	227,02	23,19

4.4.19.	Revīzijas endoprotezēšana un endoprotezēšana osteomielīta un onkoloģijas pacientiem (bez implanta vērtības)	29 40,42	18 74,19	1251,55	301,58	291,17	29,89
4.4.20.	Mīnesotas programma stacionārā	15 94,94	14 42,58	1003,22	241,53	179,78	18,05
4.4.21.	Pacienta izmeklēšana pirms ortopiskas aknu transplantācijas	16 38,13	5 75,10	374,85	90,31	99,36	10,58
4.4.22.	Aprūpes slimnīca, nodaļa vai gulta	3 36,36	2 88,37	201,02	48,43	35,35	3,57
4.4.23.	Hronisko pacientu aprūpes slimnīcā vai nodaļā (ārstēšanas ilgums līdz 10 dienām)	4 62,60	3 72,37	251,82	60,7	54,3	5,55
4.4.24.	Hronisko pacientu aprūpes slimnīcā vai nodaļā (ārstēšanas ilgums virs 11 dienām)	6 18,89	5 12,25	346,49	83,52	74,62	7,62

*Tabulā izmantotie apzīmējumi:

D – darba samaksa;

S – valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas;

U – pieskaitāmās un netiešās ražošanas izmaksas (ar pacientu uzturēšanu saistītie izdevumi pakalpojumu apmaksai, riska maksājuma veikšanai, materiālu, energoresursu, ūdens un inventāra iegādei);

A – administratīvie izdevumi;

5. Kompensācijas maksājumu par plānveida iezīmētajām pakalpojumu programmām, kas netiek ierobežotas vai pārtrauktas atbilstoši Rīkojumam Nr.59, bet to nodrošināšanu var ietekmēt COVID–19 epidemioloģiskā situācija:

5.1. DIENESTS par 2.tabulā noteiktajām iezīmēto pakalpojumu programmām maksā šī dokumenta 4.punktā noteiktajā kārtībā, papildus vērtējot IZPILDĪTĀJA sasniegto **procentuālo pacientu izpildes mērķa rādītāju** (noteikts atbilstoši faktiski ārstēto pacientu skaita tendencei periodā no 2017. - 2019. gadam), apjomā, kas nepārsniedz procentuālā pacientu izpildes mērķa rādītāja robežu, ievērojot šādus nosacījumus un **kompensācijas maksājuma tarifus:**

2.tabula

	Pakalpojuma programmas nosaukums	Kompensācija tiek piemērota, ja faktiskā pacientu skaita izpilde pret plānoto ir	Viena pacienta ārstēšanas tarifs, EUR	Viena pacienta kompensācijas maksājuma tarifs, EUR	t.sk. tarifa D elements	t.sk. tarifa S elements	t.sk. tarifa U elements	t.sk. tarifa A elements
5.1.	Aortālā vārstuļa transkatetrāla implantācija (TAVI)	< 100%	25 294.00	982.16	645.68	155.58	159.34	21.56
5.2.	Izgulējumu, tai skaitā komplikētu ar osteomielītu un ilgstoši nedzīstošu, hronisku ādas, mīksto audu čūlu (problēmbūču) mikroķirurģiskā ārstēšanā	< 100%	18 248.34	10 171.06	6 656.28	1 603.42	1 728.22	183.14
5.3.	Multirezistentās tuberkulozes pacientu ārstēšana	< 60%	13 726.46	9 359.09	6 325.96	1 524.32	1 371.11	137.7
5.4.	Narkomānu rehabilitācija stacionārā bērniem	< 100%	6 546.22	5 979.05	4 158.15	1 001.08	745	74.82
5.5.	Narkomānu rehabilitācija stacionārā pieaugušajiem	< 70%	1 863.60	1 702.20	1 183.80	285	212.1	21.3
5.6.	Paliatīvā aprūpe	< 100%	869.22	803.87	543.55	130.93	117.58	11.81
5.7.	Torakālā ķirurģija tuberkulozes pacientiem	< 90%	8 898.38	7 918.47	5 346.57	1 288.33	1 166.21	117.36
5.8.	Tuberkulozes diagnostika un ārstēšana (universitātes slimnīca)	< 80%	4 970.08	4 469.06	3 019.86	727.67	655.65	65.88

5.9.	Tuberkulozes diagnostika un ārstēšana (reģionālās daudzprofilu slimnīcas)	< 80%	5 275.46	4 842.45	3 273.48	788.55	709.11	71.31
5.10.	Tuberkulozes seku ārstēšana (universitātes slimnīca)	%	1 219.58	1 094.10	738.75	178.01	161.12	16.22
5.11.	Tuberkulozes seku ārstēšana (reģionālās daudzprofilu slimnīcas)	< 80%	1 932.54	1 727.72	1 166.80	281.07	254.23	25.62
5.12.	Psihiatriskā palīdzība stacionārā - psihiatriskā palīdzība bērniem	ne vairāk kā 15% no iepriekšējā pārskata perioda faktiskās izpildes	1534.75	1401.71	974.8	234.68	174.68	17.55
5.13.	Psihiatriskā palīdzība stacionārā, tai skaitā pēc tiesas lēmuma	ne vairāk kā 15% no iepriekšējā pārskata perioda faktiskās izpildes	1989.32	1816.22	1263.07	304.09	226.33	22.73
5.14.	Tuberkulozes izplatības ierobežošana. Tuberkuloze psihiatrijas pacientiem	ne vairāk kā 15% no iepriekšējā pārskata perioda faktiskās izpildes	7575.91	6919.78	4812.39	1158.58	862.22	86.59

5.2.DIENESTS par plānveida iezīmēto pakalpojumu programmām “Subakūtā rehabilitācija pieaugušajiem”, “Subakūtā rehabilitācija bērniem”, “Ilgtermiņa rehabilitācija/ dinamiskā novērošana pieaugušajiem”, “Ilgtermiņa rehabilitācija/ dinamiskā novērošana bērniem”, “Perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija” un par mikrodissektomiju, mikrofenestrācijas operāciju, kā arī par stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem personām ar prognozējamu invaliditāti atbilstoši Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas apstiprinātajam individuālajam rehabilitācijas plānam vai ilgstoši slimojošām personām darbspējīgā vecumā (turpmāk – 95. vai 98.pacientu grupas pacienti) maksā, nosakot, ka kompensācijas maksājuma apjomu attiecīgajam mēnesim aprēķina pēc šādas kārtības:

- 5.2.1. mēnesim plānoto finansējuma apjomu katrā no pakalpojumu programmām nosaka kā 1/12 daļu no 2020. gadam (t.i. pilnam gadam) plānotā finansējuma;
 - 5.2.2. mēnesim plānotajam finansējuma apjomam piemēro **procentuālo finansējuma izpildes mērķa rādītāju** (noteikts atbilstoši faktiski izpildītā finansējuma procentuāli lielākajai vērtībai divos vērtēšanas periodos: rehabilitācijas pakalpojumos 2019.gadā no aprīļa līdz decembrim un 2020.gadā no janvāra līdz februārim; 95. vai 98.pacientu grupas pacientiem sniegtajos pakalpojumos: 2019.gada pilns gads; 2020.gadā no janvāra līdz februārim);
 - 5.2.3. faktiski veikto darbu, t.sk. finansējuma izpildi, DIENESTS iegūst no Vadības informācijas sistēmas par iepriekšējo mēnesi tekošā mēneša 12.datumā;
 - 5.2.4. faktiski veikto darbu apmaksā atbilstoši līguma apmaksas nosacījumiem un 2018.gada 28.augusta Ministru kabineta noteikumos Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” (turpmāk – Noteikumi) noteiktajam, nepārsniedzot attiecīgajam mēnesim līgumā plānoto finansējuma apmēru;
 - 5.2.5. ja faktiski veiktā darba apjoms ir mazāks nekā plānotā finansējuma apjoma un procentuālā finansējuma izpildes mērķa rādītāja reizinājums mēnesim, tad daļā par neizpildīto finansējuma apjomu, atbilstoši pakalpojumu programmai, tiek noteikts **kompensācijas maksājuma koeficients**;
 - 5.2.6. kompensācijas maksājuma koeficients tiek noteikts izdalot no iepriekšējā periodā faktiski veiktā darba (summa par - gultas dienu skaits reizināts ar Noteikumos ārstniecības iestādei vai pakalpojumu programmai noteikto gultas dienas tarifu un pie gultas dienas piemaksājamo manipulāciju skaits reizināts ar atbilstošo iepriekšējā periodā spēkā esošo tarifu) D, S, U, A tarifu elementus un to kopsummu attiecinot pret visu faktiski veikto darbu noteiktajā periodā konkrētajā pakalpojumu programmā.
6. Pārējie maksājumi, kas netiek minēti šajā dokumentā, tiek veikti atbilstoši Noteikumos un līgumā noteiktajam.
 7. DIENESTS nosūta IZPILDĪTĀJAM finanšu paziņojumu līdz 2020.gada ._____, kurā noteikti 5.2.2. un 5.2.5.apakšpunktos minētie IZPILDĪTĀJA koeficienti.
 8. Par iepriekšējā mēnesī noteikto kompensācijas maksājumu DIENESTS veic apmaksu ar manuālā akta palīdzību, manuālā akta apraksta sadaļā norādot iemeslu - kompensācijas maksājums. DIENESTS elektroniski informē IZPILDĪTĀJU par manuālā akta izveidošanu, nosūtot informāciju uz Līgumā norādīto e-pasta adresi.
 9. IZPILDĪTĀJS ir tiesīgs, no kompensācijas maksājuma veikt maksājumus tikai darba samaksai, valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu, pieskaitāmo un netiešo ražošanas izmaksu un administratīvo izmaksu segšanai (ar pacientu uzturēšanu saistītie izdevumi pakalpojumu apmaksai, riska maksājuma veikšanai, materiālu, energoresursu, ūdens un inventāra iegādei). IZPILDĪTĀJS nav tiesīgs no kompensācijas maksājuma gatavības režīma nodrošināšanai gūt peļņu. IZPILDĪTĀJAM jāievēro Eiropas Savienības komercdarbības atbalsta politikas pamatprincipus, kas ir noteikti Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un

108.pantā. DIENESTAM ir tiesības kontrolēt piešķirtā kompensācijas maksājuma izlietojumu un atbilstību tā mērķim.

10. Ja IZPILDĪTĀJS no kompensācijas maksājuma gatavības režīma nodrošināšanai sedz darba samaksas izmaksas, tad darbiniekam var kompensēt atlīdzību līdz 75 procentiem no iepriekšējo sešu mēnešu vidējās atlīdzības apmēra, bet ne vairāk kā trīskāršā Centrālās statistikas pārvaldes oficiālajā statistikas paziņojumā publicēto valstī strādājošo iepriekšējā gada mēneša vidējās darba samaksas apmērā¹.
11. IZPILDĪTĀJS aizpilda un iesniedz DIENESTĀ pārskatu par finansējuma izlietojumu ārstniecības iestādē (pārskata forma un iesniegšanas termiņi tiks nosūtīta ārstniecības iestādēm elektroniski).

¹ Centrālā statistikas pārvalde. Mēnešalgas apmēra noteikšana. Tiešsaistē:
<https://www.csb.gov.lv/lv/statistika/statistikas-temas/socialie-procesi/darba-samaksa/menesalgas-apmera-noteiksana>