

Biedrība „LATVIJAS SENIORU KOPIENU APVIENĪBA”



21.janvāris dalība Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas sēdē

Sēdes darba kārtība

- 1. Valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība senioriem
- 2. Zāļu cenu reformas būtība un norise
- 3. Senioru dienas ierosinājumu pārskats



- finansiālās un fiziskās pieejamības, digitalizācijas un ilgtspējības aspekti



Nacionālais veselības
dienests

Papildus ambulatorais atbalsts senioriem



Personām no 65 gadu vecuma samazināts pacienta līdzmaksājuma apmērs ģimenes ārsta prakses apmeklējumam – 1 EUR un no 80 gadu vecuma mājas vizītei 2.85 EUR.



2024.-2025. gada sezonā 100 % valsts apmaksātu vakcināciju pret gripu var saņemt personas no 60 gadu vecuma.



Ģimenes ārstu praksēm ar lielāku senioru īpatsvaru ir lielāka laboratoriskā nosūtījumu kvota.



No pacienta līdzmaksājuma kompensācijas atbrīvotās arī - trūcīgās personas, kas par tādām atzītas saskaņā ar normatīvajiem aktiem par kārtību, kādā ģimene vai atsevišķi dzīvojoša persona atzīstama par trūcīgu

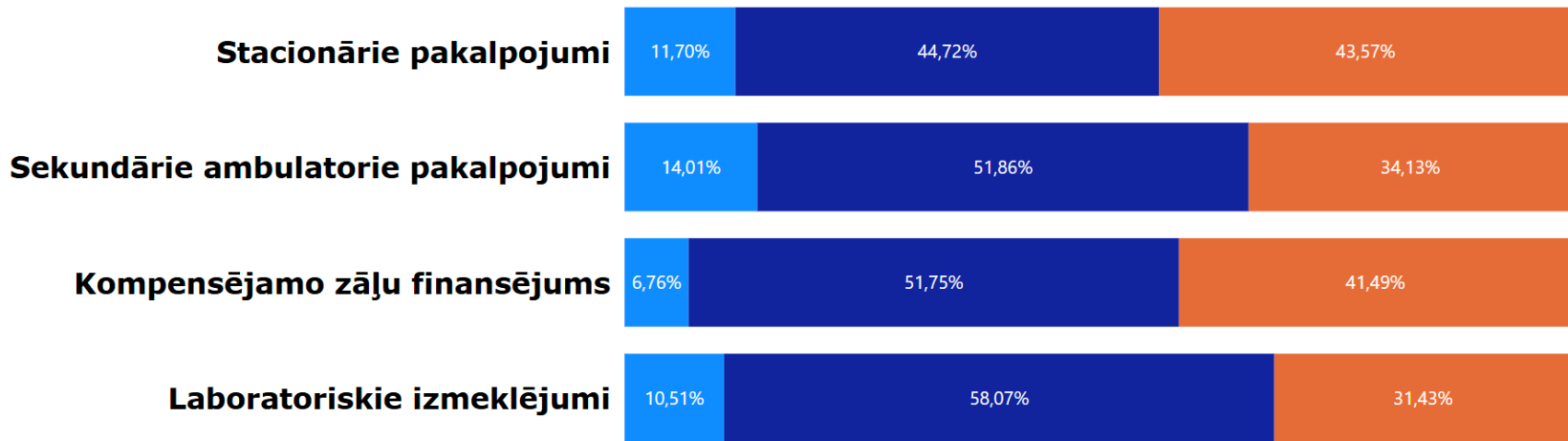
Prioritāra pakalpojumu saņemšana tiek organizēta atbilstoši medicīniskām indikācijām un veselības stāvoklim (piemēram, onkoloģijas saslimšanas). Izņēmums ir bērni un grūtnieces.



Nacionālais veselības dienests

Veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas atbilstoši vecuma grupām 2023

● <18 ● 19-64 ● 65+





Nacionālais veselības
dienests

Garākās un īsākās gaidīšanas rindas uz sekundārajiem ambulatorajiem pakalpojumu veidiem

Garākās rindas	Reimatologs	Gastroenterologs	Endokrinologs
vidējā rinda dienās	573	250	144
iestāžu skaits	10	11	72

Īsākās rindas	Elektrokardiogrāfija	Rentgenoloģija	Mamogrāfija
vidējā rinda dienās	6	8	15
iestāžu skaits	86	100	29



Nacionālais veselības dienests

Deleģējumi

Vienotās pieteikšanās modulis

EN

65+

2,6%

Piekrišanu identifikācijas veikšanas **noteikumiem** un manu datu (vārda, uzvārda un personas koda) nosūtīšanai e-pakalpojuma sniedzējam – Nacionālās veselības dienests (Cēsu iela 31 k-3, 6. ieeja, Rīga).

Identifikācija ar kvalificētu paaugstinātas drošības elektroniskās identifikācijas līdzekli ?



Identifikācija ar kvalificētu elektroniskās identifikācijas līdzekli



Atslēgties

Iedzīvotājs > Personas dati > Tiesību deleģējumi



Deleģējumi

Personas dati

Personas dati

Kontaktinformācija

Kontaktpersonas

Tiesību deleģējumi

Pilnvarojumi

Orgānu un ķermeņa izmantošanas atļaujas

Audita pieraksti

Uzstādījumi

Apdrošināšanas statuss

Nosūtījumi un rezultāti

Laboratorisko izmeklējumu

Ievadlauki, kas atzīmēti ar *, ir obligāti aizpildāmi

Pievienojot deleģējumu, Jūs pilnvarojat norādīto personu piekļūt saviem vienotās veselības nozares elektroniskajā informācijas sistēmā uzkrātajiem datiem. Vienlaikus ar piešķirto piekļuvi Jūsu datiem, Jums ir iespējams arī norādītajai personai liegt pieeju kādiem Jūsu konkrētiem veselības pamatdatiem vai medicīniskajiem dokumentiem, ko var izdarīt attiecīgajās sadaļās

Deleģējumi, kas ir spēkā norādītajā datumā

Datums: * 21.01.2025.



Atlasīt

Noņemt filtru

Vārds Uzvārds	Spēkā no	līdz	Pamatojums	Darbības
Meklēšanas kritērijiem atbilstošu datu nav				
<p>◀ ◁ 0 ▷ ▶ 10 ▼ Ierakstu skaits lapā</p>				
				Nekas nav atlasīts

Piešķirt tiesības citai personai apstrādāt E-veselībā uzkrātos datus

1. E-veselības sistēmā
2. Iesniegums NVD / SIA «Latvijas Digitālās veselības centrs»
2023. gadā - 330 iesniegumi
2024. gada pirmajā pusē (līdz jūnijam, ieskaitot) – 250 iesniegumi
Līdz 2023. gada oktobrim mēnesī tika saņemti vidēji 20 iesniegumi, bet pēc 2023. gada oktobra un līdz 2024. jūnijam (ieskaitot) – vidēji 50 iesniegumi mēnesī. Iesniedzēju vecums:
 - 1% dzimuši no 1925. – 1929. gadam (95-99)
 - 3% dzimuši no 1930. – 1934. gadam (90-94)
 - 46% dzimuši no 1935. – 1939. gadam (89-85)
 - 43% dzimuši no 1940. – 1949. gadam (84-75)
 - 4% dzimuši no 1950. – 1954. gadam (74-70)
 - 3% dzimuši pēc 1955. gada (no 69)
3. Pa pastu SIA «Latvijas Digitālās veselības centrs» notariāla pilnvara par personas tiesībām apstrādāt veselības informācijas sistēmā uzkrātos datus

Piekluve E-veselībai

- Valsts un pašvaldību vienotajos klientu apkalpošanas centros
 - brīvi un bez maksas tiek nodrošināta pieejama darba vieta (dators, e-ID karšu lasītājs, interneta pieslēgums)
 - apmācība darbam ar datoru, internetu, valsts pārvaldes pakalpojumu portālu <https://www.latvija.lv>.
 - konsultatīvs atbalsts E-veselības izmantošanā
- Bibliotēkās
 - pieejami datori, e-ID karšu lasītāji, internets

Zāļu cenu reformas būtība un norise

- zāļu ražotāji lielākajai daļai jeb vairāk nekā 3000 recepšu zāļu deklarēto cenu nav mainījuši.
- šīs zāles veido 84% no visām zālēm.
- 4% gadījumu deklarētās zāļu cenas samazinātas, un tās visas ir recepšu zāles.
- Zāļu ražotāji no kopumā 3547 recepšu medikamentiem 2024.gadā cenu
 - paaugstinājuši 287 recepšu medikamentiem, bet
 - samazinājuši 209 recepšu medikamentiem.

Zāļu cenu reformas būtība un norise

- no 2025.gada ražotājs zāļu cenu drīkstēs paaugstināt ne biežāk kā vienu reizi 12 mēnešu laikā. To paredz izmaiņas MK "Noteikumos par zāļu cenu veidošanas principiem".
- no 2025.gada recepšu zālēm, kuras tiks izplatītas arī Lietuvā vai Igaunijā, ražotāja cena nedrīkstēs pārsniegt tādu pašu recepšu zāļu zemāko deklarēto cenu bez PVN minētajās valstīs.
- zālēm vairs nebūs divas dažādas lieltirgotavas un aptiekas cenas atkarībā no zāļu izsniegšanas - kompensācijas sistēmas ietvaros vai ārpus tās.
- zālēm, kas tiks iepirktas saskaņā ar Publisko iepirkumu likumu, kā arī valsts kompensējamo zāļu sarakstā iekļautajām zālēm cena būs deklarējama tādā pašā kārtībā kā pārējām zālēm.

Jaunais zāļu cenu modelis paredz, ka lieltirgotavām par viena recepšu zāļu iepakojuma izplatīšanu noteikts **fixsēts uzcenojums 0,50 eiro apmērā.**

Ir tikusi ieviesta recepšu apkalpošanas maksa, "lai stiprinātu farmaceita lomu un kompensētu aptiekām ieņēmumu kritumu".

Iedzīvotājiem jāsedz **75 centi par recepti, vēl 75 centus lielajām aptiekām** par katru receptes apkalpošanu samaksās valsts.

Bet vienīgajām aptiekām apdzīvotās vietās valsts piemaksās 1,75 eiro par katru receptes apkalpošanu.





Rūpīgāk iedziļinoties publiski sniegtajā informācijā par reformas būtību, **jāsecina**, ka zāļu cenu samazinājums notiek vien uz zāļu izplatītāju – apgādes uzņēmumu jeb lieltirgotāju un aptieku jeb mazumtirgotāju cenu politikas regulējuma rēķina.

Tā kā medikamentu cenu veido četri dalībnieki farmācijas tirgū –

- zāļu ražotājs,
- apgādes uzņēmums,
- aptiekas
- valsts ar PVN likmi 12%, tad rodas

Jautājums, kādēļ zāļu cenu samazināšanā netiek iesaistīts nedz ražotājs, nedz pārskatīts PVN

Latvijas Pensionāru federācija nav atkāpusies no 2024.gadā paustā viedokļa, ka nekādā ziņā **nevar atbalstīt un netabalsta** nekādas valdības aktivitātes farmācijas nozares sakārtošanā, ja tās rezultāti draud samazināt aptieku skaitu laukos, piepilsētās un mazpilsētās, kur dzīvo liela daļa Latvijas pensionāru. Aptieku likvidēšana laikā, kad **farmaceits pilda sociālo funkciju**, aiztaupot vecam cilvēkam vizīti pie ģimenes ārsta vai ārsta speciālista vieglos saslimšanas gadījumos, ir nopietns apdraudējums ne tikai pensionāriem, bet visiem Latvijas iedzīvotājiem kā laukos, tā pilsētās.

Tāpēc LPF apņemas iesaistīties senioru anketēšanā un aptauju organizēšanā, lai noskaidrotu patieso situāciju un problemātiku reformas īstenošanas kontekstā.



Viedokļi par reformu pirms tās uzsākšanas

- Latvijas Brīvo farmaceitu apvienība:
- 1) ar jauno modeli netiks sasniegts VM mērķis samazināt zāļu cenas, jo neregulējot zāļu ražotāju cenas, cenu līmenis nekritīsies, jo ražotājs var brīvi manipulēt ar cenām.
- 2) "Pirms sākam eksperimentēt un tad sešus mēnešus gaidām, cik no mums bankrotēs, varbūt tagad varam pajautāt banku ekspertiem, kāda ir individuālo aptieku finansiālā situācija,“
- Farmācijas nozares iesniegtie aprēķini Veselības ministrijai liecina, ka aptiekas ir atkarīgas no lieltirgotavām.



Viedokļi par reformu pirms tās uzsākšanas

- **Deputāte Ingrīda Circene** ir secinājusi, ka reformas kontekstā vairāk tiek debatēts nevis par zālēm, bet sociālo funkciju nodrošināšanu Latvijā izmantojot aptieku tīklu.
- Latvijā 500 aptiekas (vairāk nekā puse) darbojas sociālo funkciju veikšanai, **jautājums**: vai valstij vajag atbalstīt to, ka farmaceitam maksā algu, maksā nodokļus, uztur neefektīvu ēku. Tie ir komersanta izdevumi.
- "Ja sarēķinātu izdevumus, paņemtu šo aptieku procentu nost, atlikušajām peļņa būs pilnīgi pietiekama,
- jo zāļu apjoms, recepšu skaits, ienākumi nemainīsies, toties samazināsies ļoti liela izdevuma daļa," uzskata Ingrīda Circene.



Gaidīšanas rindu samazināšana

- Ingrīda Circene uzdod jautājumu Veselības ministrijai – kāpēc nekas netiek darīts lai **samazinātu gaidīšanas rindas uz speciālistu pakalpojumu** saņemšanu, palielinot šo speciālistu skaitu rezidentūrā un nodrošinot nepieciešamo speciālistu pieejamību kā valsts apmaksātu pakalpojumu





LPF pārstāve **Liesma Kalve** vērš sēdes dalībnieku uzmanību uz vienu no Senioru dienas Saeimā diskutētajām problēmām, kas gaida risinājumu – kā nodrošināt: **savlaicīgu medikamentozu acu ārstēšanu, lai novērstu senioru invaliditāti un uzlabotu dzīves kvalitāti.**

Materiāls atbalsts no valsts puses apmaksājot nepieciešamos medikamentus un manipulācijas acu veselības kontekstā ir līdzekļu ietaupījums valstij, kas mazina nepieciešamību izmaksāt invaliditātes pabalstus un kas nodrošina seniora iespējas strādāt, saņemt atalgojumu un maksāt nodokļus.

Jānovērtē primārās veselības aprūpes nozīme acu veselības saglabāšanā ikvienā vecuma posmā. Ģimenes ārstam ir liela atbildība savlaicīgi atpazīt problēmu cēloņus un sekas, nosūtot pacientu pie speciālista.

Diskusijas dalībnieki uzsvēra redzes kvalitātes nozīmi cilvēka ikdienā un NVO nozīmi palīdzības sniegšanā cilvēkiem ar acu veselības problēmām.

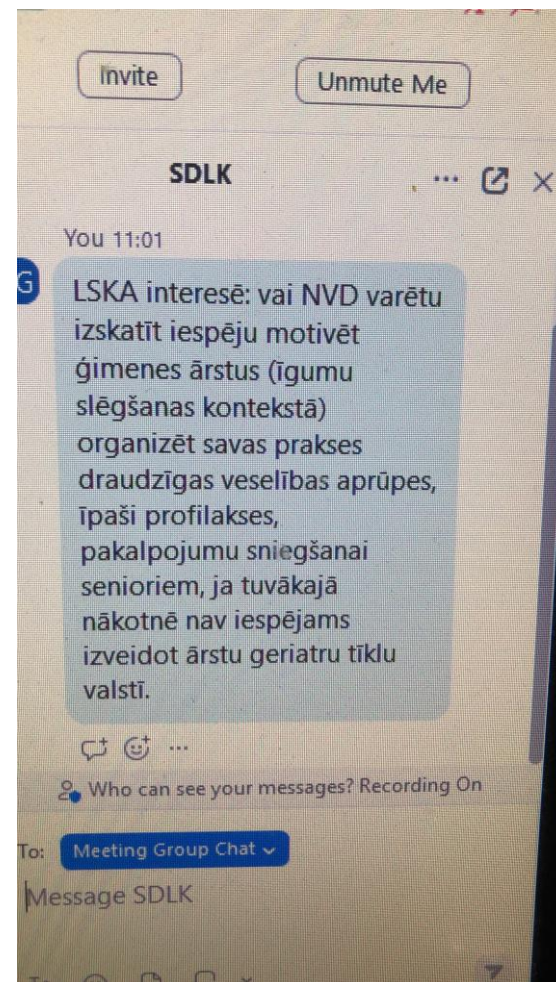
Medicīnisko pakalpojumu saņemšanas kontekstā LSKA aktualizē problēmu par maksas medicīnisko pakalpojumu kompensēšanu, iesniedzot **gada ienākumu deklarāciju VID,**

ja to dara strādājošs pensionārs vai to dara seniora ģimenes locekļi normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā, kuros kopš 2012.gada noteikts maksimālais kompensējamais apjoms **600 euro.**

Ekonomiskā situācija un valsts apmaksātas veselības aprūpes pieejamība vērš uzmanību uz akūtu nepieciešamību pārskatīt šo noteikto summu īpaši, ja tas skar seniorus.

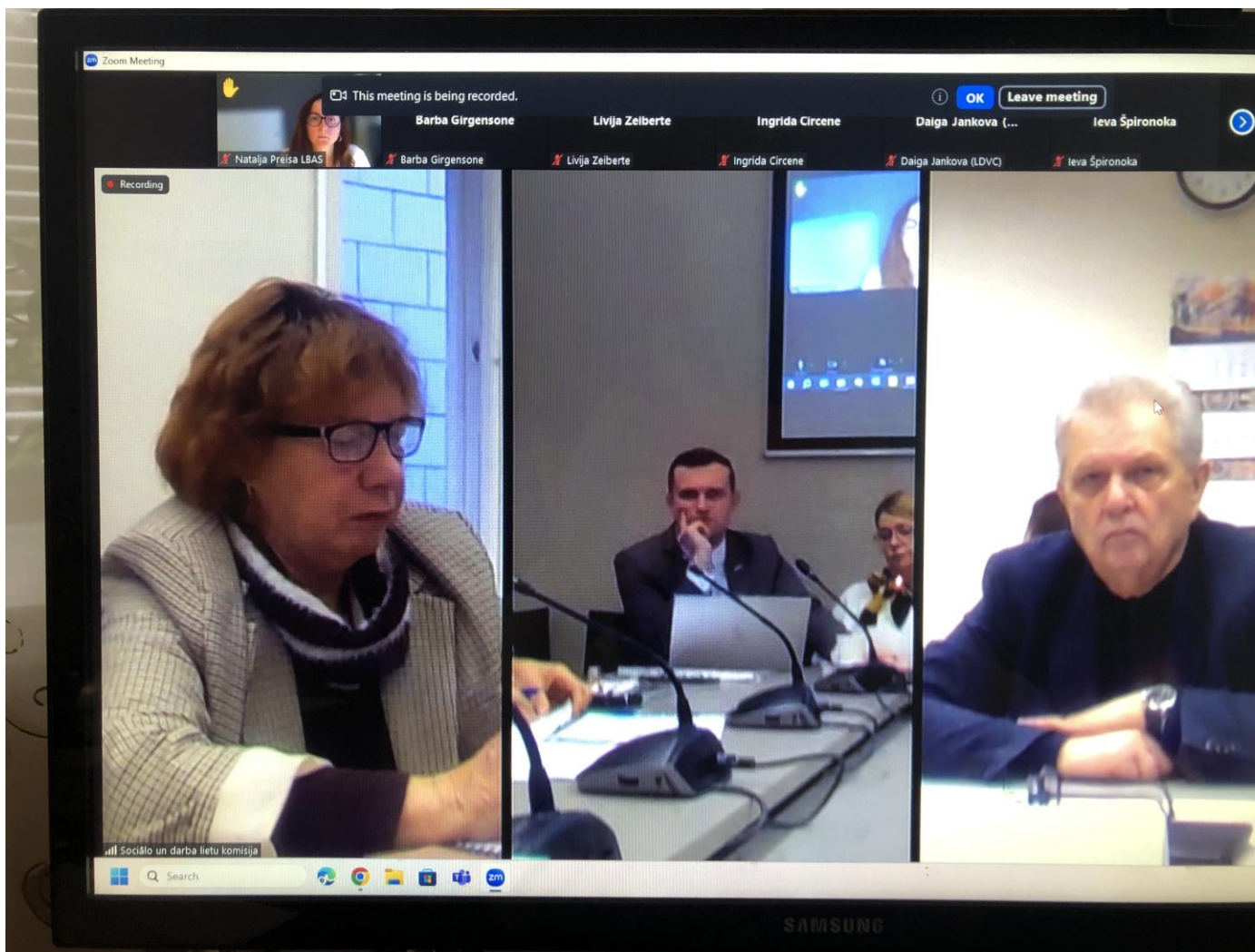


LSKA 21.01.2025.



Senioru veselības kontekstā iezīmējas nepieciešamība pēc geriatra klātesamības primārās veselības kvalitatīvā nodrošināšanā.

LSKA 21.01.2025.



Konceptuālais ziņojums par valsts stratēģisko komunikāciju un informatīvās telpas drošību 2023.–2027. gadam

Apstiprināts MK 2023.gada 24.janvārī

- Informatīvā telpa un tās drošība ir vienlīdz atkarīga no trim pīlāriem:
 - 1) efektīvas valsts un pašvaldību institūciju komunikācijas ar savām mērķauditorijām;
 - 2) spēcīgas un kvalitatīvas mediju vides un žurnālistikas piedāvājuma;
 - 3) prasmīgas, izglītotas un iesaistītas sabiedrības, kas spēj atpazīt un pretoties manipulācijām informatīvajā telpā.
-
- Stiprinot katru no tiem, tiek sniegts ieguldījums
 - nacionālajā drošībā.



@zz_zigurds

Komunikācijas stratēģija Stratēģiska komunikācija



zz 2020