



Eiropas Komisijas rekomendācijas par veselības aprūpi

European Semester 2017

AGNESE DAGILE

Ekonomikas padomniece, EK Pārstāvniecība Latvijā

09/10/2017

Eiropas Sociālais Pīlārs

Tiesības uz laicīgu pieeju labas kvalitātes profilaktiskai un ārstējošai veselības aprūpei, kuru var atļauties.





Eiropas Semestris īsumā

- Balstās uz trim prioritātēm: (1) **investīciju stimulēšanu**; (2) **strukturālajām reformām**; (3) **saprātīgu budžeta politiku**.
- Ikgadēja dalībvalstu finanšu, ekonomiskās un sociālās politikas "**veselības pārbaude**"
- **Neatkarīga problēmu analīze** un specifiskas, mērķtiecīgas reformu rekomendācijas, bet **ne "gatavas receptes"**
- **Argumentēts dialogs** starp Eiropas Komisiju un dalībvalstīm (parlamentiem, valdību, ministrijām, sociālajiem partneriem, NVO) par problēmu definēšanu, analīzi un reformu ieviešanu

2016. GADA VĒRTĒJUMS

IEROBEŽOTS PROGRESS REKOMENDĀCIJAI

UZLABOT VESELĪBAS APRŪPES SISTĒMAS **PIEEJAMĪBU**
UN **KVALITĀTI** UN **EFEKTĪVĀK** IZLIETOT
FINANSĒJUMU

IEROBEŽOTS PROGRESS. DALĪBVALSTS IR:

- PAZIŅOJUSI PAR DAŽIEM PASĀKUMIEM, BET TIE IZPILDA REKOMENDĀCIJU TIKAI IEROBEŽOTĀ APMĒRĀ; UN/VAI
- IESNIEGUSI TIESĪBU AKTUS VALDĪBAI VAI LIKUMDEVĒJAM, BET TIE VĒL NAV PIENĒMTI, UN REKOMENDĀCIJAS IZPILDĒ IR PAPILDUS JĀIEGULDA BŪTISKS NELEĢISLATĪVS DARBS;
- IESNIEGUSI NELEĢISLATĪVUS AKTUS, TOMĒR NAV SEKOJUSI NEKĀDA TURPMĀKA RĪCĪBA REKOMENDĀCIJAS IZPILDEI.



2017. GADA REKOMENDĀCIJA

**PALIELINĀT VESELĪBAS APRŪPES IZMAKSU EFEKTIVITĀTI
UN SAMAZINĀT TIEŠOS MAKSĀJUMUS UN ILGO
GAIDĪŠANAS LAIKU**



NAUDA VESELĪBAS REFORMĀM UZ DEFICĪTA RĒKINA

EIROPAS KOMISIJA ĻĀVUSI LATVIJAI 2017.GADĀ PAR **0,1%** (JEB ~35 MILJONIEM EUR) NOVIRZĪTIES NO VIDĒJA TERMIŅA BUDŽETA MĒRĶA, LAI ĪSTENOTU **STRUKTURĀLO REFORMU VESELĪBAS APRŪPĒ**

2018. (0.4% no IKP) UN 2019. GADĀ (0.5% no IKP) PĪEEJAMA ŠĪ ATKĀPE, PIE NOSACĪJUMIEM, KA: ĪSTENOTĀS REFORMAS IR STRUKTURĀLAS UN NEVIS TIKAI FINANSĒJUMA PALIELINĀJUMS BEZ STRUKTURĀLĀM IZMAIŅĀM.



Eiropas Komisija novērtē Latvijas progresu

Veselības rezultāti nav augsti un maz uzlabojušies pēdējo gadu laikā

Samazinās skaits ar cilvēkiem, kuriem ir nenodrošinātas medicīniskās vajadzības (8.2% - 2016)

Budžeta atkāpes izmantošana, lai mazinātu rindas, palīdzētu onkoloģijas slimniekiem un līdzekļi valsts kompensējamajiem medikamentiem

Jaunais finansēšanas likums tiks izvērtēts pēc tā pieņemšanas, taču tas varētu būt viens no būtiskiem soļiem finansējuma ilgtspējībai un iespējams attiecināms arī uz nodokļu iekasēšanas rekomendācijām



Veselības aprūpes pieejamības jautājumi I

*Ievērojams pieaugums 2018. gada budžetā tieši veselības
aprūpei*

*Kā mediķu algu pieaugums atsauksies uz pakalpojumu
kvalitāti un pieejamību?*

*300 tūkstoši cilvēki, kuriem apdrošināšanas pakalpojumi
nav pieejami – vai garāks saraksts ar izņēmumiem ir
risinājums?*

*Kā veselības aprūpi finansēs pēc 2019. gada – vai jaunais
finansēšanas likums atbildēs uz šo jautājumu*

Veselības aprūpes pieejamības jautājumi II

Kā minimālā un apdrošināšanas groza saturs savietojams ar kvotu sistēmu?

Cik piemēroti ir e-veselības risinājumi uzskaitot kas var saņemt "pilnu grozu"

