



SABIEDRĪBA AR IEROBEŽOTU ATBILDĪBU
RĒZEKNES VESELĪBAS APRŪPES CENTRS

Reģ.Nr.40003280048

18.Novembra iela 41, Rēzekne, LV - 4600

tel. 64603325, fakss 64624266

Rēzeknē

29.05.2015. Nr.01-1-7/ 604

Uz 26.05.2015. Nr.3.1.1.28/815

Rēzeknes domes priekšsēdētājam
Aleksandram BartaševičamPar priekšlikumiem par SIA "Rēzeknes veselības
aprūpes centrs" un SIA "Rēzeknes slimnīca"
apvienošanu

SIA Rēzeknes veselības aprūpes centrs (turpmāk - SIA RVAC vai Centrs) ir ambulatora ārstniecības iestāde, kura sniedz diagnostikas un ārstu speciālistu veselības aprūpes pakalpojumus Rēzeknes pilsētas, novada un citu novadu pacientiem, apkalpojot dienā vidēji 1500 - 2000 pacientus. Esam noslēguši līgumu ar Nacionālo veselības dienestu par valsts apmaksājamiem medicīniskajiem pakalpojumiem, kā arī plaši attīstām maksas pakalpojumu klāstu. Lai varētu sniegt dažādus veselības aprūpes pakalpojumus, esam veikuši lielu darbu veselības aprūpes speciālistu piesaistei.

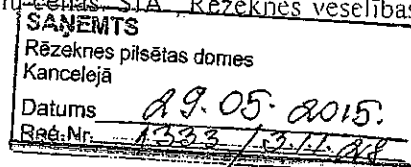
Savu neatkarību kā atsevišķs uzņēmums ieguvām 1996.gadā, kad tā tika atdalīta no slimnīcas. Tajā laikā uzņēmums bija bez aparatūras un ar minimālu speciālistu skaitu, toties ar lieliem nodokļu parādiem, jo visi brīvie līdzekļi tika novirzīti stacionāra attīstībai. Tikai kolektīva un iestādes vadības darba rezultātā šī iestāde ir kļuvusi par reģionālās nozīmes diagnostikas centru.

Pā šiem gadiem darbam veselības aprūpes centrā esam piesaistījuši vairākus jaunos speciālistus, esam spējuši saglabāt ģimenes ārstu un speciālistu prakses savā iestādē kā nomniekus, kas būtiski atvieglo pacientiem ārstniecības iestādes apmeklējumu. SIA RVAC plāno un attīsta savu uzņēmumu, tā bilance ir pozitīva. Uzskatām, ka ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana divos uzņēmumos rada veselīgu konkurenci un neļauj nepamatoti paaugstināt maksas pakalpojumu cenas.

Pašlaik mūsu iestāde strādā ar pilnu darba slodzi, un, lai saņemtu nepieciešamos valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, pacientiem jāgaida rindā uz diagnostiskajiem izmeklējumiem.

Katra pašvaldība realizē vienu no pašvaldības galvenajām funkcijām – veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību sava reģiona iedzīvotājiem, lai viņi varētu saņemt pēc iespējas kvalitatīvākus un lētākus veselības aprūpes pakalpojumus. Pašvaldība kā kapitāldaļu turētājs pati lemj kā veikt šo pakalpojumu sadali starp savā pakļautībā esošām ārstniecības iestādēm. Galvenais priekšnosacījums ir tas, lai šo pakalpojumu klāsts būtu pēc iespējas plašāks, kvalitatīvāks un ar draudzīgākām cenām. Vislētākie un vispieejamākie veselības aprūpes pakalpojumi ir ambulatorie pakalpojumi, tāpēc tieši lieli naudas līdzekļi mūsu valstī tiek novirzīti ambulatorai aprūpei, tai skaitā dienas stacionāru attīstībai.

Ja pašvaldības teritorijā atrodas divas no valsts budžeta finansētas ārstniecības iestādes, tas tikai veicina veselīgu konkurenci un neļauj haotiski paaugstināt pakalpojumu cenas. SIA Rēzeknes veselības



aprūpes centrs" ir izskatījis jautājumu par Centra un SIA „Rēzeknes slimnīca” savienošanu vienā uzņēmumā.

Mūsaprāt, istais savienošanas mērķis ir nosegt stacionāro pakalpojumu zaudējumus ar ambulatoro pakalpojumu peļņu. Šis solis nākotnē ilgtermiņā būs milzīgs zaudējums tiem apmēram 12 novadiem, kuru iedzīvotāji ārstējas mūsu iestādē, jo visa peļņa, kura tika novirzīta Rēzeknes veselības aprūpes centra attīstībai un medicīnisko iekārtu iegādei, būs zudusi.

Rēzeknes veselības aprūpes centrs sniedz sava redzējuma analīzi ārstniecības iestāžu nodrošinājumā ar mūsdienu prasībām atbilstošu medicīnisko aparatūru un tā noslogojumu, sniegto valsts apmaksāto pakalpojumu klāstu un maksas pakalpojumu cenām, ārstniecības personu nodrošinājumu, gaidīšanas rindu uz pakalpojumu saņemšanu u.c..

Sniegto pakalpojumu programmas.

Izvērtējot Rēzeknes slimnīcā un Rēzeknes veselības aprūpes centrā sniegto veselības aprūpes pakalpojumu klāstu, esam konstatējuši, ka ir tikai daži medicīniskie pakalpojumi, kuri tiek sniegti abās veselības aprūpes iestādēs:

1. Masāžas pakalpojumi.
 1. Elektrokardiogrāfija.
 2. Veloergometrija.
 3. Ehokardiogrāfija.
 4. Fibrogastroskopija.
 5. Kolonoskopija.
 6. RTG staru diagnostikas izmeklējumi.
 7. Ultrasonogrāfija.
 8. Doplerogrāfija.
 9. Ķirurģiskie pakalpojumi dienas stacionārā.
 10. Neiroloģisko un iekšējo slimību ārstēšana dienas stacionārā.
 11. Speciālistu pakalpojumi:
 - Ķirurģija
 - Kardioloģija
 - Neiroloģija
 - Internā medicīna
 - Traumatoloģija, ortopēdija
 - Pediātrijs

Publiskajā vidē tiek akcentēts, ka ļoti daudzi ambulatorie pakalpojumi dublējas, bet faktiski no augstāk minētā redzams, ka šie pakalpojumi sastāda tikai 5% no kopējā Rēzeknes slimnīcā sniegto ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu klāsta.

Rēzeknes veselības aprūpes centrā tiek sniegti sekojošie ambulatorie veselības aprūpes pakalpojumi, kuri nav pieejami Rēzeknes slimnīcā:

1. Osteodensitometrija.
2. Endokrinologs.
3. Urologs.
4. Onkologs
5. Otolaringologs:
 - Audiometrija
 - Timpanometrija
 - LOR ultrasonoskopija
6. Dermatovenerologs
7. Reimatologs
8. Hematologs

9. Nefrologs
10. Bērnu zobārstniecība:
 - Zobu Rtg
 - Zobu panorāmas RTG.
11. Zobu ķirurgs
12. Ortodonts
13. Zobu protezēšana.
14. Flebologs
15. Rokas ķirurgs
16. Limfodrenāža
17. Vēnu lāzeroperācijas.
18. Plastikas ķirurga pakalpojumi.
19. Kapsulas endoskopija.

Secinājums:

1. Rēzeknes veselības aprūpes centrs sniedz plašāku ambulatoro pakalpojumu klāstu nekā Rēzeknes slimnīca un vairāki no šiem pakalpojumiem ir ekskluzīvi un ir pieejami tikai lielākajos veselības centros.
2. Pašreiz abu iestāžu ambulatorās daļas attīstās pārsvarā nedublējot viena otras darbību.

Priekšlikums:

Turpināt attīstīt ambulatoro pakalpojumu darbību atsevišķi, savstarpēji sadarbojoties abām medicīnas iestādēm un veicinot veselīgu konkurenci ambulatoro pakalpojumu jomā.

Pakalpojumu cenas.

Katra no iestādēm slēdz līgumu ar Nacionālo veselības dienestu par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, Rēzeknes slimnīcā arī par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, bet Rēzeknes veselības aprūpes centrs arī par bērnu zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu.

Šo pakalpojumu apmaksā notiek atbilstoši spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem, tai skaitā saskaņā ar Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumiem Nr. 1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”.

Rēzeknes veselības aprūpes centra ambulatoro pakalpojumu finansējums gadam ir 1007691.67 eiro, bet bērnu zobārstniecības pakalpojumu finansējums 2015. gadam sastāda 234 754 eiro.

Pēc pieejamās informācijas Nacionālā veselības dienesta mājaslapā arī SIA „Rēzeknes slimnīca” ambulatoro pakalpojumu apmaksai saņem līdzvērtīgu finansējumu.

Tā kā ar šo finansējuma apjomu abas iestādes nevar nodrošināt valsts apmaksāto ambulatoro pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem, tad tiek piedāvāts pacientiem saņemt ambulatoro veselības aprūpi par maksu.

Esam veikuši analīzi par maksas pakalpojumu cenām abās iestādēs un secinājuši, ka Rēzeknes veselības aprūpes centra maksas pakalpojumu cenas ir konkurētspējīgākas, piemēram:

Pakalpojums	Cena RVAC (eiro)	Cena RS (eiro)
Elektrokardiogramma	2	3,50
Veloergometrija	12	15
Ehokardiogrāfija	25	30
Transkraniālo un brahiocefālo asinsvadu ultrasonogrāfija	25	47
RTG izmeklējumi (viens izmeklējums)	10	12

Speciālistu pakalpojumi (pirmreizēja pieņemšana)	14	20 - 30
Speciālistu pakalpojumi (atkārtota pieņemšana)	10	12
Fibrogastroskopija	36	70
Kolonoskopija ar sedāciju	50	80

Secinājums:

Tieši konkurence ir tas dzinējspēks, kas neļauj iestādēm monopoli papaaugstināt cenas, bet ļauj pacientiem izvēlēties sev cenu ziņā pieejamāku veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanu.

Priekšlikums:

Tā kā tiek uzsvērts, ka galvenais moments pie iestāžu savienošanas ir ieguvums pacientiem, tad ļoti ceram, ka par pamatu uzņēmuma darbības nodrošinājumam tiks ņemts SIA „Rēzeknes veselības aprūpes centrs” izstrādātais maksas pakalpojumu cenrādis.

Ārpakalpojumu nodrošinājums.

Izvērtējot ārpakalpojumu klāstu, kuru saņem SIA „Rēzeknes veselības aprūpes centrs” un Rēzeknes slimnīca, esam konstatējuši, ka šie pakalpojumi ir ļoti līdzīgi, bet savienojot abas iestādes, izmaksas par šo ārpakalpojumu saņemšanu paliks iepriekšējā līmenī. Pēc iestāžu savienošanas apkure, ūdens patēriņš, atkritumu izvešanas apjomi u.c. pozīcijas, paliks iepriekšējā līmenī.

Secinājums:

Finanšu līdzekļu ekonomija iestāžu savienošanas rezultātā nenotiks.

Priekšlikums:

Ārpakalpojumu pirkšana jāvērtē katrai iestādei atsevišķi, iegādājoties saimnieciski izdevīgākos pakalpojumus vai par zemāko cenu.

Diagnostikas iekārtas.

Izvērtējot „Rēzeknes veselības aprūpes centrs” un SIA ” Rēzeknes slimnīca” diagnostikas iekārtu sarakstu, mums nav pieņemams, ka Rēzeknes slimnīca izmanto 1998.gadā un 2004.gadā ražotu ultraskaņas diagnostikas iekārtu, kas apdraud pacientu veselību, jo šāda medicīnas aparātūra ir gan tehniski, gan morāli novecojusi.

Pie abu iestāžu savienošanas viennozīmīgi ieguvēja būs Rēzeknes slimnīca, kura saņems labu, premium klases ultrasonogrāfijas un citu jaunu medicīnas aparāturu. Ja Rēzeknes veselības aprūpes centrā esošās ultrasonogrāfijas iekārtas tiks izmantotas stacionāra vajadzībām, zaudētāji būs pacienti, ambulatoro pakalpojumu saņēmēji, kuriem ar šo novecojušo Rēzeknes slimnīcas aparāturu nevarēs uzstādīt precīzu diagnozi. Ja tiks izmantotas tikai jaunākās iekārtas, zaudētāji atkal būs ambulatorie pacienti, jo esošās jaunākās ultrasonogrāfijas iekārtas nespēs nodrošināt pakalpojumu pieprasījumu uz doto brīdi.

To pašu varam teikt par Rēzeknes slimnīcā esošu RTG diagnostikas iekārtu, kura ir ražota pagājušajā gadu simtenī (1997. gadā). Uzskatām, ka strādāt ar tik novecojušu RTG aparāturu ir bīstami ne tikai personālam, bet arī pacientam.

SIA Rēzeknes veselības aprūpes speciālisti, strādājot ar 2006. un 2007.gadā ražotajām staru diagnostikas iekārtām uzskata, ka nevar veikt izmeklējumus atbilstoši mūsdienu tehnoloģijām, tāpēc esam izsludinājuši un apstiprinājuši iepirkumu par mūsdienu prasībām atbilstošu RTG iekārtas iegādi, kura ražota 2015.gadā.

Veicot pārrunas ar Rēzeknes slimnīcu, izskanēja informācija, ka Rēzeknes slimnīcā uz vienu RTG iekārtu ambulatori tiek veiktas aptuveni 50 manipulācijas dienā, savukārt, Rēzeknes veselības aprūpes centrā – 220, kas liecina, ka medicīnas RTG iekārtas ir pilnībā noslogotas un tās izmantot stacionāra vajadzībām nebūs iespējams.

Mums pieejamā Rēzeknes slimnīcas iesniegtā informācija par medicīnas ierīcēm nav pilnīga, bet no uzskaitītajām 53 medicīnas iekārtām tikai 14 iekārtas nav vecākas par 5 gadiem.

SIA "Rēzeknes veselības aprūpes centrs" administrācijas nostāja ir tāda, ka medicīnas iestādei ir jāstrādā ar pēc iespējas modernām augstākās klases tehnoloģijām, kas ļauj pacientam saņemt kvalitatīvus un precīzus diagnostikas izmeklējumus un tādējādi piesaistot labus speciālistus, kuri ir spējīgi strādāt ar šo sarežģīto medicīnas aparāturu, tādā veidā ceļot iestādes prestižu.

Secinājums:

1. Pie abu iestāžu savienošanas viennozīmīgi zaudētāji ir ambulatorie pacienti.
2. Rēzeknes veselības aprūpes centrs pareizi administrējot finanšu līdzekļus ir nodrošinājis iestādi ar modernām premium klases diagnostikas un ārstniecības (piem., zobārstniecība, lāzerķirurģija u.c.) iekārtām.
3. Iestāžu savienošanas gadījumā brīvie finanšu līdzekļi tiks novirzīti stacionāro pakalpojumu izmaksu segšanai, kas ilgtermiņā vājinās ambulatoro darbu un nedos iespēju atjaunot diagnostikas un ārstniecības iekārtas.

Priekšlikums:

Domājot par Rēzeknes veselības aprūpes centra darbību ilgtermiņā tai būtu jādarbojas kā atsevišķai ambulatorai ārstniecības iestādei arī nākotnē, tādējādi nodrošinot vienu no pašvaldības funkcijām – ambulatoro veselības aprūpi.

Sniegto pakalpojumu gaidīšanas rindas.

Izvērtējot Nacionālā veselības dienesta mājaslapā pieejamo informāciju par pakalpojumu gaidīšanas rindām, esam secinājuši, ka Rēzeknes veselības aprūpes centrā un Rēzeknes slimnīcā rindas ir uz tiem pakalpojumiem, kuri ir pieejami tikai vienā, bet nav pieejami otrā ārstniecības iestādē.

Piemēram,

Pakalpojuma veids	RVAC (gaidīšanas rinda dienās)	Rēzeknes slimnīca (gaidīšanas rinda dienās)
Endokrinologs	60	pakalpojumu nesniedz
Kardiologs	60	0
Holtera monitorēšana	pakalpojumu nesniedz	15
Veloergometrija	pakalpojumu nesniedz	15
Bronhoskopija	pakalpojumu nesniedz	7
Kodolmagnētiskā rezonanse	pakalpojumu nesniedz	122
Eletromiogrāfija	60	pakalpojumu nesniedz
Hematologs	15	pakalpojumu nesniedz
Reimatologs	10	pakalpojumu nesniedz
Rehabilitācija	pakalpojumu nesniedz	35
Vēdera dobuma USI	30	0

Krūšu USI	30	0
Iegurņa orgānu USI	15	0
Vairogdziedzera USI	30	0
Locītavu USI	30	0
Galvas un kakla asinsvadu doplerogrāfija	200	30
Kāju un roku asinsvadu doplerogrāfija	120	0
Datortomogrāfija	pakalpojumu nesniedz	45
Ehokardiogrāfija	70	17
Ķirurģiskais dienas stacionārs	30	0
Neiroloģiskais un iekšējīgo slimību dienas stacionārs	20	0
Traumatoloģiskais dienas stacionārs	pakalpojumu nesniedz	0
Ginekoloģiskais dienas stacionārs	pakalpojumu nesniedz	0
Masāža bērniem	80	0

Secinājums:

1. Rindas uz medicīnisko pakalpojumu saņemšanu ir tikai uz tiem pakalpojumiem, kurus sniedz tikai vienā no ārstniecības iestādēm, izņemot ultrasonogrāfijas, doplerogrāfijas un bērnu masāžas pakalpojumus.
2. Rindas Rēzeknes veselības aprūpes centrā uz ultrasonogrāfiju un doplerogrāfiju ir lielas, jo RVAC ir augstvērtīgākas un jaunākas diagnostikas iekārtas un pacienti vēlas saņemt kvalitatīvākus izmeklējumus.
3. Skatoties augstāk minēto tabulu, redzams, ka pakalpojumi pārsvarā nedublējas, bet pieprasījums pēc tiem pakalpojumiem, kurus sniedz iestādes, ir pieprasītas gan RVAC, gan Rēzeknes slimnīcā.

Priekšlikums:

1. Lai Rēzeknes slimnīcai būtu lielāks pieprasījums un pacientu pieplūdums uz USI un doplerogrāfijas izmeklējumiem ir jāatjauno diagnostikas iekārtas un jāstrādā pie savu sniegto pakalpojumu popularizēšanas.
2. Rēzeknes veselības aprūpes centram nav izdevīga abu iestāžu savienošana, jo diagnostikas iekārtas, uz kurām tiek sniegti pakalpojumi, ir daudz jaunākas un modernākas.

Personāls.

Rēzeknes veselības aprūpes centrs un Rēzeknes slimnīca ir divas dažādas darbības ārstniecības iestādes, kurām ir sava darba specifika, sava saimniecība un dažāds strādājošo skaits. Salīdzināt abas iestādes pēc darba slodžu skaita un amatiem nav iespējams.

Medicīnas personāls abās iestādēs ir optimāls. Strādājot divās ārstniecības iestādēs medicīnas darbiniekiem ir papildus iespēja nopelnīt gan sev, gan iestādei, kurā viņi strādā. Iestāžu apvienošana šo iespēju liegs.

Esam veikuši aprēķinus, ka ambulatorie pakalpojumi, kurus sniedz RVAC speciālisti, un kuri strādā arī slimnīcā, samazināsies. Pēc sarunas ar speciālistiem, daudzi darbinieki neplāno strādāt jaunizveidotajā ārstniecības iestādē un jau plāno meklēt darbu citā ambulatorajā iestādē.

Prognozējam, ka valsts apmaksātie pakalpojumi samazināsies par 355 000 eiro, maksas pakalpojumi par aptuveni 215 000 eiro un pacientu iemaksa par 153 000 eiro gadā, jo medicīnas darbinieki vienā darbavietā drīkst strādāt ne vairāk kā uz 1,5 darba likmēm. Līdz ar to stacionāra darbiniekiem būs liegta iespēja sniegt ambulatoros pakalpojumus.

Uzskatām, ka savienojot Rēzeknes veselības aprūpes centru ar Rēzeknes slimnīcu, pacientiem tiks liegta iespēja saņemt lētākos medicīniskos pakalpojumus un daudzi pacienti meklēs iespējas ārstēties citās medicīniskās iestādēs, tādējādi radot zaudējumus jaunizveidotajai ārstniecības iestādei.

Slimnīcās, kas atrodas tālāk no Rīgas, ārstniecības personu deficīts ir būtiska problēma. Tai pašā laikā ierobežota finansējuma ietvaros reģionos, tai skaitā Rēzeknes veselības aprūpes centrā, strādā profesionāļi, kas sniedz gan neatliekamo, gan ambulatoro palīdzību, izmanto jaunākās ārstnieciskās metodes (piem., Centrā – *asinsvadu lāzeroperācijas*), tādējādi nodrošinot šos pakalpojumus maksimāli tuvu iedzīvotāju dzīvesvietai.

Rēzeknes veselības aprūpes centrs ļoti detalizēti strādā pie jauno ārstniecības kadru piesaistes savai iestādei. Uz doto brīdi veselības aprūpes centrā nav ārstniecības personu deficīta. Centrā izmeklējumiem un operāciju nodrošinājumam tiek izmantota medicīniskā aparatūra, kura nav vecāka par 5 gadiem. Medicīniskā aparatūra tiek noslogota 12 stundas diennaktī.

Vairāku ambulatoro funkciju dublēšana, un tas, ka abām iestādēm ir viens īpašnieks, kā tiek minēts, nav tas arguments, kura dēļ būtu jāapvieno abas šīs iestādes. Šādi strādā vairāki desmiti ārstniecības iestāžu valstī. Rēzeknes veselības aprūpes centrs, atšķirībā no Rēzeknes slimnīcas, ir rentabls un ar peļņu strādājošs uzņēmums, kur 100% visa peļņa tiek ieguldīta iestādes attīstībā.

Zaudējot ambulatoro pakalpojumu apjomu, gadā aptuveni 110 000 Rēzeknes veselības aprūpes centra apmeklētājiem ambulatorā medicīniskā palīdzība būs jāsaņem citās (ne Rēzeknes) ārstniecības iestādēs.

Veselības aprūpes pēctecība un nepārtrauktība centrā tiek nodrošināta pietiekošā līmenī. Jo daudzi speciālisti strādā gan slimnīcā, gan Centrā. Pacientu plūsmas koordinācija ierobežota finansējuma apstākļos ir ļoti sarežģīta, bet Veselības aprūpes centrs ar to arī tiek galā pietiekoši labi, pateicoties labi organizētam darbam iestādē. Vienīgais arguments, kas varētu būt pamatojums – samazinātas izmaksas administrācijas uzturēšanai, bet tās ir tik zemas, ka būtiski neietekmēs ārstniecības un naudas līdzekļu taupīšanas procesu. Tādēļ neatbalstām apvienošanu ar SIA „Rēzeknes slimnīca”, jo tad šādā veidā būtu jāapvieno daudzas jo daudzas ārstniecības iestādes valstī. Domājam, ka visā valstī ir jābūt vienādi pieejai medicīniskās iestāžu restrukturizācijai, tātad, ja uzskata, ka valstī nav jābūt atsevišķi ambulatorajām ārstniecības iestādēm (kam ir viens, un tas pats juridiskais īpašnieks), tad šādi ir jāapvieno visas ambulatorās un stacionārās ārstniecības iestādes gan Rīgā, gan reģionos.

Valdes loceklis

Jānis Krišāns

I.Pastušenko
64603336