**Informatīvais ziņojums “Par papildus finanšu līdzekļu piešķiršanu**

**Veselības ministrijai klīnisko universitātes slimnīcu uzkrāto**

**saistību segšanai 2017. gadā”**

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību **"Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (**turpmāk – **RAKUS)** unvalsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību **"Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" (**turpmāk – **PSKUS)** ir lielākās Latvijaskapitālsabiedrības, kurās Veselības ministrija ir valsts kapitāla daļu turētāja. Informatīvais ziņojums ir sagatavots ar mērķi nodrošināt papildus finansējuma piešķiršanu RAKUS un PSKUS, lai uzlabotu maksātspējas rādītājus, nodrošinātu pozitīvu naudas plūsmu un pietiekošus apgrozāmos līdzekļus, kas nepieciešami sekmīgai operatīvajai darbībai 2017.gadā un turpmāk.

# **Esošās situācijas raksturojums RAKUS**

RAKUS ir lielākā un stratēģiski nozīmīgākā daudzprofilu ārstniecības iestāde Latvijā (ārstējas aptuveni 30 % no visiem valsts stacionētajiem pacientiem), kas nodrošina daudzpusīgu diagnostiku un ārstēšanu, veic zinātniski pētniecisko darbu, inovāciju attīstīšanu un jauno speciālistu apmācību. Kopumā piecos slimnīcas stacionāros – „Gaiļezers”, „Biķernieki”, „Latvijas Onkoloģijas centrs”, „Latvijas Infektoloģijas centrs”, „Tuberkulozes un plaušu slimību centrs” un Patoloģijas centrā – strādā 4 373 darbinieku un RAKUS ir viens no lielākajiem darba devējiem un nodokļu maksātājiem valstī.

RAKUS pašreizējo finanšu stāvokli un problēmas raksturo divi būtiski aspekti:

1. vairāku gadu garumā uzkrātās saistības, kas nav samazināmas strauji un īsā laikā, vienlaikus domājot par RAKUS attīstību (pakalpojumu apjoma pieaugums, ieviešot jaunas metodes pacientu ārstēšanā utt.);
2. nepietiekami nofinansēta augsti specializētā un komplicētā ārstēšana, ko veic RAKUS, kā rezultātā RAKUS kavēto īstermiņa kreditoru maksājumu apmērs, galvenokārt par medikamentiem, medicīnas precēm un medicīnas iekārtu apkalpošanu, kuriem ir iestājies apmaksas termiņš 2017. gada 1. septembrī, ir 8 305 885 EUR. Jāņem vērā, ka Nacionālais veselības dienests (turpmāk – NVD) savā līgumā par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ir veicis 3,6 milj. EUR avansa maksājumu 2017.gada pirmajā ceturksnī, kas nozīmē, ka gada beigās kavēto maksājumu apmērs var sasniegt būtiskus apmērus – vismaz 11 miljonus EUR.

Attiecībā uz saistību rašanās iemesliem, jāatzīmē, ka RAKUS izveidošanas process ar atsevišķu, no veselības aprūpes organizēšanas viedokļa pareiza, tomēr dažādā finanšu situācijā esošu 7 iestāžu apvienošanu gandrīz 10 gadu garumā ir radījis virkni problēmu, kuras RAKUS sekmīgi nav izdevies atrisināt. Jāatzīmē, ka ārstniecības iestāžu apvienošanai, pacientu plūsmu sakārtošanai sākotnēji ir nepieciešami finanšu ieguldījumi, ko nav veicinājis kopējais finansējuma apmērs veselības nozarei un tieši noteikti universitāšu slimnīcu finansēšanas principi.

2016. gadā RAKUS sniedza veselības aprūpes pakalpojumus 70 928 stacionāri ārstētiem pacientiem un nodrošināja 478 239 ambulatoros izmeklējumus/epizodes, bet saistībā ar ārstēto pacientu diagnožu smagumu un dārgajām ārstēšanās izmaksām specifiskajās struktūrvienībās slimnīca cieš zaudējumus, kurus nenosedz pārējie sniegtie pakalpojumi, kas pēc struktūras un izmaksām būtu salīdzināmi ar citu reģionālo slimnīcu sniegtajiem pakalpojumiem. Bez tam, RAKUS tiek sniegta palīdzība jau nākamajā aprūpes līmenī pacientiem ar sarežģītiem saslimšanu gadījumiem no reģioniem. Tā piemēram toksikoloģijas (smagas saindēšanās ar dažādām vielām) pacienta ārstēšanas faktiskie vidējie izdevumi ir par 1 039 EUR lielāki nekā valsts tarifs, bet politraumu ārstēšanas izmaksas pārsniedz valsts tarifu par 10 576 EUR par gadījumu. Šādi komplicēti ārstniecības pakalpojumi, kam nepieciešams specializēts aprīkojums, tehnoloģijas, medicīniskais personāls, noteikts pakalpojumu apjoms un pieredze, kas Latvijas apstākļos tiek nodrošināti trīs universitātes slimnīcās, būtu jānodala, precīzi jādefinē un jāfinansē pēc citiem sarežģītībai atbilstošiem samaksas principiem. Pēc NVD aprēķiniem, šāda līmeņa pacienti no slimnīcā ārstētajiem pacientiem sastāda gandrīz 40 % no kopējā pacientu skaita. 2017. gadā, NVD noteiktā terciāro pacientu apmaksas līguma summa ir par 10 803 451 EUR mazāka, nekā Slimnīcas aprēķinātās faktiskās izmaksas (pēc 2016. gada datiem). Faktiskās izmaksas ir par 29% lielākas kā NVD līgumā noteiktās.

Lai segtu iepriekšējos periodos uzkrātās saistības un tādējādi uzlabotu maksātspējas rādītājus, nodrošinātu pozitīvu naudas plūsmu un pietiekošus apgrozāmos līdzekļus, kas nepieciešami sekmīgai operatīvajai darbībai (norēķinu veikšanai par iepriekšējā periodā sniegtajiem pakalpojumiem un iegādātajām precēm, lai nodrošinātu nepārtrauktu terciāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pacientiem un slimnīcu stabilu finanšu situāciju, pakalpojuma pieejamības nodrošināšanai un pacienta apkalpošanas kvalitātes uzlabošanai), RAKUS nepieciešami papildus ieguldījumi vismaz **11 miljonu EUR apmērā**.

Saņemot līdzekļus uzkrāto saistību segšanai, RAKUS var sasniegt izvirzītos mērķus – kvalificēta aprūpe lielākam pacientu apjomam un rindu mazināšana. Vienlaikus, sedzot uzkrātās saistības, RAKUS būs iespēja no ārstniecības iestādes pašu līdzekļiem aktīvi strādāt pie slimnīcā esošās darba organizācijas, motivējošas atalgojuma modeļa izstrādes, RAKUS vadība ieguldīs līdzekļus cilvēkresursu attīstībā, īstenojot personāla vadības mērķi, nodrošinot kvalificētus, profesionālus un motivētus darbiniekus augstas darbības efektivitātes sasniegšanai, kā arī pacientu ārstēšanai nepieciešamo medikamentu, medicīnas preču iegādei.

# **Esošās situācijas raksturojums PSKUS**

PSKUS ir viena no lielākajām daudzprofilu slimnīcām, kas sniedz augsti specializētus, tai skaitā terciārā līmeņa, veselības aprūpes pakalpojumus, kurus nodrošina daudzu medicīnas nozaru ārstniecības personas ar papildu kvalifikāciju jeb sertifikāciju noteiktā metodē. Slimnīcā tiek hospitalizēti daudzi pacienti ar smagām slimībām un komplikācijām, kam terciārā līmeņa palīdzību var sniegt tikai universitātes slimnīcās, to skaitā smagā, un dažkārt pat kritiskā, stāvoklī pārvestie pacienti no citām Latvijas slimnīcām, kurās nav izdevies šo pacientu veselības stāvokli uzlabot. Pacientu skaits, kam nepieciešama terciārā līmeņa aprūpe PSKUS ir vairāk nekā 30%. Šādu pacientu aprūpes izmaksas regulāri pārsniedz valsts tarifus par šo pacientu aprūpi.

PSKUS ir daudzprofilu slimnīca, kas sniedz pilna apjoma neatliekamo un plānveida medicīnisko palīdzību. Paredzamu un apmaksā neiekļautu vai pat neparedzamu sadārdzinājumu īpaši terciārā veselības aprūpes līmeņa pacientu ārstēšanai galvenokārt rada sekojoši faktori:

1. Pēdējos gados ir vērojama tendence palielināties smagu neatliekamās palīdzības pacientu skaitam. Slimnīcā nonāk pacienti ar komplicētām saslimšanām, kuru veiksmīga izārstēšana agrāk vienkārši nebija iespējama, tādēļ netika pielietotas šodien pieejamas dārgas ārstēšanas metodes, piemēram:

- 2017.gada 1.pusgadā, salīdzinot ar iepriekšējo gadu, ir palielinājies pacientu gultas dienu skaits intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļās, kas nozīmē to, ka slimnīcā nonāk aizvien smagāki pacienti, kuriem nepieciešama ilgstošāka ārstēšanās, kas rada papildus neparedzētus izdevumus. Pacientu gultu dienu skaits 2016.gadā bija 4 981, 2017.gada l. pusgadā tas ir 2 581. Pie tam reanimācijas gultu dienas vidējās izmaksas ir EUR 407,50, turpretī valstī noteiktais gultu dienu tarifs ir EUR 44,14, kas ir radījis nenosegtus izdevumus 2017.gada l. pusgadā par 937,8 tūkst. EUR, kas līdz gada beigām var divkāršoties;

- pieaudzis tādu insulta pacientu skaits, kuru ārstēšanā var tikt un tiek veiksmīgi pielietotas jaunākās medicīniskās tehnoloģijas, medikamenti un medicīnas preces, kā rezultātā ir nozīmīgi uzlabojušies ārstēšanas rezultāti, vienlaicīgi palielinot izmaksas. Insulta pacienta vidējās izmaksas slimnīcā ir EUR 2 665, savukārt valsts par 1 ārstēšanās gadījumu apmaksā EUR 901,74. Tādējādi gadā plānotajam pacientu skaitam 634 jau paredzams kopējais finanšu zaudējums 1 117 906,84 EUR apjomā.

2. PSKUS primārais, galvenais uzdevums ir neatliekamās palīdzības sniegšana pacientiem, tāpēc, lai segtu iztrūkstošos ārstēšanas izdevumus, nereti nākas tam novirzīt slimnīcas finanšu līdzekļus, kas bija paredzēti infrastruktūras uzturēšanai un remontdarbiem, lai gan arī infrastruktūrai var būt tieša ietekme ne tikai uz pacientu apmierinātību, bet arī ārstēšanās iznākumu. Ņemot vērā slimnīcas ēku (faktiski visu, izņemot jauno korpusu) fizisko stāvokli, tikai tādēļ, lai nodrošinātu šodienas izpratnē vismaz minimālas sadzīviskās ērtības pacientiem, darbiniekiem, studentiem un arī apmeklētājiem, katru gadu ievērojami līdzekļi tiek paredzēti slimnīcas infrastruktūras uzturēšanai un sakārtošanai. Neskatoties uz to, bieži nākas ieguldīt papildus līdzekļus avārijas situāciju novēršanai. Kā piemēru var minēt 2016.gada vasarā stiprā vēja rezultātā bija bojāts 10., 21., 24. korpusa jumta segums 938 m2 platībā, kura remonta izmaksas sastādīja 55,6 tūkst. EUR. Lai novērstu avārijas inženierkomunikāciju tīklos, 2016.gadā no neparedzētiem līdzekļiem izlietoti 141 tūkst. EUR, tai skaitā - siltumtrašu remontiem - 114,5 tūkst. EUR, kanalizācijas tīklu nomaiņai – 26,5 tūkst. EUR. Tādējādi tikai neparedzētiem pasākumiem infrastruktūras uzturēšanā un remontos kopumā tika iztērēti 196,6 tūkst. EUR. Ņemot vērā inženierkomunikāciju vecumu, papildus budžetā plānotiem infrastruktūras uzlabošanas darbiem, ir apzināti neatliekamie remontdarbi infrastruktūras remontiem 157 tūkst. EUR apmērā - gaismas šahtu atjaunošanai — 24,2 tūkst. EUR, jumtu remontdarbiem – 60.5 tūkst. EUR, siltumtrašu nomaiņai - 72,6 tūkst. EUR.

3. PSKUS jau kopš 2008. gada finanšu līdzekļu ierobežojuma dēļ nevar paredzēt pietiekamus līdzekļus ne tikai jaunu medicīnas tehnoloģiju ieviešanai, bet arī pietiekamai ārstniecības procesā absolūti nepieciešamu veco medicīnas iekārtu nomaiņai pret jaunām. Slimnīcā ir liels medicīnas ierīču īpatsvars, kuru paredzamais 10 gadu ekspluatācijas laiks ir beidzies vai tuvojas beigām. Šo medicīnisko iekārtu vecums un lielā noslodze, lai nodrošinātu nepārtrauktu ārstniecības procesu norisi, bieži un neparedzēti rada iekārtu bojājumus un prasa lielu finanšu līdzekļu ieguldījumu. 2017.gada 1.pusgadā izdevumi tikai ārkārtas neparedzētiem medicīnas iekārtu remontiem bija EUR 586 650. Kā piemēru var minēt datortomogrāfa remontu, kas izmaksāja EUR 103 868. Tas tiek lietots no 2004.gada, esošais resurss jau ir iztērēts, lai nodrošinātu pacientu izmeklēšanu datortomogrāfs tiek remontēts līdz jauna iegādei. Staru terapijas kabinetā bija veikts lineārā paātrinātāja paneļa nomaiņa, bez kura nebūtu iespējama pacienta pozicionēšana apstarošanas laika, remonta izmaksas sastādīja 130 tūkst. EUR.

Uzkrāto saistību prognoze 2017.gadam ir 5,4 milj. EUR. Minēto faktoru ietekmē, uz 01.08.2017 PSKUS saistības par medicīnisko preču iegādi, kas sedzami no slimnīcas pamatbudžeta sastāda 11,7 milj. EUR, tajā skaitā 3,9 milj. EUR, kam ir iestājies maksājuma termiņš. Kavēto saistību apmēram ir tendence palielināties un uz 01.09.2017 kavētie maksājumi sastāda vairāk nekā 4,0 milj. EUR. Līdz ar to PSKUS 2017.gadā nepieciešams papildus finansējums **5,4 miļj. EUR apmērā,** lai veiktu norēķinus par iepriekšējā periodā sniegtajiem pakalpojumiem un iegādātajām precēm, kā arī nodrošinātu nepārtrauktu terciāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pacientiem un slimnīcu stabilu finanšu situāciju.

# **3.Par papildus nepieciešamo finansējumu saistību segšanai**

Lai RAKUS un PSKUS uzlabotu maksātspējas rādītājus, nodrošinātu pozitīvu naudas plūsmu un pietiekošus apgrozāmos līdzekļus, kas nepieciešami sekmīgai operatīvajai darbībai, tad jau 2017.gadā nepieciešams atbalstīt apropriācijas pārdali no Finanšu ministrijas budžeta apakšprogrammas 41.01.00 “Iemaksas Eiropas Kopienas budžetā” uz Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammu 33.17.00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs” **16 400 000 *euro* apmērā**, attiecīgi paredzot apropriāciju finansēšanas kategorijā “Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā”, lai palielinātu pamatkapitālu ar finanšu ieguldījumu šādām klīniskām universitātes slimnīcām:

1. valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" 5 400 000 euro;
2. sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" 11 000 000 euro.

Pamatkapitālā ieguldītais finansējums **16 400 000 *euro* apmērā** līdz 2017.gada 31.decembrim tiks izlietots attiecīgajām klīniskām universitātes slimnīcām norēķinu veikšanai par iepriekšējā periodā sniegtajiem pakalpojumiem un iegādātajām precēm, lai nodrošinātu nepārtrauktu terciāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pacientiem un slimnīcu stabilu finanšu situāciju.

Vienlaikus Veselības ministrija kontrolēs piešķirtā finansējuma izlietojumu atbilstoši noteiktajam mērķim un termiņam, līdz 2018.gada 15.janvārim pieprasot klīniskajām universitātes slimnīcām atskaites par finansējuma izlietojumu atbilstoši noteiktajam mērķim un informāciju līdz 2018.gada 31.janvārim iesniegs Finanšu ministrijā.

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretāra p.i. Daina Mūrmane-Umbraško