



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

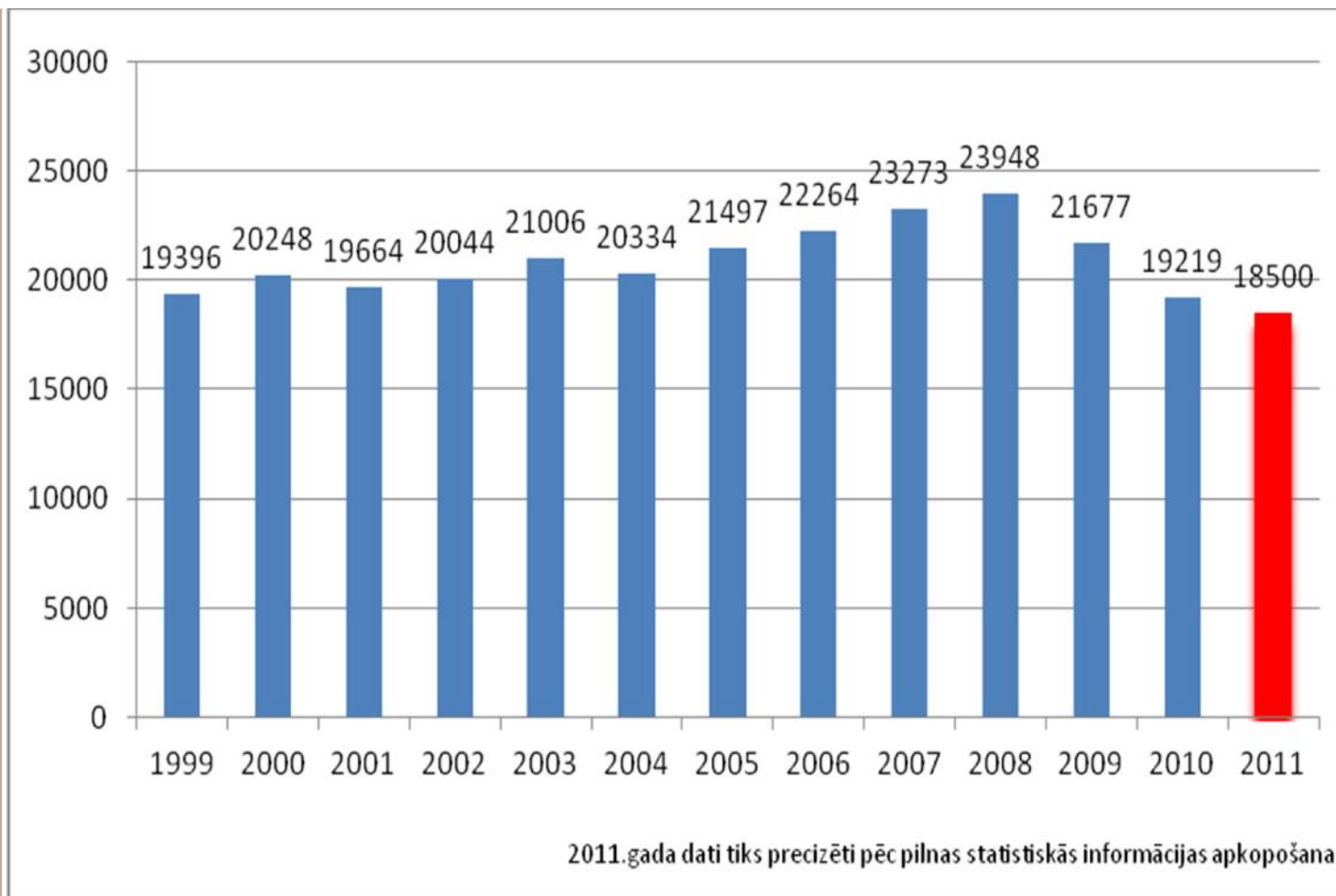
Priekšlikumi mātē un bērna veselības apriņķa uzlabošanai Latvijā



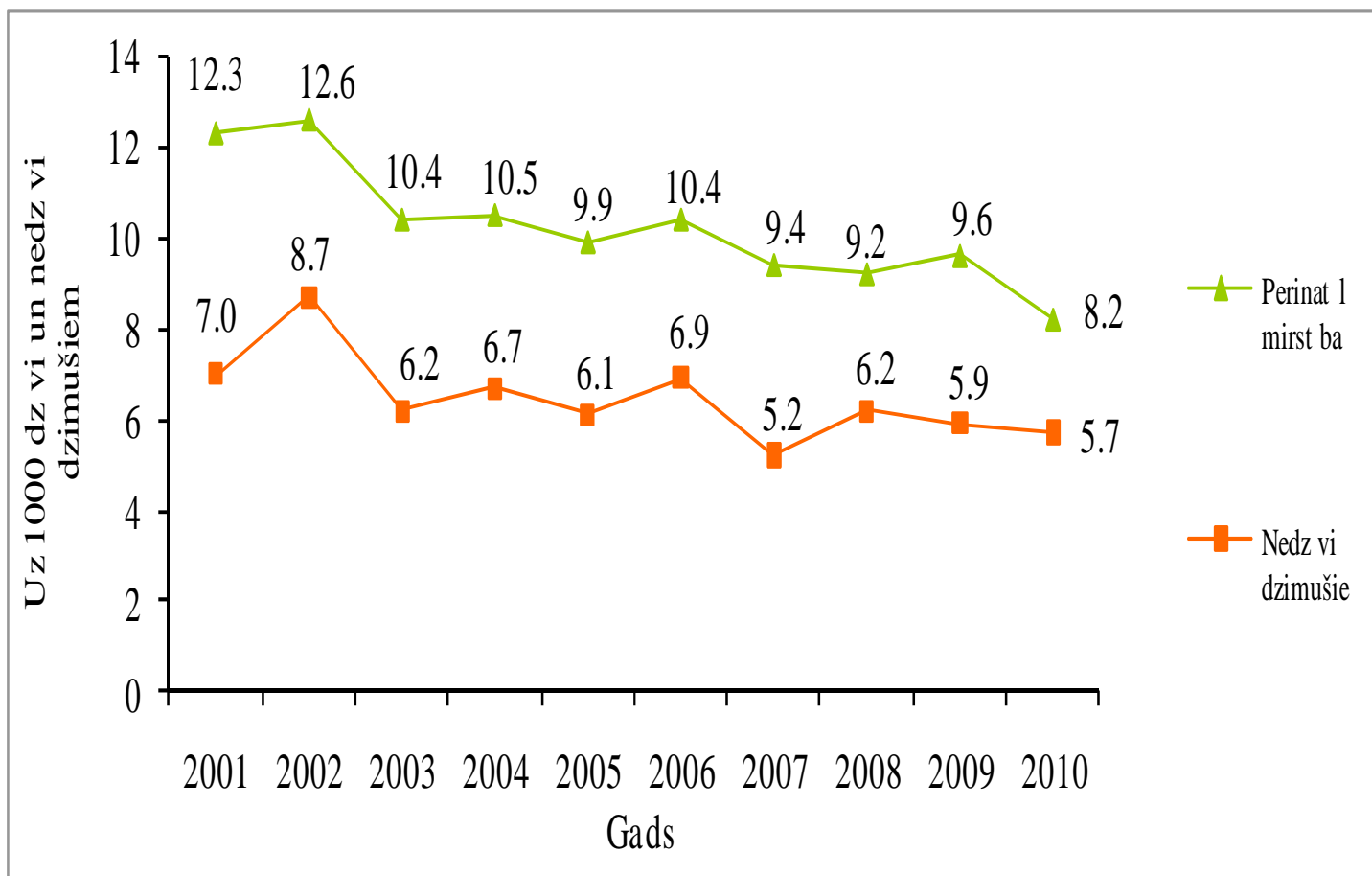
MĀTE • BĒRNS • 2012



Dzimušo bērnu skaits Latvijā



Perinatālais mirstība un nedzimušo bērnu skaits Latvijā (uz 1000 dzimušo bērnu un nedzimušajiem)





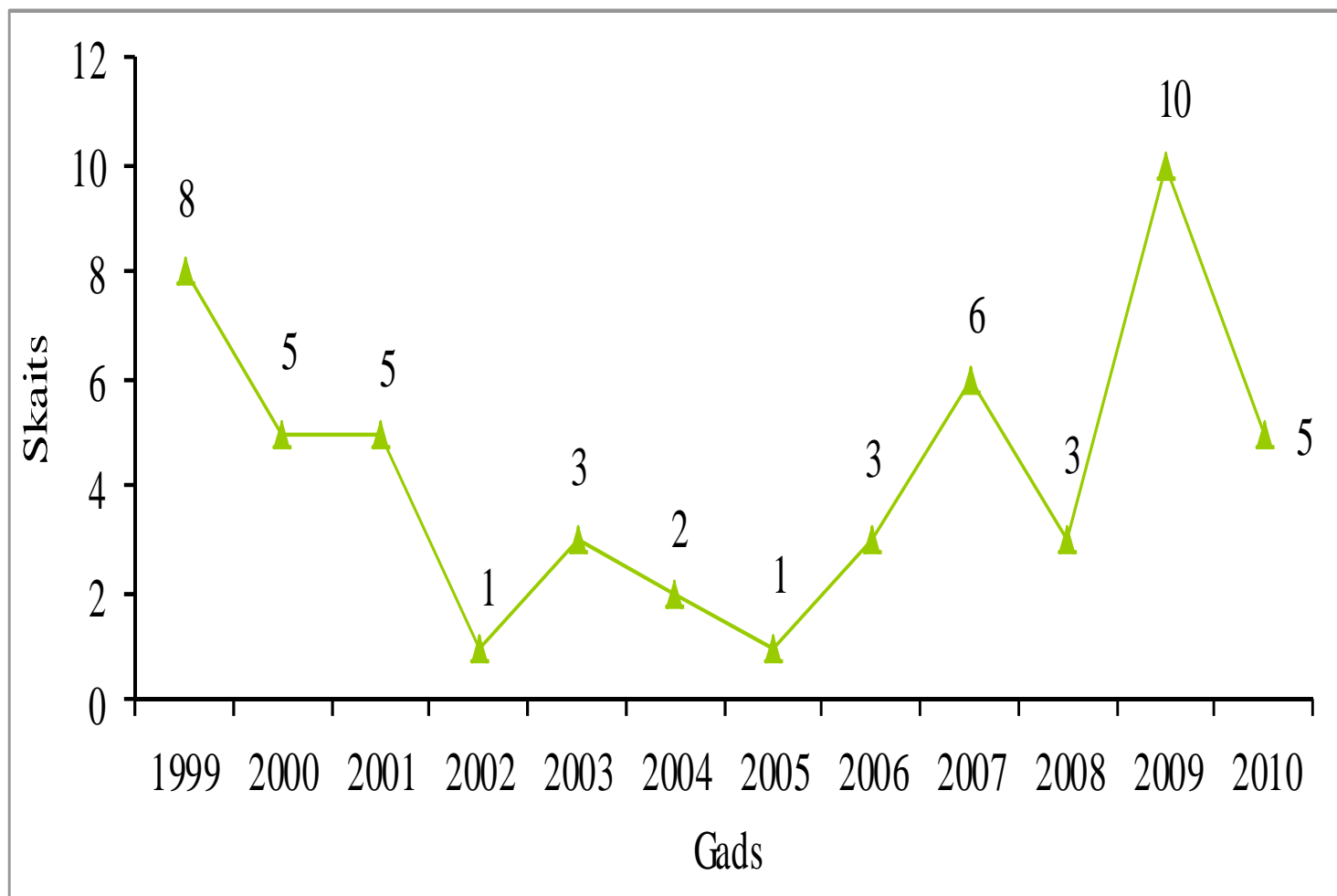
Zdaiņu mirstība 2010.gadā (uz 1000 dzimušiem)

Zviedrija	2,5
Čehija	2,7
Igaunija	3,3
Dānija	3,4
Īrija	3,8
Eiropas Savienība (vid.2009.g.)	4,3
Lielbritānija	4,3
Lietuva	4,3
Polija	5,0
Latvija	5,7
Bulgārija	9,4



MĀTE • BĒRNS • 2012

Mātes mirstība, nāves gadījumu skaits Latvijā





MĀTE•BĒRNS•2012

Risinājumi jautājumu virzieni

1. Pasākumi mātē un bērnam veselības aprūpes uzlabošanai;
2. Neauglības ārstēšanas iekaušana valsts apmaksātajos pakalpojumos;
3. Citu sektoru iesaiste (starpnozaru sadarbība) jautājuma kompleksai un valstiskai risināšanai.



MĀTE • BĒRNS • 2012

Mātes un bērnu veselības apriņķa uzlabošana (I)

1. Ieviest papildus izmeklēšanas metodes grūtniecēm, lai mazinātu iedzimto anomāliju attīstību jaundzimušajiem:

- visām grūtniecēm veikt *B grupas beta hemolītiskā streptokoka* uzskaiti grūtniecības 37 nedēļās;
- paplašināt iespējamās *gestācijas diabēta* skrīninga veikšanai;
- ieviest papildus ultrasonogrāfijas skrīningu;
- uzlabot *prenatālo iedzimto anomāliju* diagnostiku.



Mātes un bērnu veselības apriņķis uzlabošana (II)

2. Valsts finansējuma grūtību apriņķī iesaistīt privāti praktizējošus ginekologus un citus speciālistus, stenojot principu “*nauda seko grūtniecei*”.
3. Iesaistīt imenes rīstu komandu (otro mūsu un vecmāti) imenes plānošanas un reproduktīvās veselības veicināšanā. Papildus imenes rīsta palīgu un otrās māsu pamatizglītības un tālākizglītības mācību programmās obligāti ieviest imenes plānošanas, seksuālo un reproduktīvās veselības kursu.
4. Izstrādāt antenāli apriņķī vadlīnijas un kritērijus rīstniecības personu kompetences noteikšanai.



Nepieciešamais papildus finansējums (Ls)

Mātes un bērna veselības aprūpes uzlabošana	4 942 799
1. Ieviest papildus izmeklēšanas metodes grūtniecēm:	847 900
<ul style="list-style-type: none"> ▪ visām grūtniecēm veikt <i>B grupas beta hemolītiskā streptokoka</i> uzskaiti grūtniecības 37 nedēļā; 	321 000
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ieviest papildus ultrasonogrāfijas skrīningu; 	396 300
<ul style="list-style-type: none"> ▪ paplašināt iespējas <i>gestācijas diabēta</i> skrīninga veikšanai; 	37 800
<ul style="list-style-type: none"> ▪ paplašināt prēnatālo diagnostiku. 	92 800
2. Slēdzot līgumu ar valsti par grūtniecību aprūpi, tiek plānots palielināt veselības aprūpes epizodes tarifu no Ls 4,56 uz Ls 12,00 (vienlaicīgi kompensējot pacienta iemaksu Ls 3,00).	3 750 750



MĀTE • BĒRNS • 2012

Mātes un bērnu veselības aprūpes uzlabošana (III)

4. Veidot uzraudzības un analīzes sistēmas:

4.1. izveidot perinatālās audita sistēmu, lai analīzes rezultāti būtu iespējams operatīvi ieviest izmaiņas perinatālās aprūpes sistēmā valstī;

4.2. izveidot mātes mirstības audita sistēmu.

5. Brīvprātīgas vakcinācijas nodrošināšana:

Iekšlietu ministres augsta riska grupai brīvprātīgai vakcinācijai pret gripu un nodrošināt vakcīnas cenas kompensāciju no valsts budžeta līdzekļiem.

** Perinatālais periods – sākas no 22 grūtniecības nedēļas līdz 7 dienām pēc dzimšanas*



MĀTE • BĒRNS • 2012

Nepieciešamais papildus finans jums

Vakcin cija un vec ku inform šana	24 000
5. Iek aut gr tnieces augsta riska grup vakcin cijai pret gripu un nodrošin t vakcin ciju no valsts budžeta l dzek iem	24 000
6. Topošo vec ku apm c ba pirmsdzemd bu apr pes laik (<i>iek auta gr tnieces apr pes epizod</i>).	



MĀTE•BĒRNS•2012

Mātes un bērna veselības apriņķa uzlabošana (IV)

6. Vecāku informācija:

Nodrošināt topošo vecāku bezmaksas apmācības procesu pirmsdzemdību apriņķa laikā.

7. Zīdīšanas veicināšana:

- Atjaunot *Mazulim draudzīgas slimnīcas* kustību Latvijā.
- Atkrītoti izdot informatīvo materiālu “Zīdīšanas ABC” bezmaksas izplatīšanai jaunajām māmiņām dzemdību nodaļās.



Mātes un bērnu veselības apriņķis uzlabošana (V)

8. Medikamentu pieejamības nodrošināšana:

8.1. Kompensēt nepieciešamos recepšu medikamentus 25% apmērā grūtniecēm un sievietēm pcdzemdību periodā līdz 42 dienām;

8.2. Kompensēt nepieciešamos recepšu medikamentus 25% apmērā bērniem līdz 2 gadu vecumam.



Nepieciešamais papildus finansējums

8. Medikamentu pieejamības nodrošināšana:	320 149
Kompensēt nepieciešamos recepšu medikamentus 25% apmērā grūtniecēm un sievietēm pcdzemdību periodā līdz 42 dienām	75 000
8.2. Kompensēt nepieciešamos recepšu medikamentus 25% apmērā bērniem līdz 2 gadu vecumam.	245 149



MĀTE•BĒRNS•2012

Neauglības rīstības šānas iekaušana valsts apmaksātajos pakalpojumos

1. Izveidot valsts reģistru, kur tiks ietverta informācija par:
 - personām, kurām nepieciešama valsts atbalsta programma neauglības rīstībai (1 dzimstības gadu vecumā);
 - veiktajām medicīniskās apaugošanas procedūrām;
 - dzimumšūnu donoriem.
2. Izveidot centralizētu spermas banku.
3. Iekaut valsts kompensāciju sarakstā
medikamentus neauglības rīstības nodrošināšanai.
4. Iekaut valsts apmaksātajos pakalpojumos neauglības diagnostiskos izmekļojumus un medicīniskās apaugošanas procedūras.



MĀTE • BĒRNS • 2012

Nepieciešamais papildus finansējums

Medicīniskās apaugošanas iekaušana valsts apmaksājamos pakalpojumos	1 886 500
1. Neauglības reģistrācija	
2. Centralizētās spermatozoidu bankas izveide (ietverot dzimumšūnu donoru izmeklēšanu)	33 000
3. Medikamentu kompensācija (neauglības ārstēšanas nodrošināšanai)	847 000
4. Neauglības diagnostisko izmeklējumu apmaksāšana	275 000
5. Medicīniskās apaugošanas procedūru/manipulāciju apmaksāšana	731 500



Nepieciešamie starpnozaru sadarbības virzieni (I)

Izglītības pasākumi:

- iekļaut mācību priekšmetu „Veselības mācība” kā obligātu vispārējās un profesionālās izglītības mācību programmas.
- izglītības jaunos vecākus par vardarbību imēniem (t.sk. emocionālo) un atbalsta iespējām.
- sadarboties ar NVO un pašvaldībām, stiprināt pusaudžu un jauniešu neformālo izglītību par seksuālo un reproduktīvo veselības jautājumiem.



Nepieciešamais papildus finans jums

Pusaudžu un jauniešu izglītošana	100 000
<ul style="list-style-type: none"> ▪ iekaut mēcību priekšmetu „Veselības mēcība” kā obligātu vispārīgās un profesionālās izglītības mēcību programmas. 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ sadarboties ar NVO un pašvaldībām, stiprināt pusaudžu un jauniešu neformālo izglītību par seksuālo un reproduktīvo veselības jautājumiem. 	100 000



MĀTE•BĒRNS•2012

Nepieciešamie starpnozaru sadarbības virzieni (II)

Priekšlikumi citu nozaru stenotai politikai saistībā ar mēģinājumiem veicināt veselības drošību uzlabošanu valstī:

Sociālās politikas jomā:

- noteikt pašvaldībām pienākumu nodrošināt vietu pirmsskolas izglītības iestādē no 1,5 gadu vecuma;
- noteikt pašvaldībām pienākumu nodrošināt alternatīvas iespējas bērniem pieskatīšanai, ja nav iespējams bērnam nodrošināt vietu pirmsskolas izglītības iestādē.

Nodokļu politikas jomā:

- paaugstināt iedzīvotāju ienākumu nodokļa atvieglojuma par apgādājamo nepilngadīgām personām apmēru atbilstoši likuma "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli" 13.pantā pirmās daļas 1.punktam.



Nepieciešamais kop jais finans jums programmai

Realiz jot augst k min tos pas kumus m tes un b rna vesel bas un vesel bas apr pes uzlabošanai, kas sev ietver papildus informat vos, atbalsta, diagnostiskos, un rstnieciskos pas kumus, taj skait medic nisk s apaug ošanas iek aušanu valsts apmaks tajos pakalpojumos

kop jais nepieciešamais finans jums vesel bas sektor (tr s gadu periodam) –

6 929 299 Ls!



2012.gada nepieciešamais finansējums ~1.1 milj.Ls

1. Izveidot valsts reģistru, kur tiks ietverta informācija par personām, kurām nepieciešama valsts atbalsta programma neauglības ārstēšanai, veikto medicīnisko apaugušo un dzimumšūnu donoriem.
2. Uzskatīt valsts apmaksāto pakalpojumu apmaksu:
 - neauglības diagnostiskajiem izmeklējumiem;
 - neauglības ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijai;
 - vienai medicīniskās apaugušo ošanas procedūrai;
 - papildus izmeklēšanas metožu ieviešanai un aprūpei grūtniecēm.



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Paldies par uzmanību!



MĀTE • BĒRNS • 2012