NOZARES PLĀNOŠANAS DOKUMENTU ANALĪZE

Šajā sadaļā PPP kontekstā analizēti galvenie veselības aprūpes nozares plānošanas dokumenti.

- ***Veselības ministrijas darbības stratēģija 2007. - 2009.gadam***

Stratēģijā minēti pavisam nelieli renovācijas, rekonstrukcijas un remonta darbi, līdz ar to PPP piemērošanas iespējas ir nelielas.

- ***Sabiedrības veselības stratēģija***

Stratēģija paredz attīstīt atbilstošu rehabilitācijas pakalpojumu dienestu un nodrošināt tā pieejamību visiem nelaimes gadījumos vai vardarbībā cietušajiem. Taču kā finansējuma avots nav minēts privātais kapitāls, kaut arī tāda iespēja pastāvētu.

- ***Sabiedrības veselības stratēģijas ieviešanas rīcības programma 2004. - 2010.gadam***

No rīcības programmas var secināt, ka nepieciešams izveidot alternatīvās aprūpes vietas (dienas mājas, dienas centrus), rehabilitācijas dienestus utt., taču ne visām aktivitātēm pietiek finansējums, ko atzīst arī paši programmas sastādītāji. Šādu alternatīvās un rehabilitācijas centru infrastruktūras izveides pamatā varētu būt PPP modelis.

- ***Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programma un ieviešanas plāns 2005. - 2010.gadam***

Plāna aprēķinos ietverto līdzekļu apjomu programmas īstenošanai veido valsts budžeta dotācijas, privatizācijas fonda un Eiropas Savienības struktūrfondu līdzekļi. Programmas īstenošanai vēl var tikt piesaistīti privāto investoru līdzekļi, pašu veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju līdzekļi, kas iegūti, sniedzot maksas pakalpojumus iedzīvotājiem, aizņēmumi, dāvinājumi un citi ārvalstu tehniskās palīdzības līdzekļi, kas tiek piesaistīti konkrētu projektu īstenošanai.

Kopš *Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas* ieviešanas brīža, lielākā daļa veselības aprūpes iestāžu ir kļuvušas par valsts vai pašvaldību kapitālsabiedrībām, dažas – par valsts vai pašvaldību aģentūrām. Līdz ar to finansējums, ko saņem veselības aprūpes iestādes, ir budžeta dotācijas, pašu ieņēmumi un cits finansējums (privātās investīcijas, ziedojumi, ES fondu finansējums).

Kā liecina Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāna 2005-2010.gadam[1] dati, tikai daļai veselības aprūpes iestāžu nepieciešamas jaubūvējamas platības: VAS "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" – 28 000 m^2, SIA "Rīgas Stradiņa universitātes stomatoloģiskais institūts"- 1523 m^2, Rīgas pašvaldības SIA "Klīniskā universitātes slimnīca "Gaiļezers"" – 6868 m^2, VSIA "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca" – 70 000 m^2, VAS "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" – 7059 m^2, SIA "Bulduru slimnīca" – 848 m^2, VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"" – 3490 m^2, SIA "Jelgavas pilsētas slimnīca" – 1050 m^2, SIA "Jēkabpils rajona centrālā slimnīca" – 2316 m^2, Piejūras slimnīca – 8278 m^2, VAS "Liepājas psihoneiroloģiskā slimnīca" – 8278 m^2, Pašvaldības SIA "Ventspils slimnīca" – 4195 m^2, SIA "Kuldīgas slimnīca" – 700 m^2, Alūksnes rajona pašvaldības SIA "Alūksnes slimnīca" – 996 m^2, SIA "Limbažu slimnīca" – 800 m^2, SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca" – 1590 m^2, VSIA "Daugavpils onkoloģiskā slimnīca" – 300 m^2, Balvu rajona pašvaldības aģentūra "Balvu slimnīca" – 100 m^2, Ludzas rajona pašvaldības SIA "Ludzas rajona slimnīca" – 4650 m^2, VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca" – 1962 m^2. Jaubūvējamo platību kopējās izmaksas tiek lēstas vismaz **LVL 79 758 695,-** apmērā (2005.gada dati).

[1] http://phoebe.vm.gov.lv/misc_db/web.nsf/bf25ab0f47ba5dd785256499006b15a4/17cb8c1218bf81cdc2257 313001f391a/$FILE/strukturas_ievieshanas_plans.pdf

Iepriekšminētais dokuments parāda, kādas ir veselības nozares attīstības perspektīvas, vajadzības un kādi ir identificētie projekti un nepieciešamais finansējums. Dokumentā netiek atsevišķi aplūkotas iespējas, vai pastāv iespējas izmantot PPP un kādā veidā, lai finansētu visu vajadzību apmierināšanu. Eksperti pieļauj, ka ņemot vērā dokumenta sastādīšanas laiku (2005.gads), dokumenta sastādītājiem nebija pieejama informācija par PPP izmantošanas praksi citās valstīs. Tādēļ arī šāda iespēja netika apsvērta. Dotais dokuments skaidri identificē tos projektus, kurus var veikt izmantojot PPP. Dokumentā identificētie projekti lielākā daļa atbilst ārvalstu praksei par PPP izmantošanu veselības nozarē (piemēram, jaunu veselības iestāžu izveide, esošo iestāžu pārveide).

- ***Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes***

Pamatnostādnēs paredzēts finanšu avotu konsolidācijas princips – līdztekus Eiropas strukturālo fondu un valsts finansējumam tiek veicināta pašvaldību, pašu pakalpojumu sniedzēju, privātā sektora u.c. līdzekļu piesaiste neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta nodrošināšanai un attīstībai.

PPP modeli varētu piemērot jaunu neatliekamās medicīniskās palīdzības punktu izveidošanai.

- ***Pamatnostādņu „e-Veselība Latvijā" īstenošanas plāns 2008. - 2010.gadam***

Plāns ir uzskatāms par pamatnostādnēs „e-Veselība Latvijā" noteikto rīcības virzienu un uzdevumu detalizāciju un precizējumu. Plānā noteiktie mērķi, rīcības virzieni un uzdevumi ir izvērtēti 2007.gadā, atbilstoši informācijas un komunikāciju tehnoloģiju pieejamībai un izmantošanai veselības nozarē Latvijā un ārvalstīs. Plānā ir nosaukti visi Pamatnostādņu īstenošanai nepieciešamie pasākumi, lai arī daļai no tiem šobrīd nav nepieciešamā finansējuma. Pamatnostādnēs „e-Veselība Latvijā" ietverta iespēja kā finansējuma avotus izmantot arī kapitālsabiedrību finanšu līdzekļus.