

Par valsts apmaksātiem pakalpojumiem ģimenes ārsta praksē nevar prasīt papildu samaksu



Atsaucoties uz Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas sniegto informāciju medijiem, Nacionālais veselības dienests

(NVD) vērš uzmanību, ka ģimenes ārstu prakses nevar

NVD atgādina, ka par valsts apmaksātu ģimenes ārsta apmeklējumu ir jāveic pacienta iemaksa 1,42 eiro apmērā*. Par šī maksājuma veikšanu ir jāsaņem čeks vai stingrās uzskaites kvīts.

Turklāt ģimenes ārstu protesta laikā valsts apmaksātos pakalpojumus iedzīvotāji nedrīkst saņemt, ja lielāka pacientu plūsma ģimenes ārstu protesta laikā veidojas pie dežurārstiem nepieciešamās veselības centros, piemēram, pie dzimniecību uzņemšanas nodaļās vēršas vien 25% gadījumos, kuros nepieciešama medicīniskā palīdzība ģimenes ārstu kompetences ietvaros. Protesta laikā šajās ārstniecības iestādēs vēršusies vidēji 307 pacienti dienā, atbilstoši kurām prakse saņem valsts finansējumu valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai. Līdz ar to šos pakalpojumus prakse nevar piedāvāt un sniegt kā maksas pakalpojumus.

Vienlaikus NVD atgādina par medicīniskās palīdzības saņemšanas iespējām protesta laikā. Rīgā un citās lielākajās Latvijas pilsētās valsts apmaksātu medicīnisko palīdzību primāri var saņemt pie dežurārstiem. Akūtos gadījumos medicīnisko palīdzību iedzīvotājiem sniedz steidzamās medicīniskās palīdzības punktos (ārpus Rīgas) un slimnīcu uzņemšanas nodaļās. Pārbaudot saņemto informāciju, secināts, ka daudzas ģimenes ārstu prakses tiek piedāvāti dzīvībai kritiskos gadījumos jāzvana Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam - 113. maksas pakalpojumi, turklāt nav izveidots un publiski pieejams maksas pakalpojumu cenrādis, lai pacients varētu parliedzināties par pieprasīta maksājuma pamatotību. Pārbaudu rezultātā arīdzan secināts, ka protesta laikā ģimenes ārstu prakses medz būt slegtas vai protesta piedalās arī prakses māsa vai ārsta palīgs.

Ja valsts apmaksāts pakalpojums ģimenes ārsta praksē tiek sniegts par maksu, pacientam ir tiesības vērsties Veselības inspekcijā ar iesniegumu un maksājumu apliecinājošu dokumentu.

Veselības inspekcija izskatīs konkrēto gadījumu un izvērtēs, vai ārstniecības iestādei ir jāatgriež pacientam veiktā maksājuma summa.

Iepriekš minētais attiecas arī profilaktisko pārbaūžu veikšanu - valsts apmaksā ģimenes ārstu praksēm noteiktu profilaktisko pārbaūžu veikšanu, tajā skaitā ikgadējo zarnu vēža skrīninga nodrošināšanu pacientiem vecumā no 50 līdz 74 gadiem. Līdz ar to šādus pakalpojumus nevar sniegt par maksu.

** Pacienta iemaksa neveic no pacienta iemaksām atbrīvotās iedzīvotāju grupas. Piemēram, bērni līdz 18 gadiem, I grupas invalīdi, trūcīgās personas (uzrādot atbilstošu izziņu) u.c. iedzīvotāju grupas.*