



Laidiens: 04.01.2007., Nr. 3

Precizējot iepriekš publicēto

1. Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 **“Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”** (“Latvijas Vēstnesis”, 30.12.2006., Nr.208) 238.punkta redakcija ir šāda:

“238. Šo noteikumu 24.pielikuma 4.28.apakšpunkts stājas spēkā ar 2007.gada 1.martu. Ģimenes ārsta gada darbības novērtēšanas maksājumu par 2006.gadu aprēķina, pamatojoties uz ģimenes ārsta gada darbības rādītāju izvērtējumu saskaņā ar šo noteikumu 34.pielikumu, un izmaksājamās līdzekļus ģimenes ārstam pārskaita līdz 2007.gada 1.maijam.”

2. Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 “Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 34.pielikuma redakcija ir šāda:

“34.pielikums

Ministru kabineta

2006.gada 19.decembra noteikumiem Nr.1046

Ģimenes ārsta gada darbības novērtējuma mainīgā maksājuma sadales metodika 2006.gadam

1. Aģentūra novērtē ģimenes ārsta darbības gada rādītājus, izmantojot šādu novērtēšanas metodiku:

1.1. apkopo aģentūras vadības informācijas sistēmā esošo informāciju par katra ģimenes ārsta pacientiem sniegtajiem pakalpojumiem un katram ģimenes ārstam aprēķina aptveres rādītājus;

1.2. novērtē iegūtos rādītājus atbilstoši šī pielikuma 3.punktā noteiktajiem profilaktisko apskašu un izmeklējumu kritērijiem;

1.3. aprēķina izmaksājamās gada darbības novērtējuma mainīgā maksājuma līdzekļus pēc stāvokļa uz novērtējamā gada 31.decembri. Līdzekļus pārskaita ģimenes ārstam neatkarīgi no novērtējamā gada laikā notikušās ģimenes ārsta juridiskā statusa un darba vietas maiņas (pāreja no darba ņēmēja statusa slimnīcā, poliklīnikā, doktorātā u.c., uz ārsta prakses darba formu vai otrādi), ja vien līgumā starp ģimenes ārstu un viņa darba devēju nav noteikts citādi.

2. Aģentūra sadala gada darbības novērtējuma mainīgā maksājuma līdzekļus, izmantojot šādu metodiku:

2.1. izdala 50% no kopējiem aprēķinātajiem mainīgā maksājuma līdzekļiem;

2.2. lai nodrošinātu taisnīgu gada darbības novērtējuma mainīgā maksājuma līdzekļu piešķiršanu trīs dažādiem ģimenes ārstu prakšu tipiem (internā tipa, pediātriskā tipa, ģimenes ārsta tipa), visas prakses sadala 3 grupās