**Izziņa par atzinumos sniegtajiem iebildumiem**

|  |
| --- |
| **„Noteikumi par sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanu no valsts budžeta līdzekļiem sociālas rehabilitācijas institūcijā”** |

**II. Jautājumi, par kuriem saskaņošanā vienošanās ir panākta**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Saskaņošanai nosūtītā projekta redakcija (konkrēta punkta (panta) redakcija) | | Atzinumā norādītais ministrijas (citas institūcijas) iebildums, kā arī saskaņošanā papildus izteiktais iebildums par projekta konkrēto punktu (pantu) | Atbildīgās ministrijas norāde par to, ka iebildums ir ņemts vērā, vai informācija par saskaņošanā panākto alternatīvo risinājumu | | Projekta attiecīgā punkta (panta) galīgā redakcija |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | | 5 |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14.  15.  16.  17.  18.  19.  20.  21.  22.  23.  24.  25.  26.  27.  28.  29.  30.  31.  32.  33.  34.  35.  36.  37.  38.  39. | 14.2. persona dzīvesvietā ilgtermiņā ir izpildījusi individuālajā sociālās rehabilitācijas plānā noteiktos pakalpojuma sniedzēja, pašvaldības sociālā dienesta (turpmāk – sociālais dienests) un ģimenes (vispārējās prakses) ārsta ieteikumus funkcionēšanas spēju uzlabošanai un saglabāšanai, kā arī plānā ir iekļauta informācija par pakalpojuma atkārtotas saņemšanas mērķi.  18. Aģentūra informē sociālos dienestus un ģimenes (vispārējās prakses) ārstus par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību, sniedz tiem ieteikumus pakalpojuma saņemšanas procesa uzlabošanai. Pašvaldību sociālie dienesti informē attiecīgās pašvaldības iedzīvotājus un ģimenes (vispārējās prakses) ārstus par iespējām saņemt pakalpojumu, kā arī par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību.  25.2. medicīnisko kontrindikāciju esamība vai neesamība pakalpojuma saņemšanai;  33.2. ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izsniegtu izziņu par personas veselības stāvokli un medicīnisku kontrindikāciju neesību pakalpojuma saņemšanai.  45. Lai turpinātu pārtraukto pakalpojumu, persona vai tās likumiskais pārstāvis iesniedz aģentūrai iesniegumu par pārtrauktā pakalpojuma turpināšanu un ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izziņu par personas veselības stāvokli un kontrindikāciju neesamību pakalpojumu turpināšanai.  26. Ja persona ar funkcionāliem traucējumiem vēlas pakalpojumu saņemt steidzamības kārtā, papildus šo noteikumu 25.punktā minētajai izziņai persona pievieno šādus dokumentus:  26.1. ārstniecības iestādes izraksta kopiju par valsts apmaksātas medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanu, kurā norādīts medicīniskās rehabilitācijas saņemšanas laiks, apjoms un ieteikums saņemt pakalpojumu steidzamības kārtā;  26.2. fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta izraksta kopiju par valsts apmaksātas medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanu veselības aprūpes mājās pakalpojuma ietvaros, kurā norādīts medicīniskās rehabilitācijas saņemšanas laiks, apjoms un ieteikums saņemt pakalpojumu steidzamības kārtā.  31. Lai persona ar funkcionāliem traucējumiem pēc valsts apmaksātas medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanas savlaicīgi varētu saņemt pakalpojumu steidzamības kārtā, ārstniecības iestāde aģentūrā iesniedz šādus dokumentus:  31.1. personas iesniegumu par pakalpojuma piešķiršanu steidzamības kārtā;  31.2. ārstējošā ārsta izrakstu, kurā iekļauta šo noteikumu 25.punktā minētā informācija, informācija par medicīniskās rehabilitācijas saņemšanas laiku, tās pabeigšanu un ieteikums saņemt pakalpojumu steidzamības kārtā;  31.3. šo noteikumu 26.1. vai 26.2.apakšpunktā minēto izrakstu;  31.4. ārstniecības iestādes aizpildītu personas ar funkcionāliem traucējumiem novērtējuma protokolu pakalpojuma saņemšanai (3.pielikums);  31.5. personas iesniegumu vai pašvaldības garantijas vēstuli par gatavību apmaksāt pavadošās personas uzturēšanās izdevumus sociālās rehabilitācijas institūcijā šo noteikumu 19. un 29.punktā noteiktajos gadījumos.  28.2.3. sastāda personas ar funkcionāliem traucējumiem novērtējuma protokolu (3. pielikums), nepieciešamības gadījumā novērtēšanā iesaistot ģimenes (vispārējās prakses) ārstu vai funkcionālo speciālistu (ergoterapeitu vai fizioterapeitu);  28.2.5. atsaka nosūtīt aģentūrai personas iesniegtos dokumentus, paziņojot iesniedzējam motivāciju, šādos gadījumos:  28.2.5.1. šo noteikumu 22.punktā minētais iesniegums un dokumenti un 24., 25.punktā minētie dokumenti neatbilst šo noteikumu nosacījumiem un kritērijiem;  28.2.5.2. nav iesniegti visi šajos noteikumos noteiktie dokumenti pakalpojuma saņemšanai;  28.2.5.3. ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstā pamatdiagnozes kods un apakšgrupas kods neatbilst šo noteikumu nosacījumiem un 1.pielikumā noteiktajiem kritērijiem;  28.2.5.4. personai ir medicīniskas kontrindikācijas pakalpojuma saņemšanai;  28.2.5.5. personas ar funkcionāliem traucējumiem funkcionālo traucējumu smaguma pakāpe neatbilst šo noteikumu 3.pielikumā minētajiem kritērijiem;  28.2.5.6. persona ar funkcionāliem traucējumiem atkārtoti pieprasa pakalpojumu, bet kopš pēdējā sociālā dienesta vērtējuma personas funkcionēšanas spējas nav samazinājušās, vai personas funkcionēšanas spējas ir iespējams uzlabot un saglabāt dzīvesvietā;  28.2.5.7. iesniegums atkārtota pakalpojuma saņemšanai iesniegts, neievērojot šajos noteikumos noteiktos termiņus.  33.2. ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izsniegtu izziņu par personas veselības stāvokli un medicīnisku kontrindikāciju neesību pakalpojuma saņemšanai.  45. Lai turpinātu pārtraukto pakalpojumu, persona vai tās likumiskais pārstāvis iesniedz aģentūrai iesniegumu par pārtrauktā pakalpojuma turpināšanu un ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izziņu par personas veselības stāvokli un kontrindikāciju neesamību pakalpojumu turpināšanai.  35.4. par atteikumu piešķirt pakalpojumu.  36.2. par atteikumu piešķirt pakalpojumu.  38.3. pieņem lēmumu par atteikumu piešķirt pakalpojumu.  38.2. izsniedz norīkojums par pakalpojuma piešķiršanu sociālās rehabilitācijas institūcijā;  39. Aģentūra pieņem lēmumu par pakalpojuma saņemšanas laika pārcelšanu šādos gadījumos:  39.1. pakalpojuma saņemšanai noteiktajā laikā persona ārstējas stacionārā vai dienas stacionārā, ko apliecina ārstniecības iestādes izsniegts izraksts;  39.1.2. persona ārstējas mājās un pastāv kontrindikācijas pakalpojuma saņemšanai, ko apliecina ārstniecības personas izsniegts izraksts;  39.1.3. persona apgūst izglītības programmu, ko apliecina izglītības iestādes izsniegts dokuments, kuru persona ir iesniegusi aģentūrai ne vēlāk kā 14 dienas pirms lēmumā vai norīkojumā norādītā pakalpojuma saņemšanas laika;  39.1.4. sakarā ar persona laulātā, taisnās vai sānu līnijas radinieka, cita ģimenes locekļa vai pusmāsas vai pusbrāļa nāvi, ja tā iestājusies ne agrāk kā 14 dienas pirms paredzētā pakalpojuma saņemšanas laika, ko apliecina persona vai attiecīgā institūcija;  39.1.5. pavadošai personai iestājas šajā punktā minētie nosacījumi un pavadošo personu nevar aizstāt ar citu pavadošo personu, ievērojot šajos noteikumos pavadošajai personai noteiktos nosacījumus.  42.1.sakarā ar personas veselības stāvokļa pasliktināšanos pakalpojuma saņemšanas laikā, ja sociālas rehabilitācijas institūcijas ārsts konstatē medicīniskas kontrindikācijas pakalpojuma saņemšanai un personai jāturpina ārstēšanās ārstniecības iestādē;  51.3. izsniedz individuālo sociālās rehabilitācijas plānu personai, ģimenes (vispārējās prakses) ārstam un sociālajam dienestam, personas funkcionālo spēju uzlabošanai un saglabāšanai dzīvesvietā.  6. Pakalpojums tiek piešķirts rindas kārtībā. Persona var tikt vienlaikus uzņemta un atrasties vienā rindā vienā statusā. Rindu veido, ņemot vērā personas statusu, pakalpojuma saņemšanas periodiskumu un paredzētā pakalpojuma ilgumu.  10. Politiski represētā persona pakalpojumu var saņemt reizi divos gados un sešos mēnešos, atkārtoti – ne agrāk kā divus gadus un sešus mēnešus pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas.  11. Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona pakalpojumu var saņemt reizi gadā, pakalpojumu atkārtoti – ne agrāk kā gadu pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas.  19. Ja pakalpojumu paredzēts saņemt bērnam ar funkcionāliem traucējumiem vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušam bērnam, persona iesniegumā par pakalpojuma pieprasīšanu norāda:  19.1. vai kopā ar bērnu, bērna aprūpei pakalpojuma saņemšanas laikā sociālās rehabilitācijas institūcijā, uzturēsies bērna likumiskais pārstāvis vai persona, kas bērnu aprūpē. Šādā gadījumā norāda bērna likumiskā pārstāvja vai personas, kas bērnu aprūpē, uzturēšanās finansēšanas avotu (personīgie līdzekļi vai norāda citu avotu);  19.2. vai bērna likumiskais pārstāvis ļauj bērnam uzturēties sociālās rehabilitācijas institūcijā un saņemt pakalpojumu vienam pašam.  28. Sociālais dienests 20 darbdienu laikā pēc šo noteikumu 22., 24. un 26. punktā minēto dokumentu saņemšanas:  28.2.5. atsaka nosūtīt aģentūrai personas iesniegtos dokumentus, paziņojot iesniedzējam motivāciju, šādos gadījumos:  28.2.5.1. šo noteikumu 22.punktā minētais iesniegums un dokumenti un 24., 25.punktā minētie dokumenti neatbilst šo noteikumu nosacījumiem un kritērijiem;  28.2.5.2. nav iesniegti visi šajos noteikumos noteiktie dokumenti pakalpojuma saņemšanai;  28.2.5.3. ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstā pamatdiagnozes kods un apakšgrupas kods neatbilst šo noteikumu nosacījumiem un 1.pielikumā noteiktajiem kritērijiem;  28.2.5.4. personai ir medicīniskas kontrindikācijas pakalpojuma saņemšanai;  28.2.5.5. personas ar funkcionāliem traucējumiem funkcionālo traucējumu smaguma pakāpe neatbilst šo noteikumu 3.pielikumā minētajiem kritērijiem;  28.2.5.6. persona ar funkcionāliem traucējumiem atkārtoti pieprasa pakalpojumu, bet kopš pēdējā sociālā dienesta vērtējuma personas funkcionēšanas spējas nav samazinājušās, vai personas funkcionēšanas spējas ir iespējams uzlabot un saglabāt dzīvesvietā;  28.2.5.7. iesniegums atkārtota pakalpojuma saņemšanai iesniegts, neievērojot šajos noteikumos noteiktos termiņus.  22. Lai pieteiktos pakalpojuma saņemšanai, persona ar funkcionāliem traucējumiem, uzrādot personu apliecinošu dokumentu, sociālajā dienestā iesniedz iesniegumu par pakalpojuma piešķiršanu, aizpildītu Funkcionēšanas spēju pašnovērtējuma anketu (4.pielikums) un pievieno šo noteikumu 24. punktā minētos dokumentus.  15. Persona ar funkcionāliem traucējumiem var saņemt pakalpojumu steidzamības kārtā, ja funkcionālos traucējumus izraisījušās slimības pamatdiagnozes kods un apakšgrupas kods atbilstoši SSK-10 atbilst šo noteikumu 1.pielikumam, pieprasot pakalpojumus ne vēlāk kā sešu mēnešu laikā pēc:  15.1. valsts apmaksātas multiprofesionālas medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanas stacionārā, kas saņemta ārstniecības iestādē kā veselības aprūpes turpinājums, ja ārstniecības iestāde izrakstā no stacionārā pacienta medicīniskās kartes (turpmāk – izraksts) ir rekomendējusi pakalpojumu saņemt steidzamības kārtā;  15.2. valsts apmaksātas medicīniskās rehabilitācijas mājās pakalpojuma pabeigšanas, ja fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts ir rekomendējis pakalpojumu saņemt steidzamības kārtā.  18. Aģentūra informē sociālos dienestus un ģimenes (vispārējās prakses) ārstus par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību, sniedz tiem ieteikumus pakalpojuma saņemšanas procesa uzlabošanai. Pašvaldību sociālie dienesti informē attiecīgās pašvaldības iedzīvotājus un ģimenes (vispārējās prakses) ārstus par iespējām saņemt pakalpojumu, kā arī par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību.  26.1. ārstniecības iestādes izraksta kopiju par valsts apmaksātas medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanu, kurā norādīts medicīniskās rehabilitācijas saņemšanas laiks, apjoms un ieteikums saņemt pakalpojumu steidzamības kārtā;  28. Sociālais dienests 20 darbdienu laikā pēc šo noteikumu 22., 24. un 26. punktā minēto dokumentu saņemšanas:  28.1. pārbauda iesniegto dokumentu atbilstību šo noteikumu nosacījumiem;  28.2.4.2. personas iesniegumu vai pašvaldības garantijas vēstuli par gatavību apmaksāt ar pavadošās personas uzturēšanos sociālās rehabilitācijas institūcijā saistītos izdevumus šo noteikumu 19. un 29.punktā noteiktajos gadījumos;  28.2.4.3. dokumentu par ilgtermiņā izpildītu personas individuālo sociālās rehabilitācijas plānu dzīvesvietā, ja persona ar funkcionāliem traucējumiem pakalpojumu pieprasa atkārtoti;  28.2.5. Sociālais dienests atsaka nosūtīt aģentūrai personas iesniegtos dokumentus, paziņojot iesniedzējam motivāciju, šādos gadījumos:  28.2.5.6. persona ar funkcionāliem traucējumiem atkārtoti pieprasa pakalpojumu, bet kopš pēdējā sociālā dienesta vērtējuma personas funkcionēšanas spējas nav samazinājušās, vai personas funkcionēšanas spējas ir iespējams uzlabot un saglabāt dzīvesvietā  31.5. personas iesniegumu vai pašvaldības garantijas vēstuli par gatavību apmaksāt pavadošās personas uzturēšanās izdevumus sociālās rehabilitācijas institūcijā šo noteikumu 19. un 29.punktā noteiktajos gadījumos  33. Lai saņemtu pakalpojumu, politiski represētā persona vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona sociālajā dienestā dzīvesvietā uzrāda personu apliecinošu dokumentu, politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecību vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecību un iesniedz:  34. Sociālais dienests 10 darbdienu laikā pēc šo noteikumu 33.punktā minēto dokumentu saņemšanas nosūta tos aģentūrai  10. Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona pakalpojumu var saņemt reizi gadā, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušo personu sociālās aizsardzības likumā noteiktajam, pakalpojumu atkārtoti – ne agrāk kā gadu pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas.  27. Lai saņemtu pakalpojumu, politiski represētā persona vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona sociālajā dienestā dzīvesvietā vai aģentūrā uzrāda personu apliecinošu dokumentu, politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecību vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecību un iesniedz:  27.1. iesniegumu par pakalpojuma piešķiršanu, pievienojot tam politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecības vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecības kopiju;  27.2. ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstu no ambulatorā pacienta medicīniskās kartes par personas vispārējo veselības stāvokli, norādot informāciju par saslimšanām, kuru dēļ jāvērš īpaša uzmanība pakalpojuma saņemšanai un atsevišķu rehabilitācijas tehnoloģiju pielietošanai.  22.2. veic personas ikdienā veicamo darbību un vides novērtējumu **personas dzīvesvietā** un novērtē pēc Bartela indeksa (2. pielikums), jaunu vērtējumu neveic, ja personas ikdienā veicamo darbību un vides novērtējums jau ir veikts ne agrāk kā sešus mēnešus pirms šo noteikumu 20. punktā minētā iesnieguma saņemšanas; | | **Veselības ministrija**  1. Ņemot vērā, ka Noteikumu projektā ietvertais tiesiskais regulējums paredz izmaiņas ģimenes (vispārējās prakses) ārsta pienākumos, palielinot administratīvo slogu, lūdzam saskaņot Noteikumu projektu ar Latvijas ģimenes ārstu asociāciju un Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociāciju.  2. Noteikumu projekta sākotnējās (ex-ante) ietekmes novērtējuma ziņojumā (turpmāk – Anotācija) I sadaļas “Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība” 2.punktā “Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība” ir norādīts, ka sociālās rehabilitācijas pakalpojuma rinda no 12 275 personām 2016.gadā samazinājusies līdz 10 168 personām 2018.gadā. Personu ar funkcionāliem traucējumiem īpatsvars ir pieaudzis no 67% (2014.gadā) līdz 81%. Uz 01.01.2019. 74% no personām ar funkcionāliem traucējumiem, kas atrodas rindā sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai, atrodas rindā pirmreizējai pakalpojuma saņemšanai.  Vēršam uzmanību, ka Noteikumu projektā ietvertais tiesiskais regulējums pēc būtības ir tāds pats kā Ministru kabineta 2009.gada 31.marta noteikumos Nr.279 “Noteikumi par kārtību, kādā personas saņem sociālās rehabilitācijas pakalpojumus sociālās rehabilitācijas institūcijās, un prasībām sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzējiem” (turpmāk – MK Nr.279), paredzot atsevišķas izmaiņas. Līdz ar to nav pārliecības, ka ar jauno (Noteikumu projektā ietverto) kārtību rinda uz sociālās rehabilitācijas pakalpojumu būtiski samazināsies. Tas dod pamatu apšaubīt esošas sistēmas efektivitāti.  Ņemot vērā minēto, lūdzam izvērtēt iespēju konceptuāli mainīt pieeju sociālās rehabilitācijas pakalpojuma organizēšanai. Piemēram, pakalpojumu saņemšanu pamatot ar personas funkcionēšanas traucējumiem, nevis noteikto diagnozi, kā arī mērķtiecīgāka pacientu atlases procesa nodrošināšanai personas funkcionēšanas traucējumu novērtēšanā iesaistīt fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstus (ne tikai pakalpojuma saņemšanai steidzamības kārtā), tādējādi panākot, ka pakalpojums būtu pieejams tiem pacientiem, kuriem tas visvairāk ir nepieciešams. Neapšaubāmi, šim jautājumam ir nepieciešama plašāka diskusija ar visām iesaistītajām pusēm, vienlaikus Veselības ministrija apliecina gatavību iesaistīties un sniegt nepieciešamo atbalstu**.**  3. Lūdzam izvērtēt iespēju Noteikumu projektā un Anotācijā aizstāt terminu “funkcionālie traucējumi” (attiecīgā locījumā) ar terminu “funkcionēšanas traucējumi” (attiecīgā locījumā) atbilstoši Starptautiskajā funkcionēšanas, nespējas un veselības klasifikācijā (turpmāk - SFK) lietotajai terminoloģijai[[1]](#footnote-1). Funkciju traucējumi (“*functional impairment”*), kas radušies no ķermeņa funkciju un struktūru bojājumiem, var izsaukt funkcionēšanas ierobežojumus (“*functional limitation*”) aktivitātēs un dalībā. Atbilstoši SFK ķermeņa funkcijas un struktūras var tikt izskaidrotas kā pārmaiņas fizioloģiskajās sistēmās vai anatomiskajās struktūrās, savukārt termins “funkcionālie traucējumi” (“*functional disorders*”) tiek skaidrots kā “*A physical disorder in which the symptoms have no known or detectable organic bas but arebelieved tobe the result of psychological factors such as emotional conflicts or stress:functional disease*”[[2]](#footnote-2).  4. Noteikumu projekta 14.2. apakšpunkta tiesiskais regulējums paredz, ka persona ar funkcionēšanas traucējumiem atkārtoti var pieteikties pakalpojuma saņemšanai ne ātrāk kā divus gadus pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas, ja persona dzīvesvietā ilgtermiņā ir izpildījusi individuālajā sociālās rehabilitācijas plānā noteiktos pakalpojuma sniedzēja, pašvaldības sociālā dienesta un ģimenes (vispārējās prakses) ārsta ieteikumus funkcionēšanas spēju uzlabošanai un saglabāšanai, savukārt Noteikumu projektā nav paredzēta individuālā sociālās rehabilitācijas plāna izpildes vērtēšanas kārtība. Ņemot vērā minēto, lūdzam papildināt Noteikumu projektu ar individuālā sociālās rehabilitācijas plāna izpildes vērtēšanas kārtību.  5. Lūdzam precizēt Noteikumu projekta 18. punktu, jo no šā brīža redakcijas izriet, ka gan Sociālās integrācijas valsts aģentūra (turpmāk – Aģentūra), gan pašvaldību sociālie dienesti informēs ģimenes (vispārējās prakses) ārstus par sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību. Lūdzam izvērtēt iespēju papildināt Noteikumu projekta 18.punktu, paredzot arīārstniecības iestāžu, kuras sniedz medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, informēšanu par sociālās rehabilitācijas saņemšanas nosacījumiem un kārtību.  6. Noteikumu projekta 25.2., 33.2. apakšpunktā un 45.punktā ir minēts, ka ģimenes (vispārējās prakses) ārstam ir pienākums sniegt informāciju par to, ka personai ir vai nav medicīniskās kontrindikācijas sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai. Lūdzam precizēt Noteikumu projektu, jo nav saprotams, kādas ir medicīniskās kontrindikācijas sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai. Turklāt ģimenes (vispārējās prakses) ārstam nav informācijas par personas sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saturu pirms tā saņemšanas, tāpēc nav skaidrs, kā vērtēt medicīniskās kontrindikācijas pakalpojumam, kura saturs nav zināms.  7. Noteikumu projekta 26. punkts paredz nosacījumus sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai steidzamības kārtā un nosaka, ka personai ar funkcionēšanas traucējumiem nepieciešams pašvaldības sociālajā dienestā iesniegt Noteikumu projektā noteikto dokumentu kopumu. Savukārt Noteikumu projekta 31. punkts arī paredz nosacījumus sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai steidzamības kārtā, bet tā saņemšanai nepieciešamo dokumentu kopumu Aģentūrā iesniedz ārstniecības iestāde. No minētā izriet, ka sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai steidzamības kārtā Noteikumu projekts paredz divus dažādus tiesiskos mehānismus. Tomēr nav skaidrs, kādos gadījumos dokumentus sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai kārto pati persona un kādos gadījumos to dara ārstniecības iestāde, līdz ar to lūdzam precizēt Noteikuma projekta 26. un 31. punktu.  8. Noteikumu projekta 28.2.3. apakšpunkts paredz, ka sociālais dienests sastāda personas ar funkcionēšanas traucējumiem novērtējuma protokolu, nepieciešamības gadījumā novērtēšanā iesaistot ģimenes (vispārējās prakses) ārstu vai funkcionālo speciālistu (ergoterapeitu vai fizioterapeitu). Lūdzam precizēt Noteikumu projekta 28.2.3. apakšpunktu, jo no šā brīža redakcijas nav skaidrs, kādā kārtībā tiks īstenota minēto ārstniecības personu iesaistīšana novērtējuma protokola sastādīšanā.  9. Noteikumu projekta 28.2.5. apakšpunkts paredz, ka pašvaldības sociālajam dienestam ir tiesības atteikt dokumentu nosūtīšanu uz Aģentūru, ja ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstā pamatdiagnozes kods un apakšgrupas kods neatbilst šo noteikumu nosacījumiem un Noteikumu projekta 1.pielikumā “Slimības izraisīties funkcionālie traucējumi” (turpmāk – Noteikumu projekta 1.pielikums) noteiktajiem kritērijiem. Lūdzam svītrot Noteikumu projekta 28.2.5. apakšpunktu, jo pašvaldības sociālā dienesta darbinieks nav ārstniecības persona (persona, kurai ir medicīniskā izglītība un kura nodarbojas ar ārstniecību), līdz ar to nav tiesīga izvērtēt medicīniska rakstura informāciju.  10. Lūdzam precizēt Noteikumu projekta 33.2. apakšpunktu un 45.punktu attiecībā uz medicīniskās informācijas apjomu, ko ģimenes (vispārējās prakses) ārstam nepieciešams sniegt par personas veselības stāvokli.  11. Lūdzam precizēt Noteikumu projekta 35.4., 36.2. un 38.3. apakšpunktu, nosakot konkrētus gadījumus, atbilstoši kuriem sociālās rehabilitācijas pakalpojuma piešķiršana tiek atteikta, piemēram, ja persona nav izpildījusi tās individuālajā sociālās rehabilitācijas plānā noteiktos ieteikumus.  12. Lūdzam precizēt Noteikumu projekta 38.2. apakšpunktu, jo no šā brīža redakcijas nav skaidrs, kādu dokumentu personai izsniegs, pienākot rindai sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai sociālās rehabilitācijas institūcijā.  13. Noteikumu projekta 39.punktā ietvertais tiesiskais regulējums paredz sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas laika pārcelšanas nosacījumus.  Noteikumu projekta 39.1. apakšpunkts paredz sociālās rehabilitācijas pakalpojuma pārcelšanu gadījumā, ja pakalpojuma saņemšanai noteiktajā laikā persona ārstējas stacionārā vai dienas stacionārā, ko apliecina ārstniecības iestādes izsniegts izraksts. Minētajā apakšpunktā nav ietverts ambulators pakalpojums. Vēršam uzmanību, ka var būt gadījumi, kad, ārstējoties ambulatori, persona nevar ierasties sociālās rehabilitācijas institūcijā pakalpojuma saņemšanai (piemēram, gripas saslimšanas gadījumā).  Savukārt Noteikumu projekta 39.2. apakšpunkts nosaka pakalpojuma pārcelšanu gadījumā, ja persona ārstējas mājās. No šā brīža redakcijas nav skaidrs termina “ārstēšanās mājās” tvērums. Vēršam uzmanību, ka saskaņā ar Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 46.punktu veselības aprūpes pakalpojumus mājās persona saņem konkrētu medicīnisku indikāciju dēļ (piemēram, persona ir izrakstīta no stacionārās ārstniecības iestādes vai no dienas stacionāra pēc ķirurģiskas iejaukšanās).  Ņemot vērā minēto, lūdzam precizēt Noteikumu projekta 39.1. un 39.2. apakšpunkta redakciju.  14. Saskaņā ar Noteikumu projekta 42.1. apakšpunktu Aģentūra pieņem lēmumu par uzsāktā pakalpojuma pārtraukšanu sakarā ar personas veselības stāvokļa pasliktināšanos pakalpojuma saņemšanas laikā, ja sociālās rehabilitācijas institūcijas ārsts konstatē medicīniskas kontrindikācijas pakalpojuma saņemšanai, un personai jāturpina ārstēšanās ārstniecības iestādē. Ņemot vērā to, ka sociālās rehabilitācijas institūcijas, piemēram, Aģentūra arī ir ārstniecības iestāde[[3]](#footnote-3), lūdzam Noteikumu projekta 42.1. apakšpunktā aizstāt vārdus “jāturpina ārstēšanās ārstniecības iestādē” ar vārdiem “jāturpina ārstēšanās ārpus sociālās rehabilitācijas institūcijas”.  15. Saskaņā ar Anotācijas I sadaļas “Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība” 2.punktā “Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība” ietverto informāciju sociālās rehabilitācijas pakalpojuma grozā (gan 21, gan 14 dienām) akcents tiek likts uz multiprofesionālas rehabilitācijas komandas speciālistu sniegtiem pakalpojumiem - sociālām un fiziskām aktivitātēm, ergoterapeitu nodarbībām, kas tieši ir nepieciešams personām ar funkcionāliem traucējumiem. Papildus veselības stāvokļa uzturošie pakalpojumi (klasiskā masāža, hidroterapija, fizikālā terapija) tiek piemēroti tik daudz, lai saglabātu un uzturētu rehabilitācijas laikā sasniegtās funkcionēšanas spējas un funkcionālo stāvokli. No minētā secināms, ka sociālas rehabilitācijas ietvaros personai tiek sniegti arī ārstniecības pakalpojumi.  Turklāt atbilstoši Noteikumu projekta 42.1. apakšpunktā un 50.punktā minētajam sociālās rehabilitācijas institūcijā tiks nodrošināta medicīniskā uzraudzība sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas laikā, kuru nodrošinās ārsts vai cita ārstniecības persona.  Vēršam uzmanību, ka saskaņā ar Ārstniecības likuma 1.panta 2. un 3. punktā noteikto ārstniecības persona ārstniecības pakalpojumus ir tiesīga sniegt tikai ārstniecības iestādē. Ņemot vērā minēto, lūdzam papildināt Noteikumu projekta 48.punktu ar nosacījumu, ka sociālās rehabilitācijas institūcijai jābūt reģistrētai ārstniecības iestāžu reģistrā[[4]](#footnote-4).  16. Lūdzam Noteikumu projekta 51.3. apakšpunktā aizstāt terminu “funkcionālo spēju” ar terminu “funkcionēšanas spēju” atbilstoši Noteikumu projekta 22., 23. punktā un 14.1., 14.2., 25.7., 28.2.2., 28.2.5.6. apakšpunktā lietotajai terminoloģijai.  17. Saskaņā ar Noteikuma projekta 51.3. apakšpunktu sociālās rehabilitācijas pakalpojuma kursa noslēgumā sociālās rehabilitācijas institūcija izsniedz individuālo sociālās rehabilitācijas plānu personai, ģimenes (vispārējās prakses) ārstam un sociālajam dienestam personas funkcionālo spēju uzlabošanai un saglabāšanai dzīvesvietā. Savukārt Noteikumu projekta 14.2. apakšpunkts paredz, ka ģimenes (vispārējās prakses) ārsts personai sniedz ieteikumus funkcionēšanas spēju uzlabošanai un saglabāšanai, bet Noteikumu projekta 17.punkts paredz, ka ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izstrādā individuālo sociālās rehabilitācijas plānu īstenošanai dzīvesvietā. No Noteikumu projektā ietvertā tiesiskā regulējuma nav skaidrs, kas, kādus un kādā kārtībā izsniedz dokumentus personai funkcionēšanas spēju uzlabošanai un saglabāšanai dzīvesvietā. Līdz ar to lūdzam precizēt Noteikumu projektu.  18. Vēršam uzmanību, ka Noteikumu projektā nav vienota terminoloģija attiecībā uz medicīniskajiem dokumentiem. Piemēram, Noteikumu projekta 25. punktā ir minēta ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izziņa, Noteikumu projekta 26.2. apakšpunktā ir minēts fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta izraksts, Noteikumu projekta 28.2.5.3. apakšpunktā ir minēts ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izraksts, savukārt Noteikumu projekta 39.2. apakšpunktā ir minēts ārstniecības personas izraksts. Skaidrojam, ka ārstniecības iestāžu medicīnisko dokumentu lietvedības kārtību nosaka Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumi Nr.265 “Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība”. Ņemot vērā minēto, lūdzam precizēt Noteikumu projektā lietoto medicīnisko dokumentu nosaukumus atbilstoši Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 “Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” ietvertajiem medicīniskajiem dokumentiem.  19. Noteikumu projekta 1.pielikumā ir noteikti slimības izraisītie funkcionēšanas traucējumi, saistībā ar kuriem persona ar prognozējamo invaliditāti darbspējīgā vecumā un persona ar prognozējamo invaliditāti pēc darbspējīgā vecuma, kura ir nodarbināta, ir tiesīga saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu. Salīdzinājumā ar MK Nr.279 1.pielikumu “Slimības izraisītie funkcionālie traucējumi” Noteikumu projekta 1.pielikumā ir pārskatīti diagnožu kodi un slimību izraisītie funkcionālie traucējumi. Vēršam uzmanību, ka izmaiņu rezultāta ir izslēgtas pacientu grupas, kurām, iespējams, būtu nepieciešams sociālās rehabilitācijas pakalpojums, bet pēc jaunā tiesiskā regulējuma spēkā stāšanās pakalpojums vairs nebūs pieejams. Ņemot vērā minēto, lūdzam papildināt Anotāciju, skaidrojot Noteikumu projekta 1.pielikumā veikto izmaiņu būtību.  20. Lūdzam papildināt Noteikumu projekta 3.pielikuma “Personas ar funkcionāliem traucējumiem novērtējuma protokols sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai” punktu “Sociālais darbinieks, ģimenes (vispārējās prakses) ārsts, ārstējošais ārsts vai funkcionālais speciālists (ergoterapeits vai fizioterapeits)”, precizējot informācijas apjomu, kas tajā norādāms.  **Tieslietu ministrija**   1. Projekta 6.punkts cita starpā noteic, ka rindu veido, ņemot vērā personas statusu, pakalpojuma saņemšanas periodiskumu un paredzētā pakalpojuma ilgumu. Lūdzam papildināt projektu, norādot, kā tieši šī rinda tiek veidota, proti, kā šie trīs aspekti dod tiesības ieņemt konkrētu vietu rindā. 2. Lūdzam pamatot, kāpēc atšķiras projekta 10.punktā un, piemēram, 11.punktā paredzētie pakalpojuma saņemšanas termiņi. Norādām, ka šādu atšķirīgu termiņu noteikšana, iespējams, uzskatāma par nevienlīdzīgu. Ja nepieciešams, aicinām precizēt projektu.   3. Projekta 19.punkts noteic, kāda informācija jānorāda iesniegumā, ja pakalpojumu paredzēts saņemt bērnam ar funkcionāliem traucējumiem. No minētās normas nav saprotams, vai šeit ir domāti visi bērnu, vai tikai tie, kas ir sasnieguši 15 gadu vecumu. Lūdzam precizēt 19.punkta ievaddaļu.  4.Aicinām precizēt projekta 28.punkta ievaddaļu, jo visticamāk atsauce uz noteikumu 24.punktu ir kļūdaina un nepieciešams atsaukties uz noteikumu 25.punktu.  5. Projekta 28.2.5.apakšpunktā paredzēts, kādos gadījumos sociālais dienests atsaka nosūtīt aģentūrai personas iesniegtos dokumentus, paziņojot iesniedzējam motivāciju, taču projektā nav norādīts, vai un kur persona var apstrīdēt / pārsūdzēt sociālā dienesta atteikumu. Ņemot vērā minēto, lūdzam papildināt projektu. Papildus vēršam uzmanību, ka arī projekta IV nodaļā "Lēmuma par pakalpojumu pieņemšana" nav norādītas aģentūras pieņemtā lēmuma apstrīdēšanas / pārsūdzības iespējas.  **Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija**   1. Noteikumu projekta 22. punkts paredz, ka lai pieteiktos pakalpojuma saņemšanai, persona ar funkcionāliem traucējumiem, uzrādot personu apliecinošu dokumentu, sociālajā dienestā iesniedz iesniegumu par pakalpojuma piešķiršanu, aizpildītu Funkcionēšanas spēju pašnovērtējuma anketu (4. pielikums) un pievieno šo noteikumu 24. punktā minētos dokumentus. Saistībā ar šo aicinām: 2. Precizēt noteikumu projekta 22. punktā doto norādi uz 24. punktu, jo norādīto dokumentu uzskaitījums atrodams noteikumu projekta 25. punktā; 3. Atrunāt anotācijā iespēju minētos dokumentus iesniegt elektroniski, ņemot vērā, ka Funkcionēšanas spēju pašnovērtējuma anketā (4. pielikums) zem paraksta zonas jau ir iestrādāta piezīme par dokumenta parakstīšanu elektroniskas iesniegšanas gadījumā. 4. Atrunāt anotācijā alternatīvu personas apliecinoša dokumenta uzrādīšanai klātienē un dokumentu iesniegšanai elektroniski. 5. Izvērtēt un paredzēt iespēju noteikumu projektā minēto informāciju (piemēram, izziņas un to kopijas, speciālistu izvērtējumu, ģimenes ārsta izziņu u.c.), iestādei iegūt pašai, nevis pieprasīt to iesniegt pašai personai. Iestādes nedrīkst pieprasīt no personām datus, izziņas vai dokumentus, kas izsniegti citās iestādēs, to kopijas vai citu iestāžu rīcībā esošu informāciju (atsevišķos gadījumos norma attiecas arī uz citā ES dalībvalstī izsniegtiem dokumentiem). Iestādei jāparedz kārtība, kādā šī informācija tiks iegūta tieši no attiecīgās iestādes. Ir pieļaujams, ka ātrākai pakalpojuma saņemšanai, iestāde var personai piedāvāt iespēju iesniegt nepieciešamās ziņas pašai (pēc personas iniciatīvas). Valsts pārvaldes iekārtas likuma 10. panta sestā daļa nosaka, ka valsts pārvaldes pienākums ir vienkāršot un uzlabot procedūras privātpersonas labā, savukārt 10. panta astotā daļa nosaka, ka valsts pārvaldi organizē pēc iespējas ērti un pieejami privātpersonai un, ja informācija, kura nepieciešama pārvaldes lēmuma pieņemšanai, kas regulē publiski tiesiskās attiecības ar privātpersonu, ir citas institūcijas rīcībā, iestāde to iegūst pati, nevis pieprasa no privātpersonas. Savukārt Administratīvā procesa likuma 59. panta otrā daļa nosaka – ja iestādei nepieciešamā informācija ir nevis administratīvā procesa dalībnieku, bet gan citas institūcijas rīcībā, iestāde to iegūst pati, nevis pieprasa no administratīvā procesa dalībniekiem. Valsts informācijas sistēmu likuma 6.panta otrajā daļa ir noteikts, ka ir aizliegts vākt no datu subjektiem un ievadīt valsts informācijas sistēmu datu bāzēs datus, kas ir pieejami integrētā valsts informācijas sistēmā.     **Finanšu ministrija**  Lūdzam precizēt anotācijas pielikumā tabulas “Sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņēmēju skaita un rindas prognoze” 7., 13., 22., 29.ailē norādītās sociālās rehabilitācijas pakalpojuma cenas (turpmāk – pakalpojuma cenas) atbilstoši 3.ailē norādītajām pakalpojuma cenām, ņemot vērā, ka Ministru kabineta 2013.gada 24.septembra noteikumos Nr.1002 “Sociālās integrācijas valsts aģentūras maksas pakalpojumu cenrādis” nav paredzētas pakalpojuma cenu izmaiņas no 2019.gada aprīļa.  **Lielo pilsētu asociācija**  Sociālo rehabilitāciju ir jāļauj saņemt arī personām ar funkcionāliem traucējumiem pēc darbspējīgā vecuma, kuras veic brīvprātīgo darbu (piemēram, nevalstisko organizāciju ar sabiedriskā labuma organizācijas statusu valdes locekļiem). Brīvprātīgais darbs ir sabiedrībai vajadzīga aktivitāte, turklāt nevalstisko organizāciju valdes locekļi bieži ir nodarbināti režīmā 24/7.  Pašreizējā Noteikumu projekta redakcijā 1.2. apakšpunktā minētais funkcionālo traucējumu saraksts nav atrodams Noteikumu projektā kā formulēts saraksts.  **Ņemot vērā minēto, lūdzam precizēt Noteikumu projekta 1.2. apakšpunktu, izsakot to šādā redakcijā:**  *“1.2.funkcionālo traucējumu sarakstu, atbilstoši kuram persona ar* ***noteiktu slimību izraisītiem*** *funkcionāliem traucējumiem darbspējīgā vecumā (no 15 gadu vecuma līdz valsts vecuma pensijas piešķiršanai nepieciešamajam vecumam), vai persona ar funkcionāliem traucējumiem pēc darbspējīgā vecuma, kura strādā (uzskatāma par darba ņēmēju vai pašnodarbināto saskaņā ar likumu „Par valsts sociālo apdrošināšanu”) (turpmāk kopā - persona ar funkcionāliem traucējumiem), var saņemt pakalpojumu darbspēju atjaunošanai;”*  Atbilstoši precizējams Noteikumu projekta 1. pielikuma saturs, tai skaitā nosaukums.  Lūdzam precizēt un saskaņot Noteikumu projekta 15. punktā un 1. pielikuma piezīmēs minētos nosacījumus sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai steidzamības kārtībā.  **Lūdzam svītrot vārdus “*un ģimenes (vispārējās prakses) ārstus*”, jo informēšanas pienākums jau gulstas uz aģentūru. Rosinām 18. punktu izteikt šādā redakcijā:**  *“18. Aģentūra informē sociālos dienestus un ģimenes (vispārējās prakses) ārstus par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību, sniedz tiem ieteikumus pakalpojuma saņemšanas procesa uzlabošanai. Pašvaldību sociālie dienesti informē attiecīgās pašvaldības iedzīvotājus par iespējām saņemt pakalpojumu, kā arī par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību.*  *Saskaņā ar Noteikumu projekta 22. punktu personai ar funkcionāliem traucējumiem jāpievieno šo noteikumu 24. punktā minētos dokumentus, bet 24. punktā nav minēti dokumenti, bet ir noteikts, ka “[..] 22. punktā minētajā iesniegumā papildus norāda, ka ir darba ņēmējs vai pašnodarbinātais.”.*  ***Lūdzam novērst pretrunu un rosinām aizstāt 22. punkta pēdējā daļā vārdus “un pievieno šo noteikumu 24. punktā minētos dokumentus” ar vārdiem:***  ***“un papildus norāda šo noteikumu 24. punktā minēto informāciju”,***  ***attiecīgi precizējot Noteikumu projekta 28. punktu, svītrojot skaitli “24.”.***  ***Sociālā rehabilitācija jāļauj saņemt steidzamības kārtā arī cilvēkiem, kuri ir saņēmuši maksas medicīnisko rehabilitāciju, gaidot valsts apmaksāto kursu.***  ***Ja persona iesniegumā norāda, ka ir pašnodarbinātā persona, informāciju var pārbaudīt “Saimnieciskās darbības veicēji, VID reģistrētās juridiskās personas un citas personas”, bet, ja persona nevar pati iesniegt šādu dokumentu, sociālajiem dienestiem nav pamata pieprasīt šādu informāciju no Valsts ieņēmumu dienesta.***  ***Pašvaldību budžetos nav paredzēti finanšu līdzekļi personas pavadošās personas uzturēšanās apmaksai. Līdz ar to pašvaldības nevar izsniegt garantijas vēstuli par gatavību apmaksāt ar pavadošās personas uzturēšanos sociālās rehabilitācijas institūcijā saistītos izdevumus.***  ***Saskaņā ar 02.04.2019. Ministru kabineta noteikumu Nr. 138 “Noteikumi par sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības saņemšanu” 11.4. apakšpunktu sociālais dienests izvērtē nepieciešamību izstrādāt individuālo sociālās aprūpes vai sociālās rehabilitācijas plānu. Tā kā sociālās rehabilitācijas plāni tiek izstrādāti tikai nepieciešamības gadījumā, tad personai, vēršoties ar iesniegumu par sociālās rehabilitācijas pakalpojumu piešķiršanu, minētais plāns var nebūt iepriekš izstrādāts. Līdz ar to sociālais dienests nevarēs izsniegt dokumentu par ilgtermiņā izpildītu personas individuālo sociālās rehabilitācijas plānu dzīvesvietā. Tāpat nav skaidrs, kāds periods tiek uzskatīts par ilgtermiņu.***  ***Lūdzam sniegt skaidrojumu, kas un pēc kādiem kritērijiem noteiks, ka personas funkcionēšanas spējas ir iespējams uzlabot un saglabāt dzīvesvietā. Turklāt, vēršoties ar iesniegumu par sociālās rehabilitācijas pakalpojumu piešķiršanu, gan persona, gan personas ārstējošie veselības aprūpes speciālisti norāda, ka persona nespēj uzlabot savas funkcionēšanas spējas dzīvesvietā.***  Pašvaldību budžetā nav paredzēti finanšu līdzekļi personas pavadošās personas uzturēšanās apmaksai. Līdz ar to **pašvaldības nevar izsniegt garantijas vēstuli par gatavību apmaksāt ar pavadošās personas uzturēšanos sociālās rehabilitācijas institūcijā saistītos izdevumus.**  **Rosinām noteikt, ka persona pati var vērsties aģentūrā un iesniegt iesniegumu, neradot papildus slogu pašvaldību sociālajiem dienestiem.**  **Rosinām 33. punktu izteikt šādā redakcijā:**  *“33. Lai saņemtu pakalpojumu, politiski represētā persona vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona sociālajā dienestā dzīvesvietā* ***vai aģentūrā*** *uzrāda personu apliecinošu dokumentu, politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecību vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecību un iesniedz:”*  Šobrīd sociālajiem dienestiem noteikta starpnieka un pastnieka funkcija. Lūdzam skaidrot, kādēļ šādas darbības [personu dokumentu iesniegšana] nevar tikt izpildītas uzreiz aģentūrā.  **Finanšu ministrija**   1. Lūdzam precizēt anotācijas I sadaļas “Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība” (turpmāk – I sadaļa) 2.punktā “Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis” (turpmāk – 2.punkts) norādīto informāciju, ka noteikumu projekta 24.punkts paredz personai ar funkcionēšanās traucējumiem, kura strādā, iesniegumā norādīt, ka ir darba ņēmējs vai pašnodarbinātā persona (6.lpp.), ņemot vērā, ka to noteikuma projekta 24.punkts neparedz. Lūdzam izvērtēt, vai minētajā skaidrojumā nebūtu jāsniedz atsauce uz noteikumu projekta 3.pielikumu “Funkcionēšanas spēju pašnovērtējuma anketa”, kurā iekļauta arī informācija par nodarbinātību. 2. Lūdzam precizēt anotācijas I sadaļas 2.punktā norādīto atsauci uz noteikumu projekta 28.2.1.apakšpunktu (7.lpp), jo noteikumu projektā šāda apakšpunkta nav. 3. Lūdzam precizēt anotācijas III sadaļas “Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem” 1.punkta “Budžeta ieņēmumi” un 2.punkta “Budžeta izdevumi” 2.ailē norādīto finansējumu, ņemot vērā ar Finanšu ministrijas 2019.gada 27.septembra rīkojumu Nr.337 “Par budžeta apropriācijas pārdali starp programmām, apakšprogrammām un budžeta izdevumu kodiem atbilstoši ekonomiskajām kategorijām” veiktās izmaiņas likumā “Par valsts budžetu 2019.gadam”. Vienlaikus lūdzam precizēt 3.1.apakšpunkta “valsts pamatbudžets” 2.ailē norādīto finansējumu ar “mīnuss” zīmi.   **Lielo pilsētu asociācija**  1. Lūdzam noteikumu projekta 10. punktu aiz vārdiem “*reizi gadā*” papildināt ar vārdu “*atbilstoši*”, izsakot noteikumu projekta 10. punktu šādā redakcijā:  10. Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona pakalpojumu var saņemt reizi gadā, atbilstoši Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušo personu sociālās aizsardzības likumā noteiktajam, pakalpojumu atkārtoti – ne agrāk kā gadu pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas.  2. Sociālajiem dienestiem šādā redakcijā ir tikai starpnieka funkcija. Tāpēc tas ir pretrunā ar anotācijā (pamatojumā) norādīto, ka “ka valsts pārvaldi organizē pēc iespējas efektīvi”, kā arī pašreizējās situācijas aprakstā minētā “Rehabilitācija ir būtiska personu atgriešanai darbā, turklāt labāku rezultātu sasniegšanai viens no priekšnoteikumiem ir ātrāka rehabilitācijas uzsākšana.” Liekas darbības ir pretrunā ar valsts pārvaldes efektivitāti un laicīgu rehabilitācijas uzsākšanu.  Lūdzam redakcionāli mainīt 27. un 28. punkta redakciju tā, lai dokumentu saņemšanu un sagatavošanu veiktu Sociālās integrācijas valsts aģentūra, kas arī pieņem lēmumu par pakalpojuma piešķiršanu vai atteikumu.  Uzskatām, ka tiek pārkāpts tiesiskās paļāvības princips un pasliktināts personas stāvoklis, samazinot pakalpojuma dienu skaitu par 7 dienām personām, kurām ir pieņemts lēmums par sociālās rehabilitācijas pakalpojuma institūcijā nepieciešamību (21 diena) līdz 31.12.2019.  Lūdzam precizēt vietu, kur notiks personas ikdienā veicamo darbību un vides novērtējums.  Lūdzam precizēt 2. pielikumu, to identificējot ar personas un speciālista vārda, uzvārdu, parakstu.  Bartela indeksa veidlapā ir nepieciešams paredzēt vietu kopējam punktu skaitam (pielikumā). | Ņemts vērā.  Attiecīgi precizēts projekts un projekta anotācija (sk. 2.punkts).  Ņemts vērā.  Attiecīgi precizēts projekta reakcija un anotācija.  Ņemts vērā.  Precizēta terminoloģija visā projekta tekstā un pielikumos.  Ņemts vērā. Punkts svītrots.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.      Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā. Precizēta projekta terminoloģija.  Ņemts vērā. Pakalpojuma nepieciešamību izvērtē ārstniecības iestāde izrakstā par medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanu.  Ņemts vērā. Projekta pielikums svītrots.  Ņemts vērā. Atbilstoši precizēts projekts 6.punkts.  Ņemts vērā. Atbilstoši budžeta iespējām paredzēts pielīdzināt termiņus, tomēr jāatzīmē, ka Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona Pakalpojumu saņem atbilstoši Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieku un Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušo personu sociālās aizsardzības likumā noteiktajam periodam.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā. Lai atslogotu sociālos dienestus, projektā nav paredzēts, ka sociālais dienests pieņem lēmumu par pakalpojumu piešķiršanu, tomēr, lai saglabātu personām pieejamību sociālo pakalpojumu pieprasīšanai atbilstoši SPSPL, nepieciešams saglabāt kārtību, ka persona pakalpojumu pieprasa un dokumentus iesniedz pašvaldības sociālajā dienestā.  Ņemts vērā. Attiecīgi precizēts projekts un projekta anotācija. Elektroniski dokumentus iesniegt paredzēts tur, kur šobrīd tas ir tehniski iespējams.  Ņemts vērā. Attiecīgi precizēta projekta anotācija.  Ņemts vērā. Pakalpojuma pamatojumu sniedz ārstniecības iestādes, kuras sniedz medicīnisko rehabilitāciju.  Ņemts vērā. Pakalpojuma pamatojumu sniedz ārstniecības iestādes, kuras sniedz medicīnisko rehabilitāciju un personas ar funkcionāliem traucējumiem pakalpojumu saņems rindas kārtībā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā. Pakalpojuma pamatojumu sniedz ārstniecības iestādes, kuras sniedz medicīnisko rehabilitāciju.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā. Projekts vairs neparedz šādu nepieciešamību.  Ņemts vērā. Pakalpojuma pamatojumu sniedz ārstniecības iestādes, kuras sniedz medicīnisko rehabilitāciju arī gadījumos, kad personai pakalpojumu būs nepieciešams sniegt atkārtoti.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā.    Ņemts vērā. Sk. iepriekšējo punktu.  Ņemts vērā. Precizēta projekta anotācija.  Ņemts vērā. Precizēta projekta anotācija.  Ņemts vērā. Precizēta projekta anotācija.  Ņemts vērā.  Ņemts vērā, tomēr nevaram pavisam izslēgt sociālo dienestu, jo šīm mērķa grupām ļoti svarīgi nodrošināt pakalpojumu, nemainot tā saņemšanas nosacījumus. Situācija pilnībā mainīsies un sociālos dienestus varēs izslēgt no normatīvā regulējuma, kad aģentūrai statusu nosakošos datus būs iespējams  Panākta vienošanās.  Ņemts vērā. Precizēts projekta 2. pielikums | | 16. Aģentūra informē sociālos dienestus, ģimenes (vispārējās prakses) ārstus un ārstniecības iestādes, kuras sniedz medicīnisko rehabilitāciju, par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību, ieteikumiem pakalpojuma saņemšanas procesa uzlabošanai. Pašvaldību sociālie dienesti informē attiecīgās pašvaldības iedzīvotājus par iespējām saņemt pakalpojumu, kā arī par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību.  20.2. personas Funkcionēšanas spēju pašnovērtējuma anketu (3.pielikums);  33.2. persona saņem veselības aprūpes pakalpojumu mājās konkrētu medicīnisku indikāciju dēļ (piemēram persona ir izrakstīta no stacionārās ārstniecības iestādes vai no dienas stacionāra pēc ķirurģiskas iejaukšanās), ko apliecina ārstniecības personas izsniegts izraksts no ambulatorā pacienta medicīniskās kartes;  38.Lai turpinātu pārtraukto pakalpojumu, persona iesniedz aģentūrai iesniegumu par pārtrauktā pakalpojuma turpināšanu un šo noteikumu 26.punktā minēto ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstu. Pārtrauktu pakalpojumu var atsākt ne vairāk kā vienu reizi.  Projektā paredzēts, ka visas personas Pakalpojumu saņem pēc medicīniskās rehabilitācijas rindas kārtībā, līdz ar to steidzamības kārtas jēdziens pazūd.  Projekts redakcionāli manīts un paredz, ka persona iesniedz pašnovērtējuma anketu (3.pielikums), pašvaldības sociālais dienests to novērtē personu ar Bartela indeksa palīdzību (2.pielikums) un funkcionēšana traucējumus nosaka ārstniecības iestāde izrakstā par medicīniskās rehabilitācijas pabeigšanu (1.pielikums).  22.4. sociālais dienests neveic šo noteikumu 22.2. apakšpunktā minēto novērtējumu (Bartela indekss) un atsaka nosūtīt iesniegtos dokumentus aģentūrai, ja nav iesniegti šo noteikumu 20.punktā minētie dokumenti.  26. Ierodoties pakalpojuma saņemšanai, persona iesniedz aģentūrā ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstu no ambulatorā pacienta medicīniskās kartes par personas vispārējo veselības stāvokli, kas izsniegta ne agrāk kā vienu mēnesi pirms pakalpojuma uzsākšanas, un kurā norādīta informācija:  8.Lai turpinātu pārtraukto pakalpojumu, persona iesniedz aģentūrai iesniegumu par pārtrauktā pakalpojuma turpināšanu un šo noteikumu 26.punktā minēto ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstu. Pārtrauktu pakalpojumu var atsākt ne vairāk kā vienu reizi.  29.3. par atteikumu piešķirt pakalpojumu:  29.3.1. pastāv kāds no šo noteikumu 12., 20., 23. vai 25.punktā minētajiem ierobežojumiem pakalpojuma piešķiršanai;  29.3.2. nepastāv Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumā vai šajos noteikumos minētie priekšnoteikumi pakalpojuma piešķiršanai.  30.2. par atteikumu piešķirt pakalpojumu, ja nepastāv Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumā vai šajos noteikumos minētie priekšnoteikumi pakalpojuma piešķiršanai.  32.3. par atteikumu piešķirt pakalpojumu, ja:  32.3.1. pastāv kāds no šo noteikumu 12., 20., 23. vai 25.punktā minētajiem ierobežojumiem pakalpojuma piešķiršanai;  32.3.2. nepastāv Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumā vai šajos noteikumos minētie priekšnoteikumi pakalpojuma piešķiršanai.  Redakcionāli precizēts, pakalpojumu piešķir ar lēmumu.  33. Aģentūra pieņem lēmumu par pakalpojuma saņemšanas laika pārcelšanu šādos gadījumos:  33.1. pakalpojuma saņemšanai noteiktajā laikā persona ārstējas stacionārā, dienas stacionārā vai ambulatori, ko apliecina ārstniecības personas izsniegts izraksts no stacionārā vai ambulatorā pacienta medicīniskās kartes;  33.2. persona saņem veselības aprūpes pakalpojumu mājās konkrētu medicīnisku indikāciju dēļ (piemēram persona ir izrakstīta no stacionārās ārstniecības iestādes vai no dienas stacionāra pēc ķirurģiskas iejaukšanās), ko apliecina ārstniecības personas izsniegts izraksts no ambulatorā pacienta medicīniskās kartes;  36.1.sakarā ar personas veselības stāvokļa pasliktināšanos pakalpojuma saņemšanas laikā, ja sociālas rehabilitācijas institūcijas ārsts konstatē medicīniskas kontrindikācijas pakalpojuma saņemšanai un personai jāturpina ārstēšanās ārpus sociālās rehabilitācijas institūcijas;  41. Pakalpojumu sniedz sociālās rehabilitācijas institūcija, kas ir reģistrēta sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā un ārstniecības iestāžu reģistrā.  44.2. novērtē personas funkcionēšanas spēju izmaiņas;  44.3. izsniedz personai izrakstu ar ieteikumiem funkcionēšanas spēju saglabāšanai un uzlabošanai dzīvesvietā iesniegšanai ģimenes (vispārējās prakses) ārstam un sociālajam dienestam.      6. Pakalpojums tiek piešķirts rindas kārtībā. Persona var tikt vienlaikus uzņemta un atrasties vienā rindā vienā statusā. Rindu veido, ņemot vērā personas statusu (piederību kādai no 4. vai 5.punktāminētām grupām), paredzētā pakalpojuma ilgumu (14 vai 21dienas ilgs pakalpojuma kurss), un šajos noteikumos noteikto pakalpojuma saņemšanas kārtību.  9. Politiski represētā persona pakalpojumu var saņemt reizi divos gados, atkārtoti – ne agrāk kā divus gadus pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas.  13. Ja pakalpojumu paredzēts saņemt bērnam ar funkcionēšanas traucējumiem, kas sasniedzis 15 gadu vecumu, vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušam bērnam, persona iesniegumā par pakalpojuma pieprasīšanu norāda:  22. Sociālais dienests mēneša laikā pēc šo noteikumu 20.punktā minēto dokumentu saņemšanas:  22.4. sociālais dienests neveic šo noteikumu 22.2. apakšpunktā minēto novērtējumu un atsaka nosūtīt iesniegtos dokumentus aģentūrai, ja nav iesniegti šo noteikumu 20.punktā minētie dokumenti.  20.2. personas Funkcionēšanas spēju pašnovērtējuma anketu (3.pielikums);  16. Aģentūra informē sociālos dienestus, ģimenes (vispārējās prakses) ārstus un ārstniecības iestādes, kuras sniedz medicīnisko rehabilitāciju, par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību, ieteikumiem pakalpojuma saņemšanas procesa uzlabošanai. Pašvaldību sociālie dienesti informē attiecīgās pašvaldības iedzīvotājus par iespējām saņemt pakalpojumu, kā arī par pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem un kārtību.  22. Sociālais dienests mēneša laikā pēc šo noteikumu 20.punktā minēto dokumentu saņemšanas:  22.1.pārbauda vai ir iesniegti 20.punktā minētie dokumenti;  22.3. nosūta aģentūrai šo noteikumu 20.punktā un 22.2.apakšpunktā minētos dokumentus, personas iesniegumu vai citu dokumentu par gatavību apmaksāt ar pavadošās personas uzturēšanos sociālās rehabilitācijas institūcijā saistītos izdevumus šo noteikumu 13.1.apakšpunktā un 23.punktā noteiktajos gadījumos;  15. Personai ir pienākums līdzdarboties sociālās rehabilitācijas institūcijas izstrādātā individuālā sociālās rehabilitācijas plāna un ieteikumu īstenošanā dzīvesvietā savu funkcionēšanas spēju saglabāšanai un uzlabošanai kā arī ievērot sociālās rehabilitācijas institūcijas noteikto pakalpojuma saņemšanas kārtību.  22.3. nosūta aģentūrai šo noteikumu 20.punktā un 22.2.apakšpunktā minētos dokumentus, personas iesniegumu vai citu dokumentu par gatavību apmaksāt ar pavadošās personas uzturēšanos sociālās rehabilitācijas institūcijā saistītos izdevumus šo noteikumu 13.1.apakšpunktā un 23.punktā noteiktajos gadījumos;  27. Lai saņemtu pakalpojumu, politiski represētā persona vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona sociālajā dienestā dzīvesvietā vai aģentūrā uzrāda personu apliecinošu dokumentu, politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecību vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecību un iesniedz:  10. Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona pakalpojumu var saņemt reizi gadā, atbilstoši Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušo personu sociālās aizsardzības likumā noteiktajam, pakalpojumu atkārtoti – ne agrāk kā gadu pēc iepriekšējā pakalpojuma pabeigšanas.  27. Lai saņemtu pakalpojumu, politiski represētā persona vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietusī persona **aģentūrā** vai sociālajā dienestā dzīvesvietā uzrāda personu apliecinošu dokumentu, politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecību vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecību un iesniedz:  27.1. iesniegumu par pakalpojuma piešķiršanu, pievienojot tam politiski represētās personas apliecības, Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecības vai Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecības kopiju;  27.2. ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izrakstu no ambulatorā pacienta medicīniskās kartes par personas vispārējo veselības stāvokli, norādot informāciju par saslimšanām, kuru dēļ jāvērš īpaša uzmanība pakalpojuma saņemšanai un atsevišķu rehabilitācijas tehnoloģiju pielietošanai.  22. Sociālais dienests mēneša laikā pēc šo noteikumu 20.punktā minēto dokumentu saņemšanas:  22.1.pārbauda vai ir iesniegti 20.punktā minētie dokumenti;  22.2. veic personas pašprūpes un mobilitātes spēju novērtējumu pēc Bartela indeksa (2.pielikums), jaunu vērtējumu neveic, ja personas pašparūpes un mobilitātes spēju novērtējums pēc Bartela indeksa jau ir veikts ne agrāk kā sešus mēnešus pirms šo noteikumu 20.punktā minētā iesnieguma saņemšanas; |
| Atbildīgā amatpersona | |  | | |
|  | | Ineta Pikše | | |

Ineta Pikše

Sociālo pakalpojumu departamenta vecākā eksperte

Tālr. 67021634,

Fakss 67021678, Ineta.Pikse@lm.gov.lv

1. Starptautiskā funkcionēšanas, nespējas un veselības klasifikācija https://www.spkc.gov.lv/upload/Datu%20bazes/sfk.pdf [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.dictionary.com [↑](#footnote-ref-2)
3. Skatīts Ārstniecības iestāžu reģistrā: <http://www.vi.gov.lv/lv/air?fid=11675> [↑](#footnote-ref-3)
4. Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumi Nr.170 “Noteikumi par ārstniecības iestāžu reģistru” (<https://likumi.lv/doc.php?id=103605>) [↑](#footnote-ref-4)