

**Darba grupas „Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu izvērtēšanas un priekšlikumu izstrāde” sanāksmes protokols**

Nr.2

Rīgā,

2014.gada 23.septembrī

Sanāksmi atklāj plkst.15:00

Sanāksmi vada: Veselības ministrijas galvenais speciālists fizikālajā un rehabilitācijas medicīnā **Aivars Vētra**.

Sanāksmē piedalās:

1. VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” Rehabilitācijas klīnikas vadītājas vietniece, Latvijas Fizioterapeitu asociācijas prezidente **Dace Bērtule**;
2. Labklājības ministrijas Sociālo pakalpojumu departamenta vecākā referente **Elvīra Grabovska**;
3. VSIA „Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"” valdes priekšsēdētāja, Latvijas Ārstu rehabilitologu asociācijas valdes locekle **Anda Nulle**;
4. SIA „Rehabilitācijas centrs "Rāzna"” valdes locekle, Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības vadītāju padomes locekle **Diāna Gavare-Karpova**;
5. Latvijas Ārstu rehabilitologu asociācijas valdes locekle, SIA „Jelgavas poliklīnika” Rehabilitācijas nodaļas vadītāja **Gunta Ozoliņa**;
6. Veselības inspekcijas Veselības aprūpes līgumu un pakalpojumu uzraudzības departamenta Pakalpojumu uzraudzības **Mārīte Barovska**;
7. VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” Rehabilitācijas klīnikas vadītāja, Rīgas Stradiņa universitātes Rehabilitācijas katedras vadītāja **Anita Vētra**;
8. SIA „Vidzemes slimnīca” Rehabilitācijas nodaļas vadītāja, Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības vadītāja **Ārija Zvaigzne**;
9. VSIA „Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca” Rehabilitācijas nodaļas vadītājs, Latvijas Ārstu rehabilitologu valdes loceklis **Uģis Beķeris**;
- 10.SIA „Sanare - KRC Jaunķemeri” valdes priekšsēdētāja vietniece, Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības vadītāju padomes locekle **Gita Bērziņa**;
- 11.SIA "Arho medicīnas serviss" valdes priekšsēdētāja, Latvijas Fizioterapeitu asociācijas valdes locekle **Marika Briede**;

- 12.SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” Fizikālās un rehabilitācijas klīnikas vadītāja, Latvijas Ārstu rehabilitologu asociācijas valdes locekle **Illa Mihejeva**;
- 13.Veselības ministrijas Budžeta un investīciju departamenta Budžeta plānošanas nodaļas vecākā referente **Inga Vinničenko**;
- 14.Latvijas Ergoterapeitu asociācijas deleģētā pārstāve Latvijas Ergoterapeitu asociācijas viceprezidente **Zane Liepiņa**.

Sanāksmi protokolē: Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta Veselības aprūpes organizācijas nodaļas vecākā referente **Dace Roga**.

**A.Vētra** atklāj sanāksmi un iepazīstina ar sanāksmes darba kārtību (skat. prezentācijas materiālu).

**A.Vētra** iepazīstina ar *Rehabilitācijas iestādes un rehabilitācijas procesa organizēšana* apakšgrupas priekšlikumiem Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumu Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr.1529) grozījumiem (skat. prezentācijas materiālu).

**D.Bērtule** iepazīstina klātesošos ar *Rehabilitācijas medicīnas tehnoloģijas, nepieciešamie resursi un personāla nodrošinājums* apakšgrupas sanāksmes diskusiju un priekšlikumiem (skat. prezentācijas materiālu).

**A.Nulle** iepazīstina ar *Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu apmaksas sistēma* apakšgrupas secinājumiem un priekšlikumiem (skat. prezentācijas materiālu).

Klātesošie diskutē par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu nodrošināšanu mājās. **Anita Vētra** ierosina, ka pakalpojumu mājās persona var saņemt ar FMR ārsta nosūtījumu. **E.Grabovska** iezīmē situāciju, ka bieži vien pie personas mājās nav piemēroti apstākļi fizioterapijas veikšanai. Akcentē problēmu, kas saistīta ar personas transportēšanu uz ārstniecības iestādi medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai. **A.Vētra** piekrīt, ka lietderīgāk būtu nodrošināt ergoterapeita pakalpojumu pie personas mājās. Norāda, ka personu transportēšanas jautājums ir pašvaldības kompetence.

**A.Nulle** izsaka priekšlikumu par papildus samaksas noteikšanu par īpaši dārgu tehnoloģiju izmantošanu rehabilitācijā – robottehnoloģijas, reitterapija. **U.Beķeris** uzsāk diskusiju par tehnoloģiju izmantošanu darbā ar pacientu. **D.Bērtule** norāda, ka drīkst lietot tikai tādas medicīniskās

tehnoloģijas, kuras ir reģistrētas ārstniecisko un diagnostisko metožu klasifikatorā (NVD).

**A.Vētra** aicina akceptēt priekšlikumu, ka vienai funkcionālā speciālista slodzei atbilst pacientu pieņemšana ne mazāk kā 30 stundas nedēļā. Klātesošie diskutē par funkcionālā speciālista darba laika vienības soli.

Darba grupas locekļi pārrunā arī citus prezentācijās izskanējušos priekšlikumus.

### **Nolemj:**

1. Darba grupas vadītājs līdz š.g.30.septembrim iesniedz Veselības ministrijas valsts sekretāram priekšlikumus par nepieciešamajiem pilnveidojumiem valsts apmaksāto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanas un apmaksas kārtībā.
2. Divu nedēļu laikā darba grupas apakšgrupu vadītāji sagatavo priekšlikumus Noteikumu Nr.1529 grozījumiem.
3. Ievietot sanāksmes protokolu un prezentācijas materiālus VM tīmekļa vietnē.

Darba grupas vadītājs

A.Vētra

Protokolētāja

D.Roga