



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Veselības
pakalpojumu un
medicīniskās rehabilitācijas
pieejamība personām ar
invaliditāti



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Pacientu tiesību likums

3. Pants. Vispārīgie noteikumi

- (2) Nodrošinot pacienta tiesības, aizliegta atšķirīga attieksme atkarībā no personas rases, etniskās izcelsmes, dzimuma, dzimuma, vecuma, **invaliditātes**, veselības stāvokļa, reliģiskās, politiskās vai citas pārliecības, nacionālās vai sociālās izcelsmes, mantiskās vai īpašības stāvokļa vai citiem apstākļiem. **Atšķirīga attieksme ietver personas tiešu vai netiešu diskrimināciju, personas aizskaršanu vai noraidījumu to diskriminēt.**



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Medicniskās rehabilitācijas pakalpojumi

- Saskaņā ar MK noteikumu Nr.1046 (88.1) *Medicniskās rehabilitācijas pakalpojumu mērķis ir pacientiem ar noteiktiem funkcionāliem ierobežojumiem nodrošināt šo ierobežojumu mazināšanu vai novēršanu.*
- (88.4) *Medicniskās rehabilitācijas pakalpojumus pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas rīsta vai rehabilitologa nosūtījuma pacients var saņemt ambulatorārstniecības iestādē, tai skaitā dienas stacionārā, un stacionārārstniecības iestādē.*



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Rehabilitācijas pakalpojumi

1. Ambulatorie

- Rehabilitācija dienas stacionārā .
- Rehabilitācijas pakalpojumi ambulatori.
- Fizikālās medicīnas pakalpojumi.

2. Stacionārie

- Rehabilitācija pieaugušajiem
- Rehabilitācija bērniem
- Rehabilitācija pēc insulta vienībās
- Rehabilitācija pacientiem ar muguras smadzeņu traucējumiem (spinaļģeļi)



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Ministra kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumi Nr. 1046 “Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārta” (Turpmāk – Noteikumi)

IV Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanas kārta

- 88.¹ Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu *mērķis* ir pacientiem ar noteiktiem funkcionāliem ierobežojumiem nodrošināt šo ierobežojumu mazināšanu vai novēršanu.
- 88.² *Pacientu atlasī* medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai veic fizikāls un rehabilitācijas medicīniskās ārstniecības vai rehabilitologs vai psihiatriskās palīdzības gadījumā – psihiatrs vai bērnu psihiatrs, kurš izmeklē pacientu tieši vai izvērtē cita ārstniecības nosaukuma vai funkcionāli speciālista sagatavotu (veicot to līdz piecām nodarbībām ilgāk funkcionāli speciālista kursā) medicīnisko dokumentāciju akūtstāvokļa ārstēšanas vai hroniski noritošas slimības laikā, pacientam atrodoties stacionārā vai pacientu konsultējot ambulatori.
(MK 22.12.2009. noteikumu Nr.1630 redakcijā, kas grozīta ar MK 28.12.2010. noteikumiem Nr.1217, kas piemērojami ar 01.01.2011.)
- 88.³ Veicot pacientu atlasī medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai, fizikāls un rehabilitācijas medicīniskās ārstniecības vai rehabilitologs *novērtē*:
 - 88.³¹. pacienta veselības stāvokli un ar to saistītos funkcionālos ierobežojumus;
 - 88.³². medicīniskās rehabilitācijas potenciālu;
 - 88.³³. pacienta un viņa piederīgo motivāciju;
 - 88.³⁴. veselības stāvokļa stabilitāti rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai.



Noteikumi

- 88.⁴ Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstā vai rehabilitologa nosūtījuma *pacients var saņemt* ambulatorārstniecības iestādē, tai skaitā dienas stacionārā, un stacionārārstniecības iestādē.
- 88.⁵ Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus *sniedz* fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti, rehabilitologi un funkcionālie speciālisti konsultāciju, multiprofesionālu vai monoprofesionālu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu veidā, piedaloties citārstniecības un ārstniecības atbalsta personā.
- 88.⁶ Medicīniskās rehabilitācijas konsultāciju *sniedz* fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti, rehabilitologi, funkcionālie speciālisti vai rehabilitācijas specializācijā ārstniecības atbalsta persona.
- 88.⁷ *Monoprofesionāls medicīniskās rehabilitācijas pakalpojums* ir atsevišķs fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstā, rehabilitologa vai funkcionāli speciālista sniegts rehabilitācijas pakalpojums, kura nodrošināšanai var piesaistīt citas ārstniecības un ārstniecības atbalsta personas.
- 88.⁸ *Monoprofesionālo medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedz tikai ambulatori.*
- 88.⁹ *Multiprofesionāls medicīniskās rehabilitācijas pakalpojums* ir specializēta medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma organizācijas forma, ko *steno* multiprofesionāla medicīniskās rehabilitācijas komanda. Pakalpojumu *sniedz* fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti vai rehabilitologi, psihiatriskā profila iestādē vai struktūrvienībā pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem – psihiatrs, bērnu psihiatrs un vismaz trīs dažādu profesiju funkcionālie speciālisti, piedaloties ārstniecības un ārstniecības atbalsta personā un konsultantiem. Multiprofesionālu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu var sniegt bēzes vai intensīvas rehabilitācijas kursa veidā.

(Grozīts ar MK 28.12.2010. noteikumiem Nr.1217, kas piemērojami ar 01.01.2011.)



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Noteikumi

88.¹⁰ Multiprofesionālos medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus *sniedz dienas stacionārā vai diennakts stacionārā*.

88.¹¹ Hronisku funkcionālu ierobežojumu gadījumā fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti vai rehabilitologi pacientu var iekļaut medicīniskās *rehabilitācijas dinamiskajā novērošanā*. Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti vai rehabilitologi, stenojot medicīniskās rehabilitācijas dinamisko novērošanu:

- 88.¹¹¹. nosaka pacienta veselības un funkcionālā stāvokļa *kontroles intervīlus* (ne retākus kā vienu reizi gadā) un organizē to stenošanu;
- 88.¹¹². ordinē nepieciešamās medicīniskās *rehabilitācijas tehnoloģijas*, medikamentus un konsultācijas;
- 88.¹¹³. *nosaka pacientu valsts apmaksātu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai*;
- 88.¹¹⁴. ja nepieciešams, *saskaņo izstrādāto rīcības un rehabilitācijas plānu ar imenes ārstu un pašvaldības sociālo dienestu un koordinēt izpildi*.

88.¹² Rīcības iestāde, kura iekļūst visi pacientu medicīniskās rehabilitācijas *dinamiskajā novērošanā*, nodrošina:

- 88.¹²¹. medicīniskās rehabilitācijas dinamiskajā novērošanā iekļauto *pacientu uzskaiti*;
- 88.¹²². pacientu veselības un funkcionālā stāvokļa *novērtēšanas un rehabilitācijas rezultātu apkopošanu*.

88.¹³ Pacienti, kuri saņem monoprofesionālu vai multiprofesionālu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, un pacientiem, kuri ir iekļauti dinamiskajā medicīniskās rehabilitācijas novērošanā, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti vai rehabilitologi *izstrādā medicīniskās rehabilitācijas plānu*.



Noteikumi

- 88.¹⁴ Medicīniskās rehabilitācijas plāns ietver:
 - 88.¹⁴¹. medicīniskās rehabilitācijas mērķus;
 - 88.¹⁴². plānotās medicīniskās rehabilitācijas tehnoloģijas;
 - 88.¹⁴³. pielietojamo medicīnisko tehnoloģiju riskus un kontrindikācijas;
 - 88.¹⁴⁴. termiņus un kritērijus atkrītībai pacienta funkcionālās novirzīšanai;
 - 88.¹⁴⁵. rehabilitācijas kursa pabeigšanas un rezultātu novirzīšanas nosacījumus.
- 88.¹⁵ Pacienta stāvoklim stabilizējoties (atbilstoši fiziskās un rehabilitācijas medicīnas rīsta vai rehabilitologa atzinumam), pēc pacienta iniciatīvas vai pacientam pārceļoties uz sociālās palīdzības sistēmas institūciju, medicīniskās rehabilitācijas *dinamisko novirzīšanu var atcelt.*
 - **V Sekundārās un terciārās veselības aprūpes finansēšana**
 - 91. Samaksu par speciālistu sniegtajiem *sekundārajiem ambulatorajiem* veselības aprūpes pakalpojumiem, izņemot dienas stacionārā sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus, veic:
 - 91.2. saskaņā ar manipulāciju sarakstu un pakalpojumu tarifiem par profilakses, diagnostikas, ārstēšanas un *rehabilitācijas pakalpojumiem* (18.pielikums) atbilstoši ārstniecības personas kompetencei un aprūpes epizodēm un to tarifiem (19.pielikums);
 - 91.¹ Samaksu par *dienas stacionārā* sniegtajiem sekundārajiem ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem veic saskaņā ar manipulāciju sarakstu un pakalpojumu tarifiem par profilakses, diagnostikas, ārstēšanas un rehabilitācijas pakalpojumiem (18.pielikums) atbilstoši ārstniecības personas kompetencei, kā arī saskaņā ar šo noteikumu [46.pielikumu](#).



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Medicīniskā rehabilitācija mājās

1. Ar 2012.gada 1.janvāri Ministru kabineta noteikumi Nr.1046 «Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība» paredz rehabilitācijas pakalpojumus veselības aprūpes mājās ietvaros.
2. Kopā: lai pacientiem nodrošinātu atveseļošanas procesa nepārtrauktību.
3. Kam: pacientiem ar diagnozēm I60, I61, I63, I64, I69 – pacientiem pēc insulta.
4. Pakalpojuma organizēšanas kārtība: pacientu atlasī medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai veic fizikāls un rehabilitācijas medicīnas rīsts vai rehabilitologs, kurš izstrādā medicīniskās rehabilitācijas plānu, un pacientam sniedz nosūtījumu rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai mājās aprūpē. Pakalpojumu sniedz arī sertificēts fizioterapeits vai fizioterapeita asistents, ergoterapeits vai audiologopēds.
5. Plānotais finansējums 2012.gadam: Ls 708 020

/Nacionālais veselības dienests/



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Noteikumi

XII K r t ba, k d veicama pacientu vesel bas apr pe m j s

(Noda a MK 28.12.2010. noteikumu Nr.1217 redakcij , kas piem rojami ar 01.01.2011.)

- 233.¹ Ja pacientam nepieciešama ambulatora rstniecisk pal dz ba, bet *medic nisku indik ciju d vi š nesp j ierasties rstniec bas iest d ambulator s apr pes sa emšanai*, vi am sniedz vesel bas apr pes pakalpojumus *m j s*, ja:
 - 233.¹ 1. pacientam ir *hroniska saslimšana un p rvietošan s trauc jumi*, kuru d patients nesp j ierasties rstniec bas iest d ;
 - 233.¹ 2. patients ir *izrakst ts no stacion r s rstniec bas iest des vai no dienas stacion ra p c irur iskas iejaukšan s*.
- 233.² Vesel bas apr pi m j s patients sa em, ja vi am ir *imenes rsta nos t jums vai nos t jums p c izrakst šan s no stacion ra vai dienas stacion ra vesel bas apr pes m j s sa emšanai*. Nos t jum nor da:
 - 233.² 1. diagnozi, kuras d noz m ta vesel bas apr pe m j s;
 - 233.² 2. diagnozi, kuras d ir p rvietošan s trauc jumi;
 - 233.² 3. rst još rsta noz m jumus vesel bas apr pei m j s, tai skait medikamentus;
 - 233.² 4. laikposmu, kur j nodrošina vesel bas apr pe m j s



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Noteikumi

- 233.³ Veselības aprūpes pakalpojumi:
 - 233.³ 1. medikamentu ievadīšanu;
 - 233.³ 2. dabojuma aprūpi;
 - 233.³ 3. mēslu sātveres aprūpi, tai skaitā pacienta un viņa tuvinieku izglītošanu un apmācību par mēslu sātveres (stomas) aprūpi, kuru dienests vienam pacientam apmaksā ne vairāk kā piecas reizes, izņemot traheostomas un gastrostomas aprūpi, kuru dienests apmaksā atbilstoši faktiski sniegto pakalpojumu skaitam;
 - 233.³ 4. enterālu barošanu caur zondi;
 - 233.³ 5. rehabilitācijas pakalpojumus pacientiem ar diagnozēm I60, I61, I63, I64, I69. (Grozīts ar MK 27.09.2011. noteikumiem Nr.744; MK 27.12.2011. noteikumiem Nr.1021)
- 233.⁴ Ja pacients saņem šo noteikumu [233.³ punkt](#) minēto veselības aprūpi, rīsts var papildus nozīmēt šādus pakalpojumus:
 - 233.⁴ 1. izmeklējumu un izmeklējuma rezultātu iegūto materiālu nogādāšanu laboratorijā;
 - 233.⁴ 2. vitālo rīdītāju kontroli;
 - 233.⁴ 3. pacienta un viņa tuvinieku izglītošanu un apmācību par veselības veicināšanas pasākumiem un pacienta aprūpi;
 - 233.⁴ 4. klizmas veikšanu.



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Noteikumi

- 233.⁵ Veselības aprūpes pakalpojumus mājās sniedz sertificētam saimniekam vai ārstam (feldšeris), šo noteikumu 233.³ 5.apakšpunktā minētos rehabilitācijas pakalpojumus – sertificēts fizioterapeits vai fizioterapeita asistents, ergoterapeits vai audiologs. Veselības aprūpes pakalpojumus mājās sniedz tikai tajos šajā punktā minētajās personās, kuras strādā stacionārās iestādēs, kas noslēgusi ar dienestu līgumu par veselības aprūpes pakalpojuma – veselības aprūpes mājās – sniegšanu un apmaksu. (MK 27.12.2011. noteikumu Nr.1021 redakcijā)
- 233.⁶ Pakalpojumu sniedzis, kas sniedz pakalpojumu – veselības aprūpes mājās –, triju darbdienu laikā informē pacienta imenes ārstu par prakti vai pamatteritorijas imenes ārstu prakti atbilstoši pacienta faktiskajai dzīvesvietai par attiecīgā pakalpojuma uzsākšanu, izdarot par to atzīmi pacienta medicīniskajā kartī.
- 233.⁷ Pacientam ar hronisku saslimšanu un pārvietošanās traucējumiem pakalpojuma – veselības aprūpes mājās – vienas epizodes ilgums ir līdz 30 kalendāra dienām. Ja veselības aprūpes mājās ir nepieciešama ilgāka, divu darbdienu laikā pirms minētā termiņa beigām imenes ārstam jāpameklē pacientu un sniedz attiecīgā pakalpojuma sniedzējam atzinumu par pakalpojuma – veselības aprūpes mājās – pārtraukšanu vai turpināšanu.
- 233.⁸ Pacientam izrakstīšanai no stacionārās iestādes vai dienas stacionāra sakarā ar ilgāku iejaukšanos pakalpojuma – veselības aprūpes mājās – ilgums ir līdz 10 kalendāra dienām. Ja veselības aprūpes mājās nepieciešama ilgāka, imenes ārstam jāpameklē pacientu un sniedz atzinumu par pakalpojuma – veselības aprūpes mājās – pārtraukšanu vai turpināšanu.



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Noteikumi

- 233.⁹ Pēc šo noteikumu [233.2.punkt](#) minētaj nosauktajam norādīt pakalpojuma – veselības aprūpes mēģinājums – sniegšanas beigām pakalpojuma sniedzējs iesniedz pacienta imenes rēķinu vai pamatteritorijas imenes rēķinu atbilstoši pacienta faktiskai dzīvībai, kā arī pacientam epikrīzi vai etapa epikrīzi.
- 233.¹⁰ Finanšu līdzekļu izdevumi kalendārā gadā pakalpojumam – veselības aprūpes mēģinājums – dienests plānots uz iedzīvotāju skaitu atbilstoši kalendārā gadā sniegtajam faktiskajam pakalpojumu apjomam uz vienu iedzīvotāju, izmantojot aprēķinātus vismaz par sešiem kalendārā gada mēnešiem, sākot ar 1.janvāri.
(Grozīts ar MK 27.09.2011. noteikumiem Nr.744; grozījums punktā stājās spēkā 01.11.2011., sk. [grozījumu](#) 2.punktā)



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Valsts apmaks tie pakalpojumi

Personai no valsts budžeta līdzekļiem un viņa pašam maksājumiem (pacienta iemaksa, līdzmaksājums) šajos Noteikumos un citos veselības aprūpes regulētajos aktos noteiktajās kārtībās un apjomā **nodrošina**:

- 1. imenes ārstu un viņu komandas sniegto veselības aprūpi, kā arī profilaktisko apskati vienreiz gadā;
- 2. speciālista sniegto veselības aprūpi;
- 3. laboratoriskos izmekļojumus un medicīniskās manipulācijas ar imenes ārstu vai speciālistu nosūtījumu;
- 4. dienas stacionārā sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus;
- 5. mājās aprūpi;
- 6. neatliekamās medicīniskās brigādes sniegto palīdzību;
- 7. neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu slimnīcās un traumpunktos;
- 8. veselības aprūpi slimnīcās, kuras 24 stundas diennaktī sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību un steidzamo medicīnisko palīdzību, nodrošinot vairāku speciālistu palīdzību un nepieciešamos izmekļojumus;
- 9. aprūpi slimnīcās pēc ārstniecības posma pabeigšanas slimnīcā, kura 24 stundas diennaktī sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību, kā arī hronisku slimību paasinājuma gadījumos;
- 10. rehabilitāciju pēc ārstniecības posma pabeigšanas slimnīcā, kura sniedz 24 stundu neatliekamo medicīnisko palīdzību un steidzamo palīdzību, vai medicīniskās rehabilitācijas dinamisko novairošanu;
- 11. kompensāciju sāpju un medicīniskās ierīces (ģipslīmeņa, kā no 1. marta personām ar zemiem ienākumiem nav piemērojams līdzmaksājums par medikamentiem).



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

No **valsts budžeta neapmaks** veselības aprūpes pakalpojumus, ja pacientam **nav līgumattiecības ar Veselības norādītu centru esošā imenes rsta vai speciālista nosauktuma** (izņemot neatliekamo medicīnisko palīdzību šajos noteikumos minētajos gadījumos), un nesedz maksu par šiem veselības aprūpes pakalpojumiem:

1. par *speciālistu mājas vizīti, izņemot:*

1.2. psihiatra mājas vizītes pie psihiatriskiem slimniekiem pēc psihiatra izvēles;

1.3. mājas vizītes pie pacientiem, kuriem nepieciešama ilgstoša plaušu mēklisģ ventilācija;

2. par *imenes rsta mājas vizīti, izņemot vizītes pie:*

2.1. bērniem vecumā līdz 18 gadiem;

2.2. I grupas invalīdiem;

2.3. personām, kas vecākas par 80 gadiem;

2.4. personām, kurām nepieciešama paliatīvā aprūpe (pamata diagnozes saskaņā ar Starptautisko statistisko slimību un veselības problēmu klasifikāciju

10. redakcijas (turpmāk – SSK-10) kodiem: B20–B24; C00–C97; D37–D48; G05; G12; G13; G35; G54.6; G55.0; G60.0; G61.0; G63.1; G70; G95.1; G95.2; G99.2; I50; I69; K22.2; L89; T91.3; blakus diagnozes kods visos gadījumos – Z51.5);

2.5. mājas apstākļos mirušas personas, lai apliecinātu nāves faktu;

2.6. mājas vizītes pie pacientiem, kuriem nepieciešama ilgstoša plaušu mēklisģ ventilācija;

2.7. personām, kas saņem mājas aprūpi atbilstoši šo noteikumu XII¹ nodaļai;

2.8. personām ar gripas saslimšanu gripas epidēmijas laikā;



3. par **medic nisko rehabilit ciju, iz emot.**

- 3.1. ar fizik l s un rehabilit cijas medic nas rsta vai rehabilitologa nos t jumu, ja medic nisko rehabilit ciju saska ar šo noteikumu IV¹ noda u sniedz b rniem inval diem, b rniem un pacientiem ar funkcion liem ierobežojumiem, kuriem medic nisk rehabilit cija ir k tiešs turpin jums p c neatliekam s medic nisk s pal dz bas pakalpojumu sa emšanas, pacientiem ar prognoz jamu (draudošu) invalidit ti;
- 3.2. ernobi as atomelektrostacijas av rijas seku likvid šanas dal bniekus un ernobi as atomelektrostacijas av rijas rezult t cietuš s personas saska ar ernobi as atomelektrostacijas av rijas seku likvid šanas dal bnieku un ernobi as atomelektrostacijas av rijas rezult t cietušo personu soci l s aizsardz bas likumu;
- 3.3. pacientiem, kuriem nepieciešama ilgstoša plaušu m ksl g ventil cija;
- 3.4. ar imenes rsta vai cita speci lista nos t jumu, sa emot fizik l s un rehabilit cijas medic nas rsta vai rehabilitologa, k ar funkcion l speci lista konsult ciju.

Piln b visi vesel bas apr pes pakalpojumu veidi, kurus no valsts budžeta l dzek iem neapmaks , ir noteikti Noteikumu 14.punkt .

T pat no vesel bas apr pes valsts budžeta neapmaks pakalpojumus, kas nav vesel bas apr pes pakalpojumi, tai skait pacienta vai t s pavadoš s personas transporta un uztur šan s izdevumus, kas saist ti ar p rvietošanos, lai sa emtu vesel bas apr pes pakalpojumu.



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Pacienta iemaksas

- I grupas invalīdi ir atbrīvoti no pacientu iemaksām (MK 1046 punkts 10.16)
- Kopsumma par ambulatorajiem un stacionāriem veselības aprūpes pakalpojumiem kalendārā gadā nedrīkst pārsniegt 400 latu.
- Kopējais pacienta iemaksas apmērs par katru stacionāšanas reizi vien slimnīcā nedrīkst pārsniegt 250 latu.

Veselības aprūpes pakalpojumi	Pacienta iemaksas apmērs, Ls
Par īmenes rīsta ambulatoru apmeklējumu*	1,00
Par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes rīsta ambulatoru apmeklējumu (izņemot sporta rīsta apmeklējumu, lai veiktu profilaktisko pārbaudi)*	3,00
Par rīstāšanas dienas stacionār (par katru dienu)	5,00
Par īmenes rīsta mējas vizīti	2,00
Par rīstāšanas diennakti stacionār, saskaņā ar otro dienu:	
slimnīcā	9,50
valsts ārstniecības stā, aprūpes slimnīcā un slimnīcu aprūpes nodā	5,00



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Ambulator rehabilitācija 2010. gadā

Rehabilitācijas pakalpojuma programma	Plānotie finanšu izdevumi no apakšprogrammas «Rūstniecība», Ls	Veiktais darbs Apakšprogrammā «Rūstniecība», Ls	Līguma izstrāde, %	Pacientu iemaksas kompensācija par atbrīvotajām kategorijām līguma ietvaros, Ls
Rehabilitācija dienas stacionārā	884 224,00*	961 477,22	109,0	94 325,00
Ambulatorā rehabilitācija	1 745 242,00	1 936 631,26	111,0	72 825,00
Fizikālās medicīnas pakalpojumi	400 642,00	451 673,11	112,7	54 303,00
KOP	3 030 108,00	3 349 781,59	110,5	221 453,00

* t.sk. finansējums no apakšprogrammas "Sociālās drošības tīkla stratēģijas pasākumu īstenošanai"



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Ambulator rehabilitācija 2011. gadā

Rehabilitācijas pakalpojuma programma	Plānotie finanšu izdevumi no apakšprogrammās «Rūstniecība», Ls	Veiktais darbs Apakšprogrammā «Rūstniecība», Ls	Līguma izstrāde, %	Pacientu iemaksas kompensācija par atbilstošajām kategorijām, Ls	
				Līguma ietvaros	Neapmaksātā pacientu iemaksa procentos
Rehabilitācija dienas stacionārā	949392,00	1143688,49	120,5	85454,00	2323,00
Ambulatorā rehabilitācija	2025623,00	2162960,90	106,8	113918,00	1307,00
Fizikālās medicīnas pakalpojumi	461535,00	469004,34	101,6	39570,00	204,00
KOP	3436553,00	3775660,73	109,9	238955,00	3848,00



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Ambulator rehabilitācija 2012. gadā

Rehabilitācijas pakalpojuma programma	Plānotie finanšu izdevumi, Ls	
	Apakšprogramma «Rūpniecība»	Pacientu iemaksas kompensācija par atbrīvotajām kategorijām
Rehabilitācija dienas stacionārā	1018942,00	145548,00
Ambulatorā rehabilitācija	2058334,00	120899,00
Fizikālās medicīnas pakalpojumi	456749,00	71727,00
KOP	3534025,00	338174,00



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Unik lo pacientu skaits rehabilitācijas pakalpojumu programmās 2010.-2012.g.

Pakalpojuma programma	Unik lo pacientu skaits	
	2010. gads	2011. gads
Rehabilitācijas dienas stacionārs	5611	6548
Ambulatorā rehabilitācija	37478	44355
Fizikālās medicīnas pakalpojumi	22409	24098
KOP	54897	61262



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

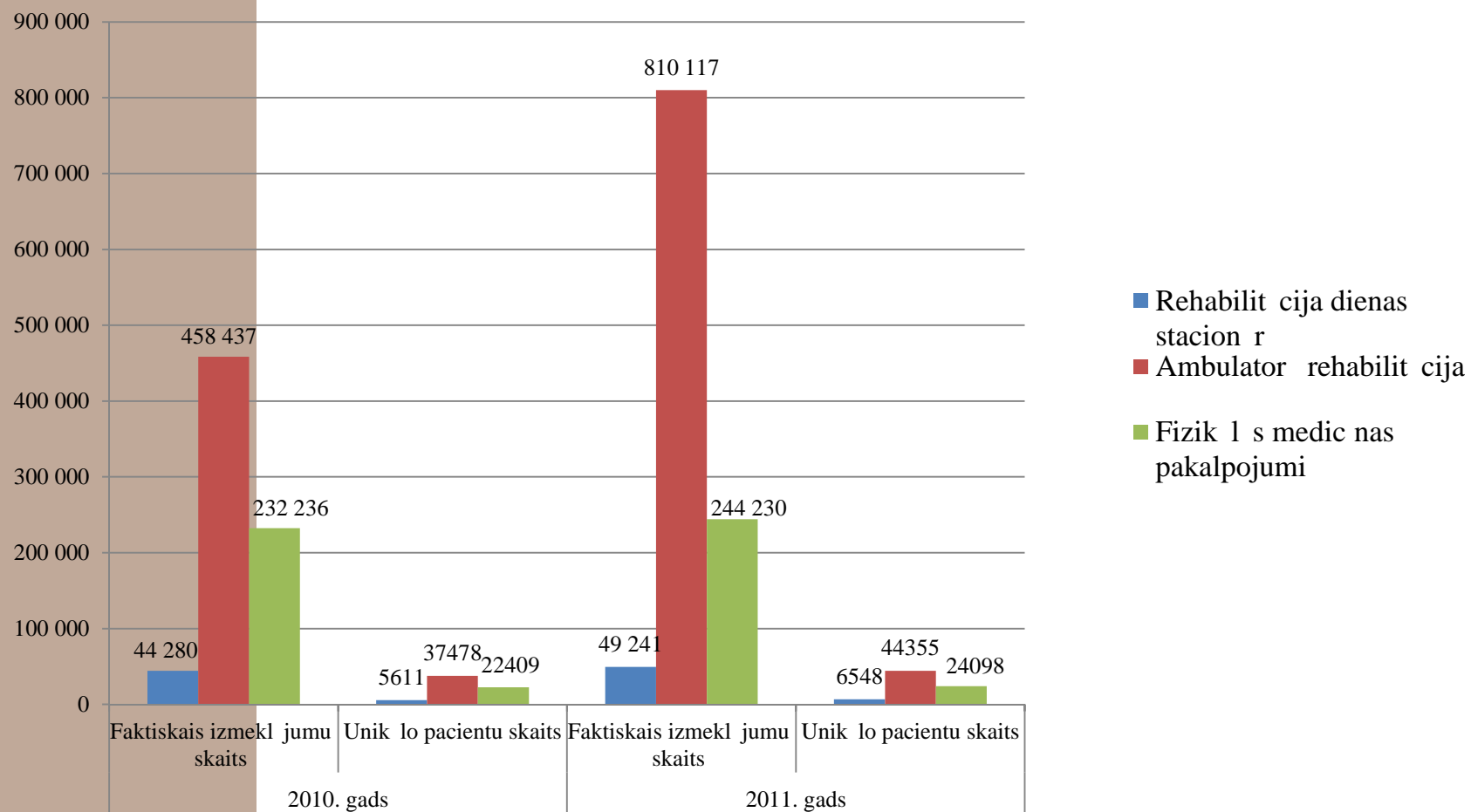
Veikto izmeklējumu skaits rehabilitācijas pakalpojumu programmās

Rehabilitācijas pakalpojuma programma	Faktiskais izmeklējumu skaits 2010. gadā	Faktiskais izmeklējumu skaits 2011. gadā
Rehabilitācijas dienas stacionārs	44 280	49 241
Ambulatorā rehabilitācija	458 437	810 117
Fizikālās medicīnas pakalpojumi	232 236	244 230



LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

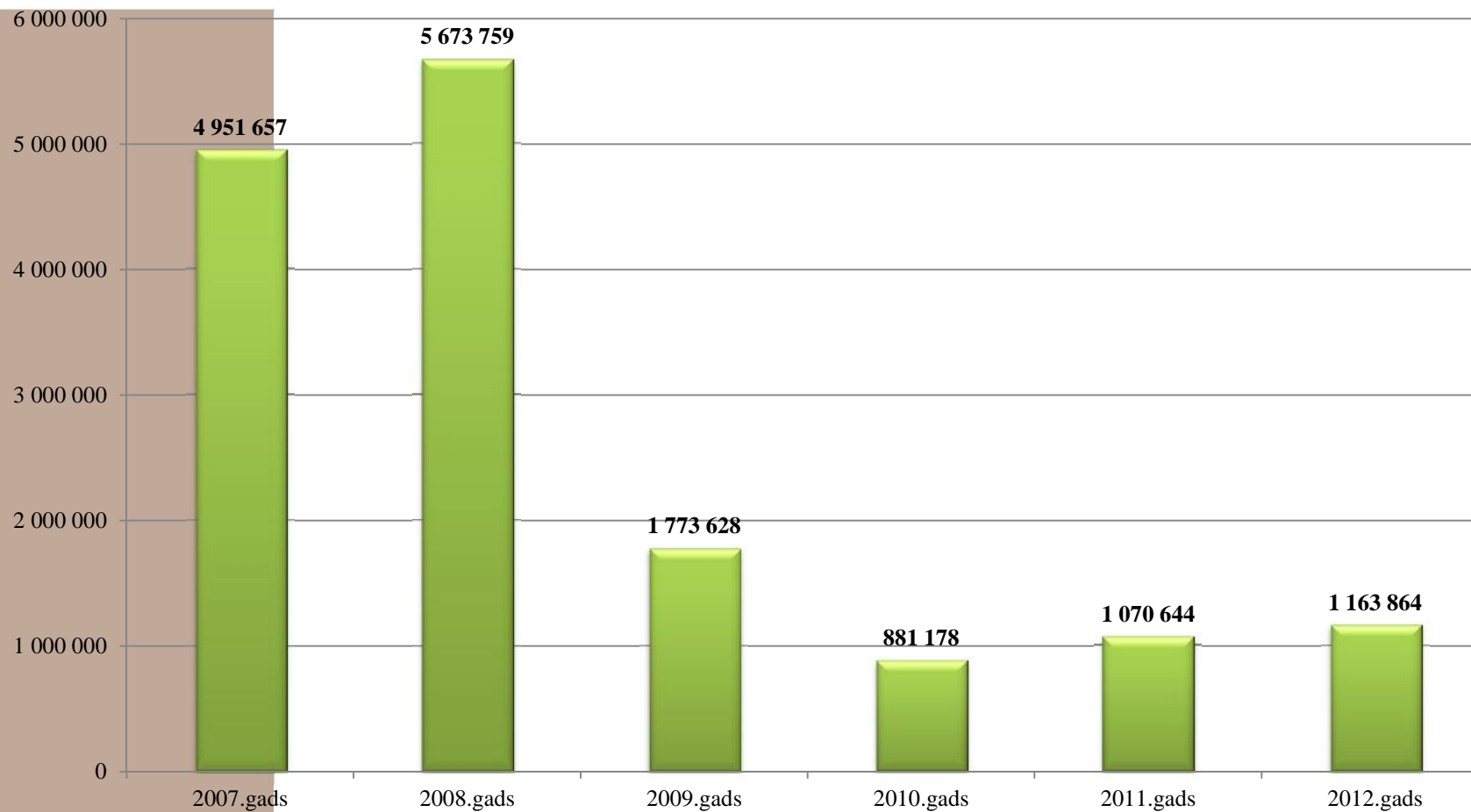
Izmekl jumu un unik lo pacientu skaits pa rehabilit cijas pakalpojumu programm m 2010.-2011. gad





LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

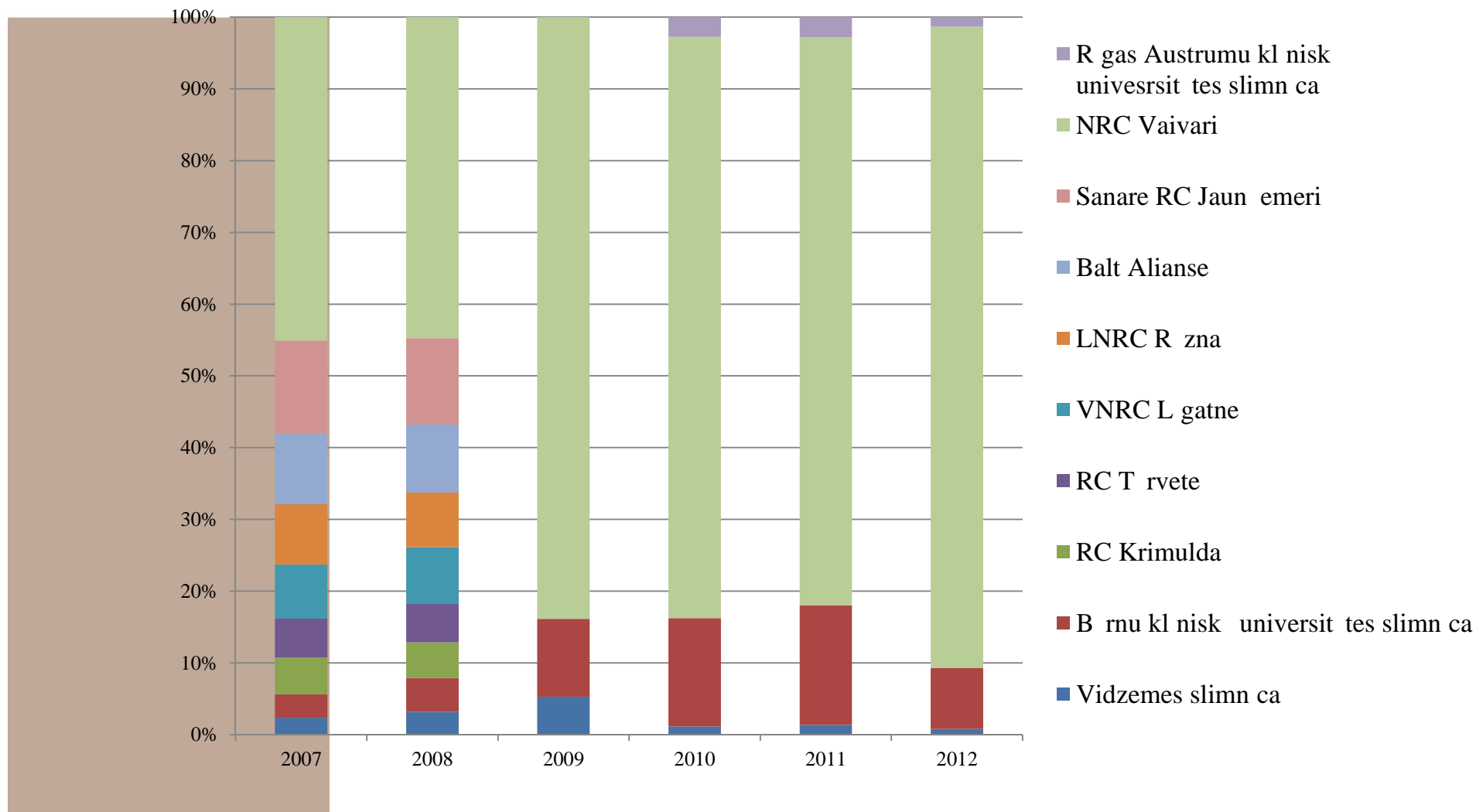
Pieširtais finansējums medicīnas rehabilitācijas programmām stacionāros





LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

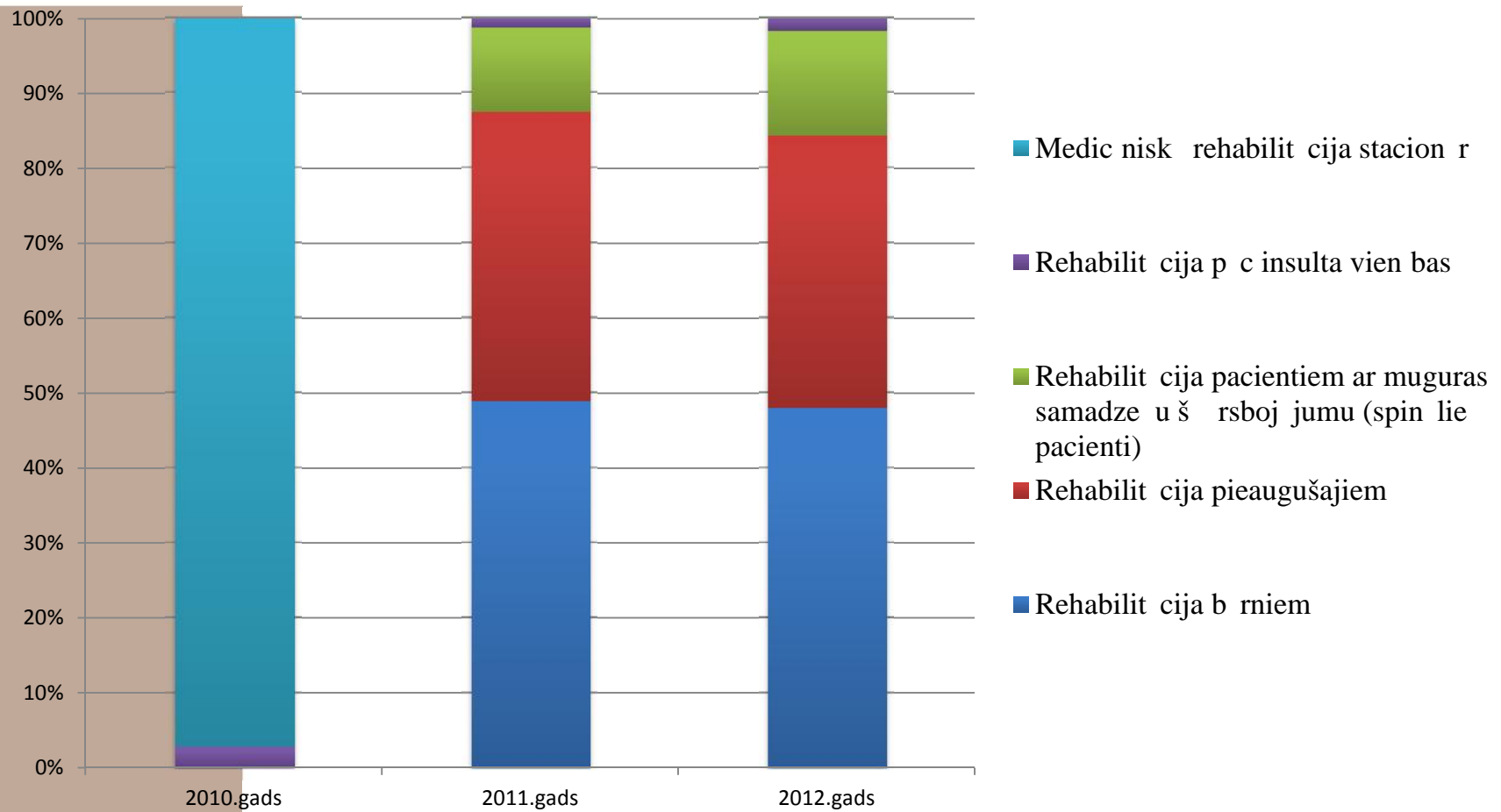
Stacionāro rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanas daļums par stniecības iestādēm (%)





LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Pieširt rehabilitācijas finansējuma sadalījums pa pakalpojumu programmām





LATVIJAS REPUBLIKAS
VESELĪBAS MINISTRIJA

Paldies par uzmanību!