

LĪGUMS Nr. _____/20 _____
par integrētās aprūpes mājās-pakalpojuma sniegšanu un apmaksu pilotprojekta ietvaros

_____, *Datums skatāms laika zīmogā*

Nacionālais veselības dienests (turpmāk – Dienests), kuru saskaņā ar _____ pārstāv _____ nodaļas vadītājs (-a) _____, no vienas puses,

Rīgas valstspilsētas pašvaldības Labklājības departaments (turpmāk – Departaments), kuru saskaņā ar Rīgas domes 2023. gada 30. augusta saistošo noteikumu Nr. RD-23-235-sn “Rīgas valstspilsētas pašvaldības nolikums” 74. punktu un Rīgas domes 2023. gada 29. novembra nolikuma Nr. RD-23-365-no “Rīgas valstspilsētas pašvaldības Labklājības departamenta nolikums” 12.9. apakšpunktu pārstāv direktore Irēna Kondrāte, no otras puses, un

_____ (turpmāk – Izpildītājs), kuru saskaņā ar _____ pārstāv

_____, no trešās puses,

_____ (turpmāk – Slimnīca), kuru saskaņā ar _____ pārstāv _____, no ceturtās puses,

katrs atsevišķi - Līdzējs, kopā – Līdzēji, ņemot vērā Latvijas Republikas Veselības ministrijas un Rīgas valstspilsētas pašvaldības 2026. gada _____ noslēgto sadarbības līgumu par integrētās mājās aprūpes pakalpojuma izstrādi, pilotēšanu, izvērtēšanu un turpmāko ieviešanu, saskaņā ar Rīgas valstspilsētas pašvaldības organizētā Publisko iepirkumu likuma 2. pielikumā minētā pakalpojuma iepirkuma „Aprūpes mājās pakalpojums personas dzīvesvietā” rezultātiem un Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumu Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 46.1.-46.3. apakšpunktā noteikto, kā arī veiktās pakalpojumu sniedzēju atlases rezultātiem pakalpojuma sniegšanai pilotprojekta ietvaros Rīgas valstspilsētas pašvaldībā (turpmāk – Rīgas pašvaldība) noslēdz šo līgumu (turpmāk – Līgums):

1. LĪGUMA PRIEKŠMETS

- 1.1. Līgums nosaka Līdzēju savstarpējās saistības integrētās aprūpes mājās pakalpojuma sniegšanas, sadarbības un apmaksas kārtību pilotprojekta ietvaros. Pilotprojekta ietvaros integrētās aprūpes mājās pakalpojums (turpmāk – Integrētais pakalpojums) Rīgas valstspilsētā tiek nodrošināts pilngadīgām personām, kurām ir tiesības vienlaicīgi saņemt no valsts budžeta apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus un no Rīgas pašvaldības budžeta līdzfinansētu sociālās aprūpes mājās pakalpojumu un kuras ir deklarētas un faktiski dzīvo Rīgas pašvaldības administratīvajā teritorijā (turpmāk – pacients).
- 1.2. Slimnīca un Departaments, piesaistot uzdevumu izpildei Rīgas Sociālo dienestu (turpmāk – Sociālais dienests), apņemas Līguma darbības laikā izvērtēt un nosūtīt pacientu Integrētā pakalpojuma saņemšanai saskaņā ar Līguma 2. pielikumu.
- 1.3. Izpildītājs apņemas Līguma darbības laikā sniegt Integrēto pakalpojumu pacienta dzīvesvietā saskaņā ar normatīvajiem aktiem, tai skaitā Rīgas domes 2022. gada 6. marta saistošiem noteikumiem Nr. 3 “Rīgas valstspilsētas pašvaldības sniegto sociālo pakalpojumu saņemšanas un samaksas kārtība”, kuram saskaņā ar Latvijas Republikā saistošajiem normatīvajiem aktiem un starptautiskajiem līgumiem ir tiesības saņemt no

valsts un Rīgas pašvaldības budžeta apmaksātas šādas Integrētā pakalpojuma komponentes (turpmāk – Pakalpojuma daļas):

- 1.3.1. veselības aprūpes pakalpojumus mājās (turpmāk – Veselības aprūpes pakalpojums);
- 1.3.2. Rīgas pašvaldības budžeta līdzfinansēts sociālās aprūpes mājās pakalpojums (turpmāk – Sociālais pakalpojums).
- 1.4. Izpildītājs Veselības aprūpes pakalpojumu sniedz saskaņā ar 2025. gada _____ līguma Nr. _____ par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu noteiktajiem nosacījumiem (turpmāk – Vienotais līgums) un Vienotā līguma izpildei saistošajām kārtībām, kas publicētas Dienesta tīmekļvietnē www.vmnvd.gov.lv sadaļā “Profesionāļiem” > “Līgumu dokumenti” > “Līgums ar ārstniecības iestādēm no 2025. gada 1. janvāra” un pakalpojumu tarifiem, kas publicēti Dienesta tīmekļvietnē www.vmnvd.gov.lv sadaļā “Profesionāļiem” > “Pakalpojumu tarifi” (turpmāk - manipulāciju saraksts), ciktāl šajā Līgumā nav noteikts citādāk.
- 1.5. Starp Dienestu un Izpildītāju sadarbība un savstarpējie norēķini par Veselības aprūpes pakalpojumu tiek veikti saskaņā ar Vienoto līgumu, ja šajā Līgumā nav noteikts citādāk.
- 1.6. Izpildītājs Sociālo pakalpojumu sniedz, un sadarbība un savstarpējie norēķini starp Departamentu un Izpildītāju par Sociālo pakalpojumu tiek veikti saskaņā ar Rīgas pašvaldības organizētā Publisko iepirkumu likuma 2. pielikumā minētā pakalpojuma iepirkuma, identifikācijas Nr. CAIP 2025/30, „Aprūpes mājās pakalpojums personas dzīvesvietā” rezultātā 2025. gada 16. jūlijā noslēgto vispārīgo vienošanos Nr. RSD-25-2458-lī vai citu publiskā iepirkuma rezultātā noslēgto vispārīgo vienošanos par Sociālā pakalpojuma sniegšanu (turpmāk – Vispārīgā vienošanās).

2. LĪDZĒJU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

2.1. Dienests:

- 2.1.1. atbilstoši normatīvajiem aktiem, plāno Integrētā pakalpojumā ietilpstošo Veselības aprūpes pakalpojumu finansējuma apjomu saskaņā ar Vienotā līguma nosacījumiem. Pilotprojekta ietvaros, ņemot vērā faktisko pakalpojumu izpildi, Dienests veic finansējuma apjoma izvērtēšanu un nepieciešamības gadījumā tā pārskatīšanu, prioritāri novirzot finanšu līdzekļus faktiski sniegtā pakalpojuma apmaksai;
- 2.1.2. pilotprojektam noslēdzoties vērtē pilotprojekta rezultātus daļā par Veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanu atbilstoši Līguma 2. pielikumam “Integrētas aprūpes mājās pilngadīgām personām, kas deklarētas un dzīvo Rīgā, pilotprojekta kārtība” (turpmāk – Pilotprojekta kārtība);
- 2.1.3. pārbauda no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas iespējas, to sniegšanas pamatotību un atbilstību normatīvajiem aktiem, Līgumam un Vienotā līguma nosacījumiem;

2.2. Departaments:

- 2.2.1. atbilstoši normatīvajiem aktiem, plāno Integrētajā pakalpojumā ietilpstošo Sociālā pakalpojuma finansējuma apjomu saskaņā ar Vispārīgās vienošanās nosacījumiem. Pilotprojekta ietvaros, ņemot vērā faktisko pakalpojumu izpildi, Departaments veic finansējuma apjoma izvērtēšanu un nepieciešamības gadījumā tā pārskatīšanu, prioritāri novirzot finanšu līdzekļus faktiski sniegtā pakalpojuma apmaksai;
- 2.2.2. informē Rīgas Sociālo dienestu par Integrētā pakalpojuma saņemšanas kārtību un sniedz nepieciešamo atbalstu Integrētā pakalpojuma sekmīgas norises nodrošināšanai;
- 2.2.3. pilotprojektam noslēdzoties vērtē pilotprojekta rezultātus daļā par Sociālā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši Pilotprojekta kārtībai;

- 2.2.4. pārbauda Sociālā pakalpojuma saņemšanas iespējas, to sniegšanas pamatotību un atbilstību normatīvajiem aktiem, Līgumam un Vispārīgās vienošanās nosacījumiem;
- 2.2.5. veic samaksu par Līguma ietvaros sniegto Sociālo pakalpojumu saskaņā ar normatīvajiem aktiem un Līguma nosacījumiem, ja Sociālais pakalpojums sniegts atbilstoši Līguma, Vispārīgās vienošanās un to pielikumu noteikumiem.
- 2.3. Izpildītājs un Slimnīca apņemas:
 - 2.3.1. Līguma izpildē ievērot Līguma un tā pielikuma nosacījumus, normatīvos aktus, Vienoto līgumu, tā pielikumus un saistošās kārtības, ciktāl šajā Līgumā nav noteikts citādi;
 - 2.3.2. Līguma ietvaros saņemto finansējumu izlietot atbilstoši tam noteiktajam mērķim un kārtībai;
 - 2.3.3. nepieņemt papildu maksājumus un nepieprasīt no pacientiem vai trešajām personām (pacienta tuviniekiem, darba devējiem, apdrošinātājiem un tml.) samaksu par valsts apmaksātās medicīniskās palīdzības apjomā ietilpstošajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kā arī Rīgas pašvaldības apmaksātā Sociālā pakalpojuma apjomā ietilpstošajiem pakalpojumiem, kas sniegti Līguma ietvaros;
 - 2.3.4. sadarboties ar Dienestu un Departamentu Līguma izpildes, valsts un Rīgas pašvaldības budžeta līdzekļu izlietojuma un Integrētā pakalpojuma darba organizācijas uzraudzībā, pēc Dienesta vai Departamenta pieprasījuma sniegt informāciju un uzrādīt dokumentāciju, kas saistīta ar Integrētā pakalpojumu sniegšanu, t.sk., medicīnisko, uzskaites vai finanšu dokumentāciju un citu Līguma, Vienotā līguma, Vispārīgās vienošanās, to pielikumos un kārtībās noteikto dokumentāciju.

3. NORĒĶINU KĀRTĪBA

- 3.1. Dienests Veselības aprūpes pakalpojumu apmaksā šī Līguma 1.5. apakšpunktā minētajā kārtībā.
- 3.2. Departaments Sociālo pakalpojumu apmaksā šī Līguma 1.6. apakšpunktā minētajā kārtībā.

4. LĪGUMA SPĒKĀ ESAMĪBA, GROZĪŠANAS UN IZBEIGŠANAS KĀRTĪBA

- 4.1. Līgums stājas spēkā, kad to paraksta pēdējais no Līdzējiem (par parakstīšanas datumu uzskatāms drošā elektroniskā paraksta un tā laika zīmoga datums) un ir spēkā līdz saistību pilnīgai izpildei. Pilotprojekta īstenošanas periods ir no 2026. gada 3. augusta līdz 2027. gada 31. jūlijam.
- 4.2. Līgums var tikt grozīts, papildināts vai izbeigts pirms termiņa, Līdzējiem rakstveidā par to vienojoties.
- 4.3. Izpildītājs var vienpusēji izbeigt Līgumu pirms termiņa, rakstveidā brīdinot par to Dienestu un Departamentu ne mazāk kā 3 (trīs) mēnešus iepriekš.
- 4.4. Dienests var vienpusēji izbeigt Līgumu pirms termiņa Vienotā līgumā noteiktajos gadījumos, kā arī, ja:
 - 4.4.1. Izpildītājs šī Līguma izpildē nepilda Līguma noteikumus, t.sk. Vienotā līgumu un saistošās kārtības, vai neizpilda tos pilnīgi un laikus, vai pārkāpj normatīvo aktu prasības;
 - 4.4.2. Ja starp Dienestu un Izpildītāju nav spēkā esošs Vienotais līgums vai cits līgums par to pašu līguma priekšmetu;
 - 4.4.3. pret Izpildītāju ir uzsākts Izpildītāja likvidācijas process, vai ir apturēta Izpildītāja saimnieciskā darbība, vai tam ir zudušas vai ierobežotas tiesības sniegt veselības aprūpes pakalpojumus;
 - 4.4.4. Izpildītājs ir nodevis Līgumā noteiktās tiesības sniegt valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus citai ārstniecības iestādei bez Dienesta saskaņojuma;

- 4.4.5. Izpildītājs nav ieviesis iekšējās kontroles sistēmu korupcijas un interešu konflikta riska novēršanai;
 - 4.4.6. gadījumā, ja pēc 2.1.3. apakšpunktā noteiktās vērtēšanas tiks konstatēts, ka Integrētā pakalpojuma kvalitāte Pakalpojuma daļā par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ir nepieņemamā līmeni vai neatbilstoši noteiktajiem kritērijiem;
 - 4.4.7. šajā Līgumā neparedzētos gadījumos, brīdinot Izpildītāju un Ministriju 3 (trīs) mēnešus iepriekš.
- 4.5. Departaments var vienpusēji izbeigt Līgumu pirms termiņa Vispārīgās vienošanās noteiktajos gadījumos, kā arī, ja:
 - 4.5.1. Izpildītājs šī Līguma izpildē nepilda Līguma noteikumus, t.sk. Vispārīgās vienošanās un saistošas kārtības, vai neizpilda tos pilnīgi un laikus, vai pārkāpj normatīvo aktu prasības;
 - 4.5.2. starp Departamentu un Izpildītāju nav spēkā esoša Vispārīgā vienošanās vai cits līgums par Sociālā pakalpojuma sniegšanu;
 - 4.5.3. pret Izpildītāju ir uzsākts Izpildītāja likvidācijas process, vai ir apturēta Izpildītāja saimnieciskā darbība, vai tam ir zudušas vai ierobežotas tiesības sniegt Sociālos pakalpojumus;
 - 4.5.4. Izpildītājs ir nodevis Līgumā noteiktās tiesības sniegt Rīgas pašvaldības apmaksātos Sociālos pakalpojumus citam pakalpojuma sniedzējam bez Departamenta saskaņojuma;
 - 4.5.5. pēc 2.2.3. apakšpunktā noteiktās vērtēšanas tiks konstatēts, ka Integrētā pakalpojuma kvalitāte Pakalpojuma daļā par Sociālā pakalpojumu sniegšanu ir nepieņemamā līmeni vai neatbilstoši noteiktajiem kritērijiem;
 - 4.5.6. šajā Līgumā neparedzētos gadījumos, brīdinot Izpildītāju 3 (trīs) mēnešus iepriekš.
 - 4.6. Izbeidzot Līgumu pirms termiņa, Dienests un Departaments neuzņemas saistības, kas pārsniedz Līguma nosacījumus attiecīgajam Līguma spēkā esamības periodam.
 - 4.7. Dienests un Departaments apņemas veikt visus norēķinus saskaņā ar izbeigto Līgumu, pamatojoties uz tā noteikumiem.
 - 4.8. Ja Dienests vai Departaments ir saņēmis informāciju, ka Izpildītājs nepilda Līguma noteikumus vai neizpilda tos pilnīgi un laikus, vai pārkāpj normatīvo aktu prasības, Dienestam vai Departamentam uz apstākļu noskaidrošanas un pārbaudes laiku ir tiesības apturēt Līgumā minētā Integrētā pakalpojuma apmaksu. Izpildītājam šajā periodā ir pienākums nodrošināt Integrētā pakalpojuma sniegšanu.
 - 4.9. Izpildītājs vienlaikus ar šī Līguma parakstīšanu paraksta un iesniedz Dienestam apliecinājumu "Apliecinājums par iekšējās kontroles sistēmu korupcijas un interešu konflikta riska novēršanai", kas pieejams Dienesta tīmekļvietnē www.vmnvd.gov.lv sadaļā "Profesionāļiem" > "Līgumu dokumenti".
 - 4.10. Ja Līgums tiek izbeigts kādā no Līguma 4.4. vai 4.5. apakšpunktā minētajiem gadījumiem, t.i., kad Līgumu vienpersoniski izbeidz Dienests vai Departaments, Līgums zaudē spēku pilnībā (abās Integrētā pakalpojuma daļās).

5. CITI NOTEIKUMI

- 5.1. Līdzēji apņemas ar Līguma izpildi saistītos strīdus risināt sarunu ceļā. Jebkura strīda risināšanai Līdzēju starpā par jautājumiem, kas izriet no šī Līguma un ko neizdodas atrisināt pārrunu ceļā 30 (trīsdesmit) kalendāro dienu laikā pēc tam, kad viens no Līdzējiem saņēmis otra Līdzēja rakstisku pieprasījumu šādam risinājumam, jebkurš no Līdzējiem ir tiesīgs vērsties tiesā. Strīda risināšana notiks saskaņā ar Latvijas Republikas spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.

- 5.2. Līdzēji tiek atbrīvoti no atbildības pilnībā vai daļēji par Līguma saistību neizpildi, ja to izraisījuši nepārvaramas varas apstākļi, kas radušies pēc Līguma noslēgšanas un kurus nav bijis iespējams paredzēt, izvairīties vai novērst, ievērojot vislielāko rūpību.
- 5.3. Līgums atbilst Eiropas Komisijas 2011. gada 20. decembra lēmumam 2012/21/ES “Par līguma par Eiropas Savienības darbību” 106. panta 2. punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi.
- 5.4. Līguma izpildes laikā Dienests, Departaments, Slimnīca un Izpildītājs nosaka šādus pilnvarotos pārstāvjus jautājumos, kas kompetences ietvaros atbildīgi par Līguma izpildi:
- 5.4.1. no Dienesta puses veselības aprūpes pakalpojumu jautājumos: Dienesta _____ (e-pasts: _____@vmnvd.gov.lv, kontakttālrunis: _____), finanšu jautājumos: Dienesta _____ (e-pasts: _____@vmnvd.gov.lv, kontakttālrunis: _____);
- 5.4.2. no Departamenta puses: Sociālā pakalpojuma jautājumos: Departamenta _____ (e-pasts: _____@riga.lv, kontakttālrunis: _____), finanšu jautājumos: Departamenta _____ (e-pasts: _____@riga.lv, kontakttālrunis: _____);
- 5.4.3. no Slimnīcas puses: _____;
- 5.4.4. no Izpildītāja puses: _____.
- 5.5. Līdzējiem rakstveidā 5 (piecu) darba dienu laikā ir jāinformē pārējie Līdzēji par savu rekvizītu (nosaukuma, adreses, norēķinu rekvizītu un tml.) un pārstāvju maiņu. Šādā gadījumā atsevišķi grozījumi netiek gatavoti.
- 5.6. Līdzēji Līguma izpildē apņemas nodrošināt tādu tehnisko un organizatorisko līdzekļu lietošanu un lietotāja pārvaldību, lai aizsargātu fizisko personu datus un novērstu to nelikumīgu apstrādi, ievērojot normatīvos aktus, kas reglamentē fizisko personu datu apstrādi un aizsardzību, t. sk. Eiropas Parlamenta un Padomes regulu Nr. 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula).
- 5.7. Līdzēji kā atsevišķi pārziņi veiks šī Līguma izpildē iesaistīto datu subjektu personas datu (paraksttiesīgās personas un kontaktpersonas identificējošā informācija, kontaktinformācija, maksājuma datus ietvertā un ar Līguma izpildi saistītās informācija u. c.) apstrādi Līguma noslēgšanas un izpildes nolūkā. Personas datu sniegšana un apstrāde ir obligāts priekšnoteikums Līguma noslēgšanai un izpildei. Neveicot personas datu apstrādi, Līguma noslēgšana un izpilde nav iespējama.
- 5.8. Dienests līguma izpildē iesaistīto datu subjekta personas datus glabās atbilstoši normatīvo aktu prasībām vai tik ilgi, cik tas nepieciešams līgumsaistību pilnīgai izpildei. Datu subjektiem ir tiesības pieprasīt no Dienesta piekļuvi saviem personas datiem, to labošanu, dzēšanu, kā arī tiesības iesniegt sūdzību uzraudzības iestādei. Plašāka informācija par datu apstrādi ir pieejama Dienesta privātuma politikā, kas atrodama Dienesta tīmekļvietnē www.vmnvd.gov.lv sadaļā “Privātuma politika”.
- 5.9. Departaments datu subjekta personas datus glabās atbilstoši normatīvo aktu prasībām vai tik ilgi, cik tas nepieciešams līgumsaistību pilnīgai izpildei. Datu subjektiem ir tiesības pieprasīt no Departamenta piekļuvi saviem personas datiem, to labošanu, dzēšanu, kā arī tiesības iesniegt sūdzību uzraudzības iestādei. Plašāka informācija par datu apstrādi ir pieejama Rīgas pašvaldības privātuma politikā, kas atrodama Rīgas pašvaldības tīmekļvietnē <https://www.riga.lv/lv> sadaļā “Pašvaldība-Personas datu aizsardzība”.
- 5.10. Līgums sastāv no līguma teksta uz ____ lappusēm un 2 (diviem) pielikumiem, kas ir Līguma neatņemama sastāvdaļa. Līgums sagatavots elektroniskā dokumenta veidā un parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu.

6. LĪGUMA PIELIKUMI

- 6.1. Līguma 1. pielikums – Integrētas aprūpes mājās pilngadīgām personām, kas deklarētas un dzīvo Rīgā, pilotprojekta satura apraksts;
- 6.2. Līguma 2. pielikums – Integrētas aprūpes mājās pilngadīgām personām, kas deklarētas un dzīvo Rīgā, pilotprojekta kārtība.

7. LĪDZĒJU REKVIZĪTI

7.1. DIENESTS

juridiskā adrese: Cēsu ielā 31, k-3, Rīgā
reģ. Nr. 90009649337
banka: Valsts kase
norēķinu konts: LV53TREL2290674014000
kods: TREL22
telefons: 80001234
e-pasta adrese: nvd@vmnvd.gov.lv

7.2. DEPARTAMENTS

juridiskā adrese: _____
reģ. Nr. _____
banka: _____
norēķinu konts: _____
kods: _____
telefons: _____
e-pasta adrese: _____

7.3. IZPILDĪTĀJS

juridiskā adrese: _____
reģ. Nr. _____
banka: _____
norēķinu konts: _____
kods: _____
telefons: _____
e-pasta adrese: _____

7.4. SLIMNĪCA

juridiskā adrese: _____
reģ. Nr. _____
banka: _____
norēķinu konts: _____
kods: _____
telefons: _____
e-pasta adrese: _____

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

**Integrētās aprūpes mājās pilngadīgām personām,
kas deklarētas un dzīvo Rīgā, pilotprojekta satura apraksts**

Arvien lielāka iedzīvotāju daļa saskaras ar grūtībām saņemt savlaicīgus un savstarpēji koordinētus veselības un sociālās aprūpes pakalpojumus. Sabiedrības novecošanās tendences, hronisku slimību izplatības pieaugums un multimorbiditāte palielina to iedzīvotāju skaitu, kuriem nepieciešama ilgstoša, daudzpusīga un koordinēta aprūpe. Vienlaikus veselības politikas plānošanas dokumentos arvien vairāk tiek uzsvērtā integrētas, uz pacientu vērstas aprūpes nozīme, īpaši gadījumos, kad personas veselības stāvoklis ir cieši saistīts ar sociālajiem apstākļiem un palīdzības nodrošināšanai nepieciešama vairāku nozaru vienlaicīga iesaiste.

Šī brīža situācija liecina, ka veselības aprūpes (turpmāk - VA) un sociālās aprūpes (turpmāk - SA) pakalpojumu savstarpējā integrācija ir nepietiekama un sadarbība starp dažādiem pakalpojumu sniedzējiem lielākoties balstās uz epizodisku informācijas apmaiņu, nevis sistemātisku, uz pacientu centrētu un kopīgi plānotu aprūpes procesu. Līdz ar to pacienti ar kompleksām vajadzībām nereti vienlaikus saņem pakalpojumus no vairākiem pakalpojumu sniedzējiem bez vienota aprūpes plāna un skaidri noteiktas koordinācijas. Atsevišķos gadījumos sadarbība tiek nodrošināta individuālas iniciatīvas līmenī, taču šāda pieeja ir nevienmērīga un nav balstīta vienotā organizatoriskā modelī.

Šī pilotprojekta mērķis ir izveidot un pārbaudīt pacientu plūsmas organizēšanas modeli, kurā pacienti ar kompleksām veselības un sociālajām vajadzībām tiek novirzīti pie viena pakalpojuma sniedzēja, kas nodrošina integrētus veselības un sociālās aprūpes pakalpojumus pacienta dzīvesvietā. Projekts paredz pāreju no sadrumstalotas, vairāku pakalpojuma sniedzēju paralēlas iesaistes uz vienotu aprūpes organizēšanas pieeju, kur viens pakalpojuma sniedzējs uzņemas atbildību par pacientam nepieciešamo pakalpojumu nodrošināšanu un iesaistīto speciālistu darba koordinēšanu. Šāda pieeja veicinātu aprūpes nepārtrauktību, mazinātu atkārtotu hospitalizāciju risku, samazinātu administratīvo slogu pacientiem un tuviniekiem, kā arī ļautu efektīvāk izmantot veselības un sociālās aprūpes resursus.

PILOTPROJEKTA ĪSTENOŠANAS SHĒMA

Apzīmējumi shēmā:

VA - veselības aprūpe

SA - sociālā aprūpe

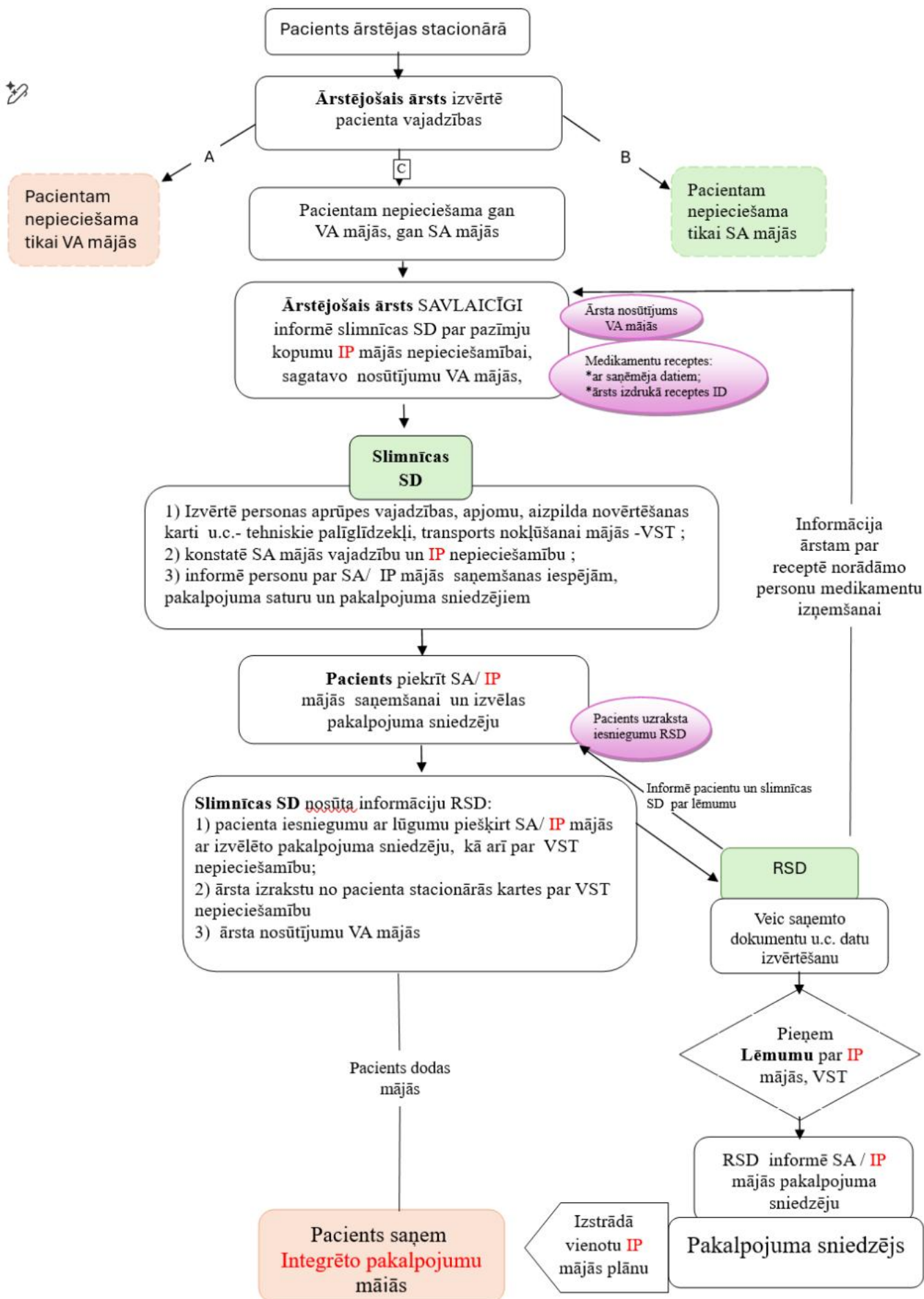
IP - integrētais pakalpojums

SD - sociālais darbinieks

ID – medikamentu receptes identifikācijas numurs

RSD - Rīgas sociālais dienests

VST- vienreizējais specializētais transports



Pilotprojekta nosaukums	Integrētas aprūpe mājās pilngadīgām personām, kas deklarētas un dzīvo Rīgā
Pilotprojekta īstenošanas periods	2026. gada 3.augusts līdz 2027. gada 31. jūlijs
Pilotprojekta mērķis	Izveidot un pārbaudīt pacientu plūsmas organizēšanas modeli, kurā pacienti ar kompleksām veselības un sociālajām vajadzībām tiek novirzīti pie viena pakalpojuma sniedzēja , kas nodrošina integrētus veselības un sociālās aprūpes pakalpojumus pacienta dzīvesvietā ar holistisku pieeju, kā arī izvērtēt integrētā modeļa darbības efektivitāti (kritēriji efektivitātes izvērtēšanai: nodrošināta pēctecība - savlaicīga pēcstacionāra etapa uzsākšana, NMPD izsaukumu skaits, hospitalizāciju skaits, pacientu pieredzes anketa), pakalpojumu sniedzēju izvērtējums un datu analīze par pilotprojekta ietekmi uz pakalpojumu pieejamību, secinājumi un ieteikumi šādas kārtības ieviešanas nepieciešamībai un lietderībai citām pacientu grupām)
Pilotprojekta īstenotājs	NVD un Rīgas valstspilsētas pašvaldība
Pilotprojekta dalībnieki	RAKUS, PSKUS, pakalpojuma sniedzēji
Pakalpojuma sniedzēji	Ar potenciālajiem pakalpojuma sniedzējiem, kam spēkā esoši līgumi par veselības aprūpes mājās un sociālās aprūpes mājās pakalpojumu sniegšanu, pēc NVD rīkotās atlases rezultātiem tiek noslēgti līgumi par integrētās aprūpes mājās pakalpojuma sniegšanu.

Mērķa grupa	<p>Pakalpojums paredzēts personām, kuras ir deklarējušas dzīvesvietu un faktiski dzīvo Rīgas valstspilsētas administratīvajā teritorijā, izrakstoties no stacionāra ārstniecības iestādes, kurām vienlaikus ir konstatēta nepieciešamība:</p> <p>1) gan pēc nopietnām veselības aprūpes vajadzībām:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacientam ir hroniska saslimšana un pārvietošanās traucējumi, kuru dēļ pacients nespēj ierasties ārstniecības iestādē; • pacients ir izrakstīts no stacionārās ārstniecības iestādes vai no dienas stacionāra pēc ķirurģiskas iejaukšanās; • pacientam (ar diagnozi I60 - Subarahnoidāls asinsizplūdums; I61 - Intracerebrāls asinsizplūdums; I63 - Smadzeņu infarkts; I64 - Insults, neprecizējot, vai tas ir asinsizplūdums vai infarkts; vai I69 - Cerebrovaskulāru slimību sekas) nepieciešami medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi un to sniegšana uzsākta trīs mēnešu laikā pēc saslimšanas. <p>2) gan pēc sociālās aprūpes dzīvesvietā (līdz 35 aprūpes stundām nedēļā) vajadzībām, kas ietver palīdzību personiskās aprūpes nodrošināšanā un/vai mājas darbu veikšanā un sadzīvē personām, kuras funkcionālo traucējumu dēļ nevar to veikt pašas, ja persona dzīvo viena vai ar šo personu kopā dzīvojošie ģimenes locekļi vecuma, veselības stāvokļa vai nodarbinātības dēļ nevar nodrošināt tai nepieciešamo aprūpi.</p>
Pilotējamā pakalpojuma nodrošināšanas izvērstis saturs	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientu plūsmas organizēšana no slimnīcas līdz integrētās aprūpes sniedzējam. 2. Vienota aprūpes plāna izstrāde, kurā apvienoti veselības un sociālās aprūpes aspekti. 3. Koordinēta speciālistu iesaiste, nodrošinot nepieciešamos veselības aprūpes un sociālās aprūpes pakalpojumus pacienta dzīvesvietā. 4. Regulāra informācijas apmaiņa starp iesaistītajām institūcijām, izmantojot vienotus saziņas kanālus. 5. Rezultātu monitorings un izvērtējums - tostarp datu apkopošanu par pacientu skaitu, aprūpes ilgumu, NMPD izsaukumu skaitu, hospitalizāciju gadījumiem un resursu izmantošanu. 6. Pacientu pieredzes anketa par Integrētās aprūpes mājās pakalpojuma saņemšanu, kur iekļauta pacientam sniegtā Veselības aprūpes pakalpojuma un Sociālā pakalpojuma kvalitātes vērtēšana, veicot pacientu un/vai viņu likumisko pārstāvju aptauju. 7. Pakalpojumu sniedzēju izvērtējums un datu analīze par pilotprojekta ietekmi uz pakalpojumu pieejamību, secinājumi un ieteikumi šādas kārtības ieviešanas nepieciešamībai un lietderībai citām pacientu grupām
Pacientu skaits projektā	600-700 Rīgā deklarētas personas, kas dzīvo Rīgā
Datu ievade un uzskaitē	Veselības aprūpes pakalpojuma uzskaitē pilotprojekta ietvaros tiek veikta Nacionālā veselības dienesta (NVD) veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmā "Vadības informācijas sistēma" (VIS), un to apmaksā tiek nodrošināta atbilstoši VIS ievadītajiem uzskaites dokumentiem un līgumā par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu noteiktajai

	<p>kārtībai. Sociālās aprūpes pakalpojumi VIS netiek uzskaitīti - to uzskaitē un apmaksā tiek organizēta atbilstoši sociālo pakalpojumu regulējošajiem normatīvajiem aktiem un Rīgas valstspilsētas pašvaldības noteiktajai kārtībai. Klientu vajadzību pēc sociālās aprūpes pakalpojumiem vērtēšana tiek veikta elektroniskajā sociālās aprūpes plānošanas sistēmā (ApSis) un datu uzskaitē par klientiem sniegto sociālās aprūpes pakalpojumu tiek veikta Rīgas domes vienotās informācija sistēmas lietojumprogrammā “Sociālās palīdzības administrēšanas sistēma” (SOPA). Rēķinu un atskaiti par sniegto sociālās aprūpes pakalpojumu pakalpojuma sniedzējam jāiesniedz Rīgas valstspilsētas pašvaldības tīmekļvietnē www.eriga.lv.</p>
<p>Pakalpojuma ilgums</p>	<p>Integrētais pakalpojums pilngadīgās personas dzīvesvietā tiek uzsākts no brīža, kad pacients no stacionāra pārvests uz savu dzīvesvietu. Integrētā pakalpojuma saņemšanai un turpmāko pakalpojuma koordināciju veic integrētā pakalpojuma sniedzējs ar savu koordinatoru, iesaistot ģimenes ārstu turpmākai pakalpojuma saņemšanas izvērtēšanai gadījumos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ja pacientam ar hronisku saslimšanu un pārvietošanās traucējumiem veselības aprūpe mājās jānodrošina ilgāk par 30 kalendāra dienām, divu darbdienu laikā pirms minētā termiņa beigām ģimenes ārsts apmeklē pacientu un sniedz attiecīgā pakalpojuma sniedzējam atzinumu par pakalpojuma pārtraukšanu vai turpināšanu; • ja pacientam pēc izrakstīšanās no stacionārās ārstniecības iestādes sakarā ar ķirurģisku iejaukšanos veselības aprūpe mājās jānodrošina ilgāk par 10 kalendāra dienām, ģimenes ārsts pēc attiecīgā pakalpojuma sniedzēja lūguma apmeklē pacientu un sniedz atzinumu par pakalpojuma pārtraukšanu vai turpināšanu. <p>Ja ģimenes ārsts sniedzis atzinumu par veselības aprūpes pakalpojuma pārtraukšanu, Rīgas Sociālais dienests pārvērtē personas vajadzības pēc sociālās aprūpes pakalpojumiem un pieņem personas aprūpes vajadzībām atbilstošu lēmumu – izbeigt vai turpināt aprūpes mājās pakalpojumu vai nodrošināt cita veida sociālās aprūpes pakalpojumu.</p> <p>Pakalpojumu izbeidz sniegt, ja tiek konstatēts vismaz viens no šādiem apstākļiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacients ir atguvis funkcionēšanas vai pašaprūpes spējas un Integrētais Pakalpojums vairs nav nepieciešams, • pacients rakstiski lūdz izbeigt Pakalpojuma sniegšanu; • pacientam, kurš iepriekš saņēmis Pakalpojumu dzīvesvietā, tiek nodrošināts Pakalpojums ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā; • Pakalpojums tiek nodrošināts cita pakalpojuma ietvaros un tas pārklājās; • pacients apdraud citu personu veselību vai dzīvību; • pacients ļaunprātīgi pārkāpj vai nepilda līgumā par Pakalpojuma sniegšanu noteiktās saistības vai bez attaisnojoša iemesla neuzsāk saņemt Pakalpojumu; • pacients maina savu dzīvesvietu, pārceļoties uz citas

	<p>pašvaldības administratīvo teritoriju;</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacientam Pakalpojums ir piešķirts, bet pacients (tuvinieki) neiesniedz spēkā esošu iztikas līdzekļu deklarāciju Pakalpojuma samaksas noteikšanai, kā arī citus Pakalpojuma saņemšanu pamatojošus dokumentus.
<p>Finansējums</p>	<p>Finanšu līdzekļi nāk no katras nozares finansējuma - Veselības ministrijas NVD administrētie 2026. gada valsts budžeta līdzekļi veselības aprūpei mājās un Rīgas valstspilsētas pašvaldības budžeta līdzekļi 2026. gadam sociālajai aprūpei personas dzīvesvietā, ko administrē Labklājības departaments</p> <p>Pilotprojekta ietvaros sniegto pakalpojumu finansēšana tiek nodrošināta atbilstoši spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem, noslēgtajiem līgumiem un vispārēji piemērojamajiem finansēšanas nosacījumiem attiecīgajā jomā. Pilotprojekta īstenošana neparedz papildu finansējuma piešķiršanu ārpus noteiktā, izņemot gadījumus, kad atsevišķām pilotprojekta aktivitātēm ir paredzēta papildu finansējuma piesaiste.</p> <p>NVD veic veselības aprūpei mājās paredzētā finansējuma apjoma izvērtēšanu un nepieciešamības gadījumā tā pārskatīšanu, prioritāri novirzot finanšu līdzekļus faktiski sniegtā pakalpojuma apmaksai.</p>
<p>Pilotprojekta rezultātā sagaidāmie ieguvumi</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientiem nodrošināta pakalpojumu pēctecība - veselības aprūpes pakalpojumi mājās, medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi mājās un aprūpe pēc akūtām saslimšanām un hronisku saslimšanu paasinājuma; • Nodrošināta nepārtraukta pacientu aprūpe pārejas periodā līdz ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai; • Izvērtēts NMPD izsaukumu un hospitalizāciju skaits; • Izstrādāti priekšlikumi pakalpojumu pieejamības uzlabošanai, secinājumi un ieteikumi šādas kārtības ieviešanas nepieciešamībai un lietderībai citām pacientu grupām.

**Integrētās aprūpes mājās pilngadīgām personām, kas deklarētas un dzīvo Rīgā,
pilotprojekta kārtība**

1. Kārtība nosaka integrētās aprūpes mājās (turpmāk – Integrētais pakalpojums) nodrošināšanas, organizēšanas un uzraudzības nosacījumus pilotprojekta ietvaros pilngadīgām personām, kuru dzīvesvieta deklarēta un kuras dzīvo Rīgā.
2. Pilotprojekta mērķis ir izveidot un pārbaudīt Integrētā pakalpojuma organizēšanas modeli, nodrošinot pilngadīgām personām ar kompleksām veselības un sociālajām vajadzībām vienotu, koordinētu un nepārtrauktu veselības un sociālās aprūpes pakalpojumu sniegšanu dzīvesvietā, kurā viens pakalpojuma sniedzējs nodrošina aprūpes plānošanu, speciālistu darba koordināciju un pakalpojuma pēctecību.
3. Integrētais pakalpojums ietver šādas daļas:
 - 3.1. pacienta vajadzību izvērtēšanu atbilstoši šīs kārtības 4. apakšpunktā noteiktajiem kritērijiem, ko veic SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” vai VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – Slimnīca);
 - 3.2. veselības aprūpes pakalpojumus mājās (turpmāk – Veselības aprūpes pakalpojums) un sociālās aprūpes pakalpojumu mājās (turpmāk – Sociālais pakalpojums), ko pacienta dzīvesvietā nodrošina pakalpojuma sniedzējs (turpmāk – Izpildītājs).
4. Integrētais pakalpojums paredzēts pilngadīgām personām, kuras vienlaikus atbilst šādiem kritērijiem:
 - 4.1. ir deklarējušas dzīvesvietu un faktiski dzīvo Rīgas valstspilsētas administratīvajā teritorijā;
 - 4.2. tiek izrakstītas no Slimnīcas;
 - 4.3. pēc izrakstīšanās nepieciešams gan Veselības aprūpes pakalpojums atbilstoši Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumu Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr. 555) 46.1., 46.2. vai 46.3. apakšpunktā noteiktajam, gan Sociālais pakalpojums, ko nodrošina Izpildītājs.
5. Slimnīcas ārstējošais ārsts vai cita ārstniecības persona nodrošina:
 - 5.1. pacienta veselības stāvokļa izvērtēšanu un Veselības aprūpes pakalpojuma nepieciešamības noteikšanu;
 - 5.2. nosūtījuma sagatavošanu Veselības aprūpes pakalpojuma saņemšanai mājās atbilstoši normatīvajiem aktiem;
 - 5.3. medicīniskās dokumentācijas sagatavošanu, tai skaitā izrakstu no stacionāra ar turpmākajām rekomendācijām;
 - 5.4. pazīmju izvērtēšanu, kas liecina par personas pašaprūpes spēju ierobežojumiem, un slimnīcas sociālā darbinieka informēšanu ne vēlāk kā trīs darbdienu pirms plānotās pacienta izrakstīšanas par iespējamu nepieciešamību pēc Integrētā pakalpojuma;
 - 5.5. pirms pacienta izrakstīšanas nodrošina visu pacientam nepieciešamo medikamentu receptu izrakstīšanu atbilstoši pacienta veselības stāvoklim un

turpmākās ārstēšanas plānam, kā arī nepieciešamības gadījumā nodrošina recepšu informācijas izdruku pacientam, viņa tuviniekiem vai Izpildītājam.

6. Slimnīcas sociālais darbinieks:
 - 6.1. izvērtē pacienta sociālās aprūpes vajadzības un atbilstību šīs kārtības 4. punktā noteiktajai mērķa grupai;
 - 6.2. informē pacientu un/vai viņa tuviniekus par Sociālā pakalpojuma iespējām;
 - 6.3. noskaidro, vai pacients jau saņem sociālās aprūpes mājās pakalpojumu;
 - 6.4. nodrošina pacienta izvēli attiecībā uz Integrētā pakalpojuma Izpildītāju;
 - 6.5. pieņem un palīdz sagatavot pacienta iesniegumu Rīgas Sociālajam dienestam par sociālās aprūpes pakalpojuma piešķiršanu vai Sociālā pakalpojuma piešķiršanu Integrētā pakalpojuma ietvaros;
 - 6.6. nepieciešamības gadījumā organizē iesnieguma nosūtīšanu Rīgas Sociālajam dienestam.
7. Slimnīca nodrošina, ka informācija par pacienta izrakstīšanu un turpmāko aprūpi tiek ievadīta attiecīgajās informācijas sistēmās un ir pieejama pacienta ģimenes ārstam.
8. Izpildītājs nodrošina Veselības aprūpes pakalpojumu atbilstoši Noteikumu Nr. 555 47.–55. apakšpunktos noteiktajam pakalpojuma saturam, apjomam un sniegšanas nosacījumiem personas dzīvesvietā.
9. Izpildītājs par sniegtajiem pakalpojumiem ievada Vadības informācijas sistēmā veidlapas Nr. 024/u „Ambulatorā pacienta talons” informāciju atbilstoši Vienotajam līgumam, papildus norādot pacientu grupu *“161 - Pacients, kurš saņem integrētās aprūpes mājās pakalpojumu pilotprojekta ietvaros”* un pakalpojumam saistošās manipulācijas.
10. Sociālais pakalpojums tiek piešķirts saskaņā ar Rīgas domes saistošiem noteikumiem par sociālo pakalpojumu saņemšanas un samaksas kārtību un citiem spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.
11. Noslēdzoties Integrētā pakalpojuma sniegšanai vai gadījumā, ja pacientam vairs nav nepieciešama kāda no Integrētā pakalpojuma daļām, Izpildītājs pacientam vai viņa likumiskajam pārstāvim sniedz informāciju par iespēju piedalīties pacientu pieredzes aptaujā un nosūta vai izsniedz elektronisku saiti uz aptaujas anketu.
12. Integrētā pakalpojuma kvalitāte pēc noteiktiem kritērijiem tiks vērtēta par pilnu gadu, pēc Pilotprojekta beigām/pabeigšanas, vērtēšanā izmantojot sekojošus datus:
 - 12.1. Neatliekamā medicīniskā palīdzības dienesta (turpmāk – NMPD) izsaukumu skaits pie pacientiem, kuri saņēma Integrēto pakalpojumu konkrētajā periodā;
 - 12.2. Neatliekamo (akūti (neatliekami) stacionēti) hospitalizāciju skaits pacientiem, kuri saņēma Integrēto pakalpojumu konkrētajā periodā.
13. Pilotprojektam noslēdzoties, Izpildītājs 30 dienu laikā iesniedz Nacionālajam veselības dienestam elektroniski uz e-pasta adresi nvd@vmnvd.gov.lv izvērtējumu par pilotprojekta īstenošanu un datu analīzi par:
 - 13.1. pilotprojekta ietekmi uz Integrētā pakalpojuma pieejamību un nodrošināšanas nepārtrauktību;
 - 13.2. pilotprojekta īstenošanas laikā konstatētajiem izaicinājumiem veselības un sociālās aprūpes pakalpojumu koordinēšanā;

- 13.3. priekšlikumiem Integrētā pakalpojuma pieejamības un organizēšanas pilnveidošanai;
- 13.4. secinājumiem un ieteikumiem Integrētā pakalpojuma organizēšanas modeļa ieviešanas nepieciešamībai un lietderībai citām pacientu grupām.