

APSTIPRINU:



Labklājības ministrs J.Reirs

2018.gada 28. marta

Nr. Lkp-28-10/18

**Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas darbības
stratēģija 2018. - 2019. gadam**

Saturs

IZMANTOTO SAĪSINĀJUMU SARAKSTS	3
IEVADS	4
1. INFORMATĪVĀ DAĻA	5
2. KOMISIJAS DARBĪBAS MĒRĶI, REZULTĀTI UN REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI	6
3. KOMISIJAS DARBĪBAS SPĒJU IZVĒRTĒJUMS	9
3.1. KOMISIJAS ORGANIZATORISKĀ STRUKTŪRA	9
3.2. IEKŠĒJĀS KONTROLES SISTĒMA	10
3.3. CILVĒKRESURSI	11
3.4. INFORMĀCIJAS SISTĒMAS UN MATERIĀLTEHNISKAIS NODROŠINĀJUMS	11
3.5. KOMUNIKĀCIJA	12
3.6. VEICINOŠIE UN KAVĒJOŠIE FAKTORI.....	13
3.7. PLĀNOTĀS IZMAIŅAS KOMISIJAS ADMINISTRATĪVAJĀ DARBĀ.....	13
4. KOMISIJAS VALSTS BUDŽETA PROGRAMMU DAĻA.....	14
NOBEIGUMS	14

Izmantoto saīsinājumu saraksts

EEZ	Eiropas Ekonomiskā zona
ERAF	Eiropas Reģionālās attīstības fonds
ESF	Eiropas Sociālais fonds
ES	Eiropas Savienība
IIS	Invaliditātes informatīvā sistēma
IKT	Informācijas un komunikācijas tehnoloģijas
IS	Informācijas sistēma
IT	Informācijas tehnoloģijas
Komisija, VDEĀVK	Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija
LM	Labklājības ministrija
MK	Ministru kabinets
NVD	Nacionālais veselības dienests
PMLP	Pilsonības un migrācijas lietu pārvalde
PSRS	Padomju Sociālistisko Republiku savienība
RAN	Rīgas apvienotā nodaļa
Regula (EK) Nr.883/2004	Eiropas Parlamenta un Padomes 2004.gada 29.aprīļa Regula (EK) Nr.883/2004 par sociālā nodrošinājuma sistēmu koordinēšanu
Stratēģija	Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas darbības stratēģija 2018.-2019. gadam
VARAM	Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija
VI	Veselības inspekcija
VM	Veselības ministrija
VSAA	Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra
VRAA	Valsts reģionālās attīstības aģentūra
VPVKAC	Valsts un pašvaldības vienotais klientu apkalpošanas centrs

Ievads

Stratēģijas mērķis ir noteikt darbības virzienu, tā mērķi, uzdevumus, rezultātus un rezultātīvos rādītājus, vienlaikus izvirzot prioritātes 2018.-2019.gadam, kuras Komisija īsteno pieejamā finansējuma ietvaros.

Stratēģija ietver arī darbības pilnvarojumu (mandātu), misiju un vīziju, un tajā ir definētas vērtības, uz kurām Komisija balstās savā darbībā.

Stratēģija ir vidēja termiņa politikas plānošanas dokuments, kas izstrādāts saskaņā ar Ministru kabineta 2015.gada 28.aprīļa instrukciju Nr.3 „Kārtība, kādā izstrādā un aktualizē institūcijas darbības stratēģiju un novērtē tās ieviešanu” un ņemot vērā Labklājības ministrijas darbības stratēģijā 2017.-2019.gadam (apstiprināta ar 2017.gada 25.oktobrī ar Labklājības ministrijas rīkojumu Nr.90 „Par Labklājības ministrijas darbības stratēģiju 2017.-2019.gadam”) noteikto.

1. Informatīvā daļa

Stratēģija izstrādāta, ņemot vērā Labklājības ministrijas stratēģijā 2017. - 2019. gada periodam ietvertā darbības virziena - Invaliditātes noteikšanas sistēma - mērķi un uzdevumus.

Darbības pilnvarojums (mandāts):

Komisija ir labklājības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kuras funkcija ir veikt prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzi Invaliditātes likumā noteiktajām personām.

Misija:

Prognozējamās invaliditātes un invaliditātes noteikšana personām ar funkcionēšanas ierobežojumiem.

Vīzija:

Kompakta, efektīva un uz attīstību vērsta valsts pārvaldes iestāde, kurā strādā profesionāls personāls un kura ir atvērta klientiem, ar augstu iestādes kultūru un darbinieku lepnumu par piederību Komisijai.

Vērtības:

Taisnīgums un godīgums – mēs ievērojam personu vienlīdzību likuma priekšā, esam taisnīgi likumu piemērošanā un lēmumu pieņemšanā, korekti saskarsmē ar klientiem, kolēģiem un sadarbības partneriem.

Profesionalitāte – mēs pastāvīgi pilnveidojam savas profesionālās zināšanas un uzlabojam prasmes. Zināšanas amata pienākumu veikšanai ir augstā līmenī.

Konfidencialitāte – mēs ievērojam konfidencialitāti, neizpaužam un neizmantojam savās vai citu personu interesēs informāciju, kas iegūta, pildot pienākumus.

Prioritātes:

1. Kvalitatīvas un nepārtrauktas prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzes nodrošināšana.
2. Motivēti un kvalificēti darbinieki.
3. Komisijas darbības procesu optimizācija un jaunas IS izstrādes uzsākšana.

Darbības virziens: “Prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīze” (turpmāk - invaliditātes ekspertīze).

2. Komisijas darbības mērķi, rezultāti un rezultatīvie rādītāji

Darbības virziens:

Invaliditātes ekspertīze

Esošās situācijas apraksts:

Invaliditātes ekspertīze pieaugušajiem

Invaliditātes ekspertīzes process – iesnieguma izskatīšana un administratīvā akta izdošana, Komisijā notiek saskaņā ar Invaliditātes likumā noteikto kārtību, tas ir, personas funkcionēšanas ierobežojumu izvērtē sertificēti Komisijas ārsti (ārsti eksperti), bet Komisijas amatpersona (vecākais ārsts eksperts), pamatojoties uz personas funkcionēšanas ierobežojuma izvērtējumu, pieņem lēmumu un izdod administratīvo aktu. Tādējādi invaliditātes ekspertīzes procesā piedalās vismaz divi ārsti - eksperts un vecākais eksperts. Lai izvērtētu personas funkcionēšanas ierobežojumu (veiktu veselības traucējumu un funkcionālo spēju novērtēšanu un sastādītu ekspertīzes aktu), empīriskie dati liecina, ka ārstam ekspertam, nepieciešams laiks vidēji 40 minūtes, kas nozīmē, ka, strādājot vienu amata slodzi, ārsts eksperts var sagatavot 10-12 ekspertīzes aktus dienā. Tāpat pieredze liecina, ka amatpersonai administratīvā akta izdošanai jāvelta vidēji 20 minūtes, kas nozīmē, ka, strādājot vienu amata slodzi, amatpersona var sagatavot 20-24 administratīvos aktus dienā.

2014.gadā Komisijā invaliditātes ekspertīzei iesniegti 62450 iesniegumi, 2015.gadā – 64537, 2016.gadā – 69900, bet 2017.gadā – 68489 iesniegumi. Apmēram 40% no visiem iesniegumiem iesniegti RAN. Ņemot vērā iesniegumu skaita pieaugumu pēdējos gados un tajā pašā laikā nokomplektēto ārstu ekspertu amata vienību skaita samazināšanos (darba attiecību izbeigšana pēc paša vēlēšanās, slodzes apmēra samazināšana pēc paša vēlēšanās), un jaunu ārstu ekspertu piesaistes problēmas, iesniegumu izskatīšanas ilgums 2016.gadā sāka palielināties, pārsniedzot vienu mēnesi, galvenokārt RAN. Lai arī tika uzsākta RAN iesniegumu pārsūtīšana izskatīšanai uz citām Komisijas nodaļām, tomēr būtisku RAN iesniegumu izskatīšanas laika samazināšanu sasniegt neizdevās.

Ņemot vērā iesniegumu izskatīšanas laika palielināšanos, lai personām ar invaliditāti, kurām beidzās invaliditātes termiņš un kuras bija iesniegušas iesniegumus atkārtotai invaliditātes ekspertīzei, nerastos tiesību pārrāvums, tika veikti grozījumi Invaliditātes likumā, kas stājās spēkā 2016.gada 28.oktobrī, un paredzēja iepriekš izdotā administratīvā akta darbības termiņa pagarināšanu uz laiku līdz sešiem mēnešiem, bet ne ilgāk kā līdz jauna administratīva akta izdošanai konkrētās personas lietā. Grozījumi ir spēkā līdz 2018.gada 31.decembrim.

Lai risinātu problēmas ar ārstu ekspertu vakancēm, Komisija 2016.gada 17.augustā noslēdza līgumu ar Rīgas Stradiņa universitāti par 17 ārstu apmācību programmā “Invaliditātes noteikšanas medicīnas eksperts”. Saskaņā ar līgumu Rīgas Stradiņa universitāte apmācību veica no 2016.gada 1.septembra līdz 2016.gada 31.decembrim. Pēc apmācību programmas darba līgumus ar Komisiju noslēdza 12 ārsti, tomēr, ņemot vērā, ka ārsti Komisijā vēlējās strādāt amatu apvienošanas kārtībā, kopumā tika aizpildītas tikai 2,75 amata vienības, no tām 2,15 – Rīgas apvienotajā nodaļā. Starp kursus beigušajiem ārstiem 3 ārsti jau atradās darba attiecībās ar Komisiju, tādēļ papildus vakancu samazinājumu neradīja. 2017.gadā Komisijā uz vietas ir apmācīti 3 ārsti, kuri stājās darba attiecībās, kopumā aizņemot 1,4 amata vienības.

Ja uz 2017.gada 1.janvāri RAN no 14 ārstu ekspertu amata vienībām 5 bija vakantas, tad 2018.gada 1.janvārī vakanta bija vairs tikai 1 ārsta eksperta amata vienība.

Ņemot vērā 2016.gada beigās un 2017.gada pirmajā pusgadā pieņemto lēmumu par iepriekš izdotā administratīvā akta darbības termiņa pagarināšanu uz laiku līdz sešiem mēnešiem, saskaņā ar Invaliditātes likumu, un lēmumu par administratīvā akta izdošanas termiņa pagarināšanu līdz četriem mēnešiem, saskaņā ar Administratīvā procesa likumu, lielo skaitu, Komisija 2017.gada otrajā pusgadā intensīvi veica gan iesniegumu, uz kuriem bija pieņemti iepriekšminētie lēmumi, izskatīšanu, gan iesniegumu izskatīšanu parastā kārtībā (viena mēneša laikā no iesnieguma saņemšanas dienas). Rezultātā panākta ievērojama laikā neizskatīto iesniegumu skaita samazināšanās, ko plānots turpināt, pēc iespējas racionālāk izmantojot visus Komisijas ārstu ekspertu resursus.

Paralēli pasākumiem, kas vērsti uz iesniegumu izskatīšanas ilguma samazināšanu, Komisija strādā arī pie ekspertīžu aktu un administratīvo aktu kvalitātes uzlabošanas un kontroles sistēmas pilnveides.

Invaliditātes ekspertīze bērniem līdz 18 gadu vecumam

Iesniegumu izskatīšana invaliditātes noteikšanai bērniem līdz 18 gadu vecumam notiek likumā noteiktajā termiņā. Invaliditātes ekspertīze tiek veikta saskaņā ar Ministru kabineta 2014.gada 23.decembra noteikumu Nr.805 “Noteikumi par prognozējamas invaliditātes, invaliditātes un darbspēju zaudējuma noteikšanas kritērijiem, termiņiem un kārtību” 4. pielikumā noteiktajiem kritērijiem, kas balstās uz veselības traucējumu novērtēšanas. Saskaņā ar esošajiem kritērijiem bērniem netiek noteikta invaliditātes smaguma pakāpe (invaliditātes grupa).

Invaliditātes noteikšanā bērniem līdz 18 gadu vecumam kā kritērijs ir dominējis un turpina dominēt veselības traucējums un tā izpausmes orgānu sistēmu līmenī. Tieši šī iemesla dēļ rodas pretrunas izvērtējot medicīniskās indikācijas īpašai kopšanai līdz 18 gadiem un pēc 18 gadu vecuma. Ja bērniem līdz 18 gadu vecuma medicīniskās indikācijas īpašai kopšanai nosaka saskaņā ar veselības traucējumu sarakstu, no 18 gadu vecuma – ņemot vērā funkcionēšanas ierobežojuma pakāpi. Lai bērni ar invaliditāti saņemtu normatīvajos aktos noteiktos sociālos pakalpojumus un atbalsta pasākumus, kas nepieciešami atbilstoši individuālajām vajadzībām, bez veselības traucējumu novērtēšanas nepieciešams novērtēt, kuras funkcijas, un cik lielā mērā ir ietekmētas. Funkciju vērtēšanā jāizmanto Starptautiskā funkcionēšanas, nespējas un veselības klasifikācijas bērnu un jauniešu versija (turpmāk – SFK – BJ). 2017.gada 20.janvārī Komisija uzsāka īstenot Eiropas Sociālā fonda projektu “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” Nr.9.1.4.3/16/I/001 (turpmāk – Projekts). Projekta īstenoto darbību rezultātā tiks sasniegts mērķis – pilnveidota invaliditātes noteikšanas sistēma bērniem ar veselības un funkcionālo spēju traucējumiem atbilstoši SFK - BJ principiem, lai sniegtu atbalstu nelabvēlīgā situācijā esošajiem iedzīvotājiem – personām līdz 18 gadiem (neieskaitot) ar invaliditāti un personām līdz 18 gadiem (neieskaitot) ar funkcionēšanas traucējumiem, kuras nosūtītas invaliditātes ekspertīzes veikšanai.

Informācijas tehnoloģiju atbalsts

Invaliditātes ekspertīzes atbalstam Komisija 2006.gadā izveidoja valsts informācijas sistēmu - Invaliditātes informatīvā sistēma (IIS). Vairāk nekā 10 gadu ekspluatācijas laikā identificētās problēmas ir regulāri novērstas vai mazinātas, veicot IIS pilnveidojumus, tomēr, rodoties arvien vairāk problēmām un kļūstot sarežģītāk tās novērst, nepieciešams veidot jaunu uz mūsdienīgām tehnoloģijām un risinājumiem balstītu informācijas sistēmu. Galvenās identificētās problēmas un trūkumi:

- Novecojis, mūsdienu prasībām un iespējām neatbilstošs lietotāju saskarnes dizains un funkcionalitāte;
- Liels izdrukājamo papīra dokumentu īpatsvars. Nav pieejams ērts, viegli izmantojams elektronisko dokumentu sagatavošanas un izsūtīšanas risinājums, atbilstoši normatīvo aktu prasībām;
- Sistēmas darbības nestabilitāte;
- 2011.gadā ieviesto E-pakalpojumu un web servisu neatbilstība pašreizējām vajadzībām un izmantotajai videi portālā www.latvija.lv;
- Šābrīža prasībām neatbilstoša statistisko datu apstrādes sistēma;
- Nav nodalīta ārējo lietotāju/klientu pieprasījumu plūsma no iekšējo lietotāju pieprasījumiem. Būtiski pieaugot ārējo pieprasījumu plūsmai, tiek pārslogota IIS datu bāze, pieaug riski tās drošībai un darbības stabilitātei;
- IIS datu kvalitātes problēmas. Pirms IIS darbības uzsākšanas 2006.gadā veikto ekspertīžu dati par personām dažos gadījumos IIS nav korekti, sistēmā uzkrāts liels daudzums pašreizējām prasībām neatbilstošas informācijas;
- Netiek izmantotas jaunākās DBVS Oracle un aplikāciju serveru versijas.

Darbības virziena mērķis: Uzlabot invaliditātes ekspertīzes pieejamību un kvalitāti

Darbības rezultāti				
Rezultāta formulējums	Rezultatīvais rādītājs	Rezultatīvā rādītāja skaitliskās vērtības		
		2017	2018	2019
Klients ir apmierināts ar Komisijas sniegtajiem pakalpojumiem	Aptaujāto respondentu īpatsvars (%), kuri izsaka apmierinātību ar sniegtajiem pakalpojumiem	76	Pieaug	Pieaug
Samazinās vidējais iesniegumu izskatīšanas laiks	Iesniegumu izskatīšanas ilgums (dienas)	30.71	Samazinās	Samazinās
Pieaug Komisijas e-pakalpojumu izmantošana	Elektroniski saņemto iesniegumu skaits: <ul style="list-style-type: none"> • administratīvā akta apstrīdēšanai • invaliditātes apliecības atkārtotai saņemšanai Personu skaits, kuras izmantojušas e – pakalpojumu “Mani dati VDEĀVK”	490 140 14300	Pieaug Pieaug Pieaug	Pieaug Pieaug Pieaug

Lēmumi ir kvalitatīvi un klientam saprotami	Apstrīdēto lēmumu īpatsvars (%) no visiem lēmumiem un spēkā atstāto lēmumu īpatsvars (%) no apstrīdēto lēmumu skaita	2.0/76,8	Samazinās / Pieaug	Samazinās / Pieaug
	Administratīvajā rajona tiesā pārsūdzēto lēmumu īpatsvars (%) no apstrīdēto lēmumu skaita	3,6	Iepriekšēja is līmenis	Iepriekšēja is līmenis

Uzdevumi darbības virziena īstenošanai:

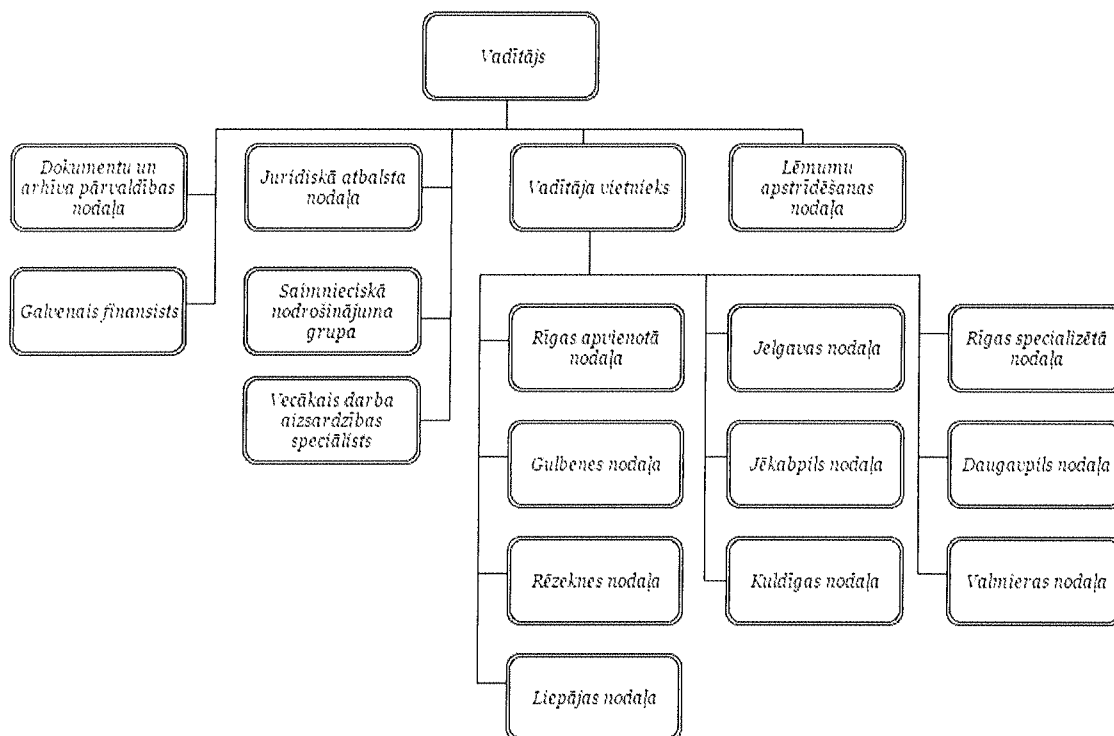
- izlīdzināt ekspertīžu rindu nodaļās;
- nodrošināt klientorientētu saskarsmi ar pakalpojumu saņēmējiem;
- izstrādāt ekspertīzes procesa aprakstu, ekspertīzes veikšanas un ekspertīzes akta aizpildīšanas vadlīnijas, veikt ārstu ekspertu izglītošanu, uzlabot procesa uzraudzību;
- izstrādāt pārvaldes lēmuma sagatavošanas metodiskos norādījumus, veikt amatpersonu izglītošanu, uzlabot procesa uzraudzību;
- īstenot ESF projektu "Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide";
- pilnveidot IT risinājumu izmantošanu invaliditātes noteikšanas procesā un uzsākt jaunas IS izstrādi;
- pilnveidot iekšējās kontroles sistēmu;
- pilnveidot darbu ar ģimenes ārstiem un pašvaldību sociālajiem dienestiem;
- attīstīt darbinieku motivācijas sistēmu;
- sadarbībā ar VRAA, VM un LM izveidot dzīves situācijas aprakstus www.latvija.lv par invaliditātes noteikšanu un ar to saistīto pakalpojumu saņemšanu;
- noslēgt līgumus ar VPKAC par atbalsta sniegšanu personām par invaliditātes jautājumiem un dokumentu iesniegšanu.

Iesaistītās iestādes: LM, VSAA, VARAM, VRAA, PMLP, VI, NVD

3. Komisijas darbības spēju izvērtējums

3.1. Komisijas organizatoriskā struktūra

Komisijas darba organizācija un struktūra (skat.1.attēlu) noteikta saskaņā ar Valsts pārvaldes iekārtas likumu, Ministru kabineta 2011.gada 26.apriļa noteikumiem Nr.315 „Veselības un darbaspēju ekspertīzes ārstu Komisijas nolikums” un citiem Komisijas normatīvajiem aktiem.



1.attēls Komisijas organizatoriskā struktūra

Komisijas vadītājs ir augstākā amatpersona Komisijā. Vadītāju atbilstoši Valsts civildienesta likumam uz pieciem gadiem amatā ieceļ labklājības ministrs. Vadītājam ir viens vietnieks.

Komisijas pamatfunkcijas – prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzes – izpilde ir organizēta pēc teritoriālā principa 10 nodaļās, no tām: 2 nodaļas ir izvietotas Rīgā: RAN (apkalpo Rīgu un Pierīgas reģionu) un Rīgas specializētā nodaļa (apkalpo klientus ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem no Rīgas, Pierīgas, Kurzemes un Zemgales reģioniem), pārējās 8 nodaļas izvietotas Kurzemes, Vidzemes, Zemgales un Latgales reģionos, katrā pa divām nodaļām. Klientiem ir dotas tiesības ekspertīzes veikšanai izvēlēties jebkuru no Komisijas nodaļām, izņemot bērniem līdz 18 gadu vecumam un pirmreizējiem klientiem ar redzes orgāna patoloģiju, kuriem ekspertīzi veic RAN speciālisti.

Komisija nodrošina vadības un daļu atbalsta funkciju: saimnieciskā nodrošinājuma, finanšu, darba aizsardzības un juridiskā atbalsta funkciju, LM - centralizētas grāmatvedības uzskaites, personālvadības un iekšējā audita funkcijas, bet informācijas tehnoloģiju jomas funkcijas daļēji nodotas VSAA Informācijas tehnoloģiju departamentam, Komisijai saglabājot atbildību par IS drošību un attīstību.

3.2. Iekšējās kontroles sistēma

Komisijas iekšējā kontroles sistēma ir izveidota ņemot vērā MK noteikumus par iekšējās kontroles sistēmu tiešās pārvaldes iestādēs, Eiropas Savienības tiesību normas, Komisijas nolikumu, reglamentu, rīkojumus un citus normatīvos aktus.

Iekšējā audita funkcija ir pilnībā centralizēta kopš 2016.gada 1.janvāra, tādējādi nodrošinot vienotu sistēmisku pieeju iekšējās kontroles novērtēšanā un konsultāciju sniegšanā visās labklājības nozares iestādēs. Izveidotā iekšējā audita sistēma veiksmīgi nodrošina regulāru iekšējās kontroles sistēmas izvērtēšanu atbilstoši iekšējā audita profesionālās prakses

standartiem un ņemot vērā būtiskākos Labklājības ministrijas un tās padotībā esošo iestāžu darbību ietekmējošos faktoros.

Lai nodrošinātu augstas uzvedības standartus, uzlabotu iestādes darba kultūru, palielinātu informācijas atklātības un lēmumu pieņemšanas procesa godprātīgumu un tādējādi vairotu sabiedrības uzticību, darbojas Komisijas Ētikas kodekss un klientu apkalpošanas standarts.

3.3. Cilvēkresursi

Atbilstoši Komisijas amatu sarakstam¹ Komisijā ir 118,3 amatu vietas, no kurām 20,3% ir valsts civildienesta ierēdņu un 79,7% darbinieku amata vietas. Komisijā ārvalstu finanšu palīdzības un Eiropas Savienības fondu līdzfinansēto projektu īstenošanai izveidotas 4,1 amata vietas².

Stratēģijas darbības laikā ir svarīga augsti kvalificētu speciālistu piesaiste, motivēšana un noturēšana darbā Komisijā.

Lai attīstītu un pilnveidotu savas kompetences, ārsti eksperti piedalās profesionālajās starpdisciplinārajās konferencēs un semināros, lai celtu profesionālo kvalifikāciju un iegūtu jaunas zināšanas un prasmes sava amata pienākumu pildīšanai.

3.4. Informācijas sistēmas un materiāltehniskais nodrošinājums

Lai īstenotu Komisijas ikdienas darbību, tiek nodrošināts optimāls darba vietu skaits un piedāvāts tehniskais nodrošinājums atbilstoši Komisijai pieejamiem finanšu līdzekļiem. Efektīvākam un ātrākam darba procesam Komisijā periodiski un iespēju robežās tiek modernizēta datoru un biroja tehnika.

Lai samazinātu iestādes izdevumus un ilgtermiņā radītu izmaksu ietaupījumu, Komisijas iepirkumi tiek plānoti saskaņā ar iepirkumu plānu, organizētas iepirkumu procedūras (atsevišķiem iepirkumiem – LM centralizēti iepirkumi) un veiktas iegādes Elektronisko iepirkumu sistēmā.

Komisijā biznesa procesa – prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīze, veikšanai tiek izmantota valsts informācijas sistēma Invaliditātes informatīvā sistēma (IIS), kura izveidota 2006.gadā.

Sākot no 2011.gada tā ERAF projektu „Arhīva datu digitalizācija un e-pakalpojumu ieviešana” un „VDEĀVK infrastruktūras pilnveidošana un zinātniski tehniskās bāzes nodrošināšana darbības un funkcionālo traucējumu izvērtēšanai” ietvaros būtiski pilnveidota, t.sk., portālā www.latvija.lv ieviešot publiski pieejamus sešus e-pakalpojumus un datu apmaiņas risinājumus ar valsts un pašvaldību iestādēm, balstītus uz tīmekļa pakalpēm. ERAF projekta „Vienotās Labklājības informācijas sistēmas (LabIS), nozares centralizēto funkciju informācijas sistēmu un centralizētas IKT infrastruktūras attīstība” daļas „VDEĀVK IS izmaiņu un e-pakalpojuma izstrāde” ietvaros līdz 2014.gada beigām izstrādāts un 2016.gada februārī ieviests septītais e-pakalpojums „Atkārtota invalīda apliecības izsniegšana”.

¹2017.gada 1.janvārī

²2017.gada 1.maijā

Līdz 2019.gadam pieejamā valsts budžeta finansējuma ietvaros paredzēts veikt aktuālākos tālākos IIS pilnveidojumus, kuri nav atliekami līdz jaunās informācijas sistēmas ieviešanai, t.sk.:

- visu e-pakalpojumu pilnveidojumus saskaņā ar VRAA vadlīnijām, lai nodrošinātu 2017.gadā ieviestā jaunā parauga personas kodu izmantošanu, kā arī nodrošinātu korektu informācijas apstrādi un izgūšanu ārējiem klientiem sakarā ar prasību izmaiņām datu apstrādē;
- IIS pilnveidojumus, lai uzlabotu pakalpojumu sniegšanas procesu pārskatāmību, iesniegumu pārvaldību un lietotāju ārstu ekspertu darba efektivitāti;
- IIS automātiskās notifikāciju sistēmas pilnveidojumus, izmantojot e-pastu, SMS un iekšējos paziņojumus, t.sk., ieviešot SMS automātisku paziņojumu invalīdiem par lēmuma pieņemšanu;
- datu apmaiņas risinājumu ar ārējiem klientiem-iestādēm tālākus pilnveidojumus, t.sk., atsakoties no vēl eksistējošā 2007.gadā izveidotā datu apmaiņas risinājuma replikāciju veidā ar VSAA un pārejot tikai uz tīmekļa pakalpojuma tehnoloģiju izmantošanu starpsistēmu saskarnē;
- izmantoto serveru operētājsistēmu un DBVS Oracle atjaunināšanu, IIS datu bāzes un lietojumprogrammatūras migrāciju uz jaunāko DBVS Oracle 12 versiju;
- risinājumu izstrādi ārējo lietotāju pieprasījumu plūsmas nodalīšanai no iekšējiem lietotājiem.

3.5. Komunikācija

Komunikācija ar sabiedrību ir svarīga Komisijas īstenotās politikas sastāvdaļa. Komisijas mājaslapa, kurā atspoguļota informācija par invaliditātes ekspertīzes procesu un ekspertīzei nepieciešamajiem dokumentiem, kā arī regulāri tiek publicēta aktuālā informācija, ir ļoti nozīmīga komunikācijai ar klientiem. No mājas lapas saites „Jūsu jautājums” klients var uzdot sev interesējošu jautājumu, atbilde uz kuru tiek nosūtīta uz klienta norādīto e-pastu. Mājaslapā pastāvīgi ir pieejama aptaujas anketa, kurā klienti lūgti paust savu apmierinātību ar Komisijas darbu.

Klientiem tiek sniegtas konsultācijas invaliditātes ekspertīzes jautājumos klātienē, telefoniski - zvani tiek saņemti zvanu centrā, un elektroniski, izmantojot e-pastu un e-pakalpojumu „Iesniegums iestādei”. Komisijas vadītājs regulāri sniedz intervijas radio un televīzijā. Baneris ar saiti uz Komisijas mājaslapu ir izvietots Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas “Sustento” un Latvijas Nedzirdīgo savienības mājaslapās.

Komisija saziņai ar klientu izmanto automātiskus SMS paziņojumus par noteiktās invaliditātes termiņa beigām un par pieņemtu lēmumu. Paredzēts izveidot jaunu paziņojumu – apliecinājumu par klienta iesnieguma reģistrēšanu, kas sniegs klientam atgriezenisko saiti, ka nosūtītie dokumenti Komisijā ir saņemti.

Sadarbībā ar VRAA uzsākta „Dzīves situācijas” „Kā nokārtot ar invaliditāti saistītās formalitātes” aktualizēšana. Tai jāsniedz informācija klientiem par invaliditātes statusa iegūšanas procesu sākot no ģimenes ārsta apmeklējuma līdz ar invaliditāti saistīto

pakalpojumu saņemšanu, ietverot klienta darbību aprakstu invaliditātes pabalsta noformēšanai un pakalpojumu saņemšanas iespējām.

Tiek gatavoti Komisijas pakalpojumu un e-pakalpojumu apraksti, kurus 2018.gadā plānots nodot VPVKAC, kuros klienti varēs saņemt skaidrojumu un palīdzību ar invaliditātes noteikšanu saistītos jautājumos, kā arī iesniegt dokumentus ekspertīzei, izmantojot Komisijas e-pakalpojumus.

3.6. Veicinošie un kavējošie faktori

Stiprās puses	Vājās puses
<ul style="list-style-type: none"> • Pieredze invaliditātes ekspertīzē • Spēja veikt ekspertu apmācību iestādē • No pārvaldības viedokļa vienkārša iestādes struktūra • Vadības spēja apzināties pārmaiņu nepieciešamību un formulēt iestādes konceptuālos mērķus 	<ul style="list-style-type: none"> • Konservatīvisms uzskatos un grūtības vienota ekspertīzes standarta ieviešanā • Eksperta amats no pamatdarba kļūst par papildus darbu (samazinātas slodzes apmērā)
Ārējie veicinošie faktori (Iespējas)	Ārējie kavējošie faktori (Draudi)
<ul style="list-style-type: none"> • Mazāk šķēršļu ārstu piesaistei ekspertu amatos • Veselības aprūpes pieejamības uzlabošanās, e-veselības ieviešana • Sadarbība ar Valsts un pašvaldību vienotajiem klientu apkalpošanas centriem pakalpojumu sniegšanā 	<ul style="list-style-type: none"> • Invaliditātes ekspertu neesamība ārstu darba tirgū • Zema ārstu sagatavoto nosūtījumu invaliditātes ekspertīzei kvalitāte • Nesakārtotais normatīvais regulējums (vairākas invaliditātes grupas vienai personai, invaliditātes pensijas un slimības pabalsta vienlaicīga saņemšana, invaliditātes grupa kā pamats dažādu atvieglojumu un atlaižu saņemšanai) • Sociāli ekonomiskās problēmas valstī

3.7. Plānotās izmaiņas Komisijas administratīvajā darbā

Komisijā pēdējās nozīmīgākās struktūras izmaiņas veiktas 2017.gada 16.maijā³ un izveidotā struktūra ir optimāla, lai spētu nodrošināt kvalitatīvu un nepārtrauktu invaliditātes ekspertīzes procesu.

³Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu Komisijas 2017.gada 16.maija iekšējais normatīvais akts Nr.157/NOR/1-3/2017 „Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu Komisijas reglaments”

Šīs stratēģijas īstenošanas periodā iespējamās izmaiņas Komisijas administratīvajā darbā, ņemot vērā Ministru kabinetā apstiprināto Valsts pārvaldes reformu plānu 2020⁴.

4. Komisijas valsts budžeta programmu daļa

Komisija pamatfunkciju nodrošina atbilstoši vidēja termiņa budžeta likumā apstiprinātajam finansējumam.

Pamatfunkcijas nodrošināšanai plānotais finansējums

euro

	2017.gads	2018.gads	2019.gads
05.62. "Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana"	2 191 002		
Prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana	2 004 617	2 230 909	2 230 909
Rezidentu apmācība (transferts no RSU)	186 385	0	0

ES politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu realizācijai plānotais finansējums.

euro

	2017.gads	2018.gads	2019.gads
63.07. "Eiropas Sociālā fonda (ESF) īstenotie projekti labklājības nozarē (2014. - 2020.)"			
Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide Nr.9.1.4.3/16/I/001 VDEĀVK ESF	87 604	132 796	97 654

Nobeigums

Pārskats par Komisijas stratēģijas izpildi tiks sagatavots un iekļauts Komisijas publiskajā gada pārskatā normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

Stratēģiju pārskata, precizē un aktualizē normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

Vadītājs



J.Gaiķis

⁴ Ministru kabineta 2017.gada 24.novembra rīkojums Nr.701 „Par Valsts pārvaldes reformu plānu 2020”