



Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija

**2017. GADA**

**PUBLISKAIS PĀRSKATS**

**Rīga, 2018**

## *Labdien, cienījamais pārskata lasītāj!*



Piedāvājam Jums iepazīties ar Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas (turpmāk – Komisija) 2017.gada darbības publisko pārskatu.

2017.gads ir bijis dinamisks, uz pārmaiņām un attīstību vērsts gads. Tika gan pabeigti, gan uzsākti jauni dažādi nozīmīgi darbi, tostarp darbības efektivitātes uzlabošana un pakalpojuma attīstības nodrošināšana. Šajā gadā kā vienu no nozīmīgākajiem darbiem jāmin Klientu apkalpošanas standarta izstrāde, kas sniedz iespēju saņemt kvalitatīvu pakalpojumu un nodrošina klientam tiesības sagaidīt lietišķu, zinošu, kompetentu un atbildīgu Komisijas darbinieka amata pienākumu veikšanu. To, cik kvalitatīvi tiek sniegti pakalpojumi pierāda vairāki rādītāji, piemēram,

klientu viedoklis par Komisijas sniegtajiem pakalpojumiem. Aptaujā piedalījās 323 klienti, no kuriem 94% Komisijas darbinieku pieejamību uzskata par atbilstošu, kā arī darbinieku izturēšanos kā laipnu, iekļūtu, zinošu un uzmanīgu vērtē 96% klientu. Minētie rādītāji sasniegti kopīgā un vienotā komandas darbā.

Tāpat jāatzīmē, ka, sakārtojot darbības procesus, izlīdzināta ārstu ekspertu noslodze Komisijas teritoriālās nodaļās, kas rada iespēju ārstiem ekspertiem nodot lietas attālinātai ekspertīzes veikšanai, mazināta klientu rinda, intensificējot personu iesniegumu izskatīšanu un veicot ārstu ekspertu motivēšanu mērķu sasniegšanā. Papildus tam, tika piesaistīti jauni, profesionāli ārsti ārstu ekspertu pienākumu veikšanai, kā arī tika turpināta iepriekšējos gados uzsāktā rezidentu apmācība papildspecialitātē "Eksperts" Rīgas Stradiņa universitātes Tālākizglītības fakultātē un mentora atbalsta nodrošināšana Komisijas jaunajiem ārstiem ekspertiem.

Nozīmīgs ieguldījums ir bijis Komisijas infrastruktūras uzlabošanā, proti, veikta invaliditātes apliecību drukas iekārtu nomaiņa, tādējādi nodrošinot ātrāku un kvalitatīvāku apliecību izsniegšanu klientiem.



Jāuzsver ESF projekta “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” īstenošanas nozīmīgums. Tiekoties ar bērnu ar invaliditāti vecākiem un uzklausot viņu viedokļus, uzlabojam pakalpojuma sniegšanu un saprotam, cik svarīgi ir pilnveidot šī brīža invaliditātes noteikšanas sistēmu, kā arī strādājam pie jaunu kritēriju kopuma izveides invaliditātes noteikšanai bērniem līdz 18 gadu vecumam.

Neskatoties uz veiksmīgo 2017.gadu, mēs kvalitatīva pakalpojuma nodrošināšanai varam darīt vēl vairāk. Tajā svarīgāko darbu veic ārsti eksperti, kuriem varu teikt lielu paldies par šī gada dinamisko un apjomīgo darbu, par veikto personisko ieguldījumu un neatlaidību darbības efektivitātes paaugstināšanā. Lai darbības procesi noritētu raiti, ārsti eksperti strādātu nodrošinātā darba vidē, uzteicams ir visu darbinieku ieguldījums un sniegtā artava Komisijas darbības uzlabošanā.

Veiksmīgi īstenotās pārmaiņas, saliedētais komandas darbs un ciešā sadarbība, nodrošinās jaunus panākumus, klientorientētu pakalpojuma sniegšanu arī nākošajā gadā!

Patiesā cieņā,



Juris Gaiķis



## Saturs

<b>1. Pamatinformācija par Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju.....</b>	<b>3</b>
1.1. Komisijas juridiskais statuss .....	3
1.2. Komisijas funkcija.....	3
1.3. Komisijas darbības virziens un mērķis.....	3
1.4. Īstenotās budžeta programmas un apakšprogrammas .....	3
1.5. 2017.gada pārskata galvenie uzdevumi un prioritātes .....	3
<b>2. Finanšu resursi un iestādes darbības rezultāti .....</b>	<b>3</b>
2.1. Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums .....	3
2.2. Komisijas sniegtie būtiskākie pakalpojumi .....	6
2.2.1. Publiskie pakalpojumi .....	6
2.2.2. Starpiestāžu pakalpojumi .....	8
2.3. Komisijas darbības efektivitātes uzlabošana .....	9
<b>3. Personāls.....</b>	<b>11</b>
<b>4. Komunikācija ar sabiedrību .....</b>	<b>12</b>
4.1. Pasākumi sabiedrības informēšanai un izglītošanai .....	12
4.2. Pasākumi sabiedrības viedokļa izzināšanai par apmierinātību ar Komisijas darba kvalitāti.....	13
4.3. Sadarbība ar nevalstisko sektoru.....	13
<b>5. Komisijas 2018. gadā plānotie pasākumi .....</b>	<b>13</b>
<i>1.pielikums</i> Pirmreizējās invaliditātes ekspertīzes rezultāti personām līdz 18 gadu vecumam: pēc slimības formām, dzimuma un vecuma 2017.gadā .....	15
<i>2.pielikums</i> Pirmreizējās invaliditātes ekspertīzes rezultāti personām no 18 gadu vecumam: pēc slimības formām, dzimuma un vecuma 2017.gadā .....	16
<i>3.pielikums</i> Personas ar invaliditāti skaita iedalījums pēc invaliditātes smaguma pakāpes (pilsētās un novados) 2017.gadā .....	17



## 1. Pamatinformācija

### 1.1. Juridiskais statuss

Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija (turpmāk –Komisija) ir labklājības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kas darbojas saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 26.aprīļa noteikumiem Nr.315 “Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas nolikums”.

### 1.2. Komisijas funkcija

Komisijas funkcija ir veikt prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzi (turpmāk – invaliditātes ekspertīze) Invaliditātes likuma 7.panta pirmajā un otrajā daļā noteiktajām personām.

### 1.3. Komisijas darbības virziens un mērķis

Invaliditātes ekspertīzes veikšana ir Komisijas galvenais darbības virziens, kas aptver visas būtiskākās funkcijas un uzdevumus.

Komisijas darbības mērķis ir profesionāla un objektīva funkcionēšanas ierobežojuma izvērtēšana un administratīvā akta izdošana, ar kuru tiek noteikta invaliditāte un tiesības uz noteiktiem invaliditātes seku mazināšanas pasākumiem.

### 1.4. Īstenotās budžeta programmas un apakšprogrammas

- Valsts budžeta programmas “Valsts sociālie pakalpojumi” apakšprogramma 05.62.00 “Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana”;
- Valsts budžeta programmas “Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana”, apakšprogrammas 63.07.00 “Eiropas Sociālā fonda (ESF) īstenotie projekti labklājības nozarē (2014.-2020.gadā)” projekts “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” (Nr.9.1.4.3/16/I/001)

### 1.5. 2017.gada pārskata galvenie uzdevumi un prioritātes

Komisijas darbības efektivitātes uzlabošanai un pakalpojuma attīstības nodrošināšanai uzsākta:

- personāla noslodzes optimizēšana, ārstu ekspertu kvalifikācijas pilnveidošana, komisijas darbinieku konkurētspējīgāka atalgojuma nodrošināšana;
- klientorientētas kultūras pilnveidošana;;
- Jaunas invaliditātes informācijas sistēmas izstrādes uzsākšana;
- Eiropas Sociālā fonda projekta “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” (Nr.9.1.4.3/16/I/001) īstenošana.

## 2. Finanšu resursi un iestādes darbības rezultāti

### 2.1. Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums

2017.gadā Komisija īstenoja budžeta apakšprogrammu 05.62.00 “Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana”, tai skaitā, pasākumu “Rezidentu apmācība” un budžeta apakšprogrammas 63.07.00



“Eiropas Sociālā fonda īstenotie projekti labklājības nozarē (2014.-2020.gadā)” ietvaros ESF projektu “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” Nr.9.1.4.3/16/I/001.

Budžeta apakšprogrammas 05.62.00 “Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana” mērķis ir nodrošināt prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzes pakalpojumu.

Budžeta apakšprogrammas 63.07.00 “Eiropas Sociālā fonda īstenotie projekti labklājības nozarē (2014.-2020.gadā)” ietvaros īstenotā ESF projekta “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” Nr.9.1.4.3/16/I/001 mērķis ir invaliditātes noteikšanas sistēmas bērniem ar veselības un funkcionālo spēju traucējumiem pielāgošana Starptautiskās funkcionēšanas nespējas un veselības klasifikācijas bērnu un jauniešu versijai (turpmāk - SFK-BJ).

### 2.1.1. Kopsavilkums pa budžeta apakšprogrammām/pasākumiem

1.tabula  
euro

N.p.k.	Finansiālie rādītāji	2016.gadā (faktiskā izpilde)	2017.gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>1.</b>	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	1 933 896	1 775 461	2 223 371
1.1.	dotācijas	1 793 164	1 775 461	2 085 885
1.2.	transferti	140 732	0	137 486
<b>2.</b>	Izdevumi (kopā)	1 933 895	1 775 461	2 186 938
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	1 931 431	1 772 999	2 105 246
2.1.1.	kārtējie izdevumi	1 931 431	1 772 999	2 104 450
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	0	0	796
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	2 461	2 462	81 692

### 2.1.2. Valsts budžeta apakšprogrammas 05.62.00 “Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana”

2. tabula  
euro

N.p.k.	Finansiālie rādītāji	2016.gadā (faktiskā izpilde)	2017.gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>1.</b>	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	1 933 896	1 775 461	2 142 103
1.1.	dotācijas	1 793 164	1 775 461	2 004 617
1.2.	transferti	140 732	0	137 486
<b>2.</b>	Izdevumi (kopā)	1 933 895	1 775 461	2 107 720
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	1 931 431	1 772 999	2 034 059
2.1.1.	kārtējie izdevumi	1 931 431	1 772 999	2 033 263
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	0	0	796
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	2 461	2 462	73 661



2.1.3. Valsts budžeta apakšprogrammas 63.07.00 “Eiropas Sociālā fonda īstenotie projekti labklājības nozarē (2014. – 2020.gadā)” projekta “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” (Nr.9.1.4.3/16/I/001)

3.tabula  
euro

N.p.k.	Finansiālie rādītāji	2016.gadā (faktiskā izpilde)	2017.gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	0	0	81 268
1.1.	dotācijas	0	0	81 268
2.	Izdevumi (kopā)	0	0	79 218
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	0	0	71 187
2.1.1.	kārtējie izdevumi	0	0	71 187
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	0	0	8 031

2017.gadā piešķirtais papildu finansējums neatliekamajiem pasākumiem

4.tabula

N.p.k.	Ministru kabineta lēmums	Pasākums un tā īss apraksts	Apakšprogrammas (kuras ietvaros pasākums īstenots) kods un nosaukums	Izdevumu palielinājums 2017.gadā (euro)
1.	MK18.08.2016. prot.Nr.41, 5.§,22.punkts	Zemāko mēneša darba algu izlīdzināšana ar 2017.gada 1.janvāri	05.62.00. Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana	20 292
2.	MK 16.08.2016. prot.Nr.40, 59.§ 2.punkts	Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējo ārvalstu finansu palīdzības līdzekļu ietvaros izveidoto informācijas un komunikācijas tehnoloģiju sistēmu uzturēšana (ERAF projekta „Vienotās Labklājības informācijas sistēmas (LabIS), nozares centralizēto funkciju informācijas sistēmu un centralizētas IKT infrastruktūras attīstība” rezultāta uzturēšanai)	05.62.00. Invaliditātes ekspertīžu nodrošināšana	7 000

Eiropas Sociālā fonda projekta “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide”  
īstenošana

Invaliditātes ekspertīzes kvalitātes uzlabošanai personām līdz 18 gadu vecumam 2017.gada janvārī uzsākts īstenot ESF projekts “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” (12.12.2016. noslēgta Vienošanās par Eiropas Savienības fonda projekta īstenošanu Nr.9.1.4.3/16/I/001), kura mērķis ir invaliditātes noteikšanas sistēmas bērniem ar veselības un funkcionālo spēju traucējumiem pielāgošana Starptautiskās funkcionēšanas nespējas un veselības klasifikācijas bērnu un jauniešu versijai (turpmāk – SFK – BJ), adaptējot un nosakot kritērijus atbilstoši Latvijas situācijai. 2017.gadā organizēti 3 pieredzes apmaiņas pasākumi: uz Lietuvas Republiku (Viļņu), Vāciju (Berlīni) un Baltkrievijas Republiku (Minsku). Pieredzes apmaiņas pasākumos iegūta nozīmīga pieredze bērnu invaliditātes noteikšanai citās valstīs, pilnveidotas zināšanas, iegūta jauna pieredze praktiskajās nodarbībās. Lai izstrādātu metodiku,





sākotnēji tika izstrādāti veselības traucējumu novērtēšanas kritēriji, izskatot diagnozes, funkciju traucējumus un izmeklējumus, kas pamato diagnozi un funkciju traucējumus. Papildus tam, projekta ārsti eksperti uzsāka bērnu un jauniešu funkcionālo spēju novērtēšanu, lai atbilstoši medicīniskiem izmeklējumiem, kas pamato funkcionālos traucējumus, metodikā iestrādātu funkcionālo traucējumu smaguma pakāpes noteikšanas kritērijus.

## 2.2. Komisijas sniegtie būtiskākie pakalpojumi

### 2.2.1. Publiskie pakalpojumi

#### 2.2.1.1. Invaliditātes ekspertīzes veikšana

Lai veiktu invaliditātes ekspertīzi, personai Komisijā jāiesniedz:

- Iesniegums;
- Ģimenes ārsta nosūtījums uz Komisiju;
- Funkcionālo spēju pašnovērtējuma anketa (personām no 18 gadu vecuma);
- Darbnepejas lapa B, ja tāda iesniegta

Rezultatīvā rādītāja “Saņemtie iesniegumi invaliditātes ekspertīzei (skaits)” izpildi – 70 000 iesniegumi, Komisija izpildījusi 98% (68 489 iesniegumi), savukārt “Elektroniski saņemto iesniegumu invaliditātes ekspertīzei skaits un īpatsvars no kopējā iesniegumu skaita (skaits/%)” izpildi 338/0,5% - nesasniedz plānoto (750 /1,1%), jo invaliditātes ekspertīzei papildus iesniegumam jāiesniedz arī ģimenes ārsta nosūtījums un pašnovērtējuma anketa., Lielākā daļa ģimenes ārstu nosūtījumu aizpilda rokrakstā, tāpat kā klienti – pašnovērtējuma anketu. Ņemot vērā iepriekš minēto, tikai iesnieguma elektroniska iesniegšana nav pietiekama invaliditātes ekspertīzes uzsākšanai, un tas lielā mērā izskaidro nelielo elektroniski saņemto iesniegumu skaitu.

Invaliditātes ekspertīzi veic 10 Komisijas nodaļās, 8 no kurām atrodas reģionos, bet 2 - Rīgā. Personas funkcionēšanas ierobežojumu izvērtē sertificēti Komisijas ārsti.

Pamatojoties uz personas funkcionēšanas ierobežojuma izvērtējumu, Komisijas amatpersona izdod administratīvo aktu, ar kuru nosaka:

- 1) prognozējamu invaliditāti, ja personas funkcionēšanas ierobežojuma pakāpe atbilst prognozējamās invaliditātes noteikšanas kritērijiem;
- 2) invaliditāti un darbības zaudējumu, ja personas funkcionēšanas ierobežojuma pakāpe atbilst invaliditātes un darbības zaudējuma noteikšanas kritērijiem;
- 3) invaliditātes cēloni un termiņu.

Komisijas amatpersona sniedz atzinumus:

- 1) par medicīniskajām indikācijām vieglā automobiļa speciālai pielāgošanai un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai;
- 2) par īpašas kopšanas nepieciešamību;
- 3) par asistenta pakalpojuma pašvaldībā nepieciešamību.
- 4) par normatīvajos aktos noteiktajiem atvieglojumiem naturalizācijas procedūras uzsākšanai Latvijas pilsonības iegūšanai;





- 5) par darbnespējas lapas pagarināšanu pārejošas darbnespējas periodā, kas turpinās ilgāk par 26 nedēļām, ja darbnespēja ir nepārtraukta;
- 6) par personas līdz 18 gadu vecumam veselības stāvokļa atbilstību invaliditātes noteikšanas kritērijiem, kādi normatīvajos aktos bija paredzēti invaliditātes noteikšanai personas aprūpes laikā, ja tas nepieciešams bērna vecākam vai aizbildnim, pieprasot vecuma pensiju uz atvieglotiem noteikumiem sakarā ar bērna invalīda aprūpi.

Rezultatīvā rādītāja “Personām sniegtie pakalpojumi, t.sk. personas, kurām veikta prognozējamas invaliditātes ekspertīze, personas, kurām veikta pirmreizējās invaliditātes ekspertīze; un personas, kurām veikta atkārtotās invaliditātes ekspertīze (skaits)” izpildi – 55 650 pakalpojumi, Komisija izpildījusi 133% (74 096 pakalpojumi). Saskaņā ar Invaliditātes likuma Pārejas noteikumu 5.punktu, lēmumi par iepriekš noteiktās invaliditātes termiņa pagarināšanu līdz sešiem mēnešiem tika pieņemti apmēram 4000 personām, līdz ar to personu skaits, kurām 2017.gadā tika veikta atkārtota invaliditātes ekspertīze, palielinājās, tādējādi radot pakalpojumu skaita pieaugumu.

- Prognozējama invaliditāte noteikta 65 personām, tajā skaitā 33 vīriešiem un 32 sievietēm no plānotā skaita – 150, kas izskaidrojams ar nelielu iesniegumu skaitu prognozējamas invaliditātes ekspertīzei.
- Pirmreizēji invaliditātes ekspertīze veikta 23 929 personām, tai skaitā, 10 675 vīriešiem un 13 254 sievietēm. Pirmreizēji bērna invalīda statusa noteikšanai ekspertīze veikta 908 bērniem līdz 18 gadu vecumam (turpmāk – bērni), no tiem bērna invalīda statuss noteikts 846 bērniem – 93,2%. Pirmreizēji bērna invalīda statusa noteikšanai 2017.gadā nosūtīts par 91 bērnu mazāk, tas ir par 9,1% mazāk nekā 2016.gadā. No kopējā pirmreizējo bērnu invalīdu skaita bērna invalīda statuss tika noteikts 289 bērniem, kuri mācās un 557 bērniem, kuri nemācās, tajā skaitā 486 zēniem un 360 meitenēm. Tostarp vecumā no: 0-6 gadiem – 499 bērniem un vecumā no 7-18 gadiem – 347 bērniem.

Papildu informāciju par pirmreizējo invaliditāti bērniem 2017.gadā skatīt 1.pielikumā.

Informāciju par pirmreizējo invaliditāti personām no 18 gadu vecuma 2017.gadā skatīt 2.pielikumā.

- Atkārtoti invaliditātes ekspertīze veikta 50 102 personām, tai skaitā 22 970 vīriešiem un 27 132 sievietēm.

Atkārtoti invaliditātes ekspertīze bērna invalīda statusa noteikšanai veikta 1928 bērniem invalīdiem, tai skaitā 690 bērniem, kuri mācās un 1168 bērniem, kuri nemācās, no tiem 1115 zēniem un 743 meitenēm. Tostarp vecumā no 0-6 gadiem – 558 bērniem un vecumā no 7 – 18 gadiem – 1300 bērniem.

Papildu informāciju par personu ar invaliditāti skaitu iedalījumu pēc invaliditātes smaguma pakāpes pilsētās un novados 2017.gadā, skatīt 3.pielikumā.

Rezultatīvā rādītāja “Sniegti atzinumi (skaits)” izpildi - 35 000 atzinumi, Komisija izpildījusi 119% (41 783 atzinumi).

- Atzinums par medicīniskām indikācijām īpašas kopšanas nepieciešamībai sniegts 9 600 personām ar invaliditāti, tai skaitā, labvēlīgs atzinums sniegts 7 818 personām, no tm 770 bērniem līdz 18 gadu vecumam, 7048 personām no 18 gadu vecuma.



- Atzinums par medicīniskām indikācijām speciāli pielāgotā vieglā automobiļa iegādei un pabalsta transporta izdevumu kompensēšanas saņemšanai, sniegts 13 024 personām ar invaliditāti, tai skaitā, labvēlīgs atzinums sniegts 11 249 personām ar invaliditāti, no tām 169 bērniem līdz 18 gadu vecumam, 11 080 personām no 18 gadu vecuma.
- Atzinums par medicīniskām indikācijām asistenta pakalpojuma nepieciešamībai pašvaldībā sniegts 13 377 personām ar invaliditāti, par 17,9% vairāk kā 2016. gadā.
- Atzinums par medicīniskām indikācijām pārejošas darbnespējas pagarināšanai pēc 26 nedēļām izsniegts 4037 personām, par 12 atzinumiem vairāk kā 2016.gadā.
- Atzinums par medicīniskām indikācijām atvieglojumiem naturalizācijas procedūras veikšanai Latvijas pilsonības iegūšanai sniegts 40 personām (līdzīgi kā 2016.gadā)..
- Atzinums par personas līdz 18 gadu vecumam veselības stāvokļa atbilstību invaliditātes noteikšanas kritērijiem, kādi normatīvajos aktos bija paredzēti invaliditātes noteikšanai personas aprūpes laikā, ja tas nepieciešams bērna vecākam vai aizbildnim, pieprasot vecuma pensiju uz atvieglotiem noteikumiem sakarā ar bērna invalīda aprūpi, sniegts par 171 personu (par 18% vairāk nekā 2016.gadā).

Rezultatīvā rādītāja “Izsniegtas invaliditātes apliecības (skaits)” izpildi 62 000 apliecības, Komisija izpildījusi 111,8% (69 307 apliecības).

Rezultatīvā rādītāja “Izvērtētas un sagatavotas E213 veidlapas saskaņā ar Regulu (EK) Nr.883/2004 par sociālā nodrošinājuma sistēmu koordinēšanu (skaits)” izpildi - 800, Komisija izpildījusi 99,5% (796 E213 veidlapas), tai skaitā sagatavotas 352 E213 veidlapas „EEZ detalizēts medicīniskais ziņojums” par personām Latvijā noteikto invaliditāti un izvērtētas 444 no ārvalstīm saņemtās E213 veidlapas, balstoties uz kurām pieņemti lēmumi par invaliditāti saskaņā ar Latvijā spēkā esošajiem invaliditātes kritērijiem.

Rezultatīvā rādītāja “Izvērtētas un sagatavotas veidlapas saistībā ar starpvalstu (Krievijas Federācijas un Baltkrievijas Republikas), izpildi (skaits)” izpildi - 320 dokumenti, Komisija izpildījusi 97,8% (313 dokumenti), tai skaitā Baltkrievijas Republikas kompetentajai institūcijai nosūtīti 113 ekspertīzes aktu noraksti, par personām Latvijā noteikto invaliditāti Latvijā. Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai (turpmāk – VSAA) nosūtīti 169 lēmumi par invaliditāti, kura noteikta, pamatojoties uz medicīniski sociālās ekspertīzes aktu norakstiem, kas saņemti no Baltkrievijas Republikas kompetentās institūcijas. VSAA nosūtīta 31 veidlapa „Medicīniskās pārbaudes detalizētie dati” par personām noteikto invaliditāti Latvijā, iesniegšanai Krievijas Federācijas kompetentajai institūcijai.

## 2.2.2. Starpiestāžu pakalpojumi

### ■ VSAA

No Invaliditātes informatīvās sistēmas uz Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūru (VSAA) tiek eksportēti dati par pieņemtajiem lēmumiem, tai skaitā:



- ✓ ik dienu tiek eksportēti dati par dienas laikā pieņemtajiem lēmumiem un izsniegtajiem atzinumiem;
  - ✓ saskaņā ar Starptautisko pakalpojumu nodaļas pieprasījuma izvērtētas un sagatavotas E-veidlapas „EEZ detalizēts medicīniskais ziņojums”;
  - ✓ saskaņā ar divpusējiem starpvalstu līgumiem (Latvijas Republika - Baltkrievijas Republika, Latvijas Republika – Krievijas Federācija) par sadarbību sociālās drošības jomā VSAA sagatavoti un iesniegti dokumenti.
- Komisija pēc VSAA pieprasījuma saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes 2004.gada 29.aprīļa Regulu (EK) Nr. 883/2004 par sociālās nodrošināšanas sistēmu koordinēšanu vai divpusējiem starpvalstu līgumiem par sadarbību sociālās drošības jomā sagatavo detalizētus medicīniskos ziņojumus (ārsta atzinumus) par personām, kurām Latvijā noteikta invaliditāte, vai izvērtē ārvalstu detalizētos medicīniskos ziņojumus (ārsta atzinumus) un pieņem lēmumu par invaliditāti saskaņā ar Latvijas normatīvajiem aktiem;
- Administratīvā sloga mazināšanai klientiem un iestādēm, 2017.gadā izveidotas jaunas starpsistēmu saskarnes ar 2 valsts iestādēm (ar pašvaldībām starpsistēmu saskarņu izveidošana pabeigta 2016.gadā), kas ļauj līgumu noslēgušajām institūcijām tiešsaistē aplūkot līgumā noteiktos datus par parpersonām ar invaliditāti. 2017.gadā šo komisijas sniegto e-pakalpojumu „Universālais pakalpojums personas invaliditātes statusa noteikšanai” iestādes izmantojušas par 162 615 personām, veicot 3 772 794 darbības.
- Pēc pieprasījuma sagatavota statistiskā informācija par Komisijas kompetencē esošajiem jautājumiem šādām institūcijām: LM, LM Sociālo pakalpojumu departamentam, Ilūkstes novada domei 2018.gada budžeta izstrādei, Bauskas novada domei sabiedrības veselības un sociālo pakalpojumu attīstības stratēģijas 2017. – 2024.gadam izstrādei; NBS Apvienotā štāba Mobilizācijas un rekrutēšanās pārvaldei par militārā dienesta uzskaitē pakļautajiem rezerves karavīriem noteikto invaliditāti.
- Pēc dažādu institūciju (CSDD, LNB Tiflotehnikas nodaļas, u.c.) pieprasījuma sagatavota informācija par 1315 personām ar invaliditāti par Komisijas kompetencē esošajiem jautājumiem.

### 2.3. Komisijas darbības efektivitātes uzlabošana

Klientiem nodrošinātas iespējas iegūt vēlamu informāciju, aplūkojot savus ar invaliditātes ekspertīzi saistītos datus, vai pieteikties pakalpojumam elektroniskā veidā, izmantojot valsts portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) ieviestos Valsts komisijas e-pakalpojumus:

- Mani dati VDEĀVK – savus datus (lēmumus, atzinumus, apliecības) aplūkojuši 14 849 klienti, veikto darbību skaits 88 123;
- Iesniegums VDEĀVK par invaliditātes ekspertīzes veikšanu;
- Iesniegums invaliditātes ekspertīzes lēmuma apstrīdēšanai. E – pakalpojuma iespēja tiek izmantota, apstrīdot Komisijas reģionālo nodaļu izdotos administratīvos aktus, jo apstrīdēšanas gadījumā iesniegumam nav papildus obligāti jāpievieno citi dokumenti. Saņemti 492 personu iesniegumi – 26,7% no kopējā saņemto iesniegumu skaita (1846) lēmuma/atzinuma apstrīdēšanai.



- Invaliditātes apliecības atkārtota izsniegšana. E – pakalpojums ieviests produkcijā 2016.gada februārī, lai personai ar invaliditāti nodrošinātu iespēju atkārtoti saņemt invaliditātes apliecību dzīvesvietā, neizejot no mājas. 2017.gadā pakalpojumam pieprasījumu iesniegusi 141 persona, par 58% vairāk kā 2016.gadā. Minētie portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) ieviestie pakalpojumi samazina personu ar invaliditāti un iestādes administratīvo slogu un iedibina iestādes labas pārvaldības praksi klientiem.

Klientiem iespējams iegūt vēlamu informāciju Valsts komisijas interneta mājaslapā sadaļā „Jūsu jautājums” saņemti 800 jautājumi, uz kuriem sniegtas atbildes, kā arī klientiem nodrošināta iespēja izvēlēties jebkuru, dzīves vietai tuvāko vai ērtāk pieejamo Komisijas nodaļu.

Sistemātiski veikti organizatoriskie pasākumi savlaicīgas invaliditātes ekspertīzes nodrošināšanai, regulāri analizējot situāciju ar ārstu ekspertu un amatpersonu noslodzi.

Lai izlīdzinātu noslodzi starp komisijas nodaļām, turpināts iepriekšējos gados iesāktais process, kas ļauj ārstiem ekspertiem nodot lietas attālinātai ekspertīzes veikšanai. 2017.gadā uz citām nodaļām nosūtītas 1838 ekspertīžu lietas, tai skaitā, no Rīgas apvienotās nodaļas – 1203 lietas.

Klientu rindas mazināšanai un lai personām ar invaliditāti, kuras iesniedza iesniegumu atkārtotai invaliditātes ekspertīzei, beidzoties iepriekš noteiktās invaliditātes termiņam, nerastos tiesību pārrāvums savlaicīgas sociālās drošības sistēmas maksājumu un citu atvieglojumu saņemšanai, Komisija izmantoja tiesības 2017.gadā pagarināt izdotā administratīvā akta darbības termiņu uz laiku līdz sešiem mēnešiem 7126 personām.

Saskaņā ar noslēgto līgumu ar Rīgas Stradiņa universitāti, rezidenti apguva papildspecialitāti “Eksperts” RSU Tālākizglītības fakultātē, praktisko nodarbību ietvaros veicot ekspertīzi 2791 personai.

Paralēli pasākumiem, kas vērsti uz iesniegumu izskatīšanas ilguma samazināšanu, Valsts komisija strādāja arī pie ekspertīžu aktu un administratīvo aktu kvalitātes uzlabošanas, kā arī kontroles sistēmas pilnveides. Iekšējās kontroles pasākumi invaliditātes ekspertīzes procesā:

- Ārsts eksperts pārbauda Nosūtījuma uz Komisiju kvalitāti, nepieciešamības gadījumā piesaistot ārstu ekspertu darbam ar ģimenes ārstiem (2017.gadā – 1611 gadījumos);
- Vecākais ārsts eksperts pārvaldes lēmuma pieņemšanas procesā pārbauda ārsta eksperta sagatavotā ekspertīzes akta kvalitāti un datu ticamību (veikta 74096 ekspertīzes pamatpārbaude);
- Pieņemto pārbaudes lēmumu nejaušo un regulāro pēcpārbaudi veic vadītāja vietnieks, incidentālo pēcpārbaudi – vadītāja vietnieks un jurists (2017.gadā – 2793 lēmumiem);
- Valsts komisijas Lēmumu apstrīdēšanas nodaļa pārbaudīja lēmuma un/vai atzinuma kvalitāti 1616 personām apstrīdēšanas procesa ietvaros. Savukārt, LAN pārvaldes lēmumu iepriekšējo papildpārbaudi veica jurists (2017.gadā – 498 lēmumu).

Kopā 2017.gadā veikta 4907 pārvaldes lēmumu pirmspārbaude, pēcpārbaude un incidentālā pārbaude.

Iekšējās kontroles sistēmas pilnveidošanai izstrādāti vairāki iekšējie normatīvie akti interešu konflikta un korupcijas iespējamo risku novēršanai:

- “Amatpersonu amatu savienošana ar citu amatu un darbinieka blakus darba veikšanas iesnieguma izskatīšanas kārtība”, ar kuru noteikts amatu savienošana un blakus darba atļaujas



noformēšanas process interešu konflikta un korupcijas iespējamo risku novēršanai, nodrošināta personas sensitīvo datu aizsardzība;

- “Piemaksu noteikšanas kārtība” ar mērķi noteikt finanšu līdzekļu izlietojumu, panākot finanšu līdzekļu izlietošanas caurspīdīgumu, novēršot interešu konflikta un korupcijas iespējamus riskus;
- “Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas reglaments”, ar kuru noteikta iestādes struktūra, strukturālā padotība un iekšējā kontrole (Valsts komisijas pārvaldes lēmumu pārbaude).

Migrēts datu analīzes rīks Oracle BI uz jaunāko versiju, nodrošinot tajā izveidoto kopsavilkumu korektu darbību, kā arī papildinot ar jaunu statistisko pārskatu par invalīdu skaitu un to funkcionālajiem traucējumiem administratīvi teritoriālajā griezumā uz noteiktu datumu ar precizētu invalīdu skaita noteikšanas metodiku (vairāku spēkā esošu lēmumu par invaliditāti gadījumos personas tiek ieskaitītas tikai vienu reizi ar smagāko invaliditātes grupu).

Izstrādāta un ieviesta pagaidu lēmumu pagarināšanas automatizētas procedūras papildus funkcionalitāte IIS, kas ievērojami atvieglo amatpersonu darbu un saīsina pagaidu lēmumu līdz sešiem mēnešiem pieņemšanai nepieciešamo laiku, kā arī ļauj precīzāk nodalīt pagaidu lēmumus no parastajiem lēmumiem statistiskajos pārskatos.

Uzsākta informācijas apkopošana un nepieciešamās dokumentācijas izstrāde ERAF 2.kārtas IIS pilnveidojumu/ jaunas sistēmas izstrādes projektam “Invaliditātes ekspertīzes pakalpojuma kvalitātes uzlabošana”. Nepieciešamās dokumentācijas sagatavošanu un iesniegšanu paredzēts pabeigt 2018.gada pirmajā pusgadā.

Izstrādāta un notestēta jauna notifikācija klientiem – SMS paziņojums par jauna lēmuma pieņemšanu, kuru paredzēts ieviest produkcijā 2018.gada sākumā.

Pilnveidotas klientiem izsniedzamo lēmumu izdrukas, tai skaitā, nodrošinot korektu amatpersonu norādi apstrīdēšanas lēmumos

### 3. Personāls

Komisijā 2017.gadā bija 118,3 amatu vietas, vidējais darbinieku skaits 142, tai skaitā 25 ierēdņi un 117 darbinieki. No kopējā darbinieku skaita pamatfunkcijas veicēji – 97,2 amatu vietas, no tām: 11 – vecākie ārsti eksperti-nodaļu vadītāji, 12,5 – vecākie ārsti eksperti, 38,45 – ārsti eksperti, 1,75 – psihologi, 33,5 – pārvaldes referenti, vadība – 2,0 amata vietas un 19,1 amatu vietas, kas saistītas ar atbalsta funkciju veikšanu.

Komisijā strādā: 82,4% sievietes un 17,6% vīrieši; darbinieki ar augstāko izglītību – 70% un vidējo/vidējo speciālo izglītību – 30%.

Darbinieku sadalījums pa vecuma grupām: līdz 30 gadiem – 2,8%, 31 - 45 gadi – 14,8%, 46 - 55 gadi – 28,2%, 56 - 61 gads – 19,0%, 62 – 70 gadi – 21,1%, virs 71 gada - 14,1%. Personāla mainība 2017.gadā – 31%.

Radītas iespējas esošajiem ārstiem ekspertiem pieteikties konkursā uz vecāko ārstu ekspertu amatiem, dodot iespēju karjeras attīstībai un plašākām pilnvarām un nodrošinot Komisijā vecāko ārstu ekspertu





aizvietojamību. Konkursa kārtībā 2017.gadā Valmieras, Jēkabpils un Liepājas nodaļā vecākā ārsta eksperta amatā iecelti 3 līdzšinējie ārsti eksperti. Augustā konkursa kārtībā RAN pieņemts darbā uz nepilnu slodzi vecākais ārsts eksperts.

Ārstiem ekspertiem tika organizētas divas konferences un divi semināri par aktuālām medicīnas un ekspertīzes tēmām (tai skaitā, vienu konferenci un vienu semināru sadarbībā ar Latvijas Ārstu ekspertu asociāciju), kā arī semināru pārvaldes referentiem par aktuālām lietvedības tēmām.

2017.gadā par kvalifikācijas paaugstināšanas pasākumu apmeklēšanu Komisijas darbinieki ir saņēmuši 460 sertifikātus un 25 apliecības.

## 4. Komunikācija ar sabiedrību.

### 4.1. Pasākumi sabiedrības informēšanai un izglītošanai

Informācija par invaliditātes ekspertīzes jautājumiem klientiem sniegta klātienē, telefoniski, rakstiski un elektroniski, kā arī regulāri aktualizēta informācija Komisijas tīmekļa vietnē [www.vdeavk.gov.lv](http://www.vdeavk.gov.lv)

Mājaslapā pastāvīgi pieejama aptaujas anketa, kurā klienti lūgti paust viedokli par Komisijas darbu, ir nodrošināta iespēja pieteikties pakalpojumiem un aplūkot savus datus, izmantojot Komisijas sniegtos e-pakalpojumus portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv).

Baneris ar saiti uz Komisijas mājaslapu izvietots Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas “Sustento” un Latvijas Nedzirdīgo savienības mājaslapās.

Komisija saziņai ar klientu izmanto SMS paziņojumus par noteiktās invaliditātes termiņa beigām un par pieņemtu lēmumu.

Komisijas vadītājs, vadītāja vietnieks un nodaļu vadītāji konsultējuši 1 154 klientus invaliditātes ekspertīzes jautājumos.

Rakstiski sniegta informācija uz 537 fizisko personu iesniegumiem par Komisijas kompetencē esošajiem jautājumiem.

Sabiedrība par Komisijas darbību un tās sniegtajiem pakalpojumiem informēta, sniedzot intervijas un informāciju plašsaziņas līdzekļiem:

Latvijas Televīzijai (LTV) un Latvija Radio (LR):

- LTV-1 raidījumam “Panorāma” vadītāja intervija par Komisijas darba organizāciju un pasākumiem tās pilnveidošanai (martā) un raidījumam “4.studija” par personu ar invaliditāti sportisko aktivitāšu iespējām (aprīlī);
- LTV-3 raidījumam “Bez Tabu” – par klienta iesnieguma izskatīšanas termiņiem (martā);
- LR-4 raidījumam “Doma laukums” (krievvalodīgai auditorijai) – atbildes uz klausītāju jautājumiem par invaliditātes ekspertīzi, lietu izskatīšanas termiņiem (septembrī);

Sniegtas intervijas/atbildes laikrakstiem un žurnāliem: nedēļas laikrakstam “MK-Latvija” (aprīlī un augustā), laikrakstam “Latvijas Avīze” (maijā), žurnālam “Ievas veselība” (jūlijā), raksts medicīnas portālam “medicine.lv” (septembrī).



#### 4.2. Pasākumi sabiedrības viedokļa izziņāšanai par apmierinātību ar Komisijas darba kvalitāti.

Ar mērķi izziņāt klientu viedokli par Valsts komisijas sniegto pakalpojumu kvalitāti, 2017.gada novembrī-decembrī veikta klientu aptauja. Aptaujā piedalījās 323 klienti, iesniegtās aptaujas anketas analīzei derīgas.

Klientu vērtējums par pakalpojuma sniegšanas kvalitāti:

- Klientu apkalpošanas laiku par atbilstošu / ļoti atbilstošu uzskata 78% klientu, neatbilstošu – 7%, uz grūtībām izvērtējumā norāda 15% klientu;
- Darbinieku pieejamību par atbilstošu uzskata 94 % klientu, 6% norāda uz izvērtēšanas grūtībām, pieejamību kā neatbilstošu nav norādījis neviens klients;
- Darbinieku izturēšanos kā laipnu un uzmanīgu vērtē 96 % klientu, uz grūtībām izvērtējumā norāda 4% klientu, izturēšanos kā neatbilstošu nav vērtējis neviens klients;
- Darbinieku sniegto skaidrojumu kā saprotamu vērtē 94% klientu, uz grūtībām izvērtējumā norāda 6% klientu;
- 75% klientu ieskata, darbinieki personas datu neizpaušanu nodrošina atbilstoši normatīvo aktu prasībām, uz grūtībām izvērtējumā norāda 25% klientu, negatīvu vērtējumu nav sniedzis neviens klients;
- Telpas par atbilstošām personām ar invaliditāti uzskata 85% klientu, 15% norāda uz grūtībām izvērtējumā, negatīvas atsauces nav;
- Darba telpās izvietotos informatīvos materiālus kā viegli uztveramus un saprotamus vērtē 76% klientu, kā neatbilstošus – 2 %, uz grūtībām izvērtējumā norāda 22% klientu;
- Komisijas mājaslapā esošo informāciju par Komisijas darbu un sniegtajiem pakalpojumiem par pietiekamu atzīst 55% klientu, 42% klientu norāda uz grūtībām novērtēšanā, 3% to uzskata par nepilnīgu;
- Uz jautājumu, vai ģimenes ārsts mūsu klientu ir informējis par iesniedzamajiem dokumentiem un iesniegšanas procesu Valsts komisijā, 59% klientu ir atbildējuši ar “jā”, 16% - ar “nē”, 25% - ar “daļēji”.

Klientu aptaujas dati tiks izmantoti klientu apkalpošanas kvalitātes uzlabošanai 2018.gadā.

#### 4.3. Sadarbība ar nevalstisko sektoru.

Komisijai izveidojusies laba sadarbība ar Latvijas Ārstu biedrību un tās arodslimību ārstu, neirologu, ķirurgu, onkologu, kardiologu, internistu, rehabilitologu asociācijām/ biedrībām, ar kurām risināti invaliditātes ekspertīzes jautājumi un kuru rīkotajos semināros, konferencēs, kongresos ārsti eksperti paaugstināja kvalifikāciju.

Latvijas Pediātru asociācijā oktobrī vadītāja vietnieks nolasīja ziņojumu par aktuāliem invaliditātes ekspertīzes jautājumiem valstī, akcentējot invaliditātes ekspertīzes īpatnības bērniem līdz 18 gadu vecumam.

## 5. Komisijas 2018.gada plānotie pasākumi

Komisijas darbības efektivitātes uzlabošanai un pakalpojuma attīstības nodrošināšanai plānots:

- Turpināt optimizēt personāla noslodzi, veikt ārstu ekspertu izglītošanu un sertificētu ārstu apmācību invaliditātes ekspertīzes veikšanā, attīstīt darbinieku motivācijas sistēmu;





- Nodrošināt klientorientētu saskarsmi ar pakalpojumu saņēmējiem;
- Pilnveidot IT risinājumu izmantošanu invaliditātes noteikšanas procesā. Turpināt ERAF 2.kārtas IIS pilnveidojumu / jaunas sistēmas izstrādes projektam “Invaliditātes ekspertīzes pakalpojuma kvalitātes uzlabošana”
- pilnveidot invaliditātes noteikšanas sistēmu bērniem līdz 18 (neieskaitot) vecumam atbilstoši SFK – BJ principiem



**Pirmreizējās invaliditātes ekspertīzes rezultāti personām līdz 18 gadu vecumam: pēc slimības formām, dzimuma un vecuma 2017.gadā**

Slimības nosaukums	SSK 10.kods	Noteikts bērna invalīdu skaits	t.sk.:		t.sk.:		Nav noteikts bērna invalīdu skaits
			zēni	meitenes	0-6 g.	7-17 g.	
<b>KOPĀ</b>		<b>846</b>	<b>486</b>	<b>360</b>	<b>499</b>	<b>347</b>	<b>62</b>
<b>Tuberkuloze:</b>	A15-A19; B90	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
t.sk., elpošanas orgānu tuberkuloze	A15-A16	4	4	0	2	2	0
<b>Ļaundabīgie audzēji:</b>	C00-C96; D00-D09; D45	<b>41</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>0</b>
t.sk., limfoido, asinrades un radniecīgu audu ļaundabīgie audzēji	C81-C96; D45	22	11	11	10	12	0
<b>Asins un asinrades orgānu slimības un noteikti imūnsistēmas traucējumi</b>	D50-D89	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības:</b>	E00-E90	<b>86</b>	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>37</b>	<b>49</b>	<b>3</b>
t.sk., cukura diabēts	E10-E14	71	33	38	24	47	0
<b>Psihiski un uzvedības traucējumi:</b>	F00-F99	<b>209</b>	<b>152</b>	<b>57</b>	<b>106</b>	<b>103</b>	<b>19</b>
t.sk., šizofrēnija;	F20-F29	7	4	3	0	7	3
organiski personības traucējumi;	F00-F09	16	14	2	6	10	1
garīgā atpalicība	F70-F79	109	75	34	36	73	9
<b>Nervu sistēmas slimības:</b>	A80-A89; G00-G99	<b>102</b>	<b>60</b>	<b>42</b>	<b>71</b>	<b>31</b>	<b>3</b>
t.sk., epilepsija;	G40	26	18	8	16	10	1
pārmantota un idiopātiska;	G60	4	2	2	1	3	0
bērnu cerebrālā trieka u.c. paralītiskie sindromi;	G80-G83	29	15	14	20	9	1
hidrocefālija;	G91	13	8	5	13	0	0
miastēnija un primārās muskuļu slimības	G70;G71	4	1	3	2	2	0
<b>Acu un to palīgorgānu slimības</b>	B58; D31; H05- H54; Q12-Q15	<b>22</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>12</b>
<b>Auss un aizauss paugura slimības:</b>	H60-H95	<b>38</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>2</b>
t.sk., kurlmēmums;	H91.3	0	0	0	0	0	0
kurlums	H91.9	0	0	0	0	0	0
<b>Asinsrites sistēmas slimības:</b>	I00-I99	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
t.sk., reimatiskas sirds slimības;	I05-I09	0	0	0	0	0	0
<b>Elpošanas sistēmas slimības:</b>	J00-J99	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
t.sk., b. astma	J45	10	5	5	7	3	6
<b>Gremošanas sistēmas slimības:</b>	K00-K93	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
t.sk., celiakija	K90	1	1	0	0	1	0
<b>Muskuļu skeleta un saistaudu slimības:</b>	M00-M99	<b>83</b>	<b>27</b>	<b>56</b>	<b>15</b>	<b>68</b>	<b>4</b>
t.sk., juvenīlais artrīts;	M08	56	14	42	10	46	1
skolioze	M41	4	1	3	1	3	0
<b>Urogenitālās sistēmas slimības</b>	N00-N99	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Ievainojumi, saindēšanās un citas ārējas iedarbes sekas:</b>	S00-S99;T00-T78	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
Ādas slimības	L00-L99	6	1	5	2	4	0
<b>Iedzimtas kropļības un deformācijas:</b>	Q00-Q11; Q16-Q99	<b>161</b>	<b>92</b>	<b>69</b>	<b>142</b>	<b>19</b>	<b>8</b>
t.sk., nervu sistēmas kropļības;	Q00-Q07	18	8	10	14	4	0
asinrites sistēmas slimības;	Q20-Q28	23	14	9	20	3	1
lūpu šķeltne un aukslēju šķeltne;	Q35-Q37	22	12	10	22	0	0
balsta un kustību sistēmas kropļības un deformācijas;	Q65-Q79	31	21	10	28	3	2
gremošanas sistēmas iedzimtas anomālijas;	Q38-Q45	17	11	6	15	2	0
urīnizvadsistēmas iedzimtas anomālijas;	Q60-Q64	10	6	4	9	1	4
hromosomu slimības;	Q90-Q99	21	11	10	19	2	0
<b>Pārējās slimības</b>		<b>33</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>1</b>



**Pirmreizējās invaliditātes ekspertīzes rezultāti personām no 18 gadu vecuma:  
pēc slimības formām, dzimuma un vecuma 2017.gadā**

Slimības nosaukums	SSK - 10.kods	Invalīdu skaits	t.sk.:		t.sk., vecumā:			t.sk., invaliditātes grupa:				Arod- slim- nieku skaits
			vīrieši	sievietes	18- 39 g.	40- 59 g.	60g un vecāki	1.gr.	2.gr.	3.gr.	0 gr.	
<b>KOPĀ</b>		<b>15837</b>	<b>7251</b>	<b>8586</b>	<b>1222</b>	<b>5880</b>	<b>8735</b>	<b>4526</b>	<b>6150</b>	<b>5161</b>	<b>1992</b>	<b>778</b>
<b>Tuberkuloze t.sk.:</b>	A15-A19; B90	<b>121</b>	<b>93</b>	<b>28</b>	<b>38</b>	<b>70</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>108</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
elpošanas orgānu tuberkuloze	A15-A16	102	81	21	32	60	10	2	99	1	5	0
<b>Ļaundabīgie audzēji, t.sk.:</b>	C00-C96; D00-D09; D45	<b>3509</b>	<b>1684</b>	<b>1825</b>	<b>156</b>	<b>1138</b>	<b>2215</b>	<b>1175</b>	<b>2126</b>	<b>208</b>	<b>134</b>	<b>0</b>
limfoīdo, asinrades un radniecīgu audu ļaundabīgie audzēji	C81-C96; D45	256	133	123	22	76	158	50	181	25	8	0
<b>Asins un asinsrades orgānu slimības un noteikti imūnsistēmas traucējumi</b>	D50-D89	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības, t.sk.:</b>	E00-E90	<b>349</b>	<b>162</b>	<b>187</b>	<b>46</b>	<b>160</b>	<b>143</b>	<b>61</b>	<b>118</b>	<b>170</b>	<b>36</b>	<b>0</b>
cukura diabēts	E10-E14	281	138	143	30	121	130	53	92	136	31	0
<b>Psīhiski un uzvedības traucējumi, t.sk.:</b>	F00-F99	<b>1352</b>	<b>519</b>	<b>833</b>	<b>232</b>	<b>345</b>	<b>775</b>	<b>653</b>	<b>460</b>	<b>239</b>	<b>86</b>	<b>1</b>
šizofrēnija	F20-F29	292	146	146	150	126	16	3	221	68	18	0
<b>Nervu sistēmas slimības, t.sk.:</b>	A80-A89; G00-G99	<b>756</b>	<b>343</b>	<b>413</b>	<b>114</b>	<b>290</b>	<b>352</b>	<b>209</b>	<b>237</b>	<b>310</b>	<b>85</b>	<b>35</b>
CNS vīrusinfekcijas;	A80-A89	6	4	2	1	2	3	2	1	3	0	0
demielinizējošas CNS slimības;	G35-G37	66	24	42	25	28	13	3	26	37	5	0
polineiropātijas un perifērās nervu sistēmas bojājumi	G60-G64	68	40	28	7	42	19	6	24	38	8	0
<b>Acu un to palīgorgānu slimības</b>	B58; D31; H05-H54; Q12-Q15;	<b>690</b>	<b>286</b>	<b>404</b>	<b>54</b>	<b>91</b>	<b>545</b>	<b>247</b>	<b>239</b>	<b>204</b>	<b>49</b>	<b>0</b>
<b>Auss un aiz auss paugura slimības, t.sk.:</b>	H60-H95	<b>48</b>	<b>15</b>	<b>33</b>	<b>15</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>28</b>	<b>1</b>
kurlmēmums;	H91.3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kurlums	H91.9	2	1	1	0	1	1	0	0	2	0	0
<b>Asinsrites sistēmas slimības, t.sk.:</b>	I00-I99	<b>3619</b>	<b>1798</b>	<b>1821</b>	<b>49</b>	<b>851</b>	<b>2719</b>	<b>1587</b>	<b>1388</b>	<b>644</b>	<b>273</b>	<b>0</b>
reimatisks sirds slimības;	I05-I09	38	19	19	1	15	22	3	23	12	1	0
hipertensīvas slimības;	I10-I15	170	75	95	4	64	102	25	75	70	22	0
sirds išēmiskās slimības;	I20-I25	723	505	218	7	262	454	83	362	278	76	0
cerebrovaskulāras slimības;	I60-I69	1852	733	1119	18	282	1552	1172	524	156	125	0
ekstremitāšu artēriju ateroskleroze;	I70.2	183	137	46	0	36	147	56	110	17	5	0
vēnu, limfvadu slimības	I80-I89	35	18	17	4	19	12	2	14	19	4	0
<b>Elpošanas sistēmas slimības:</b>	J00-J99	<b>202</b>	<b>136</b>	<b>66</b>	<b>9</b>	<b>79</b>	<b>114</b>	<b>21</b>	<b>87</b>	<b>94</b>	<b>29</b>	<b>3</b>
t.sk., astma	J45	61	31	30	2	32	27	4	16	41	19	2
<b>Gremošanas sistēmas slimības, t.sk.:</b>	K00-K93	<b>205</b>	<b>113</b>	<b>92</b>	<b>36</b>	<b>117</b>	<b>52</b>	<b>33</b>	<b>109</b>	<b>63</b>	<b>29</b>	<b>0</b>
aknu, žultspūšļa un žultsceļu slimības	K70-K77; K80-K83	80	43	37	7	52	21	24	43	13	10	0
<b>Muskuļu, skeleta un saistaudu sistēmas slimības, t.sk.:</b>	M00-M99	<b>2795</b>	<b>985</b>	<b>1810</b>	<b>200</b>	<b>1441</b>	<b>1154</b>	<b>234</b>	<b>737</b>	<b>1824</b>	<b>454</b>	<b>24</b>
iekaisīgas poliartropātijas;	M05-M14	275	86	189	38	140	97	17	89	169	21	0
artrozes;	M15-M19	724	262	462	16	291	417	102	296	326	87	2
dorsopātijas, spondilopātijas	M40-M54	1566	569	997	120	910	536	73	273	1220	305	16
<b>Urogenitālās sistēmas slimības:</b>	N00-N99	<b>180</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	<b>18</b>	<b>52</b>	<b>110</b>	<b>107</b>	<b>61</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
t.sk., glomerulāras slimības	N00-N08	16	8	8	6	6	4	4	9	3	0	0
<b>Ievainojumi, saindēšanās un citas ārējas iedarbes sekas:</b>	S00- S99;T00- T78	<b>565</b>	<b>354</b>	<b>211</b>	<b>84</b>	<b>325</b>	<b>156</b>	<b>78</b>	<b>223</b>	<b>264</b>	<b>156</b>	<b>710</b>
t.sk., nelaiemes gadījumi darbā		29	21	8	5	21	3	0	17	12	7	0
acu traumas	S05;T26	65	50	15	15	39	11	1	1	63	7	0
<b>Arodslimības</b>		<b>778</b>	<b>294</b>	<b>484</b>	<b>16</b>	<b>596</b>	<b>166</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>771</b>	<b>507</b>	<b>-</b>
<b>Citas slimības t.sk.:</b>	B15-B20; D10-D36; T66.1	<b>642</b>	<b>347</b>	<b>295</b>	<b>144</b>	<b>296</b>	<b>202</b>	<b>115</b>	<b>235</b>	<b>292</b>	<b>110</b>	<b>4</b>
saslimšana saistīta ar ĶAES avārijas seku likvidēšanu	T66	20	20	0	0	15	5	1	2	17	4	0



**Personas ar invaliditāti skaita\* iedalījums pēc invaliditātes smaguma pakāpes  
(pilsētās un novados) 2017.gadā**

ATVK kods	Nosaukums	Pirmās grupas invalīdu skaits	Otrās grupas invalīdu skaits	Trešās grupas invalīdu skaits	Bērns invalīds	Invalīdu skaits (bērni un pieaugušie)	Iedzīvotāju skaits (CSP dati)	Invalīdu īpatsvars iedzīvotāju vidū (%)
00100*	Rīga	6848	23925	19883	2317	52973	641423	8.26
00500*	Daugavpils	1180	4122	2292	291	7885	84592	9.32
00900*	Jelgava	733	2704	1824	225	5486	56743	9.67
01100*	Jēkabpils	265	1015	860	90	2230	22412	9.95
01300*	Jūrmala	569	1868	1335	137	3909	48606	8.04
01700*	Liepāja	983	3153	1493	365	5994	69443	8.63
02100*	Rēzekne	456	1645	1624	148	3873	28174	13.75
02500*	Valmiera	296	958	1029	101	2384	22961	10.38
02700*	Ventspils	528	2036	1388	133	4085	35362	11.55
03202*	Aizkraukles novads	101	325	318	37	781	8256	9.46
03210*	Jaunjelgavas novads	102	215	248	19	584	5334	10.95
03214*	Ļaviņu novads	82	209	199	20	510	5165	9.87
03261*	Kokneses novads	66	190	208	24	488	5099	9.57
03271*	Neretas novads	78	280	137	9	504	3507	14.37
03282*	Skrīveru novads	48	153	133	14	348	3413	10.20
03602*	Alūksnes novads	236	661	577	60	1534	14896	10.30
03608*	Apes novads	36	151	114	13	314	3415	9.19
03802*	Balvu novads	261	766	697	130	1854	12342	15.02
03816*	Viļakas novads	144	290	276	67	777	4873	15.95
03844*	Baltinavas novads	23	68	58	6	155	1036	14.96
03875*	Rugāju novads	36	101	127	16	280	2212	12.66
04002*	Bauskas novads	365	1114	743	128	2350	23387	10.05
04064*	Iecavas novads	118	454	262	38	872	8455	10.31
04077*	Rundāles novads	57	152	85	18	312	3421	9.12
04095*	Vecumnieku novads	120	242	218	34	614	7999	7.68
04202*	Cēsu novads	201	717	578	82	1578	16628	9.49
04212*	Līgatnes novads	46	109	186	11	352	3314	10.62
04247*	Amatas novads	51	196	190	33	470	5163	9.10
04257*	Jaunpiebalgas novads	19	81	100	6	206	2139	9.63
04273*	Priekuļu novads	96	316	292	37	741	7870	9.42
04275*	Pārgaujas novads	55	151	160	15	381	3728	10.22
04277*	Raunas novads	53	132	113	16	314	3125	10.05
04293*	Vecpiebalgas novads	66	206	152	21	445	3696	12.04



04402*	Daugavpils novads	418	1178	688	112	2396	21301	11.25
04408*	Ilūkstes novads	104	352	212	27	695	7022	9.90
04602*	Dobeles novads	304	919	752	74	2049	20080	10.20
04608*	Auces novads	133	314	276	28	751	6413	11.71
04689*	Tērvetes novads	41	134	105	17	297	3398	8.74
05002*	Gulbenes novads	395	1052	713	101	2261	20805	10.87
05402*	Jelgavas novads	375	1120	767	95	2357	22443	10.50
05467*	Ozolnieku novads	124	316	272	39	751	9609	7.82
05602*	Jēkabpils novads	38	178	148	12	376	4548	8.27
05608*	Aknīstes novads	70	300	116	11	497	2791	17.81
05618*	Viesītes novads	50	156	173	25	404	3701	10.92
05669*	Krustpils novads	81	298	260	21	660	5747	11.48
05687*	Salas novads	56	148	136	10	350	3496	10.01
06002*	Krāslava	229	746	571	72	1618	14963	10.81
06010*	Dagdas novads	85	289	237	30	641	7253	8.84
06043*	Aglonas novads	72	267	127	16	482	3436	14.03
06202*	Kuldīgas novads	303	1200	1027	102	2632	22989	11.45
06212*	Skrundas novads	64	267	162	16	509	4802	10.60
06242*	Alsungas novads	10	62	53	7	132	1345	9.81
06406*	Aizputes novads	102	321	193	43	659	8534	7.72
06408*	Durbes novads	41	96	62	4	203	2729	7.44
06410*	Grobiņas novads	128	486	141	28	783	8615	9.09
06414*	Pāvilostas novads	88	90	37	7	222	2616	8.49
06416*	Priekules novads	89	272	167	32	560	5336	10.49
06479*	Nīcas novads	33	102	76	9	220	3278	6.71
06485*	Rucavas novads	30	63	51	2	146	1626	8.98
06493*	Vaiņodes novads	58	122	93	10	283	2397	11.81
06602*	Limbažu novads	229	746	957	87	2019	16571	12.18
06610*	Alojas novads	62	218	207	26	513	4785	10.72
06614*	Salacgrīvas novads	93	305	394	27	819	7574	10.81
06802*	Ludzas novads	206	590	752	39	1587	12739	12.46
06810*	Kārsavas novads	104	311	335	26	776	5532	14.03
06818*	Zilupes novads	42	157	203	19	421	2849	14.78
06849*	Ciblas novads	35	146	151	10	342	2568	13.32
07002*	Madonas novads	402	1006	1058	95	2561	22945	11.16
07008*	Cesvaines novads	26	110	122	12	270	2497	10.81
07014*	Lubānas novads	40	154	133	5	332	2312	14.36
07018*	Varakļānu novads	70	181	211	20	482	3216	14.99
07055*	Ērgļu novads	53	134	153	11	351	2804	12.52
07402*	Ogre novads	360	1070	960	136	2526	33448	7.55
07406*	Ikšķiles novads	67	200	149	23	439	9405	4.67
07410*	Ķeguma novads	52	163	157	15	387	5427	7.13



07414*	Lielvārdes novads	84	287	284	43	698	9758	7.15
07602*	Preiļu novads	165	517	399	37	1118	9561	11.69
07612*	Līvānu novads	196	647	572	61	1476	11200	13.18
07663*	Riebiņu novads	96	272	232	22	622	4911	12.67
07691*	Vārkavas novads	32	86	81	7	206	1931	10.67
07802*	Rēzeknes novads	413	1284	1418	127	3242	25937	12.50
07818*	Viļānu novads	85	289	365	28	767	5779	13.27
08006*	Baldones novads	133	172	124	80	509	5373	9.47
08008*	Ķekavas novads	148	586	516	95	1345	22639	5.94
08010*	Olaines novads	199	653	590	103	1545	19487	7.93
08012*	Salaspils novads	189	772	590	86	1637	22291	7.34
08014*	Saulkrastu novads	80	196	149	12	437	5594	7.81
08016*	Siguldas novads	188	540	441	80	1249	17258	7.24
08018*	Inčukalna novads	80	266	254	34	634	7598	8.34
08044*	Ādažu novads	76	216	178	46	516	10735	4.81
08049*	Babītes novads	67	243	194	39	543	10119	5.37
08052*	Carnikavas novads	81	256	153	11	501	8334	6.01
08060*	Garkalnes novads	50	167	123	24	364	8121	4.48
08069*	Krimuldas novads	39	161	158	18	376	4969	7.57
08074*	Mālpils novads	43	122	83	13	261	3411	7.65
08076*	Mārupes novads	100	333	306	67	806	18521	4.35
08084*	Ropažu novads	112	470	199	23	804	6641	12.11
08092*	Sējas novads	23	76	59	9	167	2185	7.64
08096*	Stopiņu novads	82	264	222	42	610	10293	5.93
08402*	Saldus novads	241	921	647	130	1939	23005	8.43
08406*	Brocēnu novads	79	216	151	19	465	5558	8.37
08802*	Talsu novads	571	1844	1283	150	3848	28425	13.54
08851*	Dundagas novads	68	266	177	18	529	3846	13.75
08876*	Mērsraga novads**	9	16	22	2	49	1521	3.22
08883*	Rojas novads**	48	42	48	4	142	3638	3.90
09002*	Tukuma novads	318	1018	888	146	2370	28221	8.40
09012*	Kandavas novads	79	268	269	42	658	8085	8.14
09051*	Engures novads	103	270	179	14	566	7225	7.83
09057*	Jaunpils novads	23	74	62	12	171	2280	7.50
09402*	Valkas novads	115	413	322	34	884	8049	10.98
09416*	Smiltenes novads	138	408	462	64	1072	12290	8.72
09418*	Strenču novads	61	184	155	17	417	3077	13.55
09602*	Kocēnu novads	91	243	233	25	592	5980	9.90
09610*	Mazsalacas novads	50	132	102	15	299	3030	9.87
09616*	Rūjienas novads	144	428	219	22	813	5056	16.08
09647*	Beverīnas novads	38	126	90	15	269	3051	8.82



Veselības un darbspēju  
ekspertīzes ārstu  
valsts komisija

Latvija 100 

09671*	Burtnieku novads	81	290	318	33	722	7977	9.05
09673*	Naukšēnu novads	21	76	60	11	168	1770	9.49
09802*	Ventspils novads	161	490	353	54	1058	11252	9.40
08800*	Talsu rajons**	65	268	209	20	562		
09999*	Nav zināms	203	1049	1076	37	2365		
<b>Grand Total</b>		<b>25148</b>	<b>82961</b>	<b>66471</b>	<b>8153</b>	<b>182733</b>	<b>1950116</b>	<b>9.37</b>