



DEINSTITUCIONALIZĀCIJA



diskusija- videokonference
LPS

16.12.2014.



2 atšķirīgi pasākumi

ĀRPUSĢIMENES APRŪPĒ ESOŠIE BĒRNI un BĒRNI
AR FUNKCIONĀLIEM TRAUCĒJUMI
PILNGADĪGAS PERSONAS AR GARĪGA RAKSTURA
TRAUCĒJUMIEM

Attiecīgi lūdzam dokumentos skaidri nodalīt
abus pasākumus.

Vienojas: dokumentos skaidri saprotami,
anotācijā precīzs skaidrojums.



Sasaiste ar pasākumu „Deinstitutionalizācija”

SAM 9.2.2.

„Individuālais budžets”,

„Atbalsta personas pakalpojuma izveide
personu ar invaliditāti neatkarīgas dzīves
veicināšanai”

Jāprecizē saturs, jānosaka plānotais
finansējums, laika grafiks, atbildība



Nepieciešamas garantijas

Kādos dokumentos tiks noteiktas garantijas, ka papildus izdevumi, kas var rasties, tiks segti no valsts budžeta, turklāt arī pēc projekta pabeigšanas, ņemot vērā sākotnējā novērtējumā teikto, ka «finansējumu nodrošina ne ilgāk kā divus gadus»?



Sadarbība

Pasākuma uzraudzību nodrošina **deinstitutionalizācijas uzraudzības padome**, kurā ir pārstāvētas LM, Ekonomikas ministrijas, Izglītības un zinātnes ministrijas, Satiksmes ministrijas un Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas, tiks iesaistīti arī pašvaldību (5?) un LPS pārstāvji.



Finansējuma saņēmēji ir plānošanas reģioni (PR)

1. Vai nepieciešami 5 atsevišķi DI plāni, ja klients var brīvi izvēlēties dzīves vietu?
2. Plānu izstrāde un finansējums?
3. Kāda konkrēti būs ministrijas, PR un pašvaldību atbildība minētā pasākuma ieviešanā, finansēšanā, ilgtspējā? Nepieciešams precizēt finansējuma apmēru, kas „sekos klientam”. Garantijas!?



Praktiskie jautājumi:

1. Jaunā dzīves vieta- izvēlas klients vai «nosūta»?
2. Klientu pastāvīga uzraudzība, medikamentu lietošana, īpaši pēc projekta ieviešanas beigām?
3. Kādas valsts datu bāzes nodrošinās informācijas saņemšanu pašvaldību dienestiem?
4. Kvalitatīvi pakalpojumi- „sociālais mentors”, veselības un sociālās rehabilitācijas u.c. pakalpojumi



Praktiskie jautājumi 2:

5. Kādi ir pakalpojumu attīstīšanas principi (pakalpojumu pieejamība, infrastruktūra-2018.?) – tuvināti dzīvesvietai vai koncentrēti?
6. Kā plānots klientiem nodrošināt medicīnisko aprūpi?
7. Kādā veidā paredzēts risināt situācijas, ja klientam, piemēram, gada periodā nepieciešams atgriezties VSAC?



Deinstitutionalizācija un SAC slēgšana nevar būt pašmērķis!

1. Jāievērtē kā VSAC klienti un klienti, kas gaida rindā!
2. Valsts atbildība un budžeta finansējums par slimiem, bezpalīdzīgiem cilvēkiem nevar tikt pārlikta uz pašvaldību pleciem! Garantijas!?
3. Vienota pieeja un vienota metodika!
4. Veselības pakalpojumu apjoms un pieejamība! Finansējums – kompensēts no valsts budžeta!