**Informatīvais ziņojums**

**par nekustamo īpašumu atsavināšanu Rīgas pilsētas teritorijā**

**veselības aizsardzības vajadzībām**

# **Esošās situācijas apraksts**

Psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanas plānā 2019.–2020. gadam[[1]](#footnote-1) iezīmēti vairāki prioritārie pasākumi, tostarp, tādu sabiedriski nozīmīgu funkciju veikšana kā psihiskās veselības aprūpes pieejamības nodrošināšana, īstenojot psihiskās veselības veicināšanas pasākumus un slimību profilaksi, veicinot psihisko saslimšanu agrīnu diagnostiku un medicīnisko rehabilitāciju, kā arī nodrošinot nemedikamentozas terapijas pieejamību pacientiem ar dažādiem psihiskiem un uzvedības traucējumiem. Papildus tiesību aktos noteikta prasība nodrošināt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu multiprofesionālās komandas ietvaros[[2]](#footnote-2).

Veselības ministrija ir valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”[[3]](#footnote-3) (turpmāk – Slimnīca) valsts kapitāla daļu turētāja. Slimnīca ir vadošā ārstniecības iestāde, kura Rīgas pilsētas teritorijā sniedz valsts apmaksātos psihiskās veselības aprūpes pakalpojumus. Lai pienācīgi veiktu tiesību aktos minētās sabiedriski nozīmīgās funkcijas, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti, Slimnīca jānodrošina ar nepieciešamajiem resursiem, ievērojot, ka telpu plānojumam, darba organizācijai un veselības aprūpes pakalpojumiem jāatbilst normatīvajiem aktiem par higiēniskā un pretepidēmiskā režīma pamatprasībām[[4]](#footnote-4), kā arī vispārējām drošības prasībām. Ievērojot pacientu blīvumu un Slimnīcas rīcībā esošo telpu platību, konstatējams, ka Slimnīcai šobrīd katastrofāli trūkst telpas veselības aprūpes pakalpojumu pienācīgai sniegšanai. Slimnīcas stacionāra apkalpes zonā ietilpst Rīga un Pierīgas reģions, kuros iedzīvotāju skaits ir ap 1 005 000. Šobrīd kapacitātes ziņā Slimnīca ir tuvu kritiskajai robežai gan ar īsāko ārstēšanās ilgumu valstī, gan gultu skaitu uz 10 000 iedzīvotājiem. Psihiatrisko gultu rādītājs Latvijā ir 11,4 uz 10 000 iedzīvotājiem, savukārt Slimnīcā tas ir vairāk nekā divas reizes mazāks – tikai 4,34 uz 10 000 iedzīvotājiem. (Eiropā vidējais rādītājs ir 6,8, bet rādītājs zem 5 rada jau sociālo bīstamību sabiedrībā). Tāpēc ir nepieciešams uzlabot ārstēšanās un rehabilitācijas apstākļus, samazinot pacientu skaitu palātās,  nodrošinot vides pieejamību un pieņemamību, nodrošinot rehabilitāciju un citus Psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanas plānā iekļautos pasākumus.

Slimnīcas lietošanā nodots valsts nekustamais īpašums - Tvaika ielā 2, Rīgā, kas sastāv no zemesgabala (zemes vienības kadastra Nr. 0100 016 0053) 76 155 m² platībā un ar to saistītām 34 ēkām (būvju kadastra apzīmējumi 0100 016 0053 001 – 0100 016 0053 013, 0100 016 0053 015 – 0100 016 0053 021, 0100 016 0053 026, 0100 016 0053 032, 0100 016 0053 034 – 0100 016 0053 037, 0100 016 0053 056 – 0100 016 0053 060, 0100 016 0053 070, 0100 016 0053 073, 0100 016 0053 076). Šajā valsts nekustamajā īpašumā Slimnīca sniedz veselības aprūpes pakalpojumus saskaņā ar Ārstniecības likumu un uz tā pamata izdotajiem Ministru kabineta noteikumiem[[5]](#footnote-5), aktuālo Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtību[[6]](#footnote-6), veic tiesu psihiatriskās ekspertīzes un narkoloģiskās ekspertīzes saskaņā ar Tiesu ekspertu likumu un uz tā pamata izdotajiem Ministru kabineta noteikumiem[[7]](#footnote-7), Ministru kabineta 2018. gada 27. novembra noteikumiem Nr. 719 “*Kārtība, kādā nosaka alkohola koncentrāciju asinīs un izelpotajā gaisā un konstatē narkotisko vai citu apreibinošo vielu ietekmi*”, kā arī ar Rīgas pašvaldību noslēgtā deleģējuma līguma ietvaros sniedz sociālās nodrošināšanas pakalpojumus.

Sākotnēji īpašuma tiesības uz zemesgabalu 1996. gada 14. maijā nostiprinātas Rīgas pilsētas zemesgrāmatā uz valsts vārda Labklājības ministrijas personā, bet pamatojoties uz 2006. gada 23. maija Ministru kabineta rīkojumu Nr. 370 “*Par valsts nekustamo īpašumu nodošanu Veselības ministrijas valdījumā*”, Labklājības ministrija zemesgabalu nodeva Veselības ministrijas valdījumā, un 2006. gada 1. novembrī īpašuma tiesības uz šo valsts nekustamo īpašumu nostiprinātas Rīgas pilsētas zemesgrāmatā uz valsts vārda Veselības ministrijas personā.

Ir jāņem vērā, ka Tvaika iela 2, Rīgā ir iekļauta valsts aizsargājamo kultūras pieminekļu reģistrā ar valsts aizsardzības Nr. 6679 kā “*Slimnīcas apbūve*”, kuram valsts ir noteikusi īpašu vērtību kā ēku ansamblim, kas iedalīts valsts nozīmes kultūras pieminekļu gradējumā, pārvaldot Slimnīcas kompleksu, papildus jāievēro arī saistošie normatīvie akti kultūrvēsturiskā mantojuma saglabāšanas un kultūras pieminekļu aizsardzības jomā[[8]](#footnote-8).

Uz valstij piederošā zemesgabala izvietotās Slimnīcas apbūves centrā atrodas sabiedrībai ar ierobežotu atbildību “*RĪGAS PSIHONEIROLOĢISKO SLIMNIEKU REHABILITĀCIJA*” (40003069867), turpmāk – Privātpersona, piederošs dalītais[[9]](#footnote-9) nekustamais īpašums – 4-stāvu ražošanas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 074 un garāžas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 014. Ēkas nonāca Privātpersonas īpašumā pirms zemesgabala nodošanas Veselības ministrijas valdījumā, privatizējot 2006. gadā bezpeļņas organizāciju valsts uzņēmumu “*RĪGAS PSIHONEIROLOĢISKO SLIMNIEKU REHABILITĀCIJAS UZŅĒMUMS*” (iepriekšējais nosaukums – Valsts uzņēmums Rīgas Republikāniskās psihoneiroloģiskās slimnīcas ārstnieciskās ražošanas darbnīcas). Vēsturiski abas minētās ēkas līdz to privatizācijai ietilpa Slimnīcas apbūvē. Faktiski, Slimnīcas teritorijā izvietoto būvju intensitātes, konfigurācijas, apgrūtinājumu un nepietiekamās platības dēļ, konstatējams, ka uz zemesgabala izvietotā slimnīcas apbūve nav piemērota citiem lietošanas mērķiem, kas atšķirtos no ārstniecības iestādes darbības nodrošināšanas mērķa. Abās minētajās ēkās Privātpersona veic darbību, kas nav saistīta un nav savienojama ar Slimnīcas sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, piemēram, vakartērpu noma un dažādu preču ražošana, kā arī dažādu transportlīdzekļu un to detaļu glabāšana. Ražošanas ēka pastāvīgi tiek izmantota kā Privātpersonas valdes locekļa un viņa ģimenes dzīvojamās telpas. Faktiski Slimnīcas kompleksa centrā atrodas Privātpersonai piederoša ražošanas ēka, uz kuru nav attiecināmas ārstniecības iestādēm noteiktās higiēniskā un pretepidēmiskā režīma pamatprasības[[10]](#footnote-10), tostarp – prasības telpu un apkārtējās vides tīrībai, atkritumu apsaimniekošanai, infekcijas izplatīšanās risku profilaksei un ierobežošanai, u.c. Bet garāžu ēkā un tai piegulošajā patvaļīgi aizņemtajā teritorijā izvietoti ilgstoši nepārvietotas mantas krājumi, kas kultūras pieminekļa kompleksā nav pieļaujams.

Atbilstoši Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā[[11]](#footnote-11) publicētajai informācijai Privātpersonai nav piešķirts sociālo pakalpojumu sniedzēja statuss. Tomēr Privātpersonai piederošās ražošanas ēkas adresē kā sociālo pakalpojumu sniedzējs reģistrēta biedrība “*PINS*”, kuras vadītājs ir Privātpersonas valdes loceklis. Biedrībai ir izsniegta atļauja šādu sociālo pakalpojumu sniegšanai:

1. nakts patversme ar plānoto klientu skaitu: 40 pilngadīgas personas (sievietes);
2. specializētās darbnīcas ar plānoto klientu skaitu: 25 pilngadīgas personas (abu dzimumu).

Veselības ministrijas rīcībā nav informācijas par spēkā esošu līgumu, kas biedrībai deleģētu valsts pārvaldes uzdevumu minēto sociālo pakalpojumu sniegšanai, kaut gan ražošanas ēkā pastāvīgi uzturas arī dažādas personas ar asociālu uzvedību, kuras mēdz nokārtot savas dabiskās vajadzības ārpus Privātpersonas īpašuma – slimnīcas teritorijā.

Veselības ministrija nevar pilnībā kontrolēt Privātpersonas īpašumā notiekošās aktivitātes un noteikt obligātās prasības īpašuma pienācīgai uzturēšanai. Rezultātā tiek pieļauta augsta riska iestāšanās iespējamība sakarā ar nespēju noteikt higiēniskā un pretepidēmiskā režīma prasību izpildi visā slimnīcas apbūves teritorijā un kontrolēt to izpildi. Viens no priekšnoteikumiem Psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanas plānā minēto mērķu sasniegšanai ir arī Slimnīcas teritorijas attīstības plānošana, primāri nodrošinot sabiedrības vajadzības, tostarp drošu vidi gan pacientiem un viņu apmeklētājiem, gan personālam.

1. **Privātpersonai piederošā īpašuma Simnīcas teritorijā risku analīze**

Risku analīzes mērķis ir novērtēt Privātpersonai piederošā dalītā nekustamā īpašuma, Aptiekas ielā 1 k-5 (ražošanas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 074) un Aptiekas ielā 1 k-12 (garāžas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 014) ietekmi uz Slimnīcas darbību un drošību.

| **N.p.k.** | **Riska apraksts** | **Riska cēlonis** | **Riska ietekmes novērtējums** | **Risku mazinošie pasākumi** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Slimnīcas teritorijā atrodas nepiederošas personas. | Slimnīca nevar reglamentēt privātpersonai piederošā īpašumā atrodošos personu skaitu. | Iespējama privātpersonai piederošā īpašumā atrodošos personu ietekme uz Slimnīcas darbību un drošību. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka privātīpašnieka īpašumā piederošajā īpašumā esošo personu skaitu. |
| 2. | Slimnīcas teritorijā atrodošo nepiederošo personu saskare ar Slimnīcas pacientiem. | Slimnīca nevar reglamentēt privātpersonai piederošā īpašumā atrodošos personu rīcību. | Iespējama privātpersonai piederošā īpašumā atrodošos personu rīcība, kura var ietekmēt Slimnīcas pacientu ārstēšanu, rehabilitāciju vai uzvedību. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka privātīpašnieka īpašumā piederošajā īpašumā esošo personu saskari ar Slimnīcas pacientiem. |
| 3. | Tiek apgrūtināta Slimnīcas saimnieciskā darbība | Slimnīcai saimniecisko darbību, kura ir saistīta ar privātpersonai piederošo īpašumu, var būt nepieciešams saskaņot ar privātpersonu. | Var pieaugt Slimnīcas saimnieciskās darbības nodrošināšanai nepieciešamo resursu apjoms, ieskaitot lielāku saskaņošanas laiku, papildus izdevumus darbiem, kuru veikšana var ietekmēt privātīpašnieka īpašumus. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka privātīpašnieka atbildību par slimnīcas saimniecisko darbību, kuras teritorijā atrodas privātīpašums |
| 4. | Nevar noteikt vienotu iekšējo kārtību Slimnīcas teritorijā. | Slimnīca nevar attiecināt Slimnīcas iekšējo kārtību uz privātpersonai piederošo īpašumu. | Iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas darbību un drošību. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka, ka privātīpašniekam, kura īpašums atrodas slimnīcas teritorijā, ir jāievēro slimnīcas iekšējo normatīvo aktu prasības. |
| 5. | Nevar kontrolēt Slimnīcas teritorijā visu esošo ēku tehnisko stāvokli. | Slimnīca nevar kontrolēt privātpersonai piederošā īpašuma tehnisko stāvokli. | Iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas darbību, iespējama privātpersonai piederošā īpašuma negatīva ietekme uz Slimnīcas īpašumu vai darbību, iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas pacientiem un personālu. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka privātīpašnieka atbildību par Slimnīcas darbību, t.sk. saimniecisko darbību, kuras teritorijā atrodas privātīpašums. |
| 6. | Nevar kontrolēt Slimnīcas teritorijā esošā privātpersonai piederošā īpašuma izmantošanas veidu. | Slimnīca nevar reglamentēt privātpersonai piederošā īpašuma izmantošanas veidu. | Iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas darbību, iespējama privātpersonai piederošā īpašumā notiekošās darbības, t.sk. saimnieciskās, negatīva ietekme uz Slimnīcas īpašumu vai darbību, iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas pacientiem un personālu. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka privātīpašuma izmantošanas veidu slimnīcas teritorijā. |
| 7. | Nevar veikt Slimnīcas infrastruktūras izmaksu aprēķinus, kuri rodas privātpersonai piederošā īpašuma ietekmes rezultātā. | Slimnīca nevar pieprasīt privātīpašniekam segt Slimnīcas infrastruktūras izmaksas, kuras var rasties privātpersonai piederošā īpašuma izmantošanas rezultātā. | Iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas budžetu, pieaugot infrastruktūras uzturēšanas izdevumiem. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka kā tiek aprēķināti visi ar privātīpašuma izmantošanu saistītie izdevumi slimnīcas teritorijā. |
| 8. | Nevar kontrolēt Slimnīcas teritorijā esošā privātpersonai piederošā īpašuma remonta darbus. | Slimnīca nevar aizliegt privātpersonai veikt darbības viņam piederošā īpašumā. | Iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas darbību, iespējama negatīva ietekme uz Slimnīcas pacientiem un personālu. | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums kurš nosaka, ka privātīpašniekam ir jāsaņem atļauja veikt remonta darbus savā privātīpašumā no slimnīcas vadības vai kapitāldaļu turētāja. |
| 9. | Tiek apgrūtināta Slimnīcas darbība ārkārtas situācijās. | Slimnīca nevar reglamentēt privātpersonai piederošā īpašuma darbību ārkārtas situācijās, privātīpašnieka vai privātīpašumā esošu personu rīcību | Tiek apgrūtināta Slimnīcas darbība ārkārtas situācijās, Slimnīcas daļējas vai pilnīgas evakuācijas gadījumos | Risku mazinošo pasākumu iespēja ir ierobežota, jo nav normatīvais regulējums, kurš nosaka privātīpašnieka pienākumus ārkārtas situācijās slimnīcu teritorijās. |

Secinājumi:

1. Saskaņā ar veikto risku analīzi var konstatēt, ka Privātpersonai piederošiem īpašumiem, Aptiekas iela 1 k-5 (ražošanas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 074) un Aptiekas iela 1 k-12 (garāžas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 014) ir augsts risks, jo tika identificēti 9 riski, kuriem ir vidēja vai augsta ietekme uz Slimnīcas darbību un drošību.
2. Vienlaicīga vairāku risku iestāšanās paaugstina risku līdz ļoti augstam riskam, jo šo risku notikumu vienlaicīgas iestāšanās kopējā ietekme uz slimnīcas darbību un drošību ir ļoti augsta.
3. Risku mazinošo pasākumu plānošanas un izpildes iespējas ir ierobežotas.
4. Latvijas Republikā nav normatīvais regulējums, kurš reglamentē privātīpašumu slimnīcas teritorijā, nosakot privātīpašniekam papildus pienākumus objektā, kuram ir paaugstinātas prasības, ieskaitot ietekmi uz slimnīcas pacientiem un slimnīcas darbību.
5. **Priekšlikumi turpmākajai rīcībai**

Lai nodrošinātu Slimnīcas pienācīgu darbību veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā un kultūras pieminekļa kompleksa aizsardzību, nepieciešams veikt uz valstij piederošā zemesgabala Tvaika ielā 2, Rīgā izvietotā Privātpersonai piederošā dalītā nekustamā īpašuma – ražošanas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 074 un garāžas ēka ar kadastra apzīmējumu 0100 016 0053 014, atsavināšanu sabiedrības vajadzībām.

Pēc Ministru kabineta konceptuālā lēmuma pieņemšanas Veselības ministrija uzsāks Privātpersonai piederošo būvju īpašuma atsavināšanas procedūru Sabiedrības vajadzībām nepieciešamā nekustamā īpašuma atsavināšanas likumā noteiktajā kārtībā. Plānoto darbību rezultātā beigtu pastāvēt dalītais īpašums un tiktu izveidots zemesgrāmatā reģistrēts vienots valstij piederošs zemes un būvju īpašums.

Konceptuāla piekrišana Privātpersonai piederošā nekustamā īpašuma atsavināšanai dotu iespēju ne tikai kompleksi risināt valstij piederošās zemes izmantošanas jautājumus, sabalansējot indivīda un sabiedrības intereses, bet arī noregulēt apkārtējās vides un kultūras mantojuma aizsardzības intereses ar valstij piederošā zemesgabala apbūvi. Atsavināšanas rezultātā attiecībā uz visu slimnīcas apbūves teritoriju varētu izstrādāt kopējās attīstības stratēģiju, kas ļautu ievērot vienotus kultūras mantojuma saglabāšanas principus un kontrolēt teritorijā vēsturisko ēku pārbūvi vai nojaukšanu, kā arī jaunu ēku būvniecību, ievērojot esošās apbūves vērtības un sabiedrības intereses, nodrošinot sabiedrībai drošu veselības aprūpes un sociālās nodrošināšanas pakalpojumu sniegšanu.

Veselības ministre Ilze Viņķele

1. Ministru kabineta 19.06.2019. rīkojums Nr. 299 “Psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanas plāns 2019.–2020. gadam”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ministru kabineta 28.08.2018. noteikumi Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ārstniecības iestādes reģistrācijas kods 010012202. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ministru kabineta 2009. gada 20. janvāra noteikumu Nr. 60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” 13. punkts un 17.7. apakšpunkts. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ministru kabineta 2008. gada 2. jūnija noteikumi Nr. 394 “Alkohola, narkotisko, psihotropo vai toksisko vielu ietekmes pārbaudes kārtība”; Ministru kabineta 2012. gada 24. janvāra noteikumi Nr.70 “Alkohola, narkotisko, psihotropo, toksisko vielu, azartspēļu vai datorspēļu atkarības slimnieku ārstēšanas kārtība”. [↑](#footnote-ref-5)
6. Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumi Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”. [↑](#footnote-ref-6)
7. Ministru kabineta 2016. gada 20. decembra noteikumi Nr. 835 “Noteikumi par tiesu ekspertīžu iestāžu sarakstu un tiesu ekspertu specialitāšu klasifikatoru”. [↑](#footnote-ref-7)
8. Likums” Par kultūras pieminekļu aizsardzību”; Ministru kabineta 2003. gada 26. augusta noteikumi Nr.474 “Noteikumi par kultūras pieminekļu uzskaiti, aizsardzību, izmantošanu, restaurāciju un vidi degradējoša objekta statusa piešķiršanu”. [↑](#footnote-ref-8)
9. Saskaņā ar likuma „Par atjaunotā Latvijas Republikas 1937. gada Civillikuma ievada, mantojuma tiesību un lietu tiesību daļas spēkā stāšanās laiku un kārtību” 14. panta pirmo daļu valsts nekustamais īpašums ir patstāvīgs īpašuma objekts. [↑](#footnote-ref-9)
10. Ministru kabineta 2016. gada 16. februāra noteikumi Nr. 104 “Noteikumi par higiēniskā un pretepidēmiskā režīma pamatprasībām ārstniecības iestādē”. [↑](#footnote-ref-10)
11. <https://vspmis.lm.gov.lv/Public/PublicetsPakalpojums>; Filtrs: PINS. [↑](#footnote-ref-11)