**Ministru kabineta noteikumu projekta** **„Grozījumi Ministru kabineta 2010.gada 12.janvāra noteikumos Nr.33 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.1.5.1.2.apakšaktivitāti „Veselības aprūpes centru attīstība””” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
|  1. | Pamatojums | Ministru kabineta noteikumu projekts „Grozījumi Ministru kabineta 2010.gada 12.janvāra noteikumos Nr.33 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.1.5.1.2.apakšaktivitāti „Veselības aprūpes centru attīstība””” (turpmāk – MK noteikumu grozījuma projekts) sagatavots pamatojoties uz Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadības likuma 18.panta 10.punktu un Ministru kabineta 2011.gada 7.septembra rīkojuma Nr.436 „Par Veselības norēķinu centra un Veselības ekonomikas centra reorganizāciju” 5.punktu. |
|  2. | Pašreizējā situācija un problēmas | Ministru kabinetā 2011.gada 7.septembrī tika apstiprināts rīkojums Nr.436 „Par Veselības norēķinu centra un Veselības ekonomikas centra reorganizāciju”. Rīkojums nosaka ka ar 2011.gada 1.novembri:* Veselības norēķinu centra un Veselības ekonomikas centra funkcijas turpmāk pilda jaunizveidotais Nacionālais veselības dienests;
* bet Veselības ekonomikas centra veiktās Eiropas Savienības fondu sadarbības iestādes funkcijas pilda valsts aģentūra „Centrālā finanšu un līgumu aģentūra”.

Pašreiz spēkā esošie Ministru kabineta 2010.gada 12.janvāra noteikumi Nr.33 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.1.5.1.2.apakšaktivitāti „Veselības aprūpes centru attīstība”” nosaka, ka sadarbības iestādes funkcijas nodrošina Veselības ekonomikas centrs, kā arī ir noteikts, ka sadarbības iestāde izveido ierobežotas projektu iesniegumu atlases vērtēšanas komisiju, pieaicinot dalībai komisijā Veselības ekonomikas centra pārstāvjus *kā veselības aprūpes nozares valsts budžeta līdzekļu un valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu administrējošo iestādi* komisijas locekļu statusā, tādejādi nepieciešams veikt tehniskus labojumus esošajā regulējumā, norādot jauno sadarbības iestādi un precizējot ierobežotas projektu iesniegumu atlases komisijas pārstāvjus, aizvietojot Veselības ekonomikas centru ar Nacionālo veselības dienestu.Papildus esošais regulējums nosaka, ka projekta iesniedzējs, iesniedzot projekta pieteikumu pievieno pielikumu - *Veselības norēķinu centra izziņu par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu apjomu, par kuriem Veselības norēķinu centrs piecu gadu periodā plāno maksāt no valsts budžeta (sadalījumā pa gadiem un pakalpojumu programmām)*, (turpmāk – izziņa), tādejādi nepieciešams precizēt noteikumu tekstā izziņas izsniedzēju, kas pārņemot Veselības norēķinu centra funkcijas ir Nacionālais veselības dienests. |
|  3. | Saistītie politikas ietekmes novērtējumi un pētījumi | Projekts šo jomu neskar. |
|  4. | Tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | MK noteikumu grozījuma projekta mērķis ir nodrošināt Ministru kabineta 2011.gada 7.septembra rīkojuma Nr.436 „Par Veselības norēķinu centra un Veselības ekonomikas centra reorganizāciju” izpildi.Nodrošinot Ministru kabineta 2011.gada 7.septembra rīkojuma Nr.436 „Par Veselības norēķinu centra un Veselības ekonomikas centra reorganizāciju” izpildi, paredzēts noteikt, ka sadarbības iestādes funkcijas veic valsts aģentūra „Centrālā finanšu un līgumu aģentūra”, kā arī papildus precizēt, ka 3.1.5.1.2.apakšaktivitātes „Veselības aprūpes centru attīstība”” ierobežotas projektu iesniegumu atlases vērtēšanas komisijas loceklis ir Nacionālais veselības dienests, kā arī precizēt noteikumu tekstā, ka izziņas izsniedzējs ir Nacionālais veselības dienests.Ar MK noteikumu grozījuma projektu plānots atrisināt anotācijas I. sadaļas 2.punktā minēto problēmu. |
|  5. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Projekts šo jomu neskar.  |
|  6. | Iemesli, kādēļ netika nodrošināta sabiedrības līdzdalība | Tā kā MK noteikumu grozījuma projekts neparedz negatīvu ietekmi uz sabiedrību, tad sabiedrības līdzdalība netika nodrošināta. |
|  7. | Cita informācija | Nav. |

|  |
| --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību** |
|  1. | Sabiedrības mērķgrupa | Stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēji un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēji. |
|  2. | Citas sabiedrības grupas (bez mērķgrupas), kuras tiesiskais regulējums arī ietekmē vai varētu ietekmēt | Projekts šo jomu neskar. |
|  3. | Tiesiskā regulējuma finansiālā ietekme | Projekts šo jomu neskar. |
|  4. | Tiesiskā regulējuma nefinansiālā ietekme | Projekts šo jomu neskar. |
|  5. | Administratīvās procedūras raksturojums | Projekts šo jomu neskar. |
|  6. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar. |
|  7. | Cita informācija | Nav. |

*Anotācijas III, IV, V, VI sadaļas - projekts šīs jomas neskar.*

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
|  1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Veselības ministrija.Nacionālais veselības dienests.Valsts aģentūra „Centrālā finanšu un līgumu aģentūra”. |
|  2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām | Projekts šo jomu neskar. |
|  3. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide | Projekts šo jomu neskar. |
|  4. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.Esošu institūciju likvidācija | Projekts šo jomu neskar. |
|  5. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.Esošu institūciju reorganizācija | Projekts šo jomu neskar. |
|  6. | Cita informācija | Nav. |

Veselības ministre I.Circene

13.11.2012 15:33

 659

A.Tomsone, 67 876 181

Agnese.Tomsone@vm.gov.lv