**Ministru kabineta rīkojuma projekta “** **Par apropriācijas pārdali” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta rīkojuma projekts “Par apropriācijas pārdali” izstrādāts, lai atbilstoši  Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumiem Nr. 899 „[Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība](http://www.likumi.lv/doc.php?id=147522&from=off)” nodrošinātu pacientiem iespēju saņemt noteiktu slimību ārstēšanai nepieciešamos medikamentus, kurus pilnībā vai daļēji apmaksā valsts un, kuri ir iekļauti kompensējamo zāļu sarakstā. Kā arī izstrādāts, lai nodrošinātu papildus veselības aprūpes pakalpojumus personām ar prognozējamu invaliditāti, kuri ir vērsti uz personas funkcionēšanas spēju saglabāšanu, uzlabošanu vai atjaunošanu, lai novērstu invaliditātes iestāšanos, un kuri ir iekļauti Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas apstiprinātajā personas ar prognozējamu invaliditāti individuālajā rehabilitācijas plānā.Likums par budžetu un finanšu vadību 9.panta 15.daļa nosaka, ka Finanšu ministram ir tiesības veikt apropriācijas pārdali starp ministrijām un citām centrālajām valsts iestādēm, tai skaitā funkciju pārdales vai strukturālo reformu gadījumos, ja ir pieņemts Ministru kabineta lēmums un Saeima ar atsevišķu lēmumu piekritusi šādai pārdalei. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Nacionālais veselības dienests (turpmāk - NVD) ir Veselības ministrijas padotības iestāde, kas administrē veselības aprūpei paredzētos valsts budžeta līdzekļus un saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem norēķinās par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, ambulatorajai ārstniecībai paredzētajām zālēm un medicīniskajām ierīcēm. Minēto funkciju nodrošināšanai nepieciešams pārdalīt **2 572 192 *euro*** papildus finanšu līdzekļus Veselības ministrijai, lai NVD:\* **1 266 192 *euro*** apmērā – lai daļēji segtu līdzekļu deficītu kompensējamo medikamentu un medicīnisko ierīču apmaksai;**\* 800 000 *euro*** apmērā – lai nodrošinātu papildus veselības aprūpes pakalpojumus personām ar prognozējamu invaliditāti, kuri ir vērsti uz personas funkcionēšanas spēju saglabāšanu, uzlabošanu vai atjaunošanu, lai novērstu invaliditātes iestāšanos, un kuri ir iekļauti Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas apstiprinātajā personas ar prognozējamu invaliditāti individuālajā rehabilitācijas plānā, kā arī ilgstoši slimojošām personām darbspējas vecumā;\* **506 000 *euro*** apmērā – lai nodrošinātu ambulatorās rehabilitācijas un rehabilitācijas pakalpojumu dienas stacionārā apmaksu.**1.** Zāļu iegādes kompensācijas sistēma nodrošina pacientiem iespēju saņemt noteiktu slimību ārstēšanai nepieciešamos medikamentus, kurus valsts kompensē 100%, 75% un 50% apmērā atkarībā no diagnozes. Atbilstoši likumam ”Par valsts budžetu 2016.gadam” zāļu iegādes izdevumi tiek kompensēti no apakšprogrammas 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” 124 787 167 *euro* apmērā. Lai daļēji segtu līdzekļu deficītu ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu iegādes izdevumu kompensācijai vispārējā kārtībā atbilstoši pacientu skaita pieaugumam, ar Finanšu ministrijas 2016.gada 27.aprīļa rīkojumu Nr.201 „Par apropriāciju palielināšanu” palielināta apropriācija no pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikuma gada sākumā par 125 483 *euro,* ar Finanšu ministrijas 2016.gada 16.septembra rīkojumu Nr.459 „Par apropriāciju palielināšanu” palielināta apropriācija par 5 591 622 *euro*, ar Finanšu ministrijas 2016.gada 11.oktobra rīkojumu Nr.495 „Par apropriācijas pārdali” no Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas palielināta apropriācija par 4 198 233 *euro* un palielināti ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumiem par 2 140 077 *euro* (skatīt tabulu).  **Kompensējamo zāļu sistēmas finanšu resursi 2016.gadā (*euro*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kompensējamo zāļu sistēmas finanšu resursi | Plāns (*euro*) |
| 33.03.00 Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana, t.sk., | 141 485 409 |
| dotācija no vispārējiem ieņēmumiem  | 126 920 428 |
| maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi | 9 796 671 |
| maksas pakalpojumu un citi pašu ieņēmumu citu pašu ieņēmumu atlikums | 125 483 |
| Papildus plānotie resursi t.sk:Transferts no Zāļu valsts aģentūras atlikuma 1 642 827;No Finanšu ministrijas budžeta apakšprogrammas 41.01.00 „Iemaksas Eiropas Kopienas budžetā”  | 4 642 8271 642 8273 000 000 |

Unikālais pacients:Pacients, kurš saņēmis kādu vienu vai vairākus veselības aprūpes pakalpojumus konkrētā laika periodā, unikālo pacientu skaitā tiek ieskaitīts kā viens pacients.Unikāls pacients ir viena (neatkārtojama) persona, kurai daļēji vai pilnībā no valsts budžeta līdzekļiem tiek kompensēta zāļu vai medicīnisko ierīču iegāde, un pie datu atlases tiek speciāli identificēts kā viens unikāls pacients.Unikālo pacientu skaits nesakrīt ar atprečoto recepšu skaitu vai gadījumu skaitu gadā, jo viens pacients (unikālais pacients) gada laikā var atprečot vairākas receptes ar dažādām zālēm un medicīniskām ierīcēm pie vairākām diagnozēm. Ņemot vērā gada izpildes prognozi pēc 10 mēnešu darba rezultātiem un papildus prasītos līdzekļus kompensējamo medikamentu izdevumu segšanai, kompensējamiem medikamentiem 2016.gadā būtu nepieciešami papildus līdzekļi 8 145 478 *euro* apmērā (141 485 409 *euro* resursi kopā - 146 059 523 *euro* prognozējamais rēķinu apjoms par 2016.gadu ar ražotāju līdzdalību –– 3 571 364 *euro* norēķini par 2015.gadu). 2016.gada 10 mēnešos vidējais medikamentu patēriņš mēnesī ir (123 501 431 *euro* / 10 mēn) 12 350 143 *euro*. Lai samazinātu finanšu deficītu un mazinātu budžeta slogu 2016.gadā, kā arī saglabātu tendenci, ka kalendārā gada laikā tiek veikta lielākā maksājuma daļa par kārtējo gadu, 2016.gadā nepieciešamie **papildus līdzekļi ir 1 226 192 *euro***.Par 1 226 192 *euro* plānots apmaksāt izdevumu kompensāciju esošajiem 16 908 pacientiem (123 501 431 *euro*/ 651 653 pacientu skaits = 189,52 *euro* vidējās izmaksas uz 1 unikālo pacientu x 6 470 ≈ 1 226 192 *euro*).**2.** Atbilstoši likumam ”Par valsts budžetu 2016.gadam” ārstniecības izdevumi tiek finansēti no apakšprogrammas 33.01.00 „Ārstniecība” 518 190 610 *euro* apmērā:Subsīdijas un dotācijas – 517 113 392 *euro;*Uzturēšanas izdevumu transferti – 1 077 218 *euro.* Ņemot vērā iekšējās pārdales un Ministru kabineta papildus piešķirto finansējumu apakšprogrammā “Ārstniecība” paredzēti izdevumi 517 662 115 *euro:*Subsīdijas un dotācijas – 515 978 438 *euro;*Uzturēšanas izdevumu transferti – 1 683 677 *euro.*Ārstniecības apakšprogramma nodrošina pacientu ārstēšanu, tajā skaitā pakalpojumu segšanu, kas palīdz novērst ilgstošu slimošanu personām darbspējīgā vecumā, ar mērķi novērst prognozējamu invaliditāti, kā arī ilgstoši slimojošām personām darbspējas vecumā.Ilgstošas slimības darbspējīgā vecumā novēršana saistāma ar pieejamības uzlabošanu mugurkaula operācijām, lai, piemēram, pēc mugurkaula traumām noslēgtu ārstēšanas procesu, stiprinātu saites vai atbrīvotu skriemeļus no pārlieku saspīlējuma, novērstu pastāvīgas sāpes, kā rezultātā tiek atjaunotas darbspējīgā vecumā strādājošā darba spējas, uzlabota dzīves kvalitāte un tiek attālināta invaliditātes iestāšanās. Ar revīzijas endoprotezēšanu palīdz novērst tās problēmas, kas rodas pēc locītavu endoprotezēšanas, jo (agrīni vai vēlīni) attīstās periprotēzes infekcija, kas bieži ir iemesls nepieciešamībai pēc revīzijas endoprotezēšanas. Visi pacienti uz revīzijas operāciju tiek nosūtīti, apmeklējot endoprotezēšanas problēmu konsīliju, pēc primāras apskates pie ārsta traumatologa, ortopēda. Valsts apmaksātas revīzijas endoprotezēšanas operācijas veic Liepājas reģionālā slimnīca, Rīgas 2.slimnīca un Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca. 2016.gadam plānotais revīzijas endoprotezēšanas apjoms:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Slimnīca** | **Plānotais pacientu skaits** |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 |  |  |  |
| 1. | Liepājas reģionālā slimnīca | 7 |  |  |  |
| 2. | Rīgas 2. slimnīca | 56 |  |  |  |
| 3. | Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca | 160 |  |  |  |

Ārstniecības iestādes, kurās veic revīzijas endoprotezēšanu uz 2016.gada 1.oktobri gaidīšanas rindas revīzijas endoprotezēšanai (ar endoprotēzes vērtību) ir līdz 2 mēnešiem, revīzijas endoprotezēšanai un endoprotezēšanai osteomielīta un onkoloģijas pacientiem (bez implanta vērtības) līdz 6 mēnešiem un revīzijas endoprotezēšanai endoprotēzēm līdz 4 mēnešiem. Lai samazinātu komplicēto un sarežģīto revīzijas operāciju skaitu, revīzijas endoprotezēšanas operācijas būtu jāsniedz pēc iespējas ātrāk no problēmas atklāšanas brīža, kas pastāvošo rindu ietvaros rada risku ilgākam un sarežģītākam operācijas un pēcoperācijas periodam.Tāpat svarīgi savlaicīgi palīdzēt novērst redzes zudumu izraisošo acs pataloģiju ķirurģisko ārstēšanu, tādejādi saglabājot vai atgriežot redzi un atjaunojot dzirdi, nodrošinot pilnvērtīgu iekļaušanos sabiedrībā. Svarīgi, pagarinot cilvēka kvalitatīvi nodzīvotos dzīves gadus veikt sirds funkciju uzlabojošas operācijas. Lai uzlabotu funkcionēšanas spēju pārvietoties un novērstu ilgstošas locītavu izmaiņu sāpes ir nepieciešams veikt ceļu locītavu operācijas, gūžas locītavu operācijas un funkcionēšanas spēju saglabāšanas nolūkā svarīgi veikt skeleta, muskuļu un saistaudu slimības un traucējumu novēršanas operācijas, kas kopumā pagarina darbspējīgā vecumā strādājošo atgriešanās iespēju darba tirgū vai tā saglabāšanu.Lai novērstu prognozējamo invaliditāti un saglabātu funkcionalitātes spēju saglabāšanu un uzturēšanu darbspējīgu iedzīvotāju vidū papildus finansējums nepieciešams:1. 4 pacientiem implanta izņemšana no mugurkaula par kopējo summu 9 393 *euro*, kur viena gadījuma izmaksas 2 348.23 *euro*;
2. 20 pacientiem hemilaminektomija par kopējo summu 45 398 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 2 269.90 *euro*;
3. 20 pacientiem revīzijas endoprotežu implantēšana, endoprotezēšana osteomielīta un onkoloģijas pacientiem (bez implanta vērtības) par kopējo summu 39 039 euro, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 1 951.97 *euro*;
4. 20 pacientiem implanti par kopējo summu 29 506 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 1 475.30 *euro*.
5. 63 pacientiem invazīvās kardioloģijas pakalpojumi personām pēc infarkta par kopējo summu 230 242 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 3 654.63 *euro*;
6. 26 pacientiem ķirurģiskie pakalpojumi personām ar draudošu aklumu par kopējo summu 13 426 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 516.39 *euro*;
7. 2 pacientiem kohleārā implanta implantācija par kopējo summu 47 150 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 23 575.14 *euro*;
8. 10 pacientiem gūžas locītavas endoprotezēšana ar bezcementa fiksācijas vai hibrīda tipa endoprotēzi, par kopējo summu 24 067 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 2 406.67 *euro*;
9. 8 pacientiem skeleta, muskuļu un saistaudu slimības un traucējumu MDC grupā novēršanai par kopējo summu 7 324 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 915.50 *euro*;
10. 128 pacientiem pakalpojumu pārstrāde nodrošināšana programmā “Rehabilitācija pieaugušajiem” sakarā ar valsts pasūtījuma apjoma neatbilstību par kopējo summu 92 168 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 720.06 *euro*;
11. 50 pacientiem pakalpojumu programma Rehabilitācija pieaugušajiem 95. un 98.pacientu grupas pacientiem par kopējo summu 36 003 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 720.06 *euro*;
12. 3 pacientiem Hemifasetektomija, hemilaminektomija ar diskektomiju vai epineirālo saistaudu pārdalīšanu, radikulolīzi, nervu saknīšu dekompresiju, muguras smadzeņu revīziju un intra/ekstra durālo audzēju izņemšana, reoperācija pēc diskektomijas mikroķirurģiskā tehnikā par kopējo summu 2 816 euro, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 938.82 *euro*;
13. 3 pacientiem Mugurkaula fiksācija traumu u.c. mugurkaula nestabilitātes gadījumos par kopējo summu 5 574 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 1 858.02 *euro*;
14. 6 pacientiem Hemifasetektomija, hemilaminektomija ar diskektomiju vai epineirālo saistaudu pārdalīšanu, radikulolīzi, nervu saknīšu dekompresiju, muguras smadzeņu revīziju un intra/ekstra durālo audzēju izņemšana, reoperācija pēc diskektomijas mikroķirurģiskā tehnikā par kopējo summu 5 887 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 981.22 *euro*;
15. 2016.gadā plānotie līdzekļi prognozējamās invaliditātes novēršanai tika pārstrādāti, kur palīdzība tika sniegta 78 pacientiem par kopējo summu 205 631 *euro*, kur viena gadījuma vidējās izmaksas ir 2 636.29 *euro*. Sakarā ar šīs pacientu grupas skaitliski lielo apjomu un objektīvu nepieciešamību iespējami ātrāk un efektīvāk novērst darbspēju zudumu un invaliditātes iestāšanos.

Lai palīdzētu novērst prognozējamu invaliditāti, darbspējīga vecuma iedzīvotāju vidū plānots palīdzēt 421 pacientiem **par kopējo summu 800 000 *euro***, tai skaitā par 793 624 *euro* plānots sniegt pakalpojumus 421 pacientiem un segt plānotās valsts kompensētās pacientu iemaksas 6 376 *euro* apmērā, kur plānotās valsts kompensētās pacienta iemaksas vidēji vienam gadījumam sastāda 6 376/421=15.14 *euro*.**3.**  Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu mērķis ir nodrošināt personām ar noteiktiem funkcionāliem ierobežojumiem šo ierobežojumu mazināšanu vai novēršanu, kā arī komplikāciju riska novērtēšanu un mazināšanu. Ambulatorās rehabilitācijas gadījumā pacients netiek stacionēts un saņem pakalpojumus ambulatori, piemēram, rehabilitologa, fizioterapeita vai ergoterapeita konsultāciju.Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus sniedz fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti un funkcionālie speciālisti konsultāciju, multiprofesionālu vai monoprofesionālu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu veidā, piedaloties citām ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām.Gaidīšanas rindas garumu uz valsts apmaksātiem veselības aprūpes pakalpojumiem ietekmē dažādi faktori, tajā skaitā noteiktais finansējums, cilvēkresursi, plānotais pakalpojumu apjoms, tāpat arī medicīnisko ierīču un telpu pieejamība. Papildus finansējums ambulatoro rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai nodrošinās nepieciešamo rehabilitāciju, veicinot pacienta atveseļošanos, kā arī darbspēju atgūšanu, iespējami ātrākā laika periodā. Lai nodrošinātu ambulatorās rehabilitācijas un rehabilitācijas pakalpojumu dienas stacionārā apmaksu nepieciešams papildus finansējums **506 000 *euro* apmērā**.Kopā plānotā līgumu summa ar ārstniecības iestādēm 2016.gadam ir 9 167 409 *euro*, taču prognozētā līguma izpilde 2016.gadam ir 9 697 756 *euro*, kā rezultātā veidojas līgumu pārstrāde, kopā 530 347 *euro*. Ņemot vērā pieejamo finansējumu 506 00 *euro* apmērā, rehabilitācijas pakalpojumiem dienas stacionārā tiks nodrošināti papildus 3 602 izmeklējumi un rehabilitācijas pakalpojumiem dienas stacionārā tiks nodrošināti papildus 45 347 izmeklējumi (skatīt pielikumu).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plānotā līguma summa 2016. gadam, EUR | Plānotā līguma summa uz periodu (janvāris - oktobris), EUR | Faktiskā līguma izpilde uz periodu (janvāris - oktobris), EUR | Prognozētā līguma izpilde 2016. gadam, EUR | Starpība starp prognozēto un plānoto līguma summu 2016. gadam, EUR | Papildus nepieciešamie līdzekļi atbilstoši pieejamam finansējumam, EUR |
| 9 167 409 | 7 582 010 | 8 081 467 | 9 697 756 | -530 347 | 506 000 |

 |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Veselības ministrija un NVD.  |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
| **Rādītāji** | **2016.gads** | Turpmākie trīs gadi (*euro*) |
| **2017.gads** | **2018.gads** | **2019.gads** |
| Saskaņā ar valsts budžetu kārtējam gadam | Izmaiņas kārtējā gadā, salīdzinot ar budžetu kārtējam gadam | Izmaiņas, salīdzinot ar kārtējo (n) gadu | Izmaiņas, salīdzinot ar kārtējo (n) gadu | Izmaiņas, salīdzinot ar kārtējo (n) gadu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1. Budžeta ieņēmumi:** | **936 763 568** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 936 763 568 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 883 745 |
| 1.1.1. Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas | 8 740 959 | -1 266 192 | 0  | 0  |  0 |
| 33.01.00 “Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta administrācija” | 737 156 | -450 764 | 0  | 0  |  0 |
| 33.02.00 “Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta projekti” | 8 003 803 | -815 428 |  0 |  0 |  0 |
| 1.1.2. Labklājības ministrija | 274 164 830 | -1 306 000 |  0 |  0 |  0 |
| 20.01.00 “Valsts sociālie pabalsti” | 244 501 350 | -800 000 | 0 |  0 |  0 |
| 05.01.00 "Sociālās rehabilitācijas valsts programmas" | 29 663 480 | -506 000 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1.3. Veselības ministrija | 653 857 779 | 2 572 192 |  0 |  0 |  0 |
| 10 883 745 |
| 33.01.00 „Ārstniecība” | 517 140 680 | 1 306 000 | 0 | 0 | 0 |
| 1 087 074 | 0 |
| 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” | 136 717 099 | 1 266 192 | 0 | 0 | 0 |
| 9 796 671 | 0 |
| 1.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **2. Budžeta izdevumi:** | **937 410 486** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 937 410 486 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.1.1. Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas | 8 740 959 | -1 266 192 | 0  |  0 |  0 |
| 33.01.00 “Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta administrācija” | 737 156 | -450 764 |  0 | 0  | 0  |
| 33.02.00 “Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta projekti” | 8 003 803 | -815 428 | 0  |  0 |  0 |
| 2.1.2. Labklājības ministrija | 274 164 830 | -1 306 000 | 0 | 0 | 0 |
| 20.01.00 “Valsts sociālie pabalsti” | 244 501 350 | -800 000 | 0 | 0 | 0 |
| 05.01.00 "Sociālās rehabilitācijas valsts programmas" | 29 663 480 | -506 000 |  0 | 0  |  0 |
|  |  |  |   |   | 0 |
| 2.1.3. Veselības ministrija | 654 504 697 | 2 572 192 |  0 |  0 |   |
| 33.01.00 „Ārstniecība”  | 517 662 115 | 1 306 000 | 0 | 0 | 0 |
| 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” | 136 842 582 | 1 266 192 | 0 | 0 | 0 |
| 2.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3. pašvaldību budžets  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **3. Finansiālā ietekme:** | **-646 918** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 3.1. valsts pamatbudžets | -646 918 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1.1. Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas | 0 | 0 |  0 |  0 |  0 |
| 33.01.00 “Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta administrācija” | 0 | 0 | 0  |  0 |  0 |
| 33.02.00 “Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta projekti” | 0 | 0 |  0 |  0 |  0 |
| 3.1.2. Labklājības ministrija | 0 | 0 |  0 |  0 | 0  |
| 05.01.00 "Sociālās rehabilitācijas valsts programmas" | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20.01.00 “Valsts sociālie pabalsti” | 0 | 0 |  0 |  0 | 0  |
| 3.1.3. Veselības ministrija | -646 918 | 0 |  0 |  0 | 0  |
| 33.01.00 „Ārstniecība” | -521 435 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” | -125 483 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2. speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.3. pašvaldību budžets  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Finanšu līdzekļi papildu izde­vumu finansēšanai (kompensējošu izdevumu samazinājumu norāda ar "+" zīmi) | X | 2 572 192 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme: | X | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.1. valsts pamatbudžets | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.2. speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.3. pašvaldību budžets  | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Detalizēts ieņēmumu un izdevu­mu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā): | Atbilstoši Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem 2016.gadā Veselības ministrijas (Nacionālā veselības dienests) budžeta programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība”:Resursi izdevumu segšanai 517 140 680 *euro*ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 087 074 *euro*dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 516 053 606 *euro* Izdevumi 517 662 115 *euro*, tai skaitā:subsīdijas un dotācijas 515 978 438 *euro*valsts budžeta uzturēšanas izdevumu transferti pašvaldībāmnoteiktam mērķim 1 678 118 *euro*Valsts budžeta transferti valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim 5 559 *euro*Finansiālā bilance -521 435 *euro*Atbilstoši Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem 2016.gadā Veselības ministrijas (Nacionālā veselības dienests) budžeta programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”:Resursi izdevumu segšanai 136 717 099 *euro*ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 9 796 671 *euro*dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 126 920 428 *euro* Izdevumi 136 842582 *euro*, tai skaitā:subsīdijas un dotācijas 136 842 582 *euro*Finansiālā bilance -125 483 *euro*Rīkojuma projekts paredz veikt apropriācijas pārdali no Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas 1 266 192 *euro* saistībā ar 2016.gada neizpildi Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta ietvaros, tai skaitā:* No budžeta apakšprogrammas 33.01.00 "Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta administrācija", jo esošajos noslēgtajos iepirkuma līgumos izmaksājamais finansējuma apjoms būs mazāks, nekā sākotnēji tika plānots, uz Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammu 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 450 764 *euro* apmērā, lai daļēji segtu līdzekļu deficītu kompensējamo medikamentu un medicīnisko ierīču apmaksai.
* No budžeta apakšprogrammas 33.02.00 "Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta projekti", ņemot vērā Emisijas kvotu izsolīšanas instrumenta konkursu – „Siltumnīcefekta gāzu emisiju samazināšana valsts nozīmes aizsargājamos arhitektūras pieminekļos” nolikums” un „Siltumnīcefekta gāzu emisiju samazināšana – zema enerģijas patēriņa ēkas” nolikums” precizētās naudas plūsmas prognozes, uz Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammu 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 815 428 *euro* apmērā, lai daļēji segtu līdzekļu deficītu kompensējamo medikamentu un medicīnisko ierīču apmaksai.

Kā arī veikt apropriācijas pārdali no Labklājības ministrijas budžeta apakšprogrammas 20.01.00 "Valsts sociālie pabalsti" uz Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammu 33.01.00 "Ārstniecība" 800 000 *euro* apmērā saistībā ar to, ka atsevišķu valsts sociālo pabalstu saņēmēju skaits nesasniedz plānoto, lai nodrošinātu papildus veselības aprūpes pakalpojumus personām ar prognozējamu invaliditāti, kuri ir vērsti uz personas funkcionēšanas spēju saglabāšanu, uzlabošanu vai atjaunošanu, lai novērstu invaliditātes iestāšanos, un kuri ir iekļauti Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas apstiprinātajā personas ar prognozējamu invaliditāti individuālajā rehabilitācijas plānā, kā arī ilgstoši slimojošām personām darbspējas vecumā un veikt apropriācijas pārdali no Labklājības ministrijas budžeta apakšprogrammas 05.01.00 "Sociālās rehabilitācijas valsts programmas" ietvaros īstenotā asistenta pakalpojuma pašvaldībās, ņemot vērā faktisko pakalpojuma pieprasījuma apmēru, uz Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammu 33.01.00 "Ārstniecība" 506 000 *euro* apmērā, lai nodrošinātu ambulatorās rehabilitācijas un rehabilitācijas pakalpojumu dienas stacionārā apmaksu. |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Cita informācija | Pēc Ministru kabineta rīkojuma “Par apropriācijas pārdali” apstiprināšanas Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija, Labklājības ministrija un Veselības ministrija normatīvajos aktos noteiktā kārtībā sagatavos un iesniegs Finanšu ministrijā pieprasījumu valsts budžeta apropriācijas pārdalei atbilstoši rīkojuma 1., 2. un 3.punktam.Finanšu ministrs normatīvajos aktos noteiktā kārtībā informēs Saeimu par rīkojuma 1., 2. un 3.punktā minēto apropriācijas pārdali un pēc Saeimas atļaujas saņemšanas veiks apropriācijas pārdali. |

|  |
| --- |
| VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas  | Ministru kabineta rīkojuma projekta izpildi nodrošinās NVD. |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | NVD Ministru kabineta rīkojuma projekta izpildi nodrošinās esošo funkciju ietvaros. |
| 3. | Cita informācija |  Nav |

*Anotācijas II, IV, V, VI sadaļa – projekts šīs jomas neskar.*

Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Kārlis Ketners

S.Kasparenko, 67876147

Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv

L.Zandberga, 67876041

Lasma.Zandberga@vm.gov.lv