**Ministru kabineta noteikumu projekta „Noteikumi par psihosociālās rehabilitācijas pakalpojumu paliatīvā aprūpē esošiem bērniem un viņu ģimenes locekļiem” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta noteikumu projekts „Noteikumi par psihosociālās rehabilitācijas pakalpojumu paliatīvā aprūpē esošiem bērniem un viņu ģimenes locekļiem” (turpmāk – noteikumu projekts) izstrādāts, pamatojoties uz:1. Sociālo pakalpojumu attīstības pamatnostādņu 2014.-2020.gadam (apstiprinātas ar Ministru kabineta 2013.gada 4.decembra rīkojumu Nr. 589) (turpmāk – Pamatnostādnes) 6.nodaļas 19.1. -19.3. apakšpunktā noteikto;
2. likumā „Grozījumi Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumā” noteikto (pieņemts 2017.gada 12.janvārī, stājās spēkā 2017.gada 9.februārī), kurā paredzēts, ka valsts atbilstoši gadskārtējā valsts budžeta likumā piešķirtajiem līdzekļiem no 2018.gada 1.janvāra nodrošina psihosociālo rehabilitāciju paliatīvajā aprūpē esošiem bērniem un viņu ģimenes locekļiem (Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma (turpmāk – likums) 13.panta pirmās daļas 12.punkts, 2.1 daļa, 21.1pants, pārejas noteikumu 28.punkts).

  |
| 2.  | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Pamatnostādnes iezīmē nepieciešamību pēc vairākiem jauniem sociāliem pakalpojumiem, tajā skaitā 6.nodaļas 19. punktā izvirzīts uzdevums izveidot pasākumu kopumu paliatīvo klientu aprūpei ar mērķi nodrošināt sociālo pakalpojumu paliatīvajiem klientiem un viņu ģimenes locekļiem.Ar jēdzienu *paliatīvā aprūpe* tiek saprasta visaptverošas palīdzības sniegšana personām ar neizārstējamām slimībām to neatgriezeniskas progresēšanas gadījumā, kad dzīvildze ir ierobežota, bet precīzi nav nosakāma.Paliatīvo aprūpi bērniem var sniegt:* kā ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijas pakalpojuma sastāvdaļu,
* kā pakalpojumu stacionārā ārstniecības iestādē,
* kā pakalpojumu dzīvesvietā.

Paliatīvā aprūpe attiecīgajā institūcijā bērnam tiek nodrošināta institūcijas sniegtā pakalpojuma ietvaros.Lai paliatīvajā aprūpē esošiem bērniem varētu nodrošināt kompleksu paliatīvās aprūpes pakalpojumu dzīvesvietā, viens no iespējamajiem risinājumiem ir papildus no veselības aprūpes budžeta patlaban finansētajam veselības aprūpes pakalpojumam (slimības simptomu remdēšana un nodrošinājums ar īpašiem medicīniskiem nolūkiem paredzēto pārtiku) dzīvesvietā uzsākt no valsts budžeta finansēt psihosociālās rehabilitācijas pakalpojumu (turpmāk arī – pakalpojums*)*.Šādā veidā kombinēti pakalpojumi ļautu mazināt slimības simptomus, vienlaikus mazinot paliatīvajā aprūpē esošo bērnu un viņu ģimenes locekļu sociālo spriedzi. Tas nodrošinātu veselības aprūpi un psihosociālo rehabilitāciju sniedzošo speciālistu savstarpēji koordinētu rīcību vienas starpdisciplināras komandas sastāvā saskaņā ar vienotu bērna paliatīvās aprūpes plānu. Kopš 2000.gada Bērnu paliatīvās aprūpes biedrība (turpmāk – Biedrība) sniedz paliatīvās aprūpes pakalpojumu bērniem. Biedrība ir izveidojusi bērnu paliatīvās aprūpes starpdisciplināro vienību, kuras sastāvā darbojas ārsts, medicīnas māsa, psihologs, psihoterapeits, sociālais darbinieks un kapelāns. Vienība darbojas Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā un pirmajā darbības gadā tās aprūpē bija 5 bērni. 2013.gadā paliatīvās aprūpes vienība Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā pārveidota par paliatīvās aprūpes kabinetu.Kopš 2012.gada bērnu paliatīvās aprūpes pakalpojumu dzīvesvietā, galvenokārt Liepājas reģionā dzīvojošajiem bērniem, nodrošina arī Liepājas Reģionālajā slimnīcā izveidotā bērnu paliatīvās aprūpes kabineta speciālisti. Abas minētās vienības dažādas intensitātes paliatīvo aprūpi bērniem dzīvesvietā nodrošināja kopā 292 bērniem 2015. gadā un 294 bērniem 2016. gadā. Paliatīvās aprūpes starpdisciplinārajā komandā ietilpstošo speciālistu (ārsts, māsa, psihologs, psihoterapeits) darbība (atalgojums, paliatīvās aprūpes kabineta uzturēšana, aprīkojums, sakaru līdzekļi, telemedicīnas līdzekļi) tiek nodrošināti no veselības aprūpes budžeta atbilstoši Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumos Nr. 1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” noteiktajam. Savukārt starpdisciplinārajā komandā ietilpstošo sociālo darbinieku un kapelānu darbība psihosociālās rehabilitācijas nodrošināšanai paliatīvās aprūpes pakalpojuma ietvaros pašreiz tiek finansēta no nevalstisko organizāciju – Biedrības un biedrības „Dižvanagi” piesaistītajiem projektu un ziedojumu līdzekļiem. Lai nodrošinātu paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un viņu ģimenes locekļiem iespēju saņemt kompleksu pakalpojumu, visu starpdisciplinārajā paliatīvās aprūpes komandā ietilpstošo speciālistu darbu būtu nepieciešams finansēt no valsts budžeta līdzekļiem.Labklājības ministrijas sagatavotā likumprojekta „Grozījumi Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumā” izskatīšanas gaitā Saeimā likumprojekts tika papildināts ar valsts pienākumu, sākot no 2018.gada 1.janvāra atbilstoši ikgadējā valsts budžeta likumā piešķirtajiem līdzekļiem nodrošināt *psihosociālo rehabilitāciju paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem*. Pakalpojuma nodrošināšana deleģēta Biedrībai, bet pakalpojuma veidu, apjomu, saturu, saņemšanas nosacījumus un piešķiršanas kārtību nosaka Ministru kabinets. Atbilstoši Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 13.panta 23daļai, īstenojot deleģēto uzdevumu, Biedrība atrodas Labklājības ministrijas funkcionālā pārraudzībā, nodrošina piešķirto valsts budžeta līdzekļu racionālu izlietojumu un kontroli, administrēšanas izdevumiem izlietojot ne vairāk kā 10 procentus no šo pakalpojumu nodrošināšanai piešķirtajiem valsts budžeta līdzekļiem. Šo pienākumu izpildes nodrošināšanai Biedrība ir tiesīga izdot administratīvos aktus. Saskaņā ar noteikumu projektu Labklājības ministrija slēdz ar Biedrību līgumu par deleģēto uzdevumu izpildes kārtību. Līgumā iekļauj pakalpojuma finansēšanas nosacījumus, pakalpojuma nodrošināšanas pārraudzības un informācijas aprites kārtību, finanšu un statistikas pārskatu iesniegšanas noteikumus un citus pakalpojuma sniegšanai būtiskus noteikumus. 2013. gada maijā Nacionālais veselības dienests reģistrējis Bērnu paliatīvās aprūpes klīniskās vadlīnijas.[[1]](#footnote-1) Minētās vadlīnijas starpdisciplināro sadarbību bērna palitatīvajā aprūpē balsta uz 4 aspektiem:* Bērna un ģimenes iespējas saņemt informāciju;
* Bērna un viņa ģimenes individuāls izvērtējums;
* Bērna fizisko simptomu vadība;
* Psiholoģiskais, sociālais un garīgais atbalsts bērnam un ģimenei.

Noteikumu projekts nosaka, ka no valsts budžeta tiek finansēta atlīdzība starpdisciplinārajā paliatīvās aprūpes komandā ietilpstošajiem sociālajiem darbiniekiem un kapelāniem, kā arī daļēji atlīdzība komandu vadītājiem. Tāpat tiek finansēti ceļa izdevumi, kā arī tiek segti šo speciālistu darbības nodrošināšanai nepieciešamie izdevumi un Biedrības izdevumi pakalpojuma administrēšanai. Finansējumu pakalpojumu nodrošināšanai piešķir Labklājības ministrija.Labklājības ministrija nosaka arī starpdisciplināro komandu skaitu un tajās ietilpstošo speciālistu skaitu, kuru darbība tiek finansēta no valsts budžeta, lai nodrošinātu pakalpojuma pieejamību visā Latvijas teritorijā, kā arī pakalpojuma administrēšanas izdevumu konkrēto apmēru (atbilstoši likumā noteiktajam „ne vairāk kā 10% apmērā”). 2018. gadā plānots finansēt ne vairāk kā trijās sarpdisciplinārajās komandās ietilpstošo kapelānu un sociālo darbinieku darbību, kā arī piemaksas minēto komandu vadītājiem.Noteikumu projektā reglamentētā pakalpojuma mērķgrupa ir bērni, kas saņem paliatīvo aprūpi dzīvesvietā, ar šiem bērniem vienā mājsaimniecībā dzīvojošie ģimenes locekļi - brāļi, māsas, vecāki, vecvecāki, aizbildnis, audžuģimenes locekļi un citas personas, kurām ir kopēji izdevumi pamatvajadzību nodrošināšanai. Pakalpojumu paredzēts sniegt gan paliatīvas aprūpes periodā, gan sērošanas periodā pēc bērna nāves. Bērna paliatīvās aprūpes laikā pakalpojums tiek nodrošināts nepārtraukti (24/7 režīmā) - kā starpdisciplinārajā komandā ietilpstošo speciālistu konsultācijas klātienē, telefoniski vai tālaprūpes konsultācijas, izmantojot interneta tehnoloģijas, kā arī iesaistot ģimeni atbalsta grupās. Sērošanas periodā pēc bērna nāves ģimenes locekļiem psihosociālā rehabilitācija tiek nodrošināta atbalsta grupu nodarbību veidā.Noteikumu projekts nosaka arī:1. pakalpojuma pieprasīšanas nosacījumus, paredzot, ka bērnam nepieciešamo pakalpojumu pieprasa bērna likumiskais pārstāvis. Ja bērns dzīvo ģimenē vai pie aizbildņa, tas ir viens no bērna vecākiem vai aizbildnis. Ja bērns ievietots audžuģimenē, bērnu atbilstoši bāriņtiesas noteiktajam pilnvarojumam var pārstāvēt audžuģimenes loceklis vai bāriņtiesa;
2. pakalpojuma piešķiršanas, pārtraukšanas, atsākšanas un izbeigšanas nosacījumus;
3. prasības pakalpojuma sniedzējam, t.sk. pakalpojuma sniegšanā iesaistāmos speciālistus.
4. Biedrības kā valsts deleģētā uzdevuma izpildītāja pienākumus un veicamās darbības.

Atbilstoši likuma 17. panta otrās daļas deleģējumam noteikumu projekts nosaka arī Biedrībai kā sociālā pakalpojuma sniedzējam izvirzītās prasības.Noteikumu projekta noslēguma jautājumos noteikts, ka no 2018.gada 1.janvāra valsts finansēs pakalpojumu arī tiem bērniem un viņu ģimenes locekļiem, kuru paliatīvo aprūpi Biedrības un biedrības „Dižvanagi” starpdisciplināras komandas uzsākušas līdz 2017. gada 31.decembrim, un minētajām ģimenēm šis pakalpojums nebūs atkārtoti jāpieprasa.Tāpat šajā nodaļā ir punkts, ka sistēmā SPOLIS Biedrība noteikumos noteiktos pienākumus uzsāks pildīt pēc attiecīgās SPOLIS funkcionalitātes darbības uzsākšanas, bet līdz tam pakalpojuma uzskaiti veiks un pārskatus sniegs atbilstoši līgumā par deleģēto uzdevumu veikšanu noteiktajam.Noteikumu projektā noteikts, ka noteikumi stājas spēkā 2018.gada 1.janvārī. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Noteikumu projekts izstrādāts, sadarbojoties ar Biedrību, kura nodrošinās pakalpojuma sniegšanu paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un viņu ģimenēm, kā arī sniegs tām atbalstu sērošanas periodā pēc bērna nāves. |
| 4.  | Cita informācija | Nav. |

|  |
| --- |
| II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību**un administratīvo slogu** |
| 1. | Sabiedrības mērķgrupas, kuras tiesiskais regulējums ietekmē vai varētu ietekmēt | Bērni, kuri saņem paliatīvo aprūpi mājās, un viņu ģimenes locekļi. Latvijā nav vienotas datu bāzes par neizārstējamām slimībām - ģenētiskām, iedzimtām patoloģijām un neiroloģiskām slimībām, kas ļautu spriest par potenciālo bērnu skaitu, kam būtu nepieciešama paliatīvā aprūpe. Saskaņā ar Pasaules Veselības organizācijas piedāvāto aprēķina metodiku, no katriem 50 000 bērniem 50 bērniem ar ierobežotu dzīvildzi gada laikā nepieciešama paliatīvā aprūpe. Piemērojot šo metodiku Latvijas situācijā, paliatīvā aprūpe varētu būt nepieciešama aptuveni 370 bērniem katru gadu.Vienlaikus jāņem vērā, ka pakalpojuma saņemšana ir ģimenes brīvprātīga izvēle. Saskaņā ar Biedrības un Liepājas biedrības „Dižvanagi” datiem, paliatīvā aprūpe mājās nodrošināta kopā 292 bērniem 2015. gadā un 294 bērniem 2016. gadā.  Saskaņā ar Biedrības novērojumiem vienības speciālistu atbalstu saņem vidēji 3 ģimenes locekļi uz katru paliatīvajā aprūpē esošo bērnu. No iepriekšminētā izriet, ka pakalpojuma paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un viņu ģimenes locekļiem mērķa grupa varētu būt apmēram 300 bērnu un apmēram 900 viņu ģimenes locekļu.  |
| 2.  | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Noteikumu projekta tiesiskais regulējums tiešā veidā neietekmē tautsaimniecību. Netiešā veidā pakalpojuma sniegšana, nodrošinot psihosociālu un garīgu atbalstu ģimenei, veicina vecākus būt ekonomiski aktīviem un reintegrēties darba tirgū. Saņemot pakalpojumu, normalizējas ģimenes homeostāze un motivācija turpmākai ģimenes plānošanai. |
| 3. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Biedrībai kā pakalpojuma sniedzējam atbilstoši likumam un noteikumu projektam ir pienākums veidot datu bāzi un uzkrāt tajā datus par pakalpojumu saņēmušajām personām un veiktajām darbībām pakalpojuma ietvaros. Tāpat Biedrībai tiek noteikts pienākums sniegt regulāras atskaites Labklājības ministrijai par sniegtajiem pakalpojumiem un līguma izpildi. Tiek pieņemts, ka saskaņā ar noteikumu projektu Biedrībai gadā nāksies iesniegt līdz 25 dažāda periodiskuma (mēneša, ceturkšņa, gada) pārskatiem un atskaitēm (19 obligātas un 6 pēc vajadzības). Paredzēts, ka pārskatus un atskaites nodrošinās starpdisciplinārajā komandā neietilpstoši darbinieki – grāmatvedis un administratīvais koordinators:* administratīvais koordinators nodrošinās ierakstus datu bāzē un sagatavos atskaites par rezultatīvo rādītāju izpildi, kopumā abiem mērķiem gada laikā patērējot 600 stundas. Tiek pieņemts, ka koordinatora stundas darba samaksa būs 7 *euro*. Administratīvā koordinatora darba izmaksas: 600h x 7 *euro*= 4200 *euro* gadā
* grāmatvedis sagatavos ar finanšu plūsmu saistītās atskaites, šim mērķim patērējot 110 stundas gadā. Tiek pieņemts, ka grāmatveža stundas darba samaksa būs 7.08 *euro.* Grāmatveža darba izmaksas: 110h x 7.08 *euro*= 778.80 *euro* gadā

Kopējās izmaksas 4200 + 778.80 = 4978.80 *euro* gadāParedzams, ka Biedrība minētās izmaksas segs no tai administrēšanas izdevumiem piešķirtā finansējuma. |
| 4.  | Cita informācija | Nav. |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
| **Rādītāji** | **2017** | Turpmākie trīs gadi (*euro*) |
| **2018** | **2019** | **2020** |
| saskaņā ar valsts budžetu kārtējam gadam | izmaiņas kārtējā gadā salīdzinot ar valsts budžetu kārtējam gadam | izmaiņas salīdzinot ar kārtējo gadu | izmaiņas salīdzinot ar kārtējo gadu | izmaiņas salīdzinot ar kārtējo gadu |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1. Budžeta ieņēmumi:** |  |  |  |  |  |
| * 1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi

*apakšprogrammā* *05.01.00 „Sociālās rehabilitācijas valsts programma”* *97.01.00 “Labklājības nozares vadība un politikas plānošana”* |  |  |  |  |  |
| 1.2. valsts speciālais budžets |  |  |  |  |  |
| 1.3. pašvaldību budžets |  |  |  |  |  |
| **2. Budžeta izdevumi:** |  |  | **599 837** | **547 587** | **547 587** |
| 2.1. valsts pamatbudžets*05.01.00 „Sociālās rehabilitācijas valsts programma”**97.01.00 “Labklājības nozares vadība un politikas plānošana”* |  |  | *523 068**76 769* | *523 068**24 519* | *523 068**24 519* |
| 2.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3. pašvaldību budžets  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **3. Finansiālā ietekme:** | **0** | **0** | **- 599 837** | **-547 587** | **-547 587** |
| 3.1. valsts pamatbudžets*05.01.00”„Sociālās rehabilitācijas valsts programma”**97.01.00 “Labklājības nozares vadība un politikas plānošana”* | *0**0* | *0**0* | *-523 068**-76 769* | *-523 068**-24 519* | *-523 068**-24 519* |
| 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) | 0 | 0 | 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): |
| 6.1. Detalizēts ieņēmumu aprēķins | Nav. |
| 6.2. Detalizēts izdevumu aprēķins | Sākot ar 2018. gada 1.janvāri tiks ieviests jauns pakalpojums “Psihosociālā rehabilitācija paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem”. **2018.gads**Kopējais nepieciešamais finansējums pakalpojuma ieviešanai **gadā 599 837.00 euro:**1. pakalpojumam “Psihosociālā rehabilitācija paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem” 523 068.00 euro. Izdevumi attiecināmi uz apakšprogrammu 05.01.00 “Sociālās rehabilitācijas valsts programma”. Detalizētu aprēķinu skat. pielikumā Nr.2 “Pakalpojuma "Psihosociālā rehabilitācija paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem" groza aprēķins”;
2. informācijas sistēmā SPOLIS moduļa izveidošanai, kurā tiek ievadīta informācija par pakalpojuma saņēmējiem, gatavotas atskaites un tiek nodrošināta informācijas uzkrāšana par pakalpojuma rezultatīvajiem rādītājiem 51 000.00 euro. Izdevumi attiecināmi uz apakšprogrammu 97.01.00. “Labklājības nozares vadība un politikas plānošana”. Aprēķinu skat. pielikumā Nr.1. “Pakalpojuma "Psihosociālā rehabilitācija paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem" plānotais nepieciešamais finansējums pirmajā ieviešanas gadā un turpmākajos gados”;
3. Darba vietas uzturēšanas izdevumi pakalpojuma ieviešanas gadā 3 870.00 euro, turpmākajos gados ik gadu 2 620.00 euro.

Pakalpojuma ieviešanas gadā papildu izdevumi 1250 euro apmērā datora (sistēmbloka), monitora un programmatūras nodrošināšanai vienai amata vietai (788,92 euro (sistēmbloks) + 170,61 euro (monitors) + 235,95 euro (Microsoft Office licence) + 54,45 (Tilde birojs licence)). Turpmākajos gados ik gadu 2620 euro darbavietas uzturēšanas izdevumu segšanai (telpu apsaimniekošanas pakalpojumiem, komunāliem maksājumiem, un citām ar darbavietu uzturēšanu saistītām izmaksām) (vidēji gadā 2 620 euro uz 1 darbavietu (1 (amata vieta) x 12(mēneši) x 218.33 euro mēnesī/1darbinieks = 2 619.96 euro));1. darba samaksa un sociālās garantijas Labklājības ministrijas speciālistiem par pakalpojuma ieviešanas uzraudzību, finansējuma plānošanu un izpildes uzraudzību, kā arī rezultatīvo rādītāju snieguma izvērtēšanu 19 087.00 euro (1.0 slodze x 1287.00 euro x 12 mēn x 23.59% (Mēnešalga atbilstoši 10.mēnešalgu grupai MK 66 "Noteikumi par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku darba samaksu un tās noteikšanas kārtību") un Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā noteikto sociālo garantiju nodrošināšanai 2 813.00 euro izdevumi attiecināmi uz apakšprogrammu 97.01.00. “Labklājības nozares vadība un politikas plānošana”. Detalizētu aprēķinu skat. pielikumā Nr.3 “Darba samaksa un sociālās garantijas Labklājības ministrijas speciālistiem par pakalpojuma ieviešanas uzraudzību, finansējuma plānošanu un izpildes uzraudzību, kā arī rezultatīvo rādītāju snieguma izvērtēšanu”.

**2019. gads, 2020.gads**Kopējais nepieciešamais finansējums pakalpojumam **gadā 547 587.00 euro:**1. pakalpojumam “Psihosociālā rehabilitācija paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem” 523 068.00 euro. Izdevumi attiecināmi uz apakšprogrammu 05.01.00 “Sociālās rehabilitācijas valsts programma”. Detalizētu aprēķinu skat. pielikumā Nr.2 “Pakalpojuma "Psihosociālā rehabilitācija paliatīvajā aprūpē esošajiem bērniem un to ģimenes locekļiem" groza aprēķins” ;1. Darba vietas uzturēšanas izdevumi 2620 euro (telpu apsaimniekošanas pakalpojumiem, komunāliem maksājumiem, un citām ar darba vietu uzturēšanu saistītām izmaksām) (vidēji gadā 2 620 euro uz 1 darba vietu (1 (amata vieta) x 12(mēneši) x 218.33 euro mēnesī/1darbinieks = 2 619.96 euro));
2. darba samaksa Labklājības ministrijas speciālistiem par pakalpojuma ieviešanas uzraudzību, finansējuma plānošanu un izpildes uzraudzību, kā arī rezultatīvo rādītāju snieguma izvērtēšanu 19 087.00 euro (1.0 slodze x 1287.00 euro x 12 mēn x 23.59% (Mēnešalga atbilstoši 10.mēnešalgu grupai MK 66 "Noteikumi par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku darba samaksu un tās noteikšanas kārtību") un Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā noteikto sociālo garantiju nodrošināšanai 2 813.00 euro izdevumi attiecināmi uz apakšprogrammu 97.01.00. “Labklājības nozares vadība un politikas plānošana”. Detalizētu aprēķinu skat. pielikumā Nr.3 “Darba samaksa un sociālās garantijas Labklājības ministrijas speciālistiem par pakalpojuma ieviešanas uzraudzību, finansējuma plānošanu un izpildes uzraudzību, kā arī rezultatīvo rādītāju snieguma izvērtēšanu”.

Amata vieta tiks nodrošināta esošo amata vietu ietvaros, veicot amata vietas pārdali nozares ietvaros, nepalielinot nozarei piešķirto kopējo amata vietu skaitu.  |
| 7. Cita informācija | Jautājums par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu 2018., 2019. un 2020.gadam skatāms Ministru kabinetā kopā ar visu ministriju un citu centrālo valsts iestāžu papildu nepieciešamā finansējuma pieprasījumiem likumprojekta „Par valsts budžetu 2018.gadam” un likumprojekta „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020.gadam” sagatavošanas un izskatīšanas procesā atbilstoši valsts budžeta finansiālajām iespējām. |

|  |
| --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** |
| 1.  | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Atbilstoši Ministru kabineta 2009.g.25.augusta noteikumu Nr. 970 „ Sabiedrības līdzdalības kārtība attīstības plānošanas procesā” 13. punktam noteikumu projekts ir publicēts Labklājības ministrijas tīmekļa vietnē sadaļā „LM dokumentu projekti”, tādējādi dodot iespēju sabiedrībai līdzdarboties tiesību akta izstrādes procesā. |
| 2.  | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē  | Noteikumu projekts un tā anotācija 18.04.2017. ievietots ministrijas tīmekļa vietnē publiskajai apspriešanai. Papildus ministrijas tīmekļa vietnē ievietotā noteikumu projekta un tā anotācijas redakcija nosūtīta Bērnu paliatīvās aprūpes biedrībai. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti  | Līdz 2017.g. 3. maijam iebildumi vai priekšlikumi par noteikumu projektu netika saņemti  |
| 4. | Cita informācija | Nav. |

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
| 1.  | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | BiedrībaLabklājības ministrija |
| 2.  | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Noteikumiem nav ietekmes uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru, jaunu institūciju izveide vai esošu institūciju likvidācija nav nepieciešama. |
| 3.  | Cita informācija | Nav. |

Anotācijas IV un V sadaļa - projekts šīs jomas neskar.

Labklājības ministrs J.Reirs

Masejeva, 67021667

Anda.Masejeva@lm.gov.lv

Strēle, 64331831

Sandra.Strele@lm.gov.lv

1. Nacionālais veselības dienests, Klīnisko vadlīniju datu bāze, 2013., URL: http://www.vmnvd.gov.lv/lv/[420-kliniskas-vadlinijas/klinisko-vadliniju-datu-baze/](http://www.vmnvd.gov.lv/lv/420-kliniskas-vadlinijas/klinisko-vadliniju-datu-baze/) Skatīts 18.01.2016 [↑](#footnote-ref-1)