**Ministru kabineta noteikumu projekta „Grozījums Ministru kabineta 2005.gada 28.jūnija noteikumos Nr.461 „Noteikumi par neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanu un pretepidēmijas pasākumiem, medikamentu nodrošinājuma sistēmas sagatavošanu un darbu valsts apdraudējuma gadījumā”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** | | |
| 1. | Pamatojums | Veselības ministrija iniciatīva |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Ministru kabineta 2005.gada 28.jūnija noteikumu Nr.461 “Noteikumi par neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanu un pretepidēmijas pasākumiem, medikamentu nodrošinājuma sistēmas sagatavošanu un darbu valsts apdraudējuma gadījumā” (turpmāk – Noteikumi Nr.461) 13.1.apakšpunkts paredz, ka darbam medikamentu nodrošinājuma sistēmu sagatavošanai, Veselības ministrija nosaka operatīvo medicīnisko rezervju un valsts materiālo rezervju medikamentu un medicīnisko preču apjomu, izstrādā un iesniedz Ministru kabinetā priekšlikumus par nepieciešamo finansējumu to izveidošanai, uzturēšanai un atjaunošanai.  Saskaņā ar Ministru kabineta 2009.gada 15.decembra noteikumiem Nr.1480 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta nolikums” 14  Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests (turpmāk – Dienests) uzglabā, uzskaita un atjauno medicīnisko ierīču un medikamentu valsts materiālās rezerves ārkārtas medicīniskajām situācijām valstī, ka arī organizē to realizēšanu. Ministru kabineta 2011.gada 13.decembra noteikumos Nr.948 “Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi” ir noteikts, ka Dienests veido medicīniskās rezerves pirmsslimnīcas neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanai ārkārtas medicīniskajā situācijā un ārkārtas sabiedrības veselības situācijā. Dienesta medicīnisko rezervju izveidošanas un izmantošanas kārtību nosaka Dienesta direktors. Savukārt stacionārās ārstniecības iestādes veido medicīniskās rezerves medicīniskās palīdzības nodrošināšanai ārkārtas medicīniskajā situācijā un ārkārtas sabiedrības veselības situācijā. Valsts materiālo rezervju veidošanas un uzturēšanas kārtību nosaka Valsts materiālo rezervju likums, kura mērķis ir civilās aizsardzības sistēmas ietvaros veidot un uzglabāt valsts materiālās rezerves, lai tās izmantotu valsts apdraudējuma gadījumā. Detalizētu valsts materiālo rezervju glabāšanas, uzskaites, atjaunināšanas, iznomāšanas, aizdošanas, realizācijas un norakstīšanas kārtību nosaka Ministru kabineta 2007.gada 18.decembra noteikumi Nr.877 “Valsts materiālo rezervju glabāšanas, uzskaites, atjaunināšanas, iznomāšanas, aizdošanas, realizācijas un norakstīšanas kārtība”. Līdz ar to, Noteikumu Nr.461 13.1.apakšpunktā iekļautā norma ir zaudējusi aktualitāti un dublē iepriekš minētās normas un ir svītrojama.  Noteikumu Nr.461 13.2.apakšpunkts paredz, ka darbam medikamentu nodrošinājuma sistēmu sagatavošanai, Veselības ministrija nosaka medikamentu atlikto piegāžu apjomu un iesniedz Ministru kabinetā priekšlikumus par nepieciešamo finansējumu medikamentu atlikto piegāžu līgumu slēgšanai.  Atbilstoši ar 2017.gada 22.maija Ministru kabineta rīkojumu Nr. 244 “Par konceptuālo ziņojumu “Par valsts materiālo rezervju veidošanu un pārvaldīšanu”” (ierobežotas pieejamības informācija) apstiprinātajam konceptuālajā ziņojumā ietvertajam 3.risinājuma variantam tiek atbalstīts risinājums, ka valsts materiālās rezerves tiek plānotas un veidotas pamatojoties uz riska novērtējumu.  Līdz ar to netiek atbalstīts variants, ka valsts materiālās rezerves netiek veidotas un tiek plānotas atliktās piegādes, slēdzot līgumus ar komersantiem par piegādi noteiktā laikā un apjomā.  Taču ņemot vērā, ka ārkārtas situācijā iespējami gadījumi, kad līgumi par atliktajām piegādēm var netikt pildīti, kā arī, plānojot resursus operatīvajiem dienestiem, personālam jābūt savlaicīgi apmācītam darbam ar piegādājamajiem resursiem (piemēram, tehnisko aprīkojumu), atbalstām risinājumu, ka racionāla būtu šobrīd esošā kārtība valsts materiālo rezervju uzglabāšanai.  Prognozējamais piegādes laiks atlikto piegāžu gadījumā salīdzinājumā ar valsts materiālajiem resursiem, kas jau atrodas reaģēšanas pasākumos iesaistīto institūciju rīcībā un var tikt salīdzinoši īsā laikā tikt lietoti atbilstoši vajadzībai ārkārtas medicīnisko situāciju laikā, varētu būt ilgāks.  Līdz ar to, Noteikumu Nr.461 13.2. apakšpunktā iekļautā norma ir zaudējusi aktualitāti un ir svītrojama.  Noteikumu Nr.461 13.3.apakšpunkts nosaka, ka darbam medikamentu nodrošinājuma sistēmu sagatavošanai, Veselības ministrija izstrādā un iesniedz Ministru kabinetā priekšlikumus par asins komponentu un asins rezerves izveidošanu, ilgstošu uzglabāšanu un tam nepieciešamo finansējumu. Ņemot vērā to, ka Valsts asinsdonoru centrs neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai ārkārtas medicīniskajā situācijā nekavējoties no asins komponentu krājumiem var izsniegt papildus devas, kā arī Valsts asinsdonoru centrs paaugstinātas gatavības režīmā var uzsākt donoru pieņemšanu un asins sagatavošanu, pieņemot aptuveni 40 donorus stundā, kā arī ievērojot valstī apstiprināto asins komponentu sagatavošanas tehnoloģiju prasības, šie asins komponenti var tikt izsniegti pēc 12 stundām no darba sākuma. Ņemot vērā iepriekšminēto, lielu krājumu uzglabāšana bez konkrēta pielietojuma būtu finansiāli dārga un veidojot nepamatotas rezerves asins komponenta neizmantošanas gadījumā, tie būtu jānoraksta pēc derīguma termiņa beigām, kas radītu finansiālus zaudējumus.  Līdz ar to, Noteikumu Nr.461 13.3.apakšpunktā iekļautā norma ir svītrojama. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Nav |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** | | |
| 1. | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Projekts 2017.gada 21.novembrī ievietots Veselības ministrijas tīmekļa vietnē un nodots sabiedriskai apspriedei. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Sabiedrības pārstāvjiem bija iespēja līdzdarboties, piedaloties sabiedriskajā apspriedē par noteikumu projektu tā izstrādes stadijā. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti | Pieteikumi dalībai sabiedriskajā apspriedē, kā arī 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 | Nav |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.  Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Projekts šo jomu neskar |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Anotācijas II, III, IV un V sadaļa – projekts šīs jomas neskar.

Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš

Kleina 67876078

biruta.kleina@vm.gov.lv