**Ministru kabineta noteikumu „Grozījumi Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumos Nr.595 „Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām”” projekta sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība | | |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta noteikumu „Grozījumi Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumos Nr.595 „Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām”” projekts (turpmāk – MK noteikumu projekts) izstrādāts, pamatojoties uz:   * Ministru kabineta 2017.gada 22.augusta sēdē nolemtais (protokols Nr.40 43.§ 9.punkts) saistībā ar minimālās mēneša darba algas paaugstināšanu ar 2018.gada 1.janvāri no 380 uz 430 *euro*; * Ministru kabineta 2017.gada 22.augusta sēdē nolemtais (protokols Nr.40 43.§ 14.punkts) saistībā ar atbalstīto papildu finansējumu budžeta resora “74.Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” budžeta programmā 08.00.00 “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums”, attiecīgi samazinot fiskālo telpu atbilstoši valsts pamatbudžetā plānotajiem ieņēmumiem no valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu sadales veselības aprūpes finansēšanai 2018.gadam 85 300 000 *euro*, 2019.gadam 99 600 000 *euro* un 2020.gadam 105 500 000 *euro* apmērā, paredzot finanšu ministram tiesības pārdalīt 2018.gadam rezervēto finansējumu atbilstoši Ministru kabineta pieņemtam lēmumam; * Likuma “Par valsts budžetu 2018.gadam” 54. pants nosaka, ka veselības aprūpes finansēšanai budžeta resora “74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 08.00.00 programmā “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums” rezervēto finansējumu 85 302 674 *euro* apmērā finanšu ministrs pārdala Veselības ministrijai pēc tam, kad Ministru kabinets ir apstiprinājis finansējumu veselības reformas pasākumu īstenošanai 2018.gadā, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu dienu laikā no attiecīgās informācijas saņemšanas ir izskatījusi to un nav iebildusi pret apropriācijas pārdali (Likums “Par valsts budžetu 2018.gadam” 54.pants, izsludināts 2017.gada 6.decembrī); * 2017.gada 29.augusta Ministru kabineta noteikumi Nr.511 „Grozījums Ministru kabineta 2015.gada 24.novembra noteikumos Nr.656 „Noteikumi par minimālās mēneša darba algas apmēru normāla darba laika ietvaros un minimālās stundas tarifa likmes aprēķināšanu”” (pieņemti Ministru kabineta 2017.gada 29.augusta sēdē (protokols Nr.42, 21.§), kas paredz, ka ar 2018.gada 1.janvāri minimālā mēneša darba alga normālā darba laika ietvaros ir 430 *euro*; * Ministru kabineta 2017.gada 5.decembra rīkojums Nr.719 (protokols Nr.60 30.§), kurā atbilstoši valsts pamatbudžetā plānotajiem ieņēmumiem no valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu sadales veselības aprūpes finansēšanai atbalstīta finansējuma pārdale 2018. gadam 85 302 674 *euro* apmērā no budžeta resora "74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" budžeta programmas 08.00.00 "Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums" uz Veselības ministrijas budžetu atlīdzības palielinājumam; * Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojums Nr.394 “Par konceptuālo ziņojumu “Par veselības aprūpes sistēmas reformu””. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību  akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumi Nr.595 „Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām” (turpmāk – Noteikumi Nr.595) nosaka ārstniecības personu zemāko mēnešalgas apmēru par slodzi, kas strādā valsts un pašvaldību kapitālsabiedrībās vai publiski privātajās kapitālsabiedrībās, kas noslēgušas līgumu ar Nacionālo veselības dienestu par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, vai, kas sniedz no pašvaldību budžetiem apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus pašvaldību izglītības iestādēs.  Noteikumi Nr.595 pēdējo reizi grozīti 2016.gada 20.decembrī (protokols Nr.69 37.§), līdz ar minimālās mēnešalgas noteikšanu valstī ar 2017.gada 1.janvāri 380 *euro* apmērā, kam tika piešķirts papildus finansējums atbilstoši 2016.gada 18.augusta Ministru kabineta sēdē nolemtajam (protokols Nr.41, 5.§, 22.punkts).  Ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 “Par konceptuālo ziņojumu “Par veselības aprūpes sistēmas reformu”” tika atbalstīts Veselības ministrijas sagatavotajā konceptuālajā ziņojumā “Par veselības aprūpes sistēmas reformu” (turpmāk - konceptuālais ziņojums) ietvertais risinājums.  Konceptuālajā ziņojumā ir norādīts, ka slimnīcās kopējam ārstniecības personu skaitam ir strauja negatīva dinamika. Tam par iemeslu ir esošo ārstniecības personu novecošanās, kas būtiski ietekmē darba spējas un gaidāmo rezultātu, kā arī zemā darba samaksa. Kopumā ārstniecības personu esošais nodrošinājums rada nopietnu apdraudējumu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai nākotnē. Ja pašreiz ārstu un zobārstu skaits ir pietiekams, tad 33% ārstu un 28% zobārstu jau ir vai pēc 7 gadiem būs pensijas vecumā. Vissatraucošākā situācija ir ar māsu nodrošinājumu. Pēc rekomendējošās metodoloģijas šobrīd slimnīcās māsu deficīts ir ap 1500 māsu. Lai sasniegtu optimālo māsu skaitu valstī kopā rekomendējoši līdz 2025.gadam veidojas ap 3050 māsu deficīts.  Lai mazinātu tendenci ārstniecības personu aizplūšanai uz privāto sektoru un aktīvāk veicinātu paaudžu nomaiņu ārstniecības personu darba samaksas palielināšanai līdz 2023.gadam nepieciešams novirzīt 500,8 miljonus *euro*, ārstu un funkcionālo speciālistu vidējā darba samaksai 2021.gadā par mērķi nosakot divkāršu tautsaimniecībā nodarbināto vidējo darba samaksu. Ārstniecības un pacientu aprūpes personu darba samaksai nepieciešams sasniegt 60%, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personu vidējā darba samaksa nepieciešams sasniegt 40% no ārstu un funkcionālo speciālistu vidējās darba samaksas, lielāku finansējuma apjomu paredzot stacionārajām ārstniecības iestādēm. Šāds solis ļaus apturēt ārstniecības personāla migrāciju gan uz ambulatoro sektoru, gan arī migrāciju uz citām ES valstīm, kas šobrīd rada ļoti būtiskus draudus stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu pieejamībai. Kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu ir iespējams nodrošināt tikai tad, ja ārstniecības iestādei ir pietiekams skaits profesionālu speciālistu, kuri strādā vienotā saliedētā komandā, kur ikviens no dalībniekiem funkcionē patstāvīgi un atbildīgi, skaidri apzinoties sava darba uzdevumus un kopējo sasniedzamo mērķi. Ārstniecības personas ir vērtība, bez kuriem nav iespējams nodrošināt ārstniecību. Konkurētspējīgs atalgojums ārstniecības personām ir viens no būtiskākajiem aspektiem, kas ietekmē veselības nozares cilvēkresursu nodrošinājumu veselības aprūpes sistēmā. Prioritizējot veselības jomu un atzīstot veselību kā vienu no svarīgākajām valsts pamatvērtībām tautsaimniecības izaugsmē un attīstībā, jāpanāk ka finansējums veselības nozarei, t.sk., veselības aprūpes darbinieku darba samaksai tiek mērķtiecīgi palielināts un ārstu un funkcionālo speciālistu vidējā darba samaksa 2021.gadā sasniedz divkāršu tautsaimniecībā nodarbināto vidējo darba samaksu. Ārstniecības un pacientu aprūpes personu darba samaksai nepieciešams sasniegt 60%, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personu vidējā darba samaksa nepieciešams sasniegt 40% no ārstu un funkcionālo speciālistu vidējās darba  Cilvēkresursu nodrošinājums tiešā mērā ietekmē ārstniecības pakalpojuma nodrošinājuma kvalitāti un pacientu drošību. Lai uzlabotu situāciju darba tirgū un veicinātu cilvēkresursu attīstību Veselības ministrijas izveidotā darba grupa par ārstniecības personu darba samaksas modeļa pārskatīšanu ir sagatavojusi priekšlikumus izmaiņām, ņemot vērā Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrības izteiktos priekšlikumus  Izmaiņu nepieciešamība ir pamatota ar vienlīdzīgāku nosacījumu nodrošināšanu ārstniecības personām saņemot piemaksu par ārstniecības personu iegūto izglītības līmeni, akadēmisko vai zinātnisko grādu un darba novērtējuma rādītājiem un tiek novērsta iespēja, ka ārstniecības iestāde nepiemēro piemaksu ārstniecības personai, neatkarīgi no nostrādā laika perioda. Piemēram, projekta 1.1.apakšpunktā paredzētais noteikumu 5.1.apakšpunkts nosaka, ka ārstniecības personai var arī nepiemērot % piemaksu, savukārt projekta 1.1. apakšpunktā paredzētais 5.2. apakšpunkts nosaka, ka ārstniecības personai var piemērot vismaz 1% piemaksu. Lai ārstniecības iestāde noteiktu piemaksas apmēru, tā veic iekšējo darba novērtēšanu, kas nav skatāms kontekstā ar Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumu.  Lai nodrošinātu efektīvāku un pārskatāmāku ārstniecības personu darba samaksas noteikšanas kārtību, tiek precizēts normatīvais regulējums attiecībā uz ārstniecības personu zemākās mēnešalgas noteikšanu un svītrotas ārstniecības struktūrvienību administratīvo vadītāju kategorijas – galvenais ārsts, galvenā ārsta vietnieks, nodaļas vai struktūrvienības vadītājs, virsmāsa, galvenā medicīnas māsa, galvenā vecmāte, galvenais radiologa asistents, apmaksājot veikto darbu no tarifā iekļautā elementa administrācijas izmaksu segšanai.  Reformas ietvaros tika pārskatīts ārstniecības personu sadalījums kategorijās, no 13 kategorijām izveidojot 6 kategorijas. Ārstniecības personu vērtējums, lai veiktu iedalījumu kategorijās tika veikts izmantojot vairākus kritērijus – izglītība, profesionālā pieredze, darba sarežģītība, domāšanas sarežģītība, sadarbība un vadība, atbildība par darba norisi un rezultātiem un atbildība par lēmumiem.  Tāpat Noteikumu projekts paredz, atbilstoši iepriekšminēto kategoriju sadalījumam, mainīt Noteikumu Nr.595 2.pielikumu, **palielinot ārstniecības personu** zemāko mēnešalgas likmi par slodzi 6.-1. ārstniecības personas amata kvalifikācijas kategorijai, **ņemot vērā pieejamo finansējuma apmēru 90 142 231 *euro***.  Līdz ar to 2018.gadā paredzēts palielināt ārstu un funkcionālo speciālistu darba samaksu no 859 *euro* līdz 1125 *euro* mēnesī, ārstniecības un pacientu aprūpes personas un funkcionālo speciālistu asistentiem no 537 *euro* līdz 675 *euro* mēnesī, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām – no 400 *euro* līdz 450 *euro* mēnesī. Ārstniecības personām stacionārajā sektorā, ņemot vērā obligātās piemaksas par diennakts darba režīmu nodrošināšanu, kā arī normālā pagarinātā darba laika pakāpenisku atcelšanu. Līdz ar to stacionārajās iestādēs ārstniecības personu darba samaksa palielināsies vēl būtiskāk - ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem – līdz 1547 *euro*, ārstniecības un pacientu aprūpes personas un funkcionālo speciālistu asistentiem – līdz 929 *euro* un ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām – līdz 621 *euro*.  Procentuālais palielinājums 2018.gadā darba samaksai paredzēts par 44% ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem, par 38% ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem, bet par 24% ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām, kas veidojas ņemot vērā vidējo plānoto darba samaksas palielinājum gan ārstniecības personālam ambulatorā sektorā, gan stacionārajā sektorā.  Lai nodrošinātu, ka piešķirtais finansējums tiek novirzīts paredzētajam mērķim – darba samaksas palielināšanai ārstniecības personām, kas ir iesaistītas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā, Nacionālais veselības dienests, slēdzot līgumus par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu iezīmēs palielinājuma summu katrai ārstniecības iestādei un nodrošinās regulāru atskaitīšanos par izlietoto finansējumu. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Lai nodrošinātu Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumos Nr.595 “Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām” noteikto ārstniecības personu amata kvalifikācijas kategoriju un tām noteiktās darba samaksas pārskatīšanu, atbilstoši Veselības ministrijas 2016.gada 29.februāra rīkojumam Nr.31 tika izveidota darba grupa “Par darba grupas izveidi ārstniecības personu darba samaksas modeļa pārskatīšanai” šādā sastāvā: Veselības ministrija, Latvijas Republikas Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomitejas priekšsēdētājs, Latvijas ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrība, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Daugavpils reģionālā slimnīca”, SIA “Rīgas Dzemdību nams”, SIA “Vidzemes slimnīca”, Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrība, Latvijas Māsu asociācija, Latvijas Jauno ārstu asociācija, Latvijas Medicīnas studentu asociācija, Latvijas Studentu apvienība. |
| 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 | Noteikumu projekta tiesiskais regulējums attiecas uz ārstniecības personām, kas strādā pašvaldību iestādēs, valsts un pašvaldību kapitālsabiedrībās vai publiski privātās kapitālsabiedrībās, kas noslēgušas līgumu par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu tai skaitā uz rezidentiem.  Plānotais vidējais ārstniecības personu slodžu skaits 2018.gadam kopā ir 22 337, tai skaitā vidējais ārstu un funkcionālo speciālistu slodžu skaits 7 777, vidējais ārstniecības un pacientu aprūpes personu slodžu skaits 11 401, vidējais ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personu slodžu skaits 3 159.  Pārējam personālam, kas nepieciešams valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas nodrošināšanai un nav ārstniecības personas, plānotais vidējais slodžu skaits 2018.gadam ir 8 582. |
| 2. | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Tiesiskajam regulējumam nav ietekmes uz tautsaimniecību un administratīvo slogu. |
| 3. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar. |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** | | | | | |
| **Rādītāji** | **2017.gads** | | Turpmākie trīs gadi (*euro*) | | |
| **2018.gads** | **2019.gads** | **2020.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: | **0** | **0** | **+10 000 000** | **+10 000 000** | **+10 000 000** |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 0 | 0 | +10 000 000 | +10 000 000 | +10 000 000 |
| 02.04.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33.14.00 | 0 | 0 | +121 154 | +121 154 | +121 154 |
| 33.15.00 | 0 | 0 | +2 626 | +2 626 | +2 626 |
| 33.16.00 | 0 | 0 | +1 017 903 | +1 017 903 | +1 017 903 |
| 33.17.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33.18.00 | 0 | 0 | +8 858 317 | +8 858 317 | +8 858 317 |
| 45.01.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Budžeta izdevumi: | **0** | **0** | **+90 142 231** | **+90 142 231** | **+90 142 231** |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 0 | 0 | +90 142 231 | +90 142 231 | +90 142 231 |
| 02.04.00 | 0 | 0 | +2 207 398 | +2 207 398 | +2 207 398 |
| 33.14.00 | 0 | 0 | +11 959 214 | +11 959 214 | +11 959 214 |
| 33.15.00 | 0 | 0 | +2 114 836 | +2 114 836 | +2 114 836 |
| 33.16.00 | 0 | 0 | +17 161 315 | +17 161 315 | +17 161 315 |
| 33.17.00 | 0 | 0 | +37 035 215 | +37 035 215 | +37 035 215 |
| 33.18.00 | 0 | 0 | +19 616 500 | +19 616 500 | +19 616 500 |
| 45.01.00 | 0 | 0 | +47 753 | +47 753 | +47 753 |
| 2.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Finansiālā ietekme: | **0** | **0** | **-80 142 231** | **-80 142 231** | **-80 142 231** |
| 3.1. valsts pamatbudžets | 0 | 0 | -80 142 231 | -80 142 231 | -80 142 231 |
| 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 | 0 | **74 001 220** | **74 001 220** | **74 001 220** |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme: | X | 0 | **-6 141 011** | **-6 141 011** | **-6 141 011** |
| 5.1. valsts pamatbudžets | 0 | -6 141 011 | -6 141 011 | -6 141 011 |
| 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): | 2017.gads atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2017.gadam” un ņemot vērā Finanšu ministrijas 06.01.2017. rīkojumu Nr.5, 24.02.2017. rīkojumu Nr.79, 27.03.2017. rīkojumu Nr.129, 11.04.2017. rīkojumu Nr.160, 14.07.2017. rīkojumu Nr.301, 11.09.2017. rīkojumu Nr.379, 13.10.2017. rīkojumu Nr.435 un 13.10.2017. rīkojumu Nr.436:  Veselības ministrijas budžeta programmas 02.00.00 “Medicīnas izglītība”:  apakšprogrammā 02.04.00 „ Rezidentu apmācība”:  Resursi izdevumu segšanai 9 740 963 *euro*  Valsts budžeta transferti 2 416 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 9 738 547 *euro*  Izdevumi 9 740 963 *euro*, tai skaitā:  Atlīdzība 231 406 *euro*  Preces un pakalpojumi 28 536 *euro*  Valsts budžeta transferti valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim 9 481 021 *euro*  Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 33.00.00:  apakšprogrammā 33.14.00 „Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšana”:  Resursi izdevumu segšanai 87 486 883 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 21 914 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 87 464 969 *euro*  Izdevumi 87 486 883 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 86 320 314 *euro*  Uzturēšanas izdevumu transferti 1 166 569 *euro*  apakšprogrammā 33.15.00 „Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:  Resursi izdevumu segšanai 25 160 356 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 620 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 25 158 736 *euro*  Izdevumi 25 160 356 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 25 147 461 *euro*  Uzturēšanas izdevumu transferti 12 895 *euro*  apakšprogrammā 33.16.00 „Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:  Resursi izdevumu segšanai 176 565 747 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 176 540 695 *euro*  Izdevumi 176 565 747 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 175 951 471 *euro*  Uzturēšanas izdevumu transferti 614 276 *euro*  apakšprogrammā 33.17.00 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs”:  Resursi izdevumu segšanai 181 550 420 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 038 488 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 180 511 932 *euro*  Izdevumi 165 150 420 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 165 150 420 *euro*  Finansiālā bilance 16 400 000  Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā -16 400 000  apakšprogrammā 33.18.00 „Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:  Resursi izdevumu segšanai 101 047 939 *euro*  dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 101 047 939 *euro*  Izdevumi 101 047 939 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 101 047 939 *euro*  Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 45.00.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana” apakšprogrammā 45.01.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana”:  Resursi izdevumu segšanai 6 187 879 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 519 729 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 4 668 150 *euro*  Izdevumi 6 765 805 *euro*, tai skaitā:  Atlīdzība 3 226 709 *euro*  Preces un pakalpojumi 2 919 299 *euro*  Subsīdijas un dotācijas 197 226 *euro*  Kapitālie izdevumi 422 571 *euro*  Finansiālā bilance -577 926  Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+) 577 926  2018.gads atbilstoši Likumam „Par valsts budžetu 2018.gadam” (izsludināts 2017.gada 6.decembrī):  Veselības ministrijas budžeta programmas 02.00.00 “Medicīnas izglītība”:  apakšprogrammā 02.04.00 „ Rezidentu apmācība”:  Resursi izdevumu segšanai 9 739 469 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 9 739 469 *euro*  Izdevumi 9 739 469 *euro*, tai skaitā:  Atlīdzība 230 005 *euro*  Preces un pakalpojumi 28 443 *euro*  Valsts budžeta transferti valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim 9 481 021 *euro*  Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana”:  apakšprogrammā 33.14.00 „Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšana”:  Resursi izdevumu segšanai 87 939 179 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 13 304 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 87 925 875 *euro*  Izdevumi 87 939 179 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 86 892 705 *euro*  Uzturēšanas izdevumu transferti 1 046 474 *euro*  apakšprogrammā 33.15.00 „Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:  Resursi izdevumu segšanai 25 616 868 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 620 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 25 615 248 *euro*  Izdevumi 25 616 868 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 25 603 267 *euro*  Uzturēšanas izdevumu transferti 13 601 *euro*  apakšprogrammā 33.16.00 „Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:  Resursi izdevumu segšanai 157 907 996 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 157 882 944 *euro*  Izdevumi 157 907 996 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 157 281 626 *euro*  Uzturēšanas izdevumu transferti 626 370 *euro*  apakšprogrammā 33.17.00 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs”:  Resursi izdevumu segšanai 177 550 427 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 047 098 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 176 503 329 *euro*  Izdevumi 177 550 427 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 177 550 427 *euro*  apakšprogrammā 33.18.00 „Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:  Resursi izdevumu segšanai 102 109 665 *euro*  dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 102 109 665 *euro*  Izdevumi 102 109 665 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 102 109 665 *euro*  apakšprogrammā 33.19.00 „Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”:  Resursi izdevumu segšanai 3 721 455 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 2 808 197 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 913 258 *euro*  Izdevumi 3 721 455 *euro*, tai skaitā:  Subsīdijas un dotācijas 3 721 455 *euro*  Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 45.00.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana” apakšprogrammā 45.01.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana”:  Resursi izdevumu segšanai 6 204 096 *euro*  Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 519 729 *euro*  Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 4 684 367 *euro*  Izdevumi 6 204 096 *euro*, tai skaitā:  Atlīdzība 3 247 862 *euro*  Preces un pakalpojumi 2 644 602 *euro*  Subsīdijas un dotācijas 201 161 *euro*  Kapitālie izdevumi 110 471 *euro*  Lai palielinātu **ārstniecības personu** zemāko mēnešalgas likmi par slodzi 6.-1. ārstniecības personas amata kvalifikācijas kategorijai atbilstoši Noteikumu Nr.595 2.pielikumam, **ņemts vērā pieejamais finansējums 90 142 231 *euro* apmērā** t.sk.:   * Veselības ministrijai piešķirtais finansējums 10 milj. *euro* apmērā (Ministru kabineta 16.11.2015 sēdes protokols Nr.59, 23.§ 10.punkts) valsts un pašvaldību ārstniecības iestādēs nodarbināto ārstniecības personu un pārējo valsts un pašvaldību ārstniecības iestādēs nodarbināto darba samaksas paaugstināšanai integrēšana tarifos; * Atbilstoši likumam “Par valsts budžetu 2018.gadam” un “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020. gadam” (izsludināti 2017.gada 6.decembrī) piešķirtais finansējums 3 210 921 *euro* apmērā minimālās mēneša algas palielināšanai līdz 430 *euro* ārstniecības personām - finansējums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai (Ministru kabineta 22.08.2017 sēdes protokols Nr.40, 43.§ 10.punkts); * Atbilstoši likumam “Par valsts budžetu 2018.gadam” un “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020. gadam” (izsludināti 2017.gada 6.decembrī) piešķirtais finansējums 2 930 090 *euro* apmērā pagarinātā normālā darba laika pakāpeniskai atcelšanai ārstniecības personām - integrēšanai tarifos (Ministru kabineta 20.06.2017 sēdes protokols Nr.31, 28.§ 2.punktas); * Finansējums 74 001 220 *euro* apmērā atbilstoši Ministru kabineta 05.12.2017. rīkojumam Nr.719 tiks pārdalīts no 74.resora “Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” budžeta programmas 08.00.00 “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums” uz Veselības ministrijas budžetu atlīdzības palielinājumam, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu dienu laikā no attiecīgas informācijas saņemšanas būs izskatījusi un nebūs iebildusi pret apropriācijas pārdali.   Papildu nepieciešamais finansējums 6 141 011 *euro* apmērāir paredzēts š.g. 6.decembrī izsludinātajā likumā “Par valsts budžetu 2018.gadam” un likumā “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020. gadam”.  **Darba samaksas izmaiņām ārstniecības personām atbilstoši MK noteikumu projektam nepieciešams finansējums 90 142 231 *euro* apmērā tai skaitā:**   * Rezidentiem 2 207 398 *euro* apmērā (atbilstoši MK noteikumu projektam rezidentiem plānota ārstniecības personas amata kvalifikācijas kategorija Nr.2 ar zemāko mēnešalgas likmi 792 *euro* un Ministru kabineta 2011.gada 30.augustā  noteikumi Nr.685 “Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi” paredz, ka rezidenta mēnešalga reģionālajā daudzprofilu slimnīcā vai ģimenes (vispārējās prakses) ārsta praksē ārpus Rīgas ir vismaz par 30% lielāka nekā zemākā mēnešalga, kas noteikta normatīvajos aktos par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām; * Ārstniecības personām, kas sniedz valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus (plānotais vidējais slodžu skaits 2018.gadam – 22 337) 87 934 833 *euro* apmērā, lai nodrošinātu zemākās mēnešalgas likmes paaugstināšanu (skatīt pielikumu). Aprēķini iekļauti Ministru kabineta 2017.gada 5.decembra rīkojuma Nr.719 “Par apropriācijas pārdali no budžeta resora “74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" 08.00.00 programmas “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums” uz budžeta resoru “29. Veselības ministrija”” (protokols Nr.60 30.§) anotācijas pielikumā.   **Kopā darba samaksas izmaiņām nepieciešams finansējums 96 531 630 *euro*** apmērā t.sk.:   * 90 142 231 *euro* ārstniecības personām, kas sniedz valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus (plānotais vidējais slodžu skaits 2018.gadam – 22 337) un rezidentiem (623 esošie rezidenti vidēji gadā plus 40 rezidenti, kuri tiks uzņemti no 2018.gada 1.oktobra); * 6 389 399 *euro* pārējam personālam, kas nepieciešams valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas nodrošināšanai un nav ārstniecības personas (plānotais vidējais slodžu skaits 2017.gadam – 8 582). | | | | |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Cita informācija | Pamatojoties uz Ministru kabineta 2017.gada 5.decembra rīkojumu Nr.719 (protokols Nr.60 30. §) tiks sagaidīts Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisijas viedoklis, ka tai nav iebildumu par apropriācijas pārdali, tālāk virzot ar Finanšu ministriju un Tieslietu ministriju saskaņoto Ministru kabineta noteikumu projektu apstiprināšanai Ministru kabinetā. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu | | |
| 1. | Nepieciešamie saistītie tiesību aktu projekti | Lai realizētu ārstniecības personu minimālās mēnešalgas izmaiņas, vienlaicīgi tiek izstrādāti grozījumi Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumos Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”, nosakot izmaiņas arī veselības aprūpes pakalpojumu tarifos un Ministru kabineta rīkojuma projekts par apropriācijas pārdali no budžeta resora “74.Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 08.00.00 programmas “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums”, lai realizētu noteikumos paredzēto ārstniecības personu minimālās mēnešalgas palielinājumu un turpinātu sekmēt reformu ietvaros pakalpojumu pieejamības un kvalitātes uzlabošanos. |
| 2. | Atbildīgā institūcija | Veselības ministrija |
| 3. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes | | |
| 1. | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Veselības ministrijas ir izveidojusi darba grupu par ārstniecības personu darba samaksas modeļa pārskatīšanu, kuras locekļi ir no Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Māsu asociācijas, Latvijas Jauno ārstu asociācijas, Latvijas Medicīnas studentu asociācijas, Latvijas Studentu apvienības, Latvijas ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrības, kā arī pārstāvji no slimnīcām, lai kopumā izvērtētu veselības nozares sistēmā strādājošo atalgojumu un jau piešķirtā papildus finansējuma  sadalījumu. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Tika izveidota darba grupa, kuru pārstāvēja locekļi no Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Māsu asociācijas, Latvijas Jauno ārstu asociācijas, Latvijas Medicīnas studentu asociācijas, Latvijas Studentu apvienības, Latvijas ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrības, kā arī pārstāvji no slimnīcām. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti | Veselības ministrijas izveidotās darba grupas par ārstniecības personu darba samaksas modeļa pārskatīšanu locekļi tai skaitā no Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Māsu asociācijas, Latvijas Jauno ārstu asociācijas, Latvijas Medicīnas studentu asociācijas, Latvijas Studentu apvienības, Latvijas ārstniecības un aprūpes darbinieku arodbiedrības, kā arī pārstāvji no slimnīcām ir atbalstījuši Veselības ministrijas izstrādāto MK noteikumu projektu, lai varētu tikt nodrošināts ārstniecības personu darba samaksas pieaugums. |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām | | |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Nacionālais veselības dienests |
| 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 |

Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš

S.Kasparenko, 67876147

[Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv](mailto:Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv)

L.Zandberga, 67876041

Lasma.Zandberga@vm.gov.lv