## Rīgā Nr. 2017. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**.§**

**Informatīvais ziņojums “Par veselības reformas pasākumu īstenošanu 2018.gadā”**

1. Pieņemt zināšanai iesniegto informatīvo ziņojumu.

1. Atļaut no budžeta resora “74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 08.00.00 programmā “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums” rezervētā finansējuma izmantot 113 400 000 *euro*, lai veiktu nepieciešamās reformas veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanai, onkoloģisko saslimšanu diagnostikai un ārstēšanas pieejamības uzlabošanai, infekcijas slimību izplatības mazināšanai, primārās veselības aprūpes sistēmas kvalitātes un pieejamības uzlabošanai, kardiovaskulārās saslimstības mazināšanai un slimību ārstēšanas efektivitātes uzlabošanai un reto slimību diagnostikas uzlabošanai un multidisciplināras pieejas nodrošināšanai, pārdalot finansējumu uz Veselības ministrijas valsts budžeta apakšprogrammām:
	1. 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” 30 922 634 *euro* apmērā, tai skaitā:
		1. 11 208 139 *euro*, lai nodrošinātu medikamentu pieejamību onkoloģiskajiem pacientiem*,*
		2. 11 174 882 *euro*, lai nodrošinātu C vīrushepatīta terapiju pacientiem,
		3. 4 203 000 *euro*, lai nodrošinātu medikamentu pieejamību HIV/AIDS pacientiem,
		4. 77 371 *euro*, lai nodrošinātu imūnsupresīvās terapijas medikamentus pēc aknu transplantācijas,
		5. 1 208 748 *euro*, lai nodrošinātu bioloģiskās terapijas medikamentu Krona slimībai, čulainajam kolītam un psoriāzei iekļaušanu kompensējamo zāļu sarakstā un kompensācijas apmēra palielināšanu no 75% uz 100% Krona slimībai, čūlainajam kolītam un psoriāzei;
		6. 3 050 494 *euro*, lai nodrošinātu zāļu kompensāciju pacientiem diagnožu grupā “Asinsrites sistēmas slimības”;
	2. 33.14.00 “Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšana” 11 653 962 *euro* apmērā, tai skaitā:
		1. 390 000 *euro*, lai nodrošinātu vēža skrīninga programmas reformu,
		2. 2 797 022 *euro*, lai nodrošinātu ģimenes ārstu kvalitātes maksājumu sistēmas reformu,
		3. 3 131 715 *euro*, lai nodrošinātu kvalitātes maksājuma 205,10 euro apmērā iekļaušanu ģimenes ārstu kapitācijas naudā,
		4. 2 968 525 *euro*, lai palielinātu zobārstniecības tarifu bērniem,
		5. 766 774 *euro*, lai nodrošinātu zobārstniecības kompozītu bērniem līdz 14 gadiem (ieskaitot) ar Latvijas zobārstniecības asociācijas (LZA) medikamentiem,
		6. 1 599 926 *euro*, lai nodrošinātu sirds un asinsvadu slimību ģimenes ārstu veikto primāro profilaksi un sekundārās diagnostikas un izmeklēšanas algoritmu uzlabošanu;
	3. 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” 35 016 931 *euro* apmērā, tai skaitā:
		1. 1 499 520 *euro*, lai nodrošinātu onkoloģisko slimību primārās diagnostikas algoritmu ieviešanu izmeklējumiem,
		2. 650 320 *euro*, lai nodrošinātu speciālistu izmaksu pieaugumu, kas saistīts ar onkoloģisko pacientu plūsmu virzīšanu uz noteiktās ārstniecības iestādēm atbilstoši noteiktiem algoritmiem,
		3. 2 332 540 *euro*, lai nodrošinātu specializētās ārstniecības iestādēs onkoloģisko slimību diagnostikas izmeklējumus atbilstoši algoritmiem,
		4. 235 473 *euro*, lai nodrošinātu pozitronu emisijas tomogrāfiju/datortomogrāfiju (PET/DT) onkoloģiskiem pacientiem,
		5. 1 177 895 *euro*, lai nodrošinātu onkoloģisko pacientu skaita un prognozēto ārstēšanas izmaksu pieaugumu ambulatori,
		6. 783 203 *euro*, lai nodrošinātu references laboratorijas izmeklējumus C hepatīta pacientu terapijas uzsākšanai un terapijas monitoringam saistībā ar pacientu skaita pieaugumu,
		7. 12 698 580 *euro*, lai nodrošinātu ambulatoro izmeklējumu un terapijas pieejamību,
		8. 5 425 824 *euro*, lai nodrošinātu ambulatoro speciālistu pakalpojumu pieejamību (t.sk. invaliditātes novēršanas pasākumi),
		9. 9 035 733 *euro*, lai nodrošinātu dienas stacionārā sniegto pakalpojumu pieejamību (t.sk. kataraktas operācijas),
		10. 889 879 *euro*, lai nodrošinātu ambulatorās rehabilitācijas pieejamību,
		11. 148 052 *euro*, lai nodrošinātu ambulatorās konsultācijas un izmeklējumus pirms un pēc aknu transplantācijas,
		12. 139 912 *euro*, lai izveidotu papildus diabēta apmācības kabinetus;
	4. 33.17.00“Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs” 4 500 000 *euro* apmērā, lai iegādātos angiogrāfu iekārtas;
	5. 33.18.00“Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” 30 726 817 *euro* apmērā, tai skaitā:
		1. 2 462 176 *euro*, lai nodrošinātu onkoloģisko pacientu skaita un prognozēto ārstēšanas izmaksu pieaugumu stacionārā,
		2. 8 974 871 *euro*, lai iegādātos lineāros paātrinātājus un ķīmijterapijas zāļu jaucēju, kā arī nodrošinātu infrastruktūras izveidi ķīmijterapijas zāļu jaucēja lietošanai Rīgas Austrumu klīniskajā universitātes slimnīcā,
		3. 965 660 *euro*, lai nodrošinātu patoloģijas centra izveidi,
		4. 2 614 685 *euro*, lai nodrošinātu endoprotezēšanas pakalpojumus stacionārā,
		5. 2 563 917 *euro*, lai saīsinātu darbnespēju un nodrošinātu pasākumus prognozējamās invaliditātes novēršanai ar mērķi novērst ilgstošu slimošanu personām darbspējīgā vecumā,
		6. 274 578 *euro*, lai veiktu aknu transplantācijas operācijas,
		7. 10 995 930 *euro*, lai nodrošinātu hronisko pacientu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību,
		8. 1 875 000 *euro*, lai ieviestu jaunu pakalpojuma programmu “Aortālā vārtstuļa transkatetrāla implantācija (TAVI)”;
	6. 39.03.00“Asins un asins komponentu nodrošināšana” 579 656 *euro* apmērā, lai nodrošinātu vīrusu molekulārās izmeklēšanas analītiskās jūtības rādītāju uzlabošanu.
2. Veselības ministram iesniegt izskatīšanai Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisijā priekšlikumu par šā protokollēmuma  2.punktā minēto apropriācijas pārdali.
3. Ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darba dienu laikā pēc attiecīgās informācijas saņemšanas nav izteikusi iebildumus pret apropriācijas pārdali atbilstoši šā protokollēmuma  2. un 3.punktam, Veselības ministrijai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavot un iesniegt Finanšu ministrijā pieprasījumu apropriācijas pārdalei un Finanšu ministram veikt apropriācijas pārdali atbilstoši šā protokollēmuma 2.punktam.

5. Veselības ministrijai kontrolēt informatīvajā ziņojumā noteikto iznākuma rādītāju izpildi un līdz 2018. gada 1.oktobrim iesniegt Finanšu ministrijai ziņojumu par progresu iznākuma rādītāju sasniegšanā par 2018.gada pirmo pusgadu un līdz 2019. gada 1.aprīlim par iznākuma rādītāju izpildi 2018.gadā. Veselības ministrijai nodrošināt datu uzkrāšanu, lai iznākuma rādītāju izpildei būtu iespējama audita izsekojamība.

6. Noteikt, ka finansējums veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanai 2019. gadam tiek ieplānots Veselības ministrijas budžetā likumprojekta “Par valsts budžetu 2019.gadam” sagatavošanas procesā, ņemot vērā protokollēmuma 5.punktā minēto progresu iznākuma rādītāju sasniegšanā.

Ministru prezidents Māris Kučinskis

#### Valsts kancelejas direktors Jānis Citskovskis

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš