Ministru kabineta noteikumu

**„****Grozījumi Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumos Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums””**

projekta sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)

|  |
| --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Saistībā ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu” un Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojumā Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” apstiprinātajām reformām tiek veiktas izmaiņas Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumos Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums”, paredzot tajā svītrot tos uzdevumus, ko turpmāk veiks Slimību profilakses un kontroles centrs, kā arī papildinot ar uzdevumu, kas tiek pārņemts no Veselības inspekcijas - pārbaudīt no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas iespējas, to sniegšanas pamatotību un atbilstību līgumam ar Nacionālo veselības dienestu.Projekts stāsies spēkā Oficiālo publikāciju un tiesiskās informācijas likumā noteiktajā kārtībā. |

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
| 1. | Pamatojums | Projekts „Grozījumi Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumos Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums”” (turpmāk – Nacionālā veselības dienesta nolikums) izstrādāts atbilstoši Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumā Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu” un Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojumā Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” paredzētajai reformai attiecībā uz Veselības ministrijas padotības iestāžu funkciju pārdali.Valsts pārvaldes iekārtas likuma 16.panta pirmā daļa. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Saistībā ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu” un Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojumā Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” apstiprinātajām reformām nepieciešams veikt izmaiņas Veselības ministrijas padotības iestāžu nolikumos, lai nodrošinātu plānoto funkciju pārdali.Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojuma Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” 1.2.1. apakšpunkts paredz līdz 2018.gada 1.septembrim reorganizēt Nacionālo veselības dienestu un nodot Slimību profilakses un kontroles centram šā rīkojuma 3.1. apakšpunktā noteikto funkciju - sagatavot izstrādājamo klīnisko vadlīniju sarakstu, izvērtēt klīniskās vadlīnijas un nodrošināt to ieviešanas metodisko vadību.Veselības nozarē plānoto reformu kontekstā, kas saistītas ar efektīvu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanu un administrēšanu, Nacionālā veselības dienesta funkcijas tiks fokusētas tieši uz veselības aprūpes finanšu resursu plānošanas, administrēšanas un uzraudzības funkciju, kā arī e-veselības sistēmas uzturēšanas funkciju.Stiprinot šīs funkcijas, tiek pārstrukturētas citas funkcijas, kā klīnisko vadlīniju administrēšana, tajā skaitā arī konkrētu pacientu grupu ārstniecības procesu aprakstu veidošana, kas funkcionāli pārveidotā veidā tiek nodotas Slimību profilakses un kontroles centram. Šobrīd Nacionālais veselības dienests nodrošina klīnisko vadlīniju izvērtēšanu un apstiprināšanu. Tajā pašā laikā Slimību profilakses un kontroles centrs turpmāk tiks attīstīts kā informatīvais un metodiskais centrs ārstniecības iestādēm un veiks klīnisko vadlīniju, klīnisko algoritmu, pacientu klīnisko ceļu un indikatoru uzturēšanu. Tādējādi Slimību profilakses un kontroles centra metodiskā atbalsta funkcija tiks stiprināta ar ārstniecības kvalitāti un pacientu drošību ietekmējošiem materiāliem: klīniskajām vadlīnijām, klīniskiem algoritmiem, klīniskiem pacientu ceļiem un indikatoriem. Atbilstoši iepriekš minēto uzdevumu nodošanai, ar šīm tiesību normām tiek grozīts gan Nacionālā veselības dienesta nolikums, gan Slimību profilakses un kontroles centra nolikums (Grozījumi Nacionālā veselības dienesta nolikuma 3.14. un 3.24.apakšpunktā).Atbilstoši Veselības aprūpes finansēšanas likuma 15.panta pirmajai daļai grozīts Nacionālā veselības dienesta nolikuma 1.punkts, paredzot, ka Nacionālais veselības dienests ir veselības ministra pārraudzībā, nevis pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde.Nacionālā veselības dienesta nolikuma 3.8.apakšpunkts izteikts jaunā redakcijā, precizējot spēkā esošo regulu uzskaitījumu, atbilstoši kurām tiek veikti kompetentās iestādes uzdevumi.Veikts tehnisks grozījums Nacionālā veselības dienesta nolikuma 4.3.2.1.apakšpunktā, lietojot terminoloģiju atbilstoši Veselības aprūpes finansēšanas likumā noteiktajam. Ņemot vērā iepriekš minētās funkciju nodošanu Slimību profilakses un kontroles centram, tad arī ar šīs funkcijas saistītās datubāzes veidošana, uzturēšana un papildināšana vairs nav Nacionālā veselības dienesta uzdevums un no Nacionālā veselības dienesta nolikuma svītrojama tiesību norma, kas paredz uzdevumu uzturēt klīnisko vadlīniju datubāzi (Grozījums Nacionālā veselības dienesta nolikuma 4.3.2.2.).No Nacionālā veselības dienesta nolikuma tiek svītrots uzdevums uzturēt garīgās veselības, narkotisko, psihotropo un toksisko vielu, alkohola un tabakas valsts starpnozaru informācijas un monitoringa sistēmu, kas nolikumā saglabājies šīs funkcijas vēsturiskas nodošanas rezultātā no Sabiedrības veselības aģentūras Veselības ekonomikas centram, kas pēc tam apvienots ar Veselības norēķinu centru, izveidojot Nacionālo veselības dienestu, bet izveidojot Slimību profilakses un kontroles centru šis uzdevums ir nevis Nacionālā veselības dienesta, bet gan Slimību profilakses un kontroles centru kompetencē, kas to dara atbilstoši Ministru kabineta 2012.gada 3.aprīļa noteikumos Nr.241 „Slimību profilakses un kontroles centra nolikums” 3.7.apakšpunktā noteiktajai funkcijai veikt sabiedrības veselības monitoringu, tajā skaitā iegūstot, apkopojot, apstrādājot un analizējot sabiedrības veselības un veselības aprūpes statistikas informāciju (Grozījums Nacionālā veselības dienesta nolikuma 4.3.2.4.apakšpunktā).Līgumus par tādu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, kurus apmaksā no valsts budžeta līdzekļiem, ar ārstniecības iestādēm slēdz Nacionālais veselības dienests, savukārt minēto līgumu izpildes uzraudzību saskaņā ar Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumiem Nr.1529 “Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” nodrošināja Veselības inspekcija. Tajā pašā laikā Nacionālais veselības dienests nodrošina veselības aprūpes nodrošināšanai piešķirto valsts budžeta līdzekļu administrēšanu un veselības aprūpei paredzēto valsts budžeta līdzekļu izlietojuma uzraudzību ārstniecības iestādēs. Lai veiktu efektīvu un optimālu valsts budžeta līdzekļu administrēšanu un valsts budžeta līdzekļu izlietojuma uzraudzību, Nacionālajam veselības dienestam ir nodota arī līgumu par no valsts budžeta līdzekļiem apmaksājamu veselības aprūpes pakalpojumu izpildes uzraudzība. Tādējādi jautājumus, kas saistīti ar valsts budžeta līdzekļu izlietojumu, kontrolēs Nacionālais veselības dienests, savukārt Veselības inspekcija - uzraudzīs ārstniecības iestāžu atbilstību obligātajām prasībām, kā arī izvērtēs sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti. Saistībā ar minēto papildināts arī Nacionālā veselības dienesta uzdevums par tiesībām uzlikt ārstniecības iestādei pienākumu novērst konstatētos pārkāpumus, paredzot, ka Nacionālais veselības dienests uzdod veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējam atmaksāt personai nepamatoti iekasētu pacienta iemaksu vai samaksu par veselības aprūpes pakalpojumu (Projekta 8. un 9.punkts).Vienlaikus precizēta Nacionālā veselības dienesta funkcija saistībā ar līdzekļu atgūšanu par personu ārstēšanu, ja ārstēšana ir prettiesiskas darbības, bezdarbības vai noziedzīga nodarījuma sekas, papildinot to ar Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta brigādes sniegto neatliekamo medicīnisko palīdzību, jo to pilnā mērā neietver līdzšinējais termins „personu ārstēšana”, tomēr regresa kārtībā atgūstami arī pārējie līdzekļi, kas iztērēti saistībā ar Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta brigādes sniegto neatliekamo medicīnisko palīdzību (Projekta 2.punkts). Grozījums Nacionālā veselības dienesta nolikuma 13.punktā nepieciešams, lai nodrošinātu iespēju Nacionālajām veselības dienestam organizēt darbu tā, lai ar iekšējos normatīvajos dokumentos noteiktu deleģējumu Nacionālā veselības dienesta vārdā ļautu izdot administratīvos aktus arī Nacionālā veselības dienesta direktora vietniekiem, nemainot to apstrīdēšanas kārtību. Attiecīgi 13.punkts saskaņots ar Nacionālā veselības dienesta nolikuma 12.punktu, papildinot tos ar atsauci uz citos likumos un Ministru kabineta noteikumos paredzēto kārtību. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests |
| 4. | Cita informācija | Ņemot vērā, ka Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojuma Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” 1.3.apakšpunkts paredz līdz 2019.gada 1.janvārim reorganizēt Nacionālo veselības dienestu un nodot atsevišķas tā funkcijas Zāļu valsts aģentūrai un Veselības inspekcijai, bet šo funkciju nodošana saistīta ar nepieciešamību veikt grozījumus Farmācijas likumā un Pacientu tiesību likumā, tad Nacionālā veselības dienesta nolikums un arī Zāļu valsts aģentūras nolikums tiks grozīts pēc iepriekšminēto likumu grozījumu veikšanas attiecībā uz Ārstniecības riska fondu un uz ārstniecībā lietojamo zāļu, medicīnisko ierīču un medicīnisko tehnoloģiju izmaksu efektivitātes novērtēšanu un ārstniecībā izmantojamās medicīniskās tehnoloģijas apstiprināšanu, apstiprinātās medicīniskās tehnoloģijas reģistrēšanu un, apstiprināto medicīnisko tehnoloģiju uzskaites un no valsts budžeta līdzekļiem apmaksājamo medicīnisko tehnoloģiju datubāzes veidošanu un uzturēšanu. |

|  |
| --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību un administratīvo slogu** |
| 1. | Sabiedrības mērķgrupas, kuras tiesiskais regulējums ietekmē vai varētu ietekmēt | Ārstniecības iestādes, kuras ir līgumattiecībās ar Nacionālo veselības dienestuĀrstniecības personu profesionālās organizācijas, ārstniecības iestādes un augstskolas, kuras īsteno akadēmiskās un otrā līmeņa profesionālās studiju programmas medicīnā un vēlas reģistrēt klīniskās vadlīnijasNacionālā veselības dienesta un Veselības inspekcijas darbinieki |
| 2. | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Noteikumu projekts neradīs ietekmi uz tautsaimniecību un neradīs papildu administratīvo slogu. Sabiedrības mērķgrupām vienīgā izmaiņa būs, ka tiek mainīta kompetentā iestāde Projektā minēto funkciju nodrošināšanai |
| 3. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar |
| 4. | Atbilstības izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar |
| 5. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
| Rādītāji | 2018.gads | Turpmākie trīs gadi (*euro*) |
| 2019.gads | 2020.gads | 2021.gads |
| saskaņā ar valsts budžetu kārtējam gadam | izmaiņas kārtējā gadā, salīdzinot ar valsts budžetu kārtējam gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru n+1 gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru n+2 gadam | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru n+2 gadam |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. Budžeta ieņēmumi | 15 233 140 | 0 | 13 724 029 | 0 | 13 724 029 | 0 | 0 |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 15 233 140 | 0 |  13 724 029 | 0 |  13 724 029 | 0 | 0 |
| apakšprogramma 45.01.00 „Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana” | 7 439 977 | 71879 | 6 204 096 | 215637 | 6 204 096 | 215637 | 215637 |
| apakšprogramma 46.01.00 „Uzraudzība un kontrole”  | 4 440 903 | -77120 | 4 172 184 | -231359 | 4 172 184 | -231359 | -231359 |
| apakšprogramma 46.03.00 „Slimību profilakses nodrošināšana” | 3 352 260 | 5241 | 3 347 749 | 15722 | 3 347 749 | 15722 | 15722 |
| 1.2. valsts speciālais budžets |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 1.3. pašvaldību budžets |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 2. Budžeta izdevumi | 15 831 825 | 0 | 13 724 029 | 0 | 13 724 029 | 0 | 0 |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 15 831 825 | 0 |  13 724 029 | 0 |  13 724 029 | 0 | 0 |
| apakšprogramma 45.01.00 „Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana” | 8 038 662 | 71879 | 6 204 096 | 215637 | 6 204 096 | 215637 | 215637 |
| apakšprogramma 46.01.00 „Uzraudzība un kontrole”  | 4 440 903 | -77120 | 4 172 184 | -231359 | 4 172 184 | -231359 | -231359 |
| apakšprogramma 46.03.00 „Slimību profilakses nodrošināšana” | 3 352 260 | 5241 | 3 347 749 | 15722 | 3 347 749 | 15722 | 15722 |
| 2.2. valsts speciālais budžets |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 2.3. pašvaldību budžets |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 3. Finansiālā ietekme |  -598 685 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 3.1. valsts pamatbudžets |  598 685 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 3.2. speciālais budžets |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 3.3. pašvaldību budžets |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |  0 |
| 4. Finanšu līdzekļi papildu izdevumu finansēšanai (kompensējošu izdevumu samazinājumu norāda ar "+" zīmi) | X | 0 | X | 0 | X |  0 |  0 |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme | X | 0 | X | 0 | X |  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) | Finansējums 2018.gadam atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2018.gadam” un Finanšu ministrijas rīkojumiem t.sk.: * Veselības ministrijas budžeta programmas 45.00.00 „Veselības aprūpes finansējuma administrēšana” apakšprogrammā 45.01.00 „Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana”:

Resursi izdevumu segšanai 7 439 977 *euro*, tai skaitā: ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 1 519 729 *euro*, dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 4 916 796 *euro* un transferti 1 003452 *euro*.Izdevumi 8 038 662 *euro*, tai skaitā, atlīdzībai 3 518 963 *euro*, precēm un pakalpojumiem 3 824 623 *euro*, pamatkapitāla veidošanai 449 200 *euro* un subsīdijas un dotācijas 245 876 *euro*.* Veselības ministrijas budžeta programmas 46.00.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogrammā 46.01.00 „Uzraudzība un kontrole”:

Resursi izdevumu segšanai 4  440 903*euro*, tai skaitā: ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 338 597 *euro*, dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 4 102 306 *euro*. Izdevumi 4  440 903 *euro*, tai skaitā, atlīdzībai 3 701 793 *euro*, precēm un pakalpojumiem 681 656 *euro* un pamatkapitāla veidošanai 57 454 *euro*. * Veselības ministrijas budžeta programmas 46.00.00 „Veselības nozares uzraudzība” apakšprogrammā 46.03.00 „Slimību profilakses nodrošināšana”:

Resursi izdevumu segšanai 3 352 260 *euro*, tai skaitā: ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 13 715 *euro*, dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 3 338 545 *euro*. Izdevumi 3 352 260 *euro*, tai skaitā, atlīdzībai 2 343 844 *euro*, precēm un pakalpojumiem 926 556 *euro* un pamatkapitāla veidošanai 81 860 *euro*. Atbilstoši Likumam “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020.gadam” 2019. un 2020.gadam 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:Subsīdijas un dotācijas 201 161 *euro*Kārtējie izdevumi 5 892 464 *euro*Kapitālie izdevumi 110 471 *euro*Veselības ministrijas budžeta programmas 46.00.00 “Veselības nozares uzraudzība”:apakšprogrammā 46.01.00 “Uzraudzība un kontrole”:Resursi izdevumu segšanai 4 172 184 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 3 833 587 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 338 597 *euro*Izdevumi 4 172 184 *euro*, tai skaitā:Kārtējie izdevumi 4 117 678 *euro*Kapitālie izdevumi 54 506 *euro*apakšprogrammā 46.03.00 “Slimību profilakses nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 3 347 749 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 13 715 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 3 334 034 *euro* Izdevumi 3 347 749 *euro*, tai skaitā:Kārtējie izdevumi 3 265 889 *euro*Kapitālie izdevumi 81 860 *euro***Ar 2018.gada 1.septembri (septembris – decembris) plānotā finansējuma izmaiņas tai skaitā pārdale:**1. **no NVD (apakšprogramma 45.01.00)** pārdalot uz SPKC (apakšprogramma 46.03.00) izstrādājamo klīnisko vadlīniju sarakstu sagatavošanai, klīnisko vadlīniju izvērtēšanai un to ieviešanas metodisko vadību nodrošināšanai resursus izdevumu segšanai (dotācija no vispārējiem ieņēmumiem) 5 241 *euro* un atbilstošos izdevumus 5 241 *euro*, tai skaitā, atlīdzībai 4 936 *euro* un precēm un pakalpojumiem 305 *euro*. Vienlaicīgi tiek pārdalīta 1 amata vieta no NVD uz SPKC, plānojot, ka to nosaukumi un atlīdzības apmērs tiek saglabāts atbilstoši esošajam;
2. **no VI (apakšprogramma 46.01.00)** pārdalot uz NVD (apakšprogramma 45.01.00) noslēgto līgumu ar ārstniecības iestādēm par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu uzraudzībai resursus izdevumu segšanai (dotācija no vispārējiem ieņēmumiem) 77 120 *euro* un atbilstošos izdevumus 77 120 *euro*, tai skaitā atlīdzībai 72 865 *euro* un precēm un pakalpojumiem 4 255 *euro* samazinot izdevumus apakšprogrammā par 77 120 *euro*, tai skaitā atlīdzībai 72 865 *euro*, precēm un pakalpojumiem 3 803 un pamatkapitāla veidošanai 452 *euro*. Vienlaicīgi tiek pārdalītas 15 amata vietas no VI uz NVD, plānojot, ka to nosaukumi un atlīdzības apmērs tiek saglabāts atbilstoši esošajam.

**2019.gada un turpmāk ik gadu finansējuma izmaiņas pret likumu “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020. gadam” tai skaitā pārdale:**1. **no NVD (apakšprogramma 45.01.00)** pārdalot uz SPKC (apakšprogramma 46.03.00) izstrādājamo klīnisko vadlīniju sarakstu sagatavošanai, klīnisko vadlīniju izvērtēšanai un to ieviešanas metodisko vadību nodrošināšanai resursus izdevumu segšanai (dotācija no vispārējiem ieņēmumiem) 15 722 *euro* un atbilstošos izdevumus 15 722 *euro*, tai skaitā, atlīdzībai 14 808 *euro* un precēm un pakalpojumiem 914 *euro*.
2. **no VI (apakšprogramma 46.01.00)** pārdalot uz NVD (apakšprogramma 45.01.00) noslēgto līgumu ar ārstniecības iestādēm par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu uzraudzībai resursus izdevumu segšanai (dotācija no vispārējiem ieņēmumiem) 231 359 *euro* un atbilstošos izdevumus 231 359 *euro*, tai skaitā atlīdzībai 218 594 *euro* un precēm un pakalpojumiem 12 765 *euro* samazinot izdevumus apakšprogrammā par 231 359 *euro*, tai skaitā atlīdzībai 218 594 *euro*, precēm un pakalpojumiem 11 410 un pamatkapitāla veidošanai 1 355 *euro*.

Veselības ministrija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavos un iesniegs Finanšu ministrijā pieprasījumu par apropriācijas pārdali starp programmām/apakšprogrammām un izdevumu kodiem atbilstoši ekonomiskajām kategorijām atbilstoši anotācijas III sadaļā norādītajām plānotajām izmaiņām. Gadījumā, ja faktiskajam finansējuma izlietojumam 2018.gada 1.pusgadā būs nobīdes pret anotācijas III sadaļā norādītajām plānotajām izmaiņām, tad Veselības ministrija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavos un iesniegs Finanšu ministrijā pieprasījumu par apropriācijas pārdali starp programmām/apakšprogrammām un izdevumu kodiem atbilstoši ekonomiskajām kategorijām atbilstoši aktuālajai informācijai. |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Amata vietu skaita izmaiņas | Izmaiņas amata vietu skaitā (tiek samazinātas amatu vietas saistībā ar Valsts sporta medicīnas centra reorganizāciju).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Iestāde | Amatu vietu skaits atbilstoši likumam "Par valsts budžetu 2018.gadam" | Amatu vietu skaita izmaiņas 2018.gadā atbilstoši personālvadības procesu centralizācijai | Amatu vietu skaita izmaiņas saistībā ar MK rīkojuma projektu | Amatu vietu skaits pēc izmaiņām |
| NVD (apakšprogramma 45.01.00) | 204 |   | 15-1=14 | 218 |
| SPKC (apakšprogramma 46.03.00) | 156 |   | 1 | 157 |
| VI (apakšprogramma 46.01.00) | 246 |   | -15 | 231 |
|  |  |  |  | 606 |

 |
| 8. Cita informācija | Rīkojuma projektā paredzētā reorganizācija un funkciju īstenošana pēc reorganizācijas tiks nodrošināta Veselības ministrijai piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros. |

|  |
| --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** |
| 1. | Saistītie tiesību aktu projekti | Saistībā ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumā Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu” un Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojumā Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” paredzēto reformu attiecībā uz Veselības ministrijas padotības iestāžu funkciju pārdali, saistītas izmaiņas arī šādos normatīvajos aktos:Veselības inspekcijas nolikums Grozījumi Ministru kabineta 2012.gada 3.aprīļa noteikumos Nr.241 „Slimību profilakses un kontroles centra nolikums” (Pieņemti 2018.gada 7.augustā)Grozījumi Ministru kabineta 2012.gada 31.jūlija noteikumos Nr.537 „Zāļu valsts aģentūras nolikums” Ministru kabineta 2010. gada 25. maija noteikumos Nr. 469 "Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas". (Pieņemti 2018.gada 18.septembrī)Grozījumi Ministru kabineta 2013.gada 3.septembra noteikumos Nr.744 „Nacionālā veselības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis” Grozījumi Ministru kabineta 2013.gada 17.septembra noteikumos Nr.873 „Zāļu valsts aģentūras maksas pakalpojumu cenrādis” Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumos Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”  |
| 2. | Atbildīgā institūcija | Veselības ministrija |
| 3. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **V. Tiesību akta projekta atbilstība Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām** |
| Projekts šo jomu neskar. |

|  |
| --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** |
| 1. | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Ņemot vērā ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu”, kas pirms pieņemšanas tika nodots sabiedriskai apspriešanai, kā arī ar Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojumu Nr.227 „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” atbalstīto reformu, kā arī to, ka izmaiņas skar valsts pārvaldes iestādes funkcijas, sabiedrības līdzdalība projektam netiek plānota, bet iepriekš tā īstenota uzklausot sabiedrības pārstāvju viedokli Veselības nozares Stratēģiskajā padomē.Noteikumu projekts pēc izsludināšanas Valsts sekretāru sanāksmē ir pieejams arī Ministru kabineta tīmekļvietnē: <http://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40462383>  |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu” apstiprinātā konceptuālā ziņojuma izstrādē aktīvi tika iesaistīti sabiedrības pārstāvji, notika vairākkārtējas un detalizētas diskusijas Veselības nozares Stratēģiskajā padomē, kurā piedalās pārstāvji no Latvijas Ārstu biedrības, Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas SUSTENTO, Latvijas Veselības ekonomikas asociācijas, Latvijas Universitātes, Latvijas Specializēto pediatru biedrības, Rīgas Stradiņa universitātes, Latvijas Slimnīcu biedrības, Latvijas Pašvaldību savienības, Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrības, Latvijas Farmaceitu biedrības, Latvijas Lauku Ģimenes ārstu asociācijas, Rīgas Stradiņa universitātes, Latvijas Jauno ārstu asociācijas, Latvijas Māsu asociācijas, Veselības aprūpes darba devēju asociācijas, Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas.Informācija par Veselības nozares Stratēģiskās padomes darbību un tās sēdēs izskatītajiem jautājumiem, tajā skaitā arī par iepriekšminēto konceptuālo ziņojumu un tajā paredzētajām reformām, pieejami Veselības ministrijas tīmekļvietnē: [http://www.vm.gov.lv/lv/ministrija/konsultativas\_padomes/ veselibas\_nozares\_strategiska\_padome1/](http://www.vm.gov.lv/lv/ministrija/konsultativas_padomes/%20veselibas_nozares_strategiska_padome1/)  |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti |  Sabiedrības viedoklis tika iestrādāts Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumā Nr.394 „Par konceptuālo ziņojumu „Par veselības aprūpes sistēmas reformu”, līdz ar to ar Projektu tiek īstenots vienīgi iepriekš nolemtais.  |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Nacionālais veselības dienests.Slimību profilakses un kontroles centrsVeselības inspekcija |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru. Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Projekts paredz funkciju pārskatīšanu, izmaiņu ieviešanu un savstarpēju funkciju pārdali Veselības ministrijas padotības iestāžu starpā. Funkcija par klīnisko vadlīniju izvērtēšanu no Nacionālā veselības dienesta nodota Slimību profilakses un kontroles centram, savukārt funkcija par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju ar Nacionālo veselības dienestu noslēgto līgumu uzraudzība nodota no Veselības inspekcijas Nacionālajam veselības dienestam.Projekta izpilde tiks nodrošināta nozares esošo cilvēkresursu ietvaros, jaunas institūcijas netiek veidotas, kā arī netiek likvidētas esošās institūcijas, cilvēkresursu izmaiņas nozares ietvaros norādītas Anotācijas III sadaļā. |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš

Šķiņķe 67876177

Ilze.skinke@vm.gov.lv