**Likumprojekta “Grozījumi Mikrouzņēmumu nodokļu likumā”
sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Nav attiecināms |

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
| 1. | Pamatojums | Deklarācija par Artura Krišjāņa Kariņa vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību – “135. Izveidosim ilgtspējīgu veselības aprūpes finansēšanas modeli, kas paredz obligātu visu Latvijas rezidentu iekļaušanu”Veselības ministrijas iniciatīva.Veselības aprūpes finansēšanas likuma Pārejas noteikumu 13.punkts. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Šobrīd veselības aprūpes finansēšanas modelis ietverts Veselības aprūpes finansēšanas likumā, kas tika pieņemts 2017.gada nogalē un kurā iekļauts divu tā saucamo veselības aprūpes pakalpojumu “grozu” princips – veselības aprūpes minimums (“pamata grozs”), kas tiek nodrošināts Latvijas pilsoņiem, nepilsoņiem, ārzemniekiem ar pastāvīgo uzturēšanās atļauju u.c., un valsts obligātā veselības apdrošināšana (“pilnais grozs”), kas tiek nodrošināts personām, kuras veic valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas vispārējā režīmā un personām, kuras ir sociāli mazāk aizsargātas (bērni, pensionāri, bezdarbnieki u.c.), savukārt pārējiem paredzot iespēju minētai apdrošināšanai pievienoties brīvprātīgi.Atbilstoši likumam “Par valsts sociālo apdrošināšanu” sociāli apdrošināti veselības apdrošināšanai ir visi darba ņēmēji, kuri maksā valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas vispārējā režīmā. Minētajām personām ar 2017.gada grozījumiem likumā “Par valsts sociālo apdrošināšanu” tika par vienu procentpunktu palielinātas valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas un šis procentpunkts tiek novirzīts veselības aprūpes finansēšanai. Tajā pašā laikā likums “Par valsts sociālo apdrošināšanu” ietver vēl virkni darba ņēmēju, kuri ir valsts sociālās apdrošināšanas obligātu iemaksu veicēji, bet par kuriem šīs iemaksas netiek veiktas vispārējā režīmā – autoratlīdzību saņēmēji, patenmaksas maksātāji, sezonas laukstrādnieki, pašnodarbinātie, kuri veic iemaksas 5% apmērā pensiju apdrošināšanai. Šāds dalījums, kas paredz atšķirīgu pieeju veselības apdrošināšanai valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu veicējiem, nav uzskatāms par objektīvu un samērīgu. Tāpat veselības apdrošināšanai nav pakļauti mikrouzņēmuma darbinieki.Analizējot veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju datubāzē iekļautos datus, uz 2019.gada vidu veselības aprūpes pakalpojumu “pamata grozu” varētu saņemt 400 981 persona (no šīm personām 129 437 personām 2018.gadā ir sniegti veselības aprūpes pakalpojumi). Tas ir ļoti liels veselības aprūpes pakalpojumu “pamata groza” saņēmēju skaits, kas ierobežo veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem.Lai risinātu iepriekš identificētās problēmas, būtu nepieciešams pārskatīt Veselības aprūpes finansēšanas likumā ietverto veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanas modeli, saglabājot obligāto veselības apdrošināšanu, taču paplašinot personu loku, kuras ir pakļautas obligātai veselības apdrošināšanai, t.i., valsts obligātai veselības apdrošināšanai tiek pakļauti visi Latvijas rezidenti, un nosakot vienotus nosacījumus, pie kuriem persona tiks uzskatīta par sociāli apdrošinātu veselības apdrošināšana.Ņemot vērā minēto, ir izstrādāts likumprojekts “Grozījumi Mikrouzņēmumu nodokļu likumā”, ar kuru tiek par vienu procentpunktu palielināta mikrouzņēmumu nodokļu likme, kā arī tiek precizēta mikrouzņēmumu nodokļu sadales kārtība, novirzot daļu no mikrouzņēmumu nodokļa valsts pamatbudžeta ieņēmumos veselības aprūpes pakalpojumu finansēšanai. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Labklājības ministrija, Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra, Nacionālais veselības dienests |
| 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 | Tiesiskais regulējums attieksies uz:mikrouzņēmumu darbiniekiem – aptuveni 68 130 personas |
| 2. | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Projekts šo jomu neskar |
| 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 | 2020.gads | Turpmākie trīs gadi *(euro)* |
| 2021.gads | 2022.gads | 2023.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 2021. gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2022. gadam | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2022. gadam |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. Budžeta ieņēmumi | 1 058 150 760 |  | 1 028 273 635 | +5 466 667 | 1 028 273 635 | +5 466 667 | +5 466 667 |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi |   |   |   |   |   |   |   |
| 33.03.00 |  |  |  | 853 740 |  | 853 740 | 853 740 |
| 33.04.00 |  |  |  | 90 987 |  | 90 987 | 90 987 |
| 33.12.00 |  |  |  | 37 097 |  | 37 097 | 37 097 |
| 33.14.00 |  |  |  | 694 398 |  | 694 398 | 694 398 |
| 33.15.00 |  |  |  | 193 881 |  | 193 881 | 193 881 |
| 33.16.00 |  |  |  | 1 223 118 |  | 1 223 118 | 1 223 118 |
| 33.17.00 |  |  |  | 1 533 728 |  | 1 533 728 | 1 533 728 |
| 33.18.00 |  |  |  | 839 718 |  | 839 718 | 839 718 |
| 1.2. valsts speciālais budžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.3. pašvaldību budžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. Budžeta izdevumi | 1 058 150 760 |  | 1 028 273 635 | +5 466 667 | 1 028 273 635 | +5 466 667 | +5 466 667 |
| 2.1. valsts pamatbudžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 33.03.00 |  |  |  | 853 740 |  | 853 740 | 853 740 |
| 33.04.00 |  |  |  | 90 987 |  | 90 987 | 90 987 |
| 33.12.00 |  |  |  | 37 097 |  | 37 097 | 37 097 |
| 33.14.00 |  |  |  | 694 398 |  | 694 398 | 694 398 |
| 33.15.00 |  |  |  | 193 881 |  | 193 881 | 193 881 |
| 33.16.00 |  |  |  | 1 223 118 |  | 1 223 118 | 1 223 118 |
| 33.17.00 |  |  |  | 1 533 728 |  | 1 533 728 | 1 533 728 |
| 33.18.00 |  |  |  | 839 718 |  | 839 718 | 839 718 |
| 2.2. valsts speciālais budžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.3. pašvaldību budžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. Finansiālā ietekme |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.1. valsts pamatbudžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.2. speciālais budžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.3. pašvaldību budžets |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. Finanšu līdzekļi papildu izdevumu finansēšanai (kompensējošu izdevumu samazinājumu norāda ar "+" zīmi) | X |  | X |  | X |   |   |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme | X |  | X |  | X |   |   |
| 5.1. valsts pamatbudžets |   |   |   |   |
| 5.2. speciālais budžets |   |   |   |   |
| 5.3. pašvaldību budžets |   |   |   |   |
| 6. Detalizēts ieņēmumu un izdevumu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā) | \*Atbilstoši likumam “Par valsts budžetu 2020.gadam”.Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 33.00.00 “Veselības aprūpes nodrošināšana”:***2020.gads***apakšprogrammā 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”:Resursi izdevumu segšanai 167 530 684*euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 7 022 054*euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 160 508 630*euro* Izdevumi 167 530 684*euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 167 530 684*euro*apakšprogrammā 33.04.00 “Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde”:Resursi izdevumu segšanai 17 114 167 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 17 114 167 *euro* Izdevumi 17 114 167 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 17 114 167 *euro*apakšprogrammā 33.12.00 “Reto slimību ārstēšana”:Resursi izdevumu segšanai 7 045 813 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 7 045 813 *euro* Izdevumi 7 045 813 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 7 045 813 *euro*apakšprogrammā 33.14.00 “Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšanai”:Resursi izdevumu segšanai 134 662 057 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 13 304 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 134 648 753 *euro* Izdevumi 134 662 057 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 133 038 343 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 1 623 714 *euro*apakšprogrammā 33.15.00 „Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:Resursi izdevumu segšanai 37 730 790 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 37 730 790 *euro* Izdevumi 37 730 790 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 37 725 231 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 5 559 *euro*apakšprogrammā 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 235 170 818 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 235 145 766 *euro* Izdevumi 235 170 818 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 234 490 606 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 680 212 *euro*apakšprogrammā 33.17.00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 300 957 068 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 816 391 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 300 140 677 *euro* Izdevumi 289 053 878 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 289 053 878 *euro*apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 157 939 363 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 230 707 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 157 708 656 *euro* Izdevumi 157 939 363 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 157 939 363 *euro****2021.gads***apakšprogrammā 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”:Resursi izdevumu segšanai 160 587 684*euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 22 054*euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 160 565 630*euro* Izdevumi 160 587 684*euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 160 587 684*euro*apakšprogrammā 33.04.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 17 114 167 *euro* Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 17 114 167 *euro* Izdevumi 17 114 167 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 17 114 167 *euro*apakšprogrammā 33.12.00 “Reto slimību ārstēšana”:Resursi izdevumu segšanai 6 977 813 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 6 977 813 *euro* Izdevumi 6 977 813 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 6 977 813 *euro*apakšprogrammā 33.14.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 130 615 566 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 13 304 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 130 602 262 *euro* Izdevumi 130 615 566 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 128 991 852 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 1 623 714 *euro*apakšprogrammā 33.15.00 „Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:Resursi izdevumu segšanai 36 468 854 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 36 468 854 *euro* Izdevumi 36 468 854 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 36 463 295 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 5 559 *euro*apakšprogrammā 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 230 066 744 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 230 041 692 *euro* Izdevumi 230 066 744 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 229 386 532 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 680 212 *euro*apakšprogrammā 33.17.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 288 492 444 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 816 391 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 287 676 053 *euro* Izdevumi 288 492 444 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 288 492 444 *euro*apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 157 950 363 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 230 707 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 157 719 656 *euro* Izdevumi 157 950 363 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 157 950 363 *euro****2022.gads***apakšprogrammā 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”:Resursi izdevumu segšanai 160 587 684*euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 22 054*euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 160 565 630*euro* Izdevumi 160 587 684*euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 160 587 684*euro*apakšprogrammā 33.04.00 “Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde”:Resursi izdevumu segšanai 17 114 167 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 17 114 167 *euro* Izdevumi 17 114 167 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 17 114 167 *euro*apakšprogrammā 33.12.00 “Reto slimību ārstēšana”:Resursi izdevumu segšanai 6 977 813 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 6 977 813 *euro* Izdevumi 6 977 813 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 6 977 813 *euro*apakšprogrammā 33.14.00 “Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšanai”:Resursi izdevumu segšanai 130 615 566 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 13 304 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 130 602 262 *euro* Izdevumi 130 615 566 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 128 991 852 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 1 623 714 *euro*apakšprogrammā 33.15.00 „Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:Resursi izdevumu segšanai 36 468 854 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 36 468 854 *euro* Izdevumi 36 468 854 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 36 463 295 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 5 559 *euro*apakšprogrammā 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 230 066 744 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 230 041 692 *euro* Izdevumi 230 066 744 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 229 386 532 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 680 212 *euro*apakšprogrammā 33.17.00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 288 492 444 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 816 391 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 287 676 053 *euro* Izdevumi 288 492 444 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 288 492 444 *euro*apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 157 950 363 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 230 707 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 157 719 656 *euro* Izdevumi 157 950 363 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 157 950 363 *euro*Indikatīvi prognozētie papildus ieņēmumi un izdevumi 2021.gadā:***Ieņēmumi***1. ***Mikrouzņēmuma darbinieki***

2018.gadā tika identificēti 68 130 mikrouzņēmuma režīmā nodarbināto skaits un kuru ienākumi bija virs 0 *euro*. Kopumā ņemot vērā tendenci, ka samazinās Mikrouzņēmuma nodokļa (turpmāk-MUN) maksātāju skaits un MUN ieņēmumi, aprēķinā ņemta vērā 2019.gada MUN ieņēmumu prognoze, kas ir mazāka nekā 2018.gada faktiskie ieņēmumi (2018.gadā 90,0 milj. *euro*, 2019.gada prognoze 82,0 milj. *euro*). Ja MUN likmi ar 2021.gada 1.janvārī palielinātu par 1% un šo daļu novirzītu veselības apdrošināšanai,  ieņēmumi valsts pamatbudžetā no VSAOI sadales veselības aprūpes finansēšanai palielinātos 2021.gadā par 5 466 667 *euro.* Aprēķinos ņemta vērā maksāšanas kārtība, kas nosaka, ka pašnodarbinātā ziņojumu iesniedz reizi ceturksnī (par tekošā gada 4.ceturksni pārskatu iesniedz nākamā gada sākumā), līdz ar to ieviešanas gadā nodokļu ieņēmumi būs par trīs ceturkšņiem.**Pavisam kopā 2021.gadā 5 466 667 *euro***.***Izdevumi***Izdevumi **5 466 667 *euro*** apmērā Veselības ministrijai atbilstoši plānotajiem ieņēmumiem (dotācija atbilstoši ieņēmumiem) valsts nodrošināto veselības aprūpes pakalpojumiem sadalījumā pa budžeta apakšprogrammām:* 853 740 *euro* 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”;
* 90 987 *euro* 33.04.00 “Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde”;
* 37 097 *euro* 33.12.00 “Reto slimību ārstēšana”;
* 694 398 *euro* 33.14.00 “Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšanai”;
* 193 881 *euro* 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”;
* 1 223 118 *euro* 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”;
* 1 533 728 *euro* 33.17 00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana”;
* 839 718 *euro* 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”.

**Indikatīvi prognozētie papildus ieņēmumi un izdevumi 2022.gadā:*****Ieņēmumi***1. ***Mikrouzņēmuma darbinieki***

2018.gadā tika identificēti 68 130 mikrouzņēmuma režīmā nodarbināto skaits un kuru ienākumi bija virs 0 *euro*. Ņemot vērā tendenci, ka samazinās MUN maksātāju skaits un MUN ieņēmumi, aprēķinā ņemta vērā 2019.gada MUN ieņēmumu prognoze, kas ir mazāka nekā 2018.gada faktiskie ieņēmumi (2018.gadā 90,0 milj. *euro*, 2019.gada prognoze 82,0 milj. *euro*). Ja MUN likmi ar 2021.gada 1.janvārī palielinātu par 1% un šo daļu novirzītu veselības apdrošināšanai,  ieņēmumi valsts pamatbudžetā no VSAOI sadales veselības aprūpes finansēšanai palielinātos 2022.gadā par 5 466 667 *euro*. Aprēķinos ņemta vērā maksāšanas kārtība, kas nosaka, ka pašnodarbinātā ziņojumu iesniedz reizi ceturksnī (par tekošā gada 4.ceturksni pārskatu iesniedz nākamā gada sākumā), līdz ar to ieviešanas gadā nodokļu ieņēmumi būs par trīs ceturkšņiem.**Pavisam kopā 2022.gadā 5 466 667 *euro*.*****Izdevumi***Izdevumi **5 466 667 *euro*** apmērā Veselības ministrijai atbilstoši plānotajiem ieņēmumiem (dotācija atbilstoši ieņēmumiem) valsts nodrošināto veselības aprūpes pakalpojumiem sadalījumā pa budžeta apakšprogrammām:* 853 740 *euro* 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”;
* 90 987 *euro* 33.04.00 “Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde”;
* 37 097 *euro* 33.12.00 “Reto slimību ārstēšana”;
* 694 398 *euro* 33.14.00 “Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšanai”;
* 193 881 *euro* 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”;
* 1 223 118 *euro* 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”;
* 1 533 728 *euro* 33.17 00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana”;
* 839 718 *euro* 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”.

**Indikatīvi prognozētie papildus ieņēmumi un izdevumi 2023.gadā:*****Ieņēmumi******1. Mikrouzņēmuma darbinieki***2018.gadā tika identificēti 68 130 mikrouzņēmuma režīmā nodarbināto skaits un kuru ienākumi bija virs 0 *euro*. Ņemot vērā tendenci, ka samazinās MUN maksātāju skaits un MUN ieņēmumi, aprēķinā ņemta vērā 2019.gada MUN ieņēmumu prognoze, kas ir mazāka nekā 2018.gada faktiskie ieņēmumi (2018.gadā 90,0 milj. *euro*, 2019.gada prognoze 82,0 milj. *euro*). Ja MUN likmi ar 2021.gada 1.janvārī palielinātu par 1% un šo daļu novirzītu veselības apdrošināšanai,  ieņēmumi valsts pamatbudžetā no VSAOI sadales veselības aprūpes finansēšanai palielinātos 2023.gadā par 5 466 667 *euro*. Aprēķinos ņemta vērā maksāšanas kārtība, kas nosaka, ka pašnodarbinātā ziņojumu iesniedz reizi ceturksnī (par tekošā gada 4.ceturksni pārskatu iesniedz nākamā gada sākumā), līdz ar to ieviešanas gadā nodokļu ieņēmumi būs par trīs ceturkšņiem.Pavisam kopā 2023.gadā **5 466 667 *euro***.***Izdevumi***Izdevumi **5 466 667 *euro*** apmērā Veselības ministrijai atbilstoši plānotajiem ieņēmumiem (dotācija atbilstoši ieņēmumiem) valsts nodrošināto veselības aprūpes pakalpojumiem sadalījumā pa budžeta apakšprogrammām:* 853 740 *euro* 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”;
* 90 987 *euro* 33.04.00 “Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde”;
* 37 097 *euro* 33.12.00 “Reto slimību ārstēšana”;
* 694 398 *euro* 33.14.00 “Primārās ambulatorās veselības aprūpes nodrošināšanai”;
* 193 881 *euro* 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”;
* 1 223 118 *euro* 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”;
* 1 533 728 *euro* 33.17 00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana”;
* 839 718 *euro* 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”.

Izdevumi tiks izlietoti atbilstoši saņemtajiem ieņēmumiem no obligātajām veselības apdrošināšanas iemaksām.Fiskālo ietekmju novērtējumu balstoties uz 2019.gada datiem Finanšu ministrija veiks 2020.gada martā, līdz ar to pēc šī novērtējuma iesniegšanas tiks aktualizēti fiskālās ietekmes dati. |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Amata vietu skaita izmaiņas | Nacionālais veselības dienests jauno funkciju nodrošinās esošo amata vietu ietvaros. |
| 8. Cita informācija | Finanšu ministrijai gadskārtējā valsts budžeta likumprojekta un vidēja termiņa budžeta ietvara likumprojekta sagatavošanas procesā precizēt Veselības ministrijas bāzi 2021.-2023.gadam pārdalot finansējumu no budžeta resora  “74.Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” programmas “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums” 2021.gadam un turpmāk ik gadu 5 466 667 euro apmērā atbilstoši veiktajiem aprēķiniem.Tomēr šie papildus veselības obligātie apdrošināšanas maksājumi nosedz tikai daļu no faktiski apzinātā un nepieciešamā finansējuma veselības nozares pakalpojumu nodrošināšanai. Veselības ministrija sagatavoja un iesniedza Finanšu ministrijā un PKC prioritāros pasākumus ar tiem norādīto nepieciešamo papildus finansējumu 2020.gadā 279 402 919 *euro*, 2021.gadā 444 961 984 *euro* un 2022.gadam 606 846 829 *euro* apjomā.  |

|  |
| --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** |
| 1. | Saistītie tiesību aktu projekti | Likumprojekts “Grozījumi Veselības aprūpes finansēšanas likumā”, kurš paredz atteikties no diviem veselības aprūpes pakalpojumu “groziem”, kā arī precizēs personu loku, kuras ir pakļautas valsts obligātai veselības apdrošināšanaiLikumprojekts “Grozījumi likumā “Par iedzīvotāju ienākuma nodokli”, kurš paredz palielināt patentmaksas apmēru un sezonas laukstrādnieka ienākuma nodokļa likmi, kā arī precizēt patentmaksas un sezonas laukstrādnieka ienākuma nodokļa sadali.Likumprojekts “Grozījumi likumā “Par valsts sociālo apdrošināšanu”, kurš paredz noteikt, ka valsts obligātai apdrošināšanai ir pakļauti visi valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu veicēji, kā arī par vienu procentpunktu palielināt valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas autoratlīdzību saņēmējiem un pašnodarbinātajiem, kuri veic iemaksas 5 % apmērā pensiju apdrošināšanai, kā arī ieviešot valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu veselības apdrošināšanai tiem Latvijas rezidentiem, kas nav valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu veicēji ne vispārējā, ne speciālajā režīmā. |
| 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 | Likumprojekts 2020.gada 15.janvāri publicēts Veselības ministrijas un Valsts kancelejas mājas lapā un 2020.gada 29.janvārī notika sabiedriskā apspriede. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Apspriedē piedalījās pārstāvji no Biofarmaceitisko zāļu ražotāju asociācijas Latvijā, Veselības aprūpes darba devēju asociācijas, kā arī LDDK sociālās drošības un veselības aprūpes eksperts. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti | Tikšanās laikā netika pausti konceptuāli iebildumi Veselības ministrijas virzītajām izmaiņām.LDDK sociālās drošības un veselības aprūpes eksperts rosināja patentmaksas veicējiem vienu procentpunktu attiecināt nevis uz patentmaksas apmēru, bet gan uz ienākumiem, vai arī visiem darba ienākuma veidiem, izņemot vispārīgā režīmā strādājošiem un mikrouzņēmuma nodokļa maksātājiem, piemērot samērīgu, fiskētu veselības apdrošināšanas iemaksu, kas būtu vismaz viena procentpunkta apmērā no minimālās algas. Veselības ministrija skaidro, ka jau šobrīd iemaksa valsts sociālās apdrošināšanas speciālajā budžetā pensiju apdrošināšanai un invaliditātes apdrošināšanai tiek veiktas no patentmaksas apmēra. Ņemot vērā, ka veselība apdrošināšana ir viens no sociālās apdrošināšanas veidiem, Veselības ministrija uzskata, ka nav pamata vienam sociālās apdrošināšanas veidam noteikt citu principu iemaksas bāzes noteikšanai. Veselības ministrija arī nevar piekrist priekšlikumam palielināt par vienu procentpunktu valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas veselības apdrošināšanai tikai vispārējā režīmā strādājošiem un mikrouzņēmuma nodokļa maksātājiem, savukārt pārējiem noteikt vienotu fiksētu maksājumu vismaz viena procentpunkta apmērā no minimālās algas. Veselības apdrošināšana ir viens no sociālās apdrošināšanas veidiem un līdz ar to tam arī jāatbilst valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas veikšanas principiem. |
| 4. | Cita informācija |  |

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra, Valsts kase, Nacionālais veselības dienests, Valsts ieņēmumu dienests |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Projektam nav plānota papildu ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.  |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Veselības ministre I. Viņķele

Vīza: Valsts sekretāre D. Mūrmane-Umbraško

Jurševica, 67876186

anita.jursevica@vm.gov.lv