**Izziņa par atzinumos sniegtajiem iebildumiem par Informatīvo ziņojumu** **par Eiropas Komisijas trešo Savienības rīcības programmu veselības jomā (2014. – 2020.gadam) un Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014. – 2020.gadam) 2019.gada Darba plānā ietvertajām aktivitātēm**

1. **Jautājumi, par kuriem saskaņošanā vienošanās nav panākta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Saskaņošanai nosūtītā projekta redakcija (konkrēta punkta (panta) redakcija) | Atzinumā norādītais ministrijas (citas institūcijas) iebildums, kā arī saskaņošanā papildus izteiktais iebildums par projekta konkrēto punktu (pantu) | Atbildīgās ministrijas pamatojums iebilduma noraidījumam | Atzinuma sniedzēja uzturētais iebildums, ja tas atšķiras no atzinumā norādītā iebilduma pamatojuma | Projekta attiecīgā punkta (panta) galīgā redakcija |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Par informatīvā ziņojuma projektu** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

**Informācija par starpministriju (starpinstitūciju) sanāksmi vai elektronisko saskaņošanu**

Datums

Saskaņošanas dalībnieki: Tieslietu ministrija, Finanšu ministrija, Latvijas Brīvo arodbiedrību savienība, Latvijas Darba devēju konfederācija, Latvijas Tirdzniecības un rūpniecības kamera.

Saskaņošanas dalībnieki izskatīja šādu

ministriju (citu institūciju) iebildumus: Finanšu ministrija

Ministrijas (citas institūcijas), kuras nav

ieradušās uz sanāksmi vai kuras nav

atbildējušas uz uzaicinājumu piedalīties

elektroniskajā saskaņošanā

1. **Jautājumi, par kuriem saskaņošanā vienošanās ir panākta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Saskaņošanai nosūtītā projekta redakcija (konkrēta punkta (panta) redakcija) | Atzinumā norādītais ministrijas (citas institūcijas) iebildums, kā arī saskaņošanā papildus izteiktais iebildums par projekta konkrēto punktu (pantu) | Atbildīgās ministrijas norāde par to, ka iebildums ir ņemts vērā, vai informācija par saskaņošanā panākto alternatīvo risinājumu | Projekta attiecīgā punkta (panta) galīgā redakcija |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Par informatīvā ziņojuma projektu** | | | | | |
| 1. | **Informatīvais ziņojums (4.lpp.)**  “Latvija dalībai vienotajā rīcībā par izvērtētu labās prakses pārņemšanu nominēja Slimību profilakses un kontroles centru un vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, nominēja VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, kurā kā sadarbības partneris būs Nacionālais Veselības dienests.”  **Informatīvais ziņojums (7. un 8.lpp.)**  Tiek plānoti šādi septiņi uzdevumi:  1.iepazīties ar labās prakses piemēriem un identificēt iespējamos modeļus, ko adaptēt telemedicīnas ieviešanai VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;  2.izstrādāt pilotprojektu telemedicīnas ieviešanai VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;  3.izveidot nepieciešamo infrastruktūru, lai būtu iespējams ieviest telemedicīnas pakalpojumus VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” un īstenot uz pacientiem orientētu medicīnisko aprūpi pilotprojekta ietvaros;  4.veidot sadarbības tīklu ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, stiprinot medicīniskā personāla profesionālo kapacitāti un izveidojot darba kontaktus;  5.izstrādāt un veikt monitoringu, lai novērtētu pasākuma un pilotprojekta efektivitātes rādītājus un iespējamos uzlabojumus;  6.izstrādāt ietvaru, kas nodrošinās projekta pēctecību VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;  7.izstrādāt protokolu un rekomendācijas par telemedicīnas ieviešanu Latvijā.”  **Informatīvais ziņojums (9.lpp.)**  **“**Tomēr telemedicīna nav sistēma, kas tiks ieviesta tikai ārsta un pacienta sadarbības uzlabošanā. Telemedicīna ir rīks, kas var veidot un veicināt komunikāciju arī starp ārstiem – gan valsts, gan starpvalstu līmenī. Veidojot sadarbības tīklu gan ar Latvijas, gan ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, kurās tiek vai tiks īstenota telemedicīna, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” medicīnas personālam būs iespēja papildināt savu kompetenci un sniegt pacientiem optimālāko atbalstu.”  “Ņemot vērā vienoto rīcību īstenošanas līdzšinējo pieredzi, SPKC vienotās rīcības par izvērtētu labās prakses pārņemšanu īstenošanai varētu būt nepieciešams priekšfinansējums līdz 20% apmērā no prognozētā LV dalībnieka ārvalstu palīdzības finansējuma, t.i. 44 400 EUR.”  **Informatīvais ziņojums (10.lpp.)**  “Lai Latvijas pārstāvji varētu veiksmīgi nodrošināt dalību 2019.gada darba plānā paredzētās un Veselības ministrijai par svarīgajām atzītajās vienotajās rīcībās būs nepieciešams valsts budžeta līdzfinansējums aptuveni 250 667 EUR apmērā trīs gadu laikā, tātad proporcionāli sadalot šo summu uz trīs gadiem: 2020.gads – 83 555 EUR, 2021.gads – 83 556 EUR, 2022.gads – 83 556 EUR un priekšfinansējums 44 400 EUR apmērā.”  **Informatīvais ziņojums (10. un 11.lpp.)**  “Veselības ministrijas ierobežoto finanšu līdzekļu dēļ nav iespējams nodrošināt līdzfinansējumu no citiem līdzekļiem, jo pastāvīgi trūkst finansējums pamatfunkciju nodrošināšanai. Līdz ar to papildu finansējumu, kas būs nepieciešams EK Veselības programmas Veselības ministrijas atbalstīto 2019. gada darba plānā iekļauto vienoto rīcību īstenošanai 2020., 2021. un 2022. gadā kopā ne vairāk kā 250 667 euro apmērā valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā 44 400 euro priekšfinansējuma nodrošināšanai, būs jāpārdala no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai". Veselības ministrija, pieprasot papildu finansējumu pārdalei no 74.resora „Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 80.00.00 programmas “Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai”, iesniegs Finanšu ministrijā detalizētus aprēķinus papildu nepieciešamajam finansējumam.” | **Finanšu ministrija**  precizējams protokollēmuma projekts un informatīvā ziņojuma projekts, attiecīgi svītrojot “VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, jo Likuma par budžetu un finanšu vadību 24.panta trešā daļa nosaka, ka budžeta iestādes var uzņemties papildu valsts budžeta ilgtermiņa saistības vienīgi Eiropas Savienības politikas instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētos projektos un pasākumos, ja pieņemts attiecīgs Ministru kabineta lēmums. | **Iebildums ņemts vērā**  Ņemot vērā saņemtos iebildumus no Finanšu ministrijas un Tieslietu ministrijas, Veselības ministrija vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, atkārtoti informējot Eiropas Komisijas Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru, mainīs nominantu no VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” uz Nacionālo veselības dienestu un kā sadarbības partneris tiks piesaistīts VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”. | **Precizēts informatīvais ziņojums (4.lpp.)**  “Latvija dalībai vienotajā rīcībā par izvērtētu labās prakses pārņemšanu nominēja Slimību profilakses un kontroles centru un vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, nominēja Nacionālo veselības dienestu (kā sadarbības partneris tiks piesaistīts VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”).”  **Precizēts informatīvais ziņojums (7. un 8.lpp.)**  “Nacionālais veselības dienests sadarbībā ar VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” plāno šādus septiņus uzdevumus:  1.iepazīties ar labās prakses piemēriem un identificēt iespējamos modeļus, ko adaptēt telemedicīnas ieviešanai;  2.izstrādāt pilotprojektu telemedicīnas ieviešanai;  3.izveidot nepieciešamo infrastruktūru, lai būtu iespējams ieviest telemedicīnas pakalpojumus VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” un īstenot uz pacientiem orientētu medicīnisko aprūpi pilotprojekta ietvaros;  4.veidot sadarbības tīklu ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, stiprinot medicīniskā personāla profesionālo kapacitāti un izveidojot darba kontaktus;  5.izstrādāt un veikt monitoringu, lai novērtētu pasākuma un pilotprojekta efektivitātes rādītājus un iespējamos uzlabojumus;  6.izstrādāt ietvaru, kas nodrošinās projekta pēctecību;  7.izstrādāt protokolu un rekomendācijas par telemedicīnas ieviešanu Latvijā.”  **Precizēts informatīvais ziņojums (9.lpp.)**  “Tomēr telemedicīna nav sistēma, kas tiks ieviesta tikai ārsta un pacienta sadarbības uzlabošanā. Telemedicīna ir rīks, kas var veidot un veicināt komunikāciju arī starp ārstiem – gan valsts, gan starpvalstu līmenī. Veidojot sadarbības tīklu gan ar Latvijas, gan ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, kurās tiek vai tiks īstenota telemedicīna, medicīnas personālam būs iespēja papildināt savu kompetenci un sniegt pacientiem optimālāko atbalstu.”  “Ņemot vērā vienoto rīcību īstenošanas līdzšinējo pieredzi, Slimību profilakses un kontroles dienestam vienotās rīcības par izvērtētu labās prakses pārņemšanu īstenošanai varētu būt nepieciešams priekšfinansējums līdz 20% apmērā no prognozētā LV dalībnieka ārvalstu palīdzības finansējuma, t.i. 44 400 EUR, un Nacionālajam veselības dienestam vienotās rīcības, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi varētu būt nepieciešams priekšfinansējums līdz 20% apmērā no prognozētā LV dalībnieka ārvalstu palīdzības finansējuma, t.i. 30 800 EUR, tātad kopā 75 200 EUR apmērā.”  **Precizēts informatīvais ziņojums (10.lpp.)**  “Lai Latvijas pārstāvji varētu veiksmīgi nodrošināt dalību 2019.gada darba plānā paredzētās un Veselības ministrijai par svarīgajām atzītajās vienotajās rīcībās būs nepieciešams valsts budžeta līdzfinansējums aptuveni 250 667 EUR apmērā trīs gadu laikā, tātad proporcionāli sadalot šo summu uz trīs gadiem: 2020.gads – 83 555 EUR, 2021.gads – 83 556 EUR, 2022.gads – 83 556 EUR un priekšfinansējums 75 200 EUR apmērā.”  **Precizēts informatīvais ziņojums (10. un 11.lpp.)**  “Veselības ministrijas ierobežoto finanšu līdzekļu dēļ nav iespējams nodrošināt līdzfinansējumu no citiem līdzekļiem, jo pastāvīgi trūkst finansējums pamatfunkciju nodrošināšanai. Līdz ar to papildu finansējumu, kas būs nepieciešams EK Veselības programmas Veselības ministrijas atbalstīto 2019. gada darba plānā iekļauto vienoto rīcību īstenošanai 2020., 2021. un 2022. gadā kopā ne vairāk kā 250 667 EUR apmērā valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā 75 200 EUR priekšfinansējuma nodrošināšanai, būs jāpārdala no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai". Veselības ministrija, pieprasot papildu finansējumu pārdalei no 74.resora „Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 80.00.00 programmas “Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai”, iesniegs Finanšu ministrijā detalizētus aprēķinus papildu nepieciešamajam finansējumam.” |
|  | **Informatīvais ziņojums (4.lpp.)**  “Latvija dalībai vienotajā rīcībā par izvērtētu labās prakses pārņemšanu nominēja Slimību profilakses un kontroles centru un vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, nominēja VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, kurā kā sadarbības partneris būs Nacionālais Veselības dienests.”  “**Informatīvais ziņojums (7. un 8.lpp.)**  Tiek plānoti šādi septiņi uzdevumi:  1.iepazīties ar labās prakses piemēriem un identificēt iespējamos modeļus, ko adaptēt telemedicīnas ieviešanai VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;  2.izstrādāt pilotprojektu telemedicīnas ieviešanai VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;  3.izveidot nepieciešamo infrastruktūru, lai būtu iespējams ieviest telemedicīnas pakalpojumus VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” un īstenot uz pacientiem orientētu medicīnisko aprūpi pilotprojekta ietvaros;  4.veidot sadarbības tīklu ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, stiprinot medicīniskā personāla profesionālo kapacitāti un izveidojot darba kontaktus;  5.izstrādāt un veikt monitoringu, lai novērtētu pasākuma un pilotprojekta efektivitātes rādītājus un iespējamos uzlabojumus;  6.izstrādāt ietvaru, kas nodrošinās projekta pēctecību VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;  7.izstrādāt protokolu un rekomendācijas par telemedicīnas ieviešanu Latvijā.”  **Informatīvais ziņojums (9.lpp.)**  “**“**Tomēr telemedicīna nav sistēma, kas tiks ieviesta tikai ārsta un pacienta sadarbības uzlabošanā. Telemedicīna ir rīks, kas var veidot un veicināt komunikāciju arī starp ārstiem – gan valsts, gan starpvalstu līmenī. Veidojot sadarbības tīklu gan ar Latvijas, gan ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, kurās tiek vai tiks īstenota telemedicīna, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” medicīnas personālam būs iespēja papildināt savu kompetenci un sniegt pacientiem optimālāko atbalstu.”  “Ņemot vērā vienoto rīcību īstenošanas līdzšinējo pieredzi, SPKC vienotās rīcības par izvērtētu labās prakses pārņemšanu īstenošanai varētu būt nepieciešams priekšfinansējums līdz 20% apmērā no prognozētā LV dalībnieka ārvalstu palīdzības finansējuma, t.i. 44 400 EUR.”  **Informatīvais ziņojums (10.lpp.)**  “Lai Latvijas pārstāvji varētu veiksmīgi nodrošināt dalību 2019.gada darba plānā paredzētās un Veselības ministrijai par svarīgajām atzītajās vienotajās rīcībās būs nepieciešams valsts budžeta līdzfinansējums aptuveni 250 667 EUR apmērā trīs gadu laikā, tātad proporcionāli sadalot šo summu uz trīs gadiem: 2020.gads – 83 555 EUR, 2021.gads – 83 556 EUR, 2022.gads – 83 556 EUR un priekšfinansējums 44 400 EUR apmērā.”  **Informatīvais ziņojums (10. un 11.lpp.)**  “Veselības ministrijas ierobežoto finanšu līdzekļu dēļ nav iespējams nodrošināt līdzfinansējumu no citiem līdzekļiem, jo pastāvīgi trūkst finansējums pamatfunkciju nodrošināšanai. Līdz ar to papildu finansējumu, kas būs nepieciešams EK Veselības programmas Veselības ministrijas atbalstīto 2019. gada darba plānā iekļauto vienoto rīcību īstenošanai 2020., 2021. un 2022. gadā kopā ne vairāk kā 250 667 euro apmērā valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā 44 400 euro priekšfinansējuma nodrošināšanai, būs jāpārdala no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai". Veselības ministrija, pieprasot papildu finansējumu pārdalei no 74.resora „Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 80.00.00 programmas “Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai”, iesniegs Finanšu ministrijā detalizētus aprēķinus papildu nepieciešamajam finansējumam.” | **Finanšu ministrija**  Vienlaikus uzturam spēkā atzinumā izteikto iebilduma daļu par komercdarbības atbalsta regulējuma piemērošanu, ar kuru FM vērsa uzmanību, ka VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” ir saimnieciskās darbības veicējs, kas sniedz vispārējās tautsaimnieciskas nozīmes pakalpojumus valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu veidā, kuram publiskais finansējums tiek piešķirts saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra Lēmumu Nr.2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106.panta 2.punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi (turpmāk – EK lēmums Nr.2012/21/ES), līdz ar to, piešķirot publisko finansējumu telemedicīnas pakalpojumu sniegšanai un ar to saistītās infrastruktūras izveidei, jāievēro EK lēmuma Nr.2012/21/ES nosacījumi. Ievērojot minēto, lūdzam papildināt informatīvā ziņojuma projektu ar skaidrojumu, ka publiskā finansējuma piešķiršana VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” telemedicīnas pakalpojumu sniegšanai un ar to saistītās infrastruktūras izveidei tiks īstenota saskaņā ar EK lēmuma Nr.2012/21/ES nosacījumiem. | **Sniegts skaidrojums:**  Ņemot vērā saņemtos iebildumus no Finanšu ministrijas un Tieslietu ministrijas, Veselības ministrija vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, atkārtoti informējot Eiropas Komisijas Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru, mainīs nominantu no VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” uz Nacionālo veselības dienestu un kā sadarbības partneris tiks piesaistīts VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”. | **Precizēts informatīvais ziņojums (4.lpp.)**  “Latvija dalībai vienotajā rīcībā par izvērtētu labās prakses pārņemšanu nominēja Slimību profilakses un kontroles centru un vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, nominēja Nacionālo veselības dienestu (kā sadarbības partneris tiks piesaistīts VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”).”  **Precizēts informatīvais ziņojums (7. un 8.lpp.)**  “Nacionālais veselības dienests sadarbībā ar VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” plāno šādus septiņus uzdevumus:  1.iepazīties ar labās prakses piemēriem un identificēt iespējamos modeļus, ko adaptēt telemedicīnas ieviešanai;  2.izstrādāt pilotprojektu telemedicīnas ieviešanai;  3.izveidot nepieciešamo infrastruktūru, lai būtu iespējams ieviest telemedicīnas pakalpojumus VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” un īstenot uz pacientiem orientētu medicīnisko aprūpi pilotprojekta ietvaros;  4.veidot sadarbības tīklu ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, stiprinot medicīniskā personāla profesionālo kapacitāti un izveidojot darba kontaktus;  5.izstrādāt un veikt monitoringu, lai novērtētu pasākuma un pilotprojekta efektivitātes rādītājus un iespējamos uzlabojumus;  6.izstrādāt ietvaru, kas nodrošinās projekta pēctecību;  7.izstrādāt protokolu un rekomendācijas par telemedicīnas ieviešanu Latvijā.”  **Precizēts informatīvais ziņojums (9.lpp.)**  “Tomēr telemedicīna nav sistēma, kas tiks ieviesta tikai ārsta un pacienta sadarbības uzlabošanā. Telemedicīna ir rīks, kas var veidot un veicināt komunikāciju arī starp ārstiem – gan valsts, gan starpvalstu līmenī. Veidojot sadarbības tīklu gan ar Latvijas, gan ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, kurās tiek vai tiks īstenota telemedicīna, medicīnas personālam būs iespēja papildināt savu kompetenci un sniegt pacientiem optimālāko atbalstu.”  “Ņemot vērā vienoto rīcību īstenošanas līdzšinējo pieredzi, Slimību profilakses un kontroles dienestam vienotās rīcības par izvērtētu labās prakses pārņemšanu īstenošanai varētu būt nepieciešams priekšfinansējums līdz 20% apmērā no prognozētā LV dalībnieka ārvalstu palīdzības finansējuma, t.i. 44 400 EUR, un Nacionālajam veselības dienestam vienotās rīcības, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi varētu būt nepieciešams priekšfinansējums līdz 20% apmērā no prognozētā LV dalībnieka ārvalstu palīdzības finansējuma, t.i. 30 800 EUR, tātad kopā 75 200 EUR apmērā.”  **Precizēts informatīvais ziņojums (10.lpp.)**  “Lai Latvijas pārstāvji varētu veiksmīgi nodrošināt dalību 2019.gada darba plānā paredzētās un Veselības ministrijai par svarīgajām atzītajās vienotajās rīcībās būs nepieciešams valsts budžeta līdzfinansējums aptuveni 250 667 EUR apmērā trīs gadu laikā, tātad proporcionāli sadalot šo summu uz trīs gadiem: 2020.gads – 83 555 EUR, 2021.gads – 83 556 EUR, 2022.gads – 83 556 EUR un priekšfinansējums 75 200 EUR apmērā.”  **Precizēts informatīvais ziņojums (10. un 11.lpp.)**  “Veselības ministrijas ierobežoto finanšu līdzekļu dēļ nav iespējams nodrošināt līdzfinansējumu no citiem līdzekļiem, jo pastāvīgi trūkst finansējums pamatfunkciju nodrošināšanai. Līdz ar to papildu finansējumu, kas būs nepieciešams EK Veselības programmas Veselības ministrijas atbalstīto 2019. gada darba plānā iekļauto vienoto rīcību īstenošanai 2020., 2021. un 2022. gadā kopā ne vairāk kā 250 667 EUR apmērā valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā 75 200 EUR priekšfinansējuma nodrošināšanai, būs jāpārdala no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai". Veselības ministrija, pieprasot papildu finansējumu pārdalei no 74.resora „Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” 80.00.00 programmas “Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai”, iesniegs Finanšu ministrijā detalizētus aprēķinus papildu nepieciešamajam finansējumam.” |
| **Par Ministru kabineta sēdes protokollēmuma projektu** | | | | | |
| 3. | “2.Atļaut Veselības ministrijai (Slimību profilakses un kontroles centram un VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”) uzņemties valsts budžeta ilgtermiņa saistības Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014. – 2020. gadam) 2019. gada Darba plānā ietverto vienoto rīcību īstenošanai.  3.Papildus nepieciešamo finansējumu Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.–2020. gadam) Veselības ministrijas atbalstāmo 2019.gada Darba plānā iekļauto aktivitāšu – vienoto rīcību – īstenošanai ne vairāk kā *250 667 euro* apmērā *(2020.gadam 83 555 euro, 2021.gadam 83 556 euro un 2022.gadam 83 556 euro)* valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā *44 400 euro* priekšfinansējuma nodrošināšanai pārdalīt no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai".” | **Tieslietu ministrija**  nepieciešams precizēt lēmuma projekta 2. punktu. Proti, pievienojamies Finanšu ministrijas izteiktajam iebildumam, ka minētais lēmuma projekta punkts, ciktāl tas paredz atļaut valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (tātad - privātpersonai) uzņemties valsts budžeta ilgtermiņa saistības, neatbilst Likuma par budžetu un finanšu vadību 24. panta trešajai daļai, no kuras izriet vienīgi budžeta iestādes (atbilstoši likuma 1. nodaļā sniegtajam termina skaidrojumam – valsts vai pašvaldības iestāde, atvasināta publiska persona, kuru pilnīgi finansē no valsts vai pašvaldības budžeta, kā arī pašvaldības aģentūra) tiesiska iespēja uzņemties papildu valsts budžeta ilgtermiņa saistības, ievērojot minētā likuma normā ietvertos nosacījumus un kārtību. | **Iebildums ņemts vērā**  Ņemot vērā saņemtos iebildumus no Finanšu ministrijas un Tieslietu ministrijas, Veselības ministrija vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, atkārtoti informējot Eiropas Komisijas Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru, mainīs nominantu no VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” uz Nacionālo veselības dienestu un kā sadarbības partneris tiks piesaistīts VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”. | **Precizēts protokollēmuma projekta 2.punkts un 3.punkts ar domuzīmēm (1.lpp)**  “2.Atļaut Veselības ministrijai (Slimību profilakses un kontroles centram un Nacionālajam veselības dienestam) uzņemties valsts budžeta ilgtermiņa saistības Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014. – 2020. gadam) 2019. gada Darba plānā ietverto vienoto rīcību īstenošanai.  3.Papildus nepieciešamo finansējumu Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.–2020. gadam) Veselības ministrijas atbalstāmo 2019.gada Darba plānā iekļauto aktivitāšu - vienoto rīcību - īstenošanai ne vairāk kā *250 667 euro* apmērā *(2020.gadam 83 555 euro, 2021.gadam 83 556 euro un 2022.gadam 83 556 euro)* valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā *75 200 euro* priekšfinansējuma nodrošināšanai pārdalīt no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai".” |
| 4. | “2.Atļaut Veselības ministrijai (Slimību profilakses un kontroles centram un VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”) uzņemties valsts budžeta ilgtermiņa saistības Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014. – 2020. gadam) 2019. gada Darba plānā ietverto vienoto rīcību īstenošanai.  3.Papildus nepieciešamo finansējumu Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.–2020. gadam) Veselības ministrijas atbalstāmo 2019.gada Darba plānā iekļauto aktivitāšu – vienoto rīcību – īstenošanai ne vairāk kā *250 667 euro* apmērā *(2020.gadam 83 555 euro, 2021.gadam 83 556 euro un 2022.gadam 83 556 euro)* valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā *44 400 euro* priekšfinansējuma nodrošināšanai pārdalīt no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai".” | **Finanšu ministrija**  precizējams protokollēmuma projekts un informatīvā ziņojuma projekts, attiecīgi svītrojot “VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, jo Likuma par budžetu un finanšu vadību 24.panta trešā daļa nosaka, ka budžeta iestādes var uzņemties papildu valsts budžeta ilgtermiņa saistības vienīgi Eiropas Savienības politikas instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētos projektos un pasākumos, ja pieņemts attiecīgs Ministru kabineta lēmums. | **Iebildums ņemts vērā**  Ņemot vērā saņemtos iebildumus no Finanšu ministrijas un Tieslietu ministrijas, Veselības ministrija vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi, atkārtoti informējot Eiropas Komisijas Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru, mainīs nominantu no VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” uz Nacionālo veselības dienestu un kā sadarbības partneris tiks piesaistīts VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”. | **Precizēts protokollēmuma projekta 2.punkts un 3.punkts ar domuzīmēm (1.lpp)**  “2.Atļaut Veselības ministrijai (Slimību profilakses un kontroles centram un Nacionālajam veselības dienestam) uzņemties valsts budžeta ilgtermiņa saistības Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014. – 2020. gadam) 2019. gada Darba plānā ietverto vienoto rīcību īstenošanai.  3.Papildus nepieciešamo finansējumu Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.–2020. gadam) Veselības ministrijas atbalstāmo 2019.gada Darba plānā iekļauto aktivitāšu - vienoto rīcību - īstenošanai ne vairāk kā *250 667 euro* apmērā *(2020.gadam 83 555 euro, 2021.gadam 83 556 euro un 2022.gadam 83 556 euro)* valsts budžeta līdzfinansējuma nodrošināšanai un kopumā ne vairāk kā *75 200 euro* priekšfinansējuma nodrošināšanai pārdalīt no 74. resora "Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 80.00.00 "Nesadalītais finansējums Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu un pasākumu īstenošanai".” |
| **Par informatīvā ziņojuma projektu un Ministru kabineta sēdes protokollēmuma projektu** | | | | |
|  | **Informatīvais ziņojums (7. un 8.lpp.)**  “Nacionālais veselības dienests sadarbībā ar VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” plāno šādus septiņus uzdevumus:   1. iepazīties ar labās prakses piemēriem un identificēt iespējamos modeļus, ko adaptēt telemedicīnas ieviešanai; 2. izstrādāt pilotprojektu telemedicīnas ieviešanai; 3. izveidot nepieciešamo infrastruktūru, lai būtu iespējams ieviest telemedicīnas pakalpojumus VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” un īstenot uz pacientiem orientētu medicīnisko aprūpi pilotprojekta ietvaros; 4. veidot sadarbības tīklu ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, stiprinot medicīniskā personāla profesionālo kapacitāti un izveidojot darba kontaktus; 5. izstrādāt un veikt monitoringu, lai novērtētu pasākuma un pilotprojekta efektivitātes rādītājus un iespējamos uzlabojumus; 6. izstrādāt ietvaru, kas nodrošinās projekta pēctecību; 7. izstrādāt protokolu un rekomendācijas par telemedicīnas ieviešanu Latvijā.” | **Finanšu ministrija (atkārtota saskaņošana)**  Skaidrojam, ka no komercdarbības atbalsta kontroles viedokļa nav nozīmes tam, vai VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” tiek  piesaistīta kā sadarbības partneris vai kā nominants. Komercdarbības atbalsta klātbūtne ir jāvērtē, arī piesaistot VSIA “Bērnu universitātes  klīniskā slimnīca” kā sadarbības partneri, ja tai plānots piešķirt publisku finansējumu telemedicīnas pakalpojumu sniegšanai un/vai izveidot  ar šā pakalpojuma sniegšanu saistītu infrastruktūru.  Līdz ar to uzturam izziņas 1.punktā izteikto Finanšu ministrijas iebildumu daļā par komercdarbības atbalsta regulējuma piemērošanu,  ar kuru Finanšu ministrija vērsa uzmanību, ka VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” ir saimnieciskās darbības veicējs, kas sniedz  vispārējas tautsaimnieciskas nozīmes pakalpojumus valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu veidā, kuram publiskais finansējums  tiek piešķirts saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra Lēmumu Nr. 2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību  106.panta 2.punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem,  kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi. Ņemot vērā minēto, piešķirot publisko finansējumu VSIA “Bērnu  klīniskās universitātes slimnīca” telemedicīnas pakalpojumu sniegšanai un/vai ar to saistītas infrastruktūras izveidei, jāpiemēro atbilstošs  komercdarbības atbalsta regulējums. Attiecīgi lūdzam papildināt informatīvā ziņojuma projektu. | **Iebildums daļēji ņemts vērā**  Vienotās rīcības īstenošanas rezultātā Eiropas Savienības dalībvalstīs tiks izveidota sistēma labai praksei un izvērtēta nepieciešamība veikt izmaiņas nacionālā līmenī normatīvajos aktos. Veselības ministrija nominēja padotības iestādi Nacionālo veselības dienestu (turpmāk - NVD), kas slēgs Grantu līgumu ar Eiropas Komisiju (turpmāk - EK). Lai NVD Latvijā kvalitatīvi īstenotu vienotajā rīcībā plānotos pasākumus un sasniegtu rezultātus, tiks piesaistīta slimnīca, šajā gadījumā BKUS, nodrošinot NVD iespēju testēt un pārbaudīt risinājumu darbību praksē.  Vienotās rīcības rezultātā tiks izstrādātas metodikas, vadlīnijas, modeļu apraksti, kuros tiks aprakstīts/izvērtēts, kāda veida infrastruktūra būs nepieciešama, iespējamo apmaksas modeļu izveide, t.i. izstrādāts telemedicīnas pakalpojuma sniegšanas organizēšanas un apmaksas sistēma un nepieciešamās izmaiņas normatīvajos aktos (Ministru Kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumos Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”).  Vienotās rīcības rezultātā netiks nodrošināta telemedicīnas pakalpojumu apmaksa, kā arī netiks apmaksāta infrastruktūra, bet gan izveidots telemedicīnas organizēšanas un apmaksas modelis.  EK Veselības programmas Darba plāna 2019.gadam vienotās rīcības aprakstā minēts, ka viens no priekšnosacījumiem, lai sasniegtu veselības aprūpes digitālo pāreju Eiropā (Digital Single Market), ir nepieciešamas zināšanas un iespējas, kā noformēt un veiksmīgi ieviest digitāli iespējotus uz personu orientētus veselības aprūpes risinājumus. Vienotās rīcības rezultātā tiks noteiktas un pārceltas interesantākās un daudzsološakās labās prakses telemedicīnas jomā, t.sk. sagatavota normatīvā bāze Latvijā. Vienotās rīcības pasākumi koncentrēsies uz ārstniecības iestāžu spēju stiprināšanu, lai pievērstos tādiem svarīgiem aspektiem kā: pārmaiņu vadība un aprūpes modeļa pārkārtošana, digitālo tehnoloģiju un rīku iestrādāšana aprūpes pakalpojumos, pacienta ceļu pārkārtošana, veselības aprūpes darbinieku lomas un prasmes lietot digitālās tehnoloģijas un datus. | **Precizēts informatīvais ziņojums (7. un 8.lpp)**  Nacionālais veselības dienests sadarbībā ar VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” plāno šādus septiņus uzdevumus:   1. iepazīties ar labās prakses piemēriem un identificēt iespējamos modeļus, ko adaptēt telemedicīnas ieviešanai; 2. izstrādāt pilotprojektu telemedicīnas ieviešanai; 3. novērtēt nepieciešamo infrastruktūru, lai būtu iespējams ieviest telemedicīnas pakalpojumus Latvijā un īstenot uz pacientiem orientētu medicīnisko aprūpi pilotprojekta ietvaros; 4. veidot sadarbības tīklu ar ārvalstu ārstniecības iestādēm, stiprinot medicīniskā personāla profesionālo kapacitāti un izveidojot darba kontaktus; 5. izstrādāt un veikt monitoringu, lai novērtētu pasākuma un pilotprojekta efektivitātes rādītājus un iespējamos uzlabojumus; 6. izstrādāt ietvaru, kas nodrošinās projekta pēctecību; 7. izstrādāt protokolu un rekomendācijas par telemedicīnas ieviešanu Latvijā.” |

Atbildīgā amatpersona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A.Barona)

A.Barona

Kapitālsabiedrību un nozares finanšu un investīciju uzraudzības nodaļas vec.referente

tālr.: 67876158, [Agnija.Barona@vm.gov.lv](mailto:Agnija.Barona@vm.gov.lv)