**Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Projekts šo jomu neskar. |

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
| 1. | Pamatojums |  Ministru kabineta rīkojuma projekts “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” (turpmāk – rīkojuma projekts) izstrādāts, pamatojoties uz Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma 24.pantu un 25.pantu.  |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība |  Pamatojoties uz Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma 24.pantu un 25.pantu, nepieciešams segt izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu. Līdz ar to, tika veikti nepieciešamā finansējuma aprēķini:1) **ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem** ar kopējo finansējumu **667 392 *euro*** apmērā, tai skaitā:* pacienta līdzmaksājuma kompensācija primārajā veselības aprūpē – 187 209 *euro* apmērā.

Lai nodrošinātu iedzīvotāju epidemioloģisko drošību, svarīgi mazināt šķēršļus pacientiem, kas inficēti ar Covid-19 saņemt veselības aprūpes pakalpojumus un panākt, ka slimības norise tiek uzraudzīta. Covid-19 slimniekiem un pacientiem, kuriem ir aizdomas par inficēšanos ar Covid-19 pacienta līdzmaksājums tiek kompensēts no valsts budžeta līdzekļiem. Tādejādi tiek mazināti riski inficēt citus iedzīvotājus, jo pacientiem nav finansiālu šķēršļu saņemt nepieciešamo slimības diagnostiku, uzraudzību un ārstēšanu. Covid-19 pandēmijas laikā ģimenes ārstu prakses būtiski palielina attālināto konsultāciju skaitu un šajos gadījumos mazinās prakšu ienākumi, jo prakses nesaņem pacientu līdzmaksājumus par pacientu apmeklējumiem. Lai neveidotos situācijas, ka ģimenes ārstu prakses aicina pacientu apmeklēt praksi klātienē, lai gan konsultāciju var sniegt attālināti un tiek palielināti riski prakses medicīniskā personāla un pacientu iespējamiem inficēšanās gadījumiem, nepieciešams veikt pacienta līdzmaksājuma kompensāciju par attālināti veiktām konsultācijām. Ģimenes ārstu praksēm ir izveidotas manipulācijas, kas kompensē pacienta līdzmaksājumu par attālināti sniegtām ģimenes ārstu konsultācijām, kas veicina ģimenes ārstu prakses mazināt pacientu plūsmu klātienē Covid-19 pandēmijas laikā. Attālināto konsultāciju sniegšanas kārtība ir noteikta Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) līgumos ar ģimenes ārstu praksēm.* veiktie pakalpojumi primārajā veselības aprūpē – 3 627 *euro* apmērā.

 Covid-19 pandēmijas laikā, lai veicinātu veselības aprūpē pieejamo resursu racionālāku izmantošanu un izveidotu iespējamu risinājumus, gadījumos, ja būtiski pieaug Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (turpmāk -NMPD) izsaukumu skaits un NMPD nav veicis izbraukumu, jo pacienta sūdzības nav bijušas kritiskas dzīvībai mājas vizītes pie šiem pacientiem nodrošina ģimenes ārsti. Līdz Covid-19 pandēmijai šāda pakalpojumu nodrošināšanas kārtība nebija izveidota un ģimenes ārstu praksēm ir jāapmaksā papildus nodrošinātās mājas vizītes pie pacientiem, lai izmaksu slogs negultos uz pacientiem. Ģimenes ārstu praksēm mājas vizīšu nodrošināšanas kārtība ir noteikta līgumā ar NVD un tiek apmaksāta manipulācija 60034 “Ģimenes ārsta mājas vizīte pie personas ar III prioritātes līmeņa sūdzībām, kurai NMPD brigāde atteikusi ierašanos noslodzes dēļ” (manipulācijas tarifs 15.66 *euro*) un manipulācija 60038 “Ārsta - speciālista sniegta attālināta konsultācija ģimenes ārstam ārkārtējās situācijas laikā”.* pacienta līdzmaksājuma kompensācija sekundārajā veselības aprūpē – 476 556 *euro* apmērā.

 Lai nodrošinātu iedzīvotāju epidemioloģisko drošību, svarīgi mazināt šķēršļus pacientiem, kas inficēti ar Covid-19 saņemt veselības aprūpes pakalpojumus un panākt, ka slimības norise tiek uzraudzīta. Covid-19 slimniekiem un pacientiem, kuriem ir aizdomas par inficēšanos Covid-19 pacienta līdzmaksājums tiek kompensēts no valsts budžeta līdzekļiem. Tādejādi tiek mazināti riski inficēt citus iedzīvotājus, jo pacientiem nav finansiālu šķēršļu saņemt nepieciešamo slimības diagnostiku, uzraudzību un ārstēšanu.2) **stacionārajiem veselības pakalpojumiem** ar kopējo finansējumu **143 969 *euro*** apmērā, tai skaitā:* diagnozēm piesaistīto grupu (turpmāk – DRG) gadījumi sabiedrībai ar ierobežotu atbildību “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” – 77 749 *euro* apmērā.

 Aprīļa mēnesī no RAKUS izrakstīti 70 pacienti ar diagnozi U07.1. Stacionārs „Latvijas Infektoloģijas centrs” (turpmāk - LIC) ir Latvijā vienīgā specializētā ārstniecības iestāde infekciju jomā, kur pacients var saņemt profesionālus un kvalitatīvus infekcijas slimību (vīrushepatīta B, vīrushepatīta C, HIV/AIDS, ar ērcēm pārnesto infekcijas slimību, tropisko un ceļotājslimību, ādas un seksuāli transmisīvo infekciju, parazitāro slimību, arī reto un atdzimstošo infekcijas slimību) ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumus. Stacionāru veido Neatliekamās medicīniskās palīdzības un pacientu uzņemšanas nodaļa, Intensīvās terapijas un reanimācijas nodaļa un 7 specializētas infekcijas slimību nodaļas. Hospitalizāciju vietu plānā RAKUS LIC ir centrālā Covid-19 iestāde, kas nodrošina pārējo iestāžu konsultācijas Covid-19 jautājumos un pacientu pārvešanas koordinēšanu uz LIC, ja pacienta stāvoklis ir smags. RAKUS aprīļa mēnesī hospitalizēti 78% no visiem Covid-19 pozitīvajiem pacientiem, kam bijusi nepieciešamība pēc stacionārās ārstēšanas, pārējo ārstniecības iestāžu Covid-19 pacientu skaits ir nesalīdzināmi mazāks un nav nepieciešamība izdalīt atsevišķu finansējumu. Plānojot pacientu skaitu DRG pakalpojumu programmās 2020.gadam visām iestādēm pēc vienotiem principiem, nebija ieplānotas Covid-19 hospitalizācijas,  taču RAKUS norāda, ka DRG pakalpojumu skaits 2020.gadā tiks sniegts pilnā apjomā, tādejādi norādot uz nepietiekamo ieplānoto pacientu skaita apjomu.* Observācija RAKUS – 30 042 *euro* apmērā.

Covid-19 pandēmijas laikā ir svarīgi RAKUS izveidot un nodrošināt gatavības režīmu Covid-19 iespējami lielai pacientu plūsmai un tās šķirošanai. Līdz ar to Latvijas infektoloģijas centrā pacientu ar aizdomās par inficēšanos ar jauno koronavīrusu uzņemšana nodrošināta 10 izolētos boksos, kuri ir pieejami reorganizācijas rezultātā no stacionāra nodaļas uz pacientu uzņemšanu. Izolētās telpās:* pacientu ievērošanu veic personāls, izmantojot individuālās aizsardzības līdzekļus pēc noteiktās instrukcijas;
* pacienta personīgai higiēnai izmanto vienreizlietojamos piederumus, kurus utilizē kā bīstamos atkritumus;
* pacientam nodrošināts ēdināšanas pakalpojums, ēdināšanai izmanto vienreiz lietojamos traukus.
* pacienta dzirdināšanai izmanto fasētu ūdeni, izlietoto trauku utilizē kā bīstamos atkritumus.
* pēc katra pacienta ievērošanas nepieciešama telpu ģenerāltīrīšana un dezinfekcija, kuru veic māsas palīgs/sanitārs slimnieku kopējs, izmantojot individuālās aizsardzības līdzekļus pēc noteiktās instrukcijas.
* pacientu uz paredzēto izmeklējumu/manipulāciju nogādā ar šim nolūkam paredzēto ceļu/liftu.

NMPD pacientus ar noteiktiem simptomiem nogādā RAKUS un tālāk tiek veikta pacientu veselības stāvokļa izvērtēšana un Covid-19 diagnostika RAKUS observācijas gultās, kurās norit slimības gan diagnostikas, gan diferenciāldiagnostikas process un slimības norises gaitas smaguma izvērtēšana. Šajā posmā ir svarīgi pacientu izolēt no pērējiem slimniekiem, lai nodrošinātu citu pacientu un medicīniskā personāla epidemioloģisko drošību, nodrošinot papildus dezinfekcijas pasākumus. RAKUS ir palielinājis observāciju gultu resursu, nodrošinot 10 papildus boksus, kuru uzturēšana ir jānodrošina neatkarīgi no esošās pacientu plūsmas. Vienas observācijas gultas izmaksas ir bāzētas uz RAKUS gultas dienu un veido izmaksas 100.14 *euro*/diennaktī apmērā.* Covid–19 paraugu transportēšanas izmaksas – 12 518 *euro* apmērā.

Covid-19 pandēmijas laikā slimnīcās atrodas pacienti, kuru slimības norises gaitas norise rada nepieciešamību veikt diferenciāldiagnostiku ar Covid-19. Šajos gadījumos no pacientiem tiek paņemti izmeklējamie materiāli uz Covid-19 infekciju un nogādāts uz laboratoriju tālākai izmeklēšanai. Slimnīcām rodas papildus izdevumi, kas saistīti ar paraugu vešanu uz laboratoriju. Šādi izdevumi nav plānoti slimnīcu pakalpojumu apmaksas nosacījumos un tie ir slimnīcām jākompensē.* pacientu līdzmaksājuma kompensācija stacionārā veselības aprūpē – 22 914 *euro* apmērā.

Lai nodrošinātu epidemioloģisko drošību, svarīgi mazināt šķēršļus pacientiem, kas inficēti ar Covid-19 saņemt veselības aprūpes pakalpojumus un panākt, ka slimības norise tiek uzraudzīta. Covid-19 slimniekiem un pacientiem, kuriem ir aizdomas par šo Covid-19 pacienta līdzmaksājums tiek kompensēts no valsts budžeta līdzekļiem. Tādejādi tiek mazināti riski inficēt citus iedzīvotājus, jo pacientiem nav finansiālu šķēršļu saņemt nepieciešamo slimības diagnostiku, uzraudzību un ārstēšanu.* Pacientu ar pozitīvu koronavīrusu Covid-19 transportēšanas uz dzīvesvietu izmaksas – 746 *euro* apmērā (marta mēnesis – 94 euro; aprīļa mēnesis - 652 *euro*).

Pacientiem, kuriem Covid- 19 ārstēšanas process ir pabeigts slimnīcas etapā un pacienta veselības stāvoklis to pieļauj, nepieciešamas pāriet uz lētāku izmaksu efektīvāku ārstēšanu ambulatorā etapā. Tā kā pacienti ir Covid-19 pozitīvi un to pārvietošanās sabiedriskā transportā rada risku citu personu inficēšanai, jo ne visiem pacientiem ir pieejams privātais transports, tad nepieciešams veidot jaunu veselības aprūpes pakalpojumu - *Pacientu ar pozitīvu Covid- 19  transportēšanas uz dzīvesvietu*, kas ļautu samazināt izmaksas par pacientu uzturēšanos slimnīcā, kad veselības aprūpes pakalpojumus var saņemt mājās. Nepieciešamo līdzekļu apjoms ir balstīts   uz ārstniecības iestāžu faktiskajām izmaksām, kuras ietver transporta vadītāja alga, individuālie aizsardzības līdzekļi, transporta līdzekļa amortizāciju, degvielas izmaksas un nobraukto kilometru skaitu.3) **laboratorisko izmeklējumu organizācijai un veikšanai** ar kopējo finansējumu **2 445 544 *euro* apmērā**, tai skaitā:* Covid-19 laboratorisko izmeklējumu veikšana – 2 131 668 *euro* apmērā.

Veselības aprūpes pakalpojumu klāstā līdz Covid-19 pandēmijai nebija iekļauti laboratoriskie izmeklējumi, kas nodrošina Covid-19 diagnostiku. Covid -19 pandēmijas laikā ir izveidoti jauni laboratorisko pakalpojumu tarifi, balstīti uz laboratoriju faktiskām izmaksām. Š.g. aprīļa mēnesī Covid-19 laboratorisko diagnostiku veica trīs laboratorijas - RAKUS References laboratorija, sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Centrālā laboratorija ” un sabiedrība ar ierobežotu atbildību “E.Gulbja laboratorija”, un Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskais institūts “BIOR”. * Mobilās vienības, kura nodrošina paraugu paņemšanu personu dzīvesvietā – 125 081 *euro* apmērā.

Covid -19 pandēmijas laikā ir svarīgi izslēgt slimo pacientu kontaktu ar veseliem. Līdz ar to pacientiem, kam ir aizdomas par Covid-19 un nav iespējas nokļūt ar savu transportu uz paraugu paņemšanas punktam vai ir funkcionālie traucējumi, kas apgrūtina pacientu pārvietošanos ir nepieciešama Covid-19 diagnostikai nepieciešamo paraugu paņemšana pacienta dzīves vietā un to nogādāšana līdz laboratorijai. Pakalpojumu nodrošina divi pakalpojumu sniedzēji sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Centrālā laboratorija” un sabiedrība ar ierobežotu atbildību “E.Gulbja laboratorija”. Pakalpojumu izmaksas veido transporta loģistikas pakalpojumi (nobraukto km skaits un transporta vadītāja darba laiks), ārstniecības personu darba laika apmaksa un individuālo aizsardzības līdzekļu izmaksas. Līgumos par laboratoriju pakalpojumu apmaksu ar NVD ir iekļauti detalizēti pakalpojumu apmaksas nosacījumi, kas balstīti uz laboratoriju faktiskām izmaksām.* paraugu paņemšanas punktu darbība/ paraugu paņemšana – 83 699 *euro* apmērā.

Covid-19 pandēmijas laikā, lai veiktu pacientu izmeklēšanu uz Covid-19 ir jāorganizē pacientu plūsmas izmeklējamo paraugu paņemšanai, tā lai citi iedzīvotāji un medicīniskais personāls būtu pasargāts no inficēšanās riskiem. Lai mazinātu šos riskus ir izveidoti speciāli izmeklējamo paraugu paņemšanas punkti tikai Covid-19 diagnostikai. Šajos punktos tiek nodrošināta personu izmeklējamā materiāla uz koronavīrusa SARS-CoV-2 paņemšana. Pēc katra pacienta tiek mainīti noteikti individuālie aizsardzības līdzekļi un veikti dezinfekcijas pasākumi. Pacienti tiek pieņemti noteiktos laikos, lai nodrošinātu, ka pacienti savstarpēji nekontaktējas. Līgumos par laboratoriju pakalpojumu apmaksu ar NVD ir iekļauti detalizēti pakalpojumu apmaksas nosacījumi, kas balstīti uz laboratoriju faktiskām izmaksām.* zvanu centrs (izdevumi par reģistratoru darbu telefonu centrālē) – 63 093 *euro* apmērā.

Covid-19 pandēmijas laikā, lai veiktu pacientu izmeklēšanu uz Covid-19 ir jāorganizē pacientu plūsmas izmeklējamo paraugu paņemšanai, tā lai citi iedzīvotāji un medicīniskais personāls būtu pasargāts no inficēšanās riskiem. Zvanu centrs saņem nosūtījumus, t.sk. e-nosūtījumus, no ģimenes ārstiem, noteikto riska grupu pacientiem un NMPD nodoto informāciju par nepieciešamajiem izmeklējumiem ar darba devēja vai iestādes vadītāja nosūtījumu un organizē pacientu plūsmu sadalījumu (pierakstu) paraugu paņemšanas punktos noteiktos laikos, tā lai pacienti pakalpojumu saņemtu savstarpēji distancēti. Zvanu centrs arī apzina pacientu iespējas nokļūt līdz paraugu paņemšanas punktam un organizē izbraukums uz pacienta dzīves vietu izmeklējamā parauga paņemšanai. Līgumos par laboratoriju pakalpojumu apmaksu ar NVD ir iekļauti detalizēti pakalpojumu apmaksas nosacījumi, kas uz laboratoriju faktiskām izmaksām.* izdevumi par individuālo aizsardzības līdzekļu iegādi – 24 730 *euro* apmērā.

Lai nodrošinātu medicīniskā personāla epidemioloģisko drošību medicīniskam personālām pakalpojumu sniegšanas laikā paraugu paņemšanas punktos un laboratorijās ir jālieto individuālie aizsardzības līdzekļi, kas nodrošina aizsardzību pret Covid-19 infekciju . Līgumos par laboratoriju pakalpojumu apmaksu ar NVD ir iekļauti detalizēti pakalpojumu apmaksas nosacījumi, kas balstīti uz laboratoriju faktiskām izmaksām.* pārējie izdevumi – 17 273 *euro* apmērā.

Par transporta barotņu nodrošināšanu, lai ārstniecības iestādes var stacionārā var nodrošināt izmeklējamā materiāla paņemšanu tās ir jānodrošina ar paraugu paņemšanas transporta barotnēm izmeklējamā parauga transportēšanai uz laboratoriju.Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai (Nacionālajam veselības dienestam) finansējumu 3 256 905 *euro* apmērā, lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, tai skaitā:* 1. ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 667 392 *euro*;
	2. stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 143 969 *euro*;
	3. laboratorisko izmeklējumu organizēšanai un veikšanai 2 445 544 *euro*.

Veselības ministrijai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavot un iesniegt Finanšu ministrijā pieprasījumu par šā rīkojuma 1.punktā minēto līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”.Finanšu ministram normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā informēt Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par šā rīkojuma 1.punktā minētajām apropriācijas izmaiņām un, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darbdienu laikā no attiecīgās informācijas saņemšanas dienas nav iebildusi pret apropriācijas izmaiņām, veikt apropriācijas izmaiņas.Finansējums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem, lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar “Covid-19” uzliesmojumu un seku novēršanu, ir vērtējams komercdarbības atbalsta kontroles kontekstā un publisko resursu ieguldījums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai ir sniedzams ievērojot Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra lēmuma “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” (2012/21/ES) nosacījumus. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību un administratīvo slogu** |
| Projekts šo jomu neskar |

|  |
| --- |
| **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, salīdzi-not ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2021. gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmai-ņas, salīdzi-not ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2022. gadam | izmaiņas, salīdzi-not ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2022. gadam |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. Budžeta ieņēmumi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 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 | 0 | 3 256 905 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 0 | 3 256 905 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 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 | 0 | -3 256 905 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1. valsts pamatbudžets | 0 | -3 256 905 | 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 | 3 256 905 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme | X | 0 | 0 | 0 | 0 | 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) | Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai (Nacionālajam veselības dienestam) finansējumu 3 256 905 *euro* apmērā, lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, tai skaitā:3 256 905 *euro*, lai Nacionālais veselības dienests segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar (3000 kods Subsīdijas un dotācijas), skat., anotācijas pielikumus no Nr.1 līdz Nr.20: * ambulatorajiem veselības pakalpojumiem 667 392 *euro*;
* stacionārajiem veselības pakalpojumiem 143 969 *euro*;
* laboratorisko izmeklējumu organizēšanai un veikšanai 2 445 544 *euro*.

Veselības ministrijai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavot un iesniegt Finanšu ministrijā pieprasījumu par šā rīkojuma 1.punktā minēto līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”.Finanšu ministram normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā informēt Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par šā rīkojuma 1.punktā minētajām apropriācijas izmaiņām un, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darbdienu laikā no attiecīgās informācijas saņemšanas dienas nav iebildusi pret apropriācijas izmaiņām, veikt apropriācijas izmaiņas. |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Amata vietu skaita izmaiņas | Projekts šo jomu neskar. |
| 8. Cita informācija | Izdevumi tiks veikti Veselības ministrijas budžeta programmas 99.00.00 “Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums” ietvaros, līdzekļus pārdalot no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”. Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai (Nacionālajam veselības dienestam) finansējumu 3 256 905 *euro* apmērā, lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, tai skaitā:3 256 905 *euro*, lai Nacionālais veselības dienests segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar (3000 kods Subsīdijas un dotācijas), skat., anotācijas: * ambulatorajiem veselības pakalpojumiem 667 392 *euro* - aprīļa mēneša izdevumi;
* stacionārajiem veselības pakalpojumiem 143 969 *euro*, tsk., 143 875 *euro* – aprīļa mēneša izdevumi un 94 *euro* – marta mēneša izdevumi par pacientu ar pozitīvu koronavīrusu Covid-19 transportēšanas uz dzīvesvietu izmaksas netika iekļauti Ministri kabineta 2020.gada 20.maija rīkojumā Nr.271 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” (turpmāk – MK rīkojums Nr.271), jo šāda veida atskaites ārstniecības iestādēm ir kaut kas jauns un atskaišu iesniegšanai tika dots ļoti īss termiņš, atsevišķas ārstniecības iestādes neiesniedza izmaksas par visām pozīcijām, vai arī – iesūtīja atskaiti ar nokavēšanos, kā rezultātā Nacionālais veselības dienests nebija iekļāvis iepriekš minētās pozīcijas izmaksas par martu;
* laboratorisko izmeklējumu organizēšanu un veikšanu 2 445 544 *euro*, t.sk., 2 355 905 *euro* – aprīļa mēneša izdevumi, 3 224 *euro* februāra mēneša izdevumi par Covid-19 laboratorisko izmeklējumu veikšanu RAKUS references laboratorijai, kuri netika iekļauti MK rīkojumā Nr.271, jo izmeklējumus sāka veikt jau februārī, jo ņemot vērā, ka globālā krīze sākās agrāk nekā tika izsludināta ārkārtas situācija Latvijā. Izmeklējumus veica personām ar raksturīgiem simptomiem, personām kurām ir aizdomas par Covid-19, personas kuras atlidoja no ārzemēm. Šis process notika sadarbībā ar Slimību profilakses un kontroles centru. 86 415 *euro* marta mēneša izdevumi par Covid-19 laboratorisko izmeklējumu veikšanu RAKUS references laboratorijai, jo martā bija papildus izmeklējumi, kuri netika iekļauti MK rīkojumā Nr.271, līdz ar to tika veiktas korekcijas un precizēti atskaites dati.
 |

|  |
| --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** |
| Projekts šo jomu neskar. |

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

|  |
| --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** |
| Projekts šo jomu neskar. |

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Projekts šo jomu neskar. |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Veselības ministre I. Viņķele

Vīza: Valsts sekretāra p.i. Ā.Kasparāns

Lazdiņa 67876169

Ivita.Lazdiņa@vm.gov.lv