**Likumprojekta “Grozījumi Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likumā”    
sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** | |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Likumprojekts “Grozījumi Covid-19 infekcijas izplatības  pārvaldības likumā” (turpmāk – likumprojekts) izstrādāts:  1) saglabājoties infekcijas izplatību ierobežojošajiem pasākumiem, tostarp, stingriem starptautisko pasažieru pārvadājumu ierobežojumiem, kā arī otrreizējās ārkārtas situācijas valstī izsludināšanas dēļ. Šo, iepriekš minēto, darbību ilgstošās ietekmes rezultātā uz komplekso un saistīto tūrisma pakalpojumu sniedzēju darbību (tūrisma operators, tūrisma aģentūra), ir nepieciešams veikt grozījumus 46. pantā.  2) lai nepieciešamības gadījumā veselības aprūpes nozarē nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, būtu iespēja noteikt piemaksas līdz 100% apmērā no mēnešalgas par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos sabiedrības veselības apdraudējuma situācijā. Kā arī atļautu veselības aprūpes nozarē nodarbinātajiem noteikt virsstundu darbu, kas pārsniedz Darba likumā un Ārstniecības likumā noteikto maksimālo virsstundu skaitu, bet nepārsniedz 60 stundas nedēļā  3) lai noteiktu maksimālo atalgojumu vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienībai  4) lai nodrošinātu sabiedrībai pieejamu informāciju par Covid-19 jautājumiem.  5) lai nodrošinātu, ka agrīna pieteikšanās vakcinācijai pret Covid-19 pa tālruni 8989 ir bezmaksas.  Likumprojekts stāsies spēkā nākamajā dienā pēc izsludināšanas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** | | |
| 1. | Pamatojums | Ar 2020. gada 6. novembra Ministru kabineta rīkojums Nr. 655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” tika atkārtoti izsludināta ārkārtas situācija valstī, nosakot stingrus epidemioloģiskās drošības ierobežojumus, tostarp, starptautisko pārvadājumu ierobežojumus, pulcēšanās ierobežojumus utml.  Ekonomikas ministrijas, Labklājības ministrijas, Izglītības un zinātnes ministrijas, Kultūras ministrijas un Veselības ministrijas iniciatīva. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Šobrīd tiek izstrādāti vairāki risinājumi kā personām būs iespējams pieteikties vakcīnas pret Covid-19 saņemšanas. Primāri pieteikšanās vakcinācijai pret Covid-19 tiks realizēta tīmekļa vietnē “manavakcina.lv”. Papildus tiek paredzēta iespēja agrīni pieteikties vakcinācijai arī izmantojot tālruni 8989. Ņemot vērā, ka šis tālruņa numurs ir nepieciešams, lai nodrošinātu pēc iespējas plašākam personu lokam iespēju agrīni pieteikties vakcinācijai, arī šim tālruņa numuram būtu jānodrošina bezmaksas izsaukums analoģiski kā tas jau ir šobrīd tālruņa numuram 8303, kas nodrošina vienotu pieteikšanos uz Covid-19 testa veikšanu.  Ņemot vērā, Covid-19 jautājumu aktualitāti un dezinformācijas izplatību, ir būtiski nodrošināt iespējami plašu Latvijas iedzīvotāju, ieskaitot mazākumtautību, apziņošanu un informēšanu, nodrošinot aktuālas, patiesas un nesagrozītas informācijas pieejamību saistībā ar Covid-19 izplatību.  Lai stiprinātu Latvijas informatīvo telpu, tostarp mazākumtautību auditorijā, un nodrošinātu objektīvu un vispusīgu informāciju, nepieciešams nodrošināt sabiedrisko mediju veidoto un pārraidīto ziņu un informatīvi analītisko raidījumu nodošanu bezatlīdzības lietošanā citiem elektroniskajiem plašsaziņas līdzekļiem.  Saskaņā ar Elektronisko plašsaziņas līdzekļu likuma 5. panta otro daļu (par Elektronisko plašsaziņas līdzekļu likuma piemērošanu skatīt Sabiedrisko elektronisko plašsaziņas līdzekļu un to pārvaldības likuma pārejas noteikumu 1. punktu) sabiedrisko elektronisko plašsaziņas līdzekļu pamatkapitālu veido valsts ieguldītā manta. Nacionālā elektronisko plašsaziņas līdzekļu padome ir valsts kapitāla daļu turētāja attiecīgajā kapitālsabiedrībā. Atbilstoši Publiskas personas finanšu līdzekļu un mantas izšķērdēšanas novēršanas likuma 1. pantā noteiktajam publiskas personas finanšu līdzekļi un manta jāizmanto likumīgi un atbilstoši iedzīvotāju interesēm, nepieļaujot to izšķērdēšanu un nelietderīgu izmantošanu. Saskaņā ar Publiskas personas finanšu līdzekļu un mantas izšķērdēšanas novēršanas likuma 5.1 panta trešo daļu par kapitālsabiedrības mantas nodošanu bezatlīdzības lietošanā kapitālsabiedrības izpildinstitūcija pieņem lēmumu, norādot minētajā normā noteikto informāciju. Ievērojot minēto, pamatojoties uz Nacionālās elektronisko plašsaziņas līdzekļu padomes lēmumu, valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Latvijas Radio” un valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Latvijas Televīzija” izpildinstitūcijas, pieņem lēmumu par Latvijas sabiedrisko mediju veidoto un pārraidīto ziņu un informatīvi analītisko raidījumu nodošanu bezatlīdzības lietošanā citiem elektroniskajiem plašsaziņas līdzekļiem atbilstoši Publiskas personas finanšu līdzekļu un mantas izšķērdēšanas novēršanas likuma 5.1 pantam.  Šobrīd sabiedriskie mediji ir galvenie ziņu un informatīvi analītiskā satura nodrošinātāji, tostarp mazākumtautību iedzīvotājiem. Saturs mazākumtautību valodās tiek veidots un izplatīts radio programmā „Latvijas Radio 4”, televīzijas programmā „LTV7” un vienotajā ziņu portālā [www.lsm.lv](http://www.lsm.lv) ([www.rus.lsm.lv](http://www.rus.lsm.lv/)).  Pētījuma dati liecina, ka 39 % mazākumtautību iedzīvotāju nelieto nevienu no sabiedriskajiem medijiem, tai skaitā [www.lsm.lv](http://www.lsm.lv) (Latvijas fakti, 2019. decembris). Izņemot sabiedrisko mediju ziņu dienestus, kopš 2020. gada 20. marta Latvijā nav cita nacionāla mēroga ziņu dienestu, kas rada oriģinālsaturu mazākumtautību valodās par ārkārtējo situāciju valstī. Līdz ar to ir jāmeklē risinājumi, kā efektīvāk sasniegt visus Latvijas iedzīvotājus.  Ievērojot, ka šis gadījums attiecas uz visu nozari kopumā, nevis atsevišķu plašsaziņas līdzekli, Nacionālajai elektronisko plašsaziņas līdzekļu padomei nepieciešams piešķirt tiesības nodot sabiedrisko mediju veidotos un pārraidītos ziņu un informatīvi analītiskos raidījumus bezatlīdzības lietošanā jebkuram citam elektroniskajam plašsaziņas līdzeklim.  Ministru kabineta 2020. gada 6. novembra rīkojuma Nr. 655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” 5.43.2 punktā ir ietverta saturiski analoga tiesību norma, kas ļauj sabiedrisko mediju saturu nodot komerciālajiem plašsaziņas līdzekļiem. Ņemot vērā, ka Ministru kabineta 2020. gada 6. novembra rīkojumā Nr. 655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” ietvertās normas zaudēs spēku vienlaikus ar rīkojuma atcelšanu, bet nepieciešamība iespējami plašai sabiedrības daļai nodrošināt apziņošanu un informēšanu, nodrošinot aktuālas, patiesas un nesagrozītas informācijas pieejamību saistībā ar Covid-19 izplatību būs aktuāla arī pēc rīkojum atcelšanas, tad likumprojektu nepieciešams papildināt ar jaunu 37.1 pantu, kas nodrošinās tiesības nodot sabiedrisko mediju saturu komerciālajiem plašsaziņas līdzekļiem arī pēc Ministru kabineta 2020. gada 6. novembra rīkojuma Nr. 655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” atcelšanas.  Nepieciešams veikt grozījumu spēkā esošajā tiesiskajā regulējumā un pagarināt valsts pedagoģiski medicīniskās komisijas un pašvaldības pedagoģiski medicīniskās komisijas izsniegto atzinumu piemērošanas termiņu, jo sarežģītās epidemioloģiskās situācijas Covid-19 infekcijas izplatības dēļ, sabiedrībai noteikto ierobežojumu un valstī izsludinātās ārkārtējās situācijas ietvaros personām joprojām ir kavēta un apgrūtināta izglītojamo veselības stāvokļa, spēju un attīstības līmeņa izvērtēšana un līdz ar to arī atzinumu saņemšana pedagoģiski medicīniskajās komisijās. Spēkā neesoša atzinuma gadījumā nav iespējama speciālās izglītības programmas apguve. Turklāt atzinuma ar izglītojamam ieteikto speciālās izglītības programmu neesamības gadījumā būs apgrūtinātas izglītības iestādes iespējas saņemt papildu valsts finansējumu speciālās izglītības programmas īstenošanai.  Saistībā ar ilgstošo COVID-19 izplatību pasaulē, Latvijā noteikta virkne stingru ierobežojošu pasākumu, kas būtiski ietekmē tūrisma nozares darbību ilgtermiņā, tas ir, kopš 2020.gada marta, jo īpaši - starptautisko pasažieru pārvadājumu ierobežošana un pārtraukšana, liedzot ceļošanas iespējas un starptautisku sasniedzamību, pārvietošanos pa teritoriju, tādējādi apstādinot tūrisma aģentu un operatoru darbību, faktiski samazinot saimniecisko darbību vispār vai līdz galējam minimumam.  [1] Kā būtisks potenciāls risks uz valsts budžetu ir minams šī brīža operatoru kritiskā maksātspēja (zemi likviditātes rādītāji, kritiski darbības finanšu rādītāji) un akūts apgrozāmo līdzekļu trūkums. Šo apstākļu dēļ apdrošināšanas kompānijas ir ļoti piesardzīgas jaunu nodrošinājumu (šī brīža regulējums Covid-19 izplatības pārvaldības likuma 46. panta devītā daļa) polišu izsniegšanā, šim komersantu sektoram tiek noteiktas salīdzinoši augstas komisijas maksas un apjomīgi nodrošinājumi (piemēram, naudas depozīti, nekustamā īpašuma ķīlas, galvojumi u.c.). Šo apstākļu dēļ pastāv risks, ka daļa operatori nevar saņemt jaunas polises (nodrošinājumus) un/vai pagarināt esošās. Bez šāda nodrošinājuma (polises) esamības netiks nodrošināti arī ceļotājiem izsniegtie apliecinājumi (vaučeri). Savukārt, nodrošinājuma (polises) neesamība liedz tūrisma operatoram darboties (tiek apturēta licence) un nav atļauts pārdot jaunu komplekso pakalpojumu. Līdz ar to operatoram būs tikai viena izeja – pieteikt maksātnespēju.  Patērētāju tiesību aizsardzības centrs ir identificējis, ka šobrīd būtiskai daļai tūrisma operatoru, kas savus pakalpojumus sniedz ārpus Latvijas Republikas, Igaunijas Republikas un Lietuvas Republikas teritorijas, šobrīd nav ceļotāju avansi vai arī tie ir būtiski mazāki par šobrīd Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma 46. panta devītajā daļā noteiktajiem 15000 euro, kā rezultātā tūrisma operatoram tiek uzlikts lieks slogs.  Lai reducētu risku uz apdrošināšanas kompāniju nevēlēšanos izsniegt nodrošinājumus (polises) un, lai samazinātu nodrošinājuma izmaksas (komisijas maksa, ķīlas apmērs u.c.) tūrisma operatoriem, kuru saistības pret ceļotājiem ir nebūtiskas, Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma 46. panta devītās daļas grozījumi paredz samazinātu nodrošinājuma apjomu tūrisma operatoriem, nosakot, ka nodrošinājuma apmērs ir vismaz ceļotāju iemaksāto naudas summu apmērā, bet ne mazāks kā 3000 euro, savukārt, ja tūrisma operatoram ceļotāju iemaksāto naudas summu apmērs nepārsniedz 10 000 eur, tad nepieciešamā nodrošinājuma apmēra aprēķināšanai piemēro koeficientu 1,5.  [2] Mainīgo Covid-19 izplatību ierobežojošo pasākumu dēļ, vasaras sezonas laikā tūrisma operatori spēja atsākt darbību ierobežotos apstākļos minimālā apmērā, taču, saistībā ar atkārtoti valstī izsludināto ārkārtas situāciju, tiek atcelti plānotie ceļojumi, kā arī netiek rezervēti jauni, kas neļauj ceļotājiem izmantot pēc pirmās ārkārtas situācijas valstī izsludināšanas izsniegtos apliecinājumus (vaučerus). Tāpat, ja patērētājs un tūrisma operators bija vienojušies par citu risinājumu, tai skaitā naudas atmaksu un atmaksas termiņu līdz 12 mēnešiem no ārkārtējās situācijas atcelšanas dienas valstī, tūrisma operatoram ir bijušas ļoti ierobežotas iespējas palielināt apgrozāmos līdzekļus avansu atmaksai, tā kā nebija iespējas pārdot jaunus ceļojumus un izmantot tūrisma pakalpojumu sniedzējiem iemaksātos avansus.  Papildus, EM vērš uzmanību, ka šobrīd Covid-19 infekcijas izplatības  pārvaldības likuma 46. panta otrās daļas 3. punkts un 46. panta trešā daļa var tikt interpretēta neviennozīmīgi, jo neprecizē, vai termiņš nosakāms kopš pirmās ārkārtas situācijas atcelšanas dienas valstī (09.06.2020) vai otrās ārkārtas situācijas dienas valstī (07.02.2021).  a) Likumprojekts paredz pagarināt Covid-19 infekcijas izplatības  pārvaldības likuma 46. panta otrās daļas 3. punktā noteikto apliecinājumu (vaučeru), ja tie izsniegti kopš pirmās ārkārtas situācijas izsludināšanas dienas valstī 2020.gada 12. martā līdz otrās ārkārtas situācijas izsludināšanas dienai valstī 2020.gada 9.novembrī, izmantošanas termiņu, paredzot, ka, ja patērētājam Covid-19 izplatības ierobežojošo pasākumu dēļ nebija iespējas izmantot apliecinājumu (vaučeri) sākotnēji noteiktā derīguma termiņā, tas ir, 12 mēnešu laikā no pirmās ārkārtējās situācijas atcelšanas dienas valstī (2020.gada 9. jūnijs), tad patērētājs un tūrisma operators var vienoties par apliecinājuma (vaučera) izmantošanas termiņa pagarinājumu līdz 18 mēnešiem kopš pirmās ārkārtas situācijas atcelšanas dienas valstī. Savukārt, otrās ārkārtas situācijas laikā, tas ir, kopš 2020.gada 9.novembra, izsniegto apliecinājumu izmantošanas termiņš joprojām tiek regulēts ar Covid-19 infekcijas izplatības  pārvaldības likuma 46. panta otrās daļas 3. punktu, attiecīgi, 12 mēnešu laikā kopš otrās ārkārtas situācijas atcelšanas dienas valstī.  b) Likumprojekts paredz pagarināt Covid-19 infekcijas izplatības  pārvaldības likuma 46. panta trešajā daļā noteikto citu risinājumu, tai skaitā naudas atmaksu, ja vienošanās noslēgta kopš pirmās ārkārtas situācijas izsludināšanas dienas valstī 2020.gada 12. martā līdz otrās ārkārtas situācijas izsludināšanas dienai valstī 2020.gada 9.novembrī, termiņu, paredzot, ka, ja pirmreizējā vienošanās starp patērētāju un tūrisma operatoru noslēgta pirmās ārkārtējās situācijas laikā no 2020.gada 12.marta līdz 2020.gada 9.jūnijam, patērētājs un tūrisma operators var vienoties par vienošanās termiņa pagarinājumu līdz 18 mēnešiem kopš pirmās ārkārtas situācijas atcelšanas dienas valstī. Savukārt, otrās ārkārtas situācijas laikā, tas ir, kopš 2020.gada 9.novembra, noslēgto vienošanos izmantošanas termiņš joprojām tiek regulēts ar Covid-19 infekcijas izplatības  pārvaldības likuma 46. panta trešo daļu, attiecīgi, 12 mēnešu laikā kopš otrās ārkārtas situācijas atcelšanas dienas valstī.  Puses var vienoties arī par īsāku apliecinājuma izmantošanas termiņu vai arī par citu alternatīvu risinājumu (piemēram, naudas atmaksa) izmantošanas termiņa pagarināšanu. Tas nozīmē, ka patērētājam tiek saglabāta izvēles brīvība pagarināt apliecinājuma (vaučera) izmantošanas termiņu, vai saņemt naudas atmaksu, vienojoties ar tūrisma operatoru par naudas atmaksas grafiku un termiņu. Ja gadījumā abām pusēm nav iespējams panākt vienošanos, patērētājam pienākas visas naudas atmaksa atbilstoši spēkā esošajam regulējumam, kurā ieviestas Eiropas Parlamenta un Padomes direktīva (ES) 2015/2302 prasības, vai arī jautājums risināms tālāk tiesvedības ceļā.  Būtiski piebilst, ka šādu apliecinājumu (vaučeri) izdot vai noslēgt vienošanos par naudas atmaksu tika atļauts tikai tādam tūrisma operatoram, kurš bija saņēmis speciālu atļauju (licenci) un kuram bija spēkā esošs nodrošinājums, tas ir, vaučeris jeb apliecinājums tiek garantēts ar apdrošinātāja izdotu apdrošināšanas polisi vai bankas izdotu garantiju – nodrošinājumu atbilstoši nodrošinājumā paredzētajam saistību apjomam. Kā arī, Covid-19 izplatības pārvaldības likuma 46.panta ceturtā daļa paredz, ka, ja apliecinājums vai vienošanās par naudas atmaksu tiek panākta par periodu, kad vairs nav spēkā esošais nodrošinājums, tūrisma operatoram ir pienākums mēnesi pirms spēkā esošā nodrošinājuma termiņa beigām informēt ceļotāju par spēkā esošā nodrošinājuma termiņa beigām. Ja tūrisma operators divas nedēļas pirms nodrošinājuma termiņa beigām nav saņēmis jaunu nodrošinājumu, tūrisma operatoram ir pienākums par to informēt ceļotāju un Patērētāju tiesību aizsardzības centru, kā arī atmaksāt visu ceļotāja iemaksāto naudu līdz spēkā esošā nodrošinājuma termiņa beigām. Attiecīgi ar Likumprojektu tiek pagarināts termiņš, līdz kuram patērētājs, vienojoties ar tūrisma operatoru, var izmantot izsniegto apliecinājumu vai saņemt naudas atmaksu, kā arī, precizēts nepieciešamais nodrošinājums atbilstoši aktuālajām saistībām pret ceļotājiem.  Grozījumi 47. panta otrajā daļā nepieciešami, lai institūcijām, kuras piemēro piemaksu darbiniekiem ar Covid-19 pozitīvo klientu aprūpi, būtu skaidrs, ka tā nav nosakāma kontekstā ar Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā noteikto. Šā gada 14. janvārī Ministru kabineta sēdē tika akceptēts ministrijas sagatavotais ‘’Informatīvais ziņojums par SARS-CoV-2 antigēna noteikšanas testa veikšanu sociālās aprūpes centros’’, kur protokollēmumā Ministru kabinets ir uzdevis ministrijai sagatavot un iesniegt grozījumus Ministru kabineta 2020. gada 6. novembra rīkojumā Nr. 655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” (turpmāk – rīkojums nr.655), lai noteiktu, ka testēšana ar eksprestestu ir obligāta sociālās aprūpes centru darbiniekiem katru reizi pirms darba sākuma. Līdz ar to testēšanā iesaistītajiem darbiniekiem – apmācītām ārstniecības personām ir nepieciešama papildus motivācija šā uzdevuma izpildei. Ņemot vērā, ka Covid-19 pozitīvi var būt ne tikai institūciju klienti, bet arī darbinieki, tad iespējamie riski ir līdzvērtīgi kā šobrīd likumā noteiktajam personālam. Normas īstenošanai papildus finansējums nav nepieciešams, jo budžeta programmā ‘’Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem’’ rezervētais finansējums 8.2 milj. eiro apjomā ir pietiekams. Testēšanu paredzēts veikt līdz sociālās aprūpes centru klientu un darbinieku masveida vakcinācijas pabeigšanai februāra – marta mēnesī.  Labklājības ministrija no kontrolējošajām un citām institūcijām turpina saņemt informāciju par atteikumiem veikt klientu testēšanu, par ieteikumu un vadlīniju neievērošanu epidemioloģiskās drošības jomā un citiem pārkāpumiem. Tā rezultātā decembra beigās no visiem reģistrētajiem Covid-19 gadījumiem valstī 13,4% gadījumu bija konstatēti sociālās aprūpes institūciju darbiniekiem un klientiem.  Šajā situācijā Labklājības ministrija piedāvā likumā iekļaut normu, kas uzsver, ka ikvienai institūcijai, neatkarīgi no tās juridiskā statusa ir pienākums ievērot kompetento institūciju prasības un institūcijas vadītājs ir personīgi atbildīgs par sekām, kādas varētu rasties, nepakļaujoties atbildīgo iestāžu likumīgajām prasībām.  Papildus skaidrojam, ka ģimenes locekļus un personas, kuras dzīvo vienā dzīvoklī vai mājā (mājsaimniecībā) ar pacientu, kuram ir apstiprināta Covid-19 infekcija, uzskata par augsta inficēšanās riska kontaktpersonām. Neatkarīgi no tā, vai persona, kurai apstiprināta Covid-19 infekcija, atrodas slimnīcā vai mājās, personām, kuras dzīvo kopā ar slimnieku, tiek noteikta mājas karantīna jeb pašizolēšanās.  Atkarībā no infekcijas slimības gaitas, slimības attīstības prognozes, komplikāciju riska, inficēšanās riska apkārtējiem un citiem nosacījumiem ar Covid-19 infekciju inficētais pacients var tikt izolēts slimnīcā vai dzīves vietā uz laiku, kamēr ir infekciozs (izdala infekcijas slimības izraisītājus).  Situācijā, kad vecāks vai cits bērna likumiskais pārstāvis tiek stacionēts uz slimnīcu, nevienai pavadošai personai nav atļauts doties līdzi pacientam uz slimnīcu, tai skaitā pacienta bērnam. Līdz ar to, šajās situācijās ir risināms jautājums par bērna nogādāšanu drošos apstākļos un īstermiņa aprūpes nodrošināšanu. Šobrīd normatīvais regulējums paredz bāriņtiesai tiesības lemt koleģiāli par bērna aprūpes nodrošināšanu, ja vecāks to lūdz, taču šāda lēmuma pieņemšana var prasīt laiku, līdz ar to bāriņtiesai vecāka stacionēšanas gadījumā ir nepieciešams nekavējoties pieņemt vienpersonisku lēmumu. Savukārt šādos gadījumos tiesību akti neparedz bāriņtiesas tiesības nekavējoties pieņemt vienpersonisku lēmumu. Šobrīd bāriņtiesas rīkojas atbilstoši Labklājības ministrijas izstrādātajām vadlīnijām “Rīcība situācijā, kad vecāks ir saslimis ar Covid-19 un ir nepieciešams nodrošināt bērna aprūpi drošos apstākļos” (turpmāk - vadlīnijas), arī prakse pašvaldībās ir dažāda, taču arī Latvijas Bāriņtiesu darbinieku asociācija ir norādījusi, ka nav nepārprotams juridiskais pamats šāda lēmuma pieņemšanai un tālākai pakalpojuma piešķiršanai un pašvaldības finansējuma par bērna īstermiņa aprūpes nodrošināšanu izlietojumam.  Ņemot vērā, ka bērns ir dzīvojis kopā ar vecāku, kuram ir apstiprināta Covid-19 infekcija, tad bērns ir augsta inficēšanās riska kontaktpersona. Atbilstoši izstrādātajām vadlīnijām, šādās situācijās bērnu drošos apstākļos nogādā pašvaldības vai valsts policijas pārstāvji, lai samazinātu bērna un apkārtējo personu inficēšanās risku. Bērna izvietošana, pēc bērna likumiskā pārstāvja lūguma, jānodrošina telpās vai ēkās, kuras ir pielāgotas bērnu īstermiņa aprūpei, nodrošinot vismaz 14 dienu karantīnas režīmu. Šī norma nav attiecināma uz tiem gadījumiem, kad bērns ar bāriņtiesas lēmumu tiek nošķirts no ģimenes (pastāv dzīvības vai veselības apdraudējums) un ir nepieciešams nodrošināt ārpusģimenes aprūpes pakalpojumu.  Bērna īstermiņa aprūpes laikā bērna pārstāvību nodrošina bērna likumiskais pārstāvis, taču, ja bērna likumiskā pārstāvja veselības stāvokļa dēļ tas nav iespējams, bērna pārstāvību atbilstoši Pacientu tiesību likuma 14.pantam īsteno pašvaldības bāriņtiesa.  Ņemot vērā Covid-19 straujo izplatību, līdz ar to pieaugošo Covid-19 pacientu skaitu slimnīcās, kā arī lielo skaitu saslimušo vai pašizolācijā esošo mediķu, ļoti aktuāls kļūst cilvēkresursu trūkums veselības aprūpes nozarē, kā arī ārstniecības personu “izdegšana”. Lai risinātu esošo situāciju un nepieciešamības gadījumā slimnīcas varētu piesaistīt papildu mediķus, kuri var palīdzēt ar savām zināšanām un prasmēm Covid-19 pacientu aprūpē, viens no jautājumiem, kas jārisina ir atbilstoša atalgojuma nodrošināšana mediķiem, it īpaši šajā situācijā, kad Covid-19 izplatība ir augsta un darbs jāveic paaugstināta riska un slodzes apstākļos.  Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma 14.panta otrā daļa nosaka, ka ja amatpersonai (darbiniekam) ir noteiktas vairākas piemaksas, to kopsumma nedrīkst pārsniegt 30 procentus no mēnešalgas, un ja ārstniecības personai noteiktas vairākas piemaksas par dažādiem papildus veicamajiem darbiem, piemaksu kopsumma nedrīkst pārsniegt 50 procentus no mēnešalgas. Līdz ar to lai ārstniecības personām un pārējiem nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, varētu noteikt piemaksu līdz 100% apmērā no mēnešalgas, šobrīd rīkojuma Nr.655 10.1 punktā ir iekļauta atļauja ārstniecības iestādēs, kuras sniedz ambulatoros vai stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, ģimenes ārstu praksēs, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā un Valsts asinsdonoru centrā nodarbinātajiem, farmaceitiem, kā arī Veselības ministrijas, Slimību profilakses un kontroles centra un Nacionālā veselības dienesta ierēdņiem un darbiniekiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, papildus Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma 14.panta 2.daļā noteiktajam maksimālajam piemaksu apmēram, noteikt piemaksu līdz 100 procentiem no mēnešalgas. Veselības ministrijai piemaksu apmaksai nepieciešamos papildu finanšu līdzekļus pieprasīt no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”.  Rīkojuma Nr.655 9.punkts paredz atļaut valsts un pašvaldību ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, kā arī Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā nodarbinātajiem, Veselības ministrijas, Slimību profilakses un kontroles centra, ierēdņiem un darbiniekiem, noteikt tādu virsstundu darba laiku, kas pārsniedz [Darba likumā](https://likumi.lv/ta/id/26019-darba-likums) un [Ārstniecības likuma](https://likumi.lv/ta/id/44108-arstniecibas-likums) [53.1 panta](https://likumi.lv/ta/id/44108-arstniecibas-likums#p53.1) otrajā daļā noteikto maksimālo virsstundu laiku, bet nepārsniedz 60 stundas nedēļā. papildu nepieciešamie finanšu līdzekļi tiktu pieprasīti no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” atbilstoši faktiskajai nepieciešamībai  Šobrīd ārkārtējā situācija ir izsludināta līdz 2021.gada 7.februārim atbilstoši rīkojumam Nr.655. Paredzams, ka saslimstība ar Covid-19 nemazināsies arī tad, ja ārkārtējā situācija tiktu atcelta un slimnīcu noslodze joprojām būs augsta. Lai nodrošinātu piemaksas ārstniecības personām par paaugstinātu risku un slodzi, saskaroties ar Covid-19 jautājumu risināšanu un seku novēršanu neatkarīgi no tā ir vai nav ārkārtējā situācija, kā arī lai nepieciešamības gadījumā, t.i. cilvēkresursu trūkuma veselības aprūpes nozarē apstākļos, neatkarīgi no tā ir vai nav ārkārtējā situācija visiem pacientiem spētu nodrošināt nepieciešamo aprūpi ar pieejamajiem cilvēkresursiem, Veselības ministrija virza grozījumus, paredzot tur iestrādāt regulējumu, kuru šobrīd nosaka rīkojuma Nr.655 9. un 10.1 punkts, papildinot to ar Veselības inspekcijas ierēdņiem un nodarbinātajiem, kā arī Valsts asinsdonoru centra darbiniekiem un ierēdņiem.  Tiek iekļauti Veselības inspekcijas nodarbinātie: tiek veikta Covid-19 kontaktpersonu un inficēto personu apzvanīšana (sniegta atbalsta funkcija Slimību profilakses un kontroles centram), tiek saņemti, izskatīti un apkopoti iesniegumi par piedāvāto palīdzību Sociālajiem aprūpes centriem, ar anketu palīdzību tiek piesaistīts personāls, kas gatavs sniegt atbalstu slimnīcām Covid-19 pacientu aprūpē, komunikācija ar sociālās aprūpes centriem, ārstniecības iestādēm,  citām valsts pārvaldes iestādēm, Slimību profilakses un kontroles centru, laboratorijām  par skrīningu: pieteikumu nodošana laboratorijām, skaidrojumu sniegšana, atskaišu sagatavošana, sociālās aprūpes iestāžu skrīninga datu sagatavošana un precizēšana publicēšanai Veselības inspekcijas tīmekļa vietnē).  Valsts asinsdonoru centra nodarbinātie: dziļās saļdēšanas ledusskapjos izvietotatas Pfizer BioNtech vakcīnas (no 2020.gada 26.decembra), un tiek izsniegtas atbilstoši četrpusējā līguma nosacījumiem. Attiecīgi vakcīnu loģistika paredz vakcīnu pārpakošanu noteiktā skaitā atbilstoši iestāžu pieprasījumam un izsniegšanu lieltirgotājam nogādāšanai ārstniecības iestādēs papildus tiešajiem un noteiktajiem darbinieku darba pienākumiem. Bez vakcīnu pārpakošanas, izsniegšanas un dokumentācijas kārtošanas pastāvīgi tiek noteikts arī dežūru režīms ledusskapju temperatūras un drošības uzraudzībai ar ierašanās gatavību 30 minūšu laikā.  Ņemot vērā esošo epidemioloģisko situāciju un iespējamos epidemioloģiskos riskus, lai samazinātu Covid-19 infekcijas izplatīšanos, kā arī lai nodrošinātu efektīvu Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijas ieviešanu un ņemot vērā sekmīgas iedzīvotāju vakcinācijas nozīmīgumu, pamatojoties rīkojuma Nr. 655 10.2 punktam, tika izveidota vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienība un tās darbiniekiem noteikta mēnešalgas atbilstoši minētā rīkojuma pielikumam.  Vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienības darbības termiņš paredzēts 12 mēnešus no izveidošanas brīža, jeb līdz pilnīgai Stratēģijā noteikto mērķu sasniegšanai, t.i. vismaz līdz 2021. gada 31.decembrim. Rīkojuma Nr. 655 darbības termiņs ir atbilstošs minētā rīkojuma 1.punktā noteiktajam datumam. Lai novērstu riskus, ka beidzoties rīkojuma Nr. 655 darbības termiņam, vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienībai noteiktās mēnešalgas nav spēkā, nepieciešams veikt grozījumus likumā, lai nodrošinātu sekmīgu vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienības darbību arī pēc ārkārtējās situācijas beigām.  2021.gada 14.janvāra Ministru kabinetā tika izskatīts informatīvais ziņojums “Par vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldību”, atbilstoši kuram, lai nodrošinātu efektīvu Covid-19 vakcīnu ieviešanas stratēģijas (turpmāk – Stratēģija) ieviešanu un novērtētu Stratēģijā noteikto mērķu sasniegšanas uzraudzību, kā arī ņemot vērā sekmīgas iedzīvotāju vakcinācijas nozīmīgumu un faktu, vakcinācijas programma uztverama kā liela loģistikas operācija, kurā jāiesaista ļoti dažādu nozaru speciālisti un jāmobilizē liela daļa sabiedrības, tiek veidots vakcinācijas pret Covid-19 projekta pārvaldības mehānisms, kas tiks realizēts vairākos līmeņos, tajā skaitā veselības nozares mērogā tika izveidota vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienība. Struktūrvienība būs tieši pakļauta veselības ministram un nodrošinās saikni starp Vakcinācijas projekta uzraudzības padomi, Vakcinācijas projekta koordinācijas grupu un Veselības ministrijas izveidotajām darba grupām vakcinācijas projekta ieviešanai.  Vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienības darbības nodrošināšanai paredzēts iesaistīt augsta līmeņa speciālistus ar pieredzi līdzvērtīgu procesu izveidē, koordinācijā un nodrošināšanā. Tiek paredzēta aptuveni 10 darbinieku iesaiste, kas nodrošinās minētos procesus valstī kopumā. Struktūrvienībā darbosies vakcinācijas projekta vadītājs (organizēs vakcinācijas procesa uzraudzības projekta struktūrvienība darbu, koordinēs visu iesaistīto līmeņu sadarbību), vakcinācijas procesa koordinators (koordinēs vakcinācijas nodrošināšanu, t.sk. vakcinācijas vietu organizēšanu, prioritāri vakcinējamo grupu izvirzīšanu, vakcinējamo personu plūsmu organizēšanu, kā arī vakcīnu kvalitātes un drošības jautājumu risināšanu), loģistikas koordinators (koordinēs vakcīnu piegāžu, loģistikas un uzglabāšanas nodrošināšanu, piedāvās dažādus loģistikas variantus), komunikācijas koordinators (koordinēs komunikāciju par vakcinācijas procesu nodrošināšanu, nodrošinot sabiedrībai pieejamu informāciju par pieņemtajiem lēmumiem, uzsāktajiem un ieviestajiem pasākumiem, kā arī mobilizējot sabiedrības grupas vakcinēties, nodrošinot speciālistiem un sabiedrībai pieejamu informāciju par vakcinācijas nepieciešamību un vakcīnu drošību), komunikācijas vadītāja asistents, digitālo mediju speciālists, informācijas tehnoloģiju koordinators (koordinēs informācijas tehnoloģiju atbalsta rīku izstrādi un ieviešanu vakcinācijas procesa optimizēšanai, t.sk. reģistrācijai vakcinācijai, vakcinējamo personu apziņošanai un vakcinējamo personu plūsmu organizēšanai, vakcīnu pasūtījumu un izlietojuma kontrolei), biroja administrators (nodrošinās atbalstu ikdienas darbā, darba sanāksmju organizēšanu un protokolēšanu, informācijas aprites nodrošināšanu u.c.), sekretārs / asistents un datu analītiķis/eksperts (apkopos un analizēs informāciju, sagatavos pārskatus un priekšlikumus, balsoties uz analīzes rezultātiem).  Amatos paredzēts iesaistīt augsta līmeņa speciālistus ar pieredzi līdzvērtīgu procesu izveidē, koordinācijā un nodrošināšanā. Lai noteiktu atbilstošu atalgojuma līmeni, sadarbībā ar Valsts Kancelejas speciālistiem, izmantojot Valsts kancelejas veiktā Salīdzinošā pētījuma par atalgojuma apmēru valsts un privātajā sektorā datus, tika noteikts konkrētiem amatiem atbilstošais darba samaksas līmenis. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Ekonomikas ministrija, Patērētāju tiesību aizsardzības centrs,  Finanšu ministrija, Tieslietu ministrija, Labklājības ministrija, Izglītības un zinātnes ministrija, Kultūras ministrija, Veselības ministrija |
| 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 | Sabiedrība kopumā.  Regulējums ietekmēs Likumprojektā noteiktos tūrisma operatorus, tas ir, šobrīd 115 darbojošos tūrisma operatorus un 30 komersantus, kuri bija tūrisma operatori, bet Covid-19 izraisītās situācijas dēļ 2020.gadā veica licences grozījumus un tagad darbojas tikai kā tūrisma aģenti, un viņu klientus.  Regulējums ietekmēs Patērētāju tiesību aizsardzības centra darbību.  Regulējums ietekmēs ārstniecības iestādēs nodarbinātos, kā arī Veselības ministrijas un tās padotības iestādēs nodarbinātos, kur ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā. |
| 2. | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Tā kā Covid – 19 infekcijas izplatību šobrīd nav iespējams prognozēt, nevar prognozēt likumprojekta ietekmi uz tautsaimniecību un administratīvo slogu. |
| 3. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Likumprojekts šo jomu neskar |
| 4. | Atbilstības izmaksu monetārs novērtējums | Nav |
| 5. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** | | | | | | | |
| **Rādītāji** | **2021.gads** | | Turpmākie trīs gadi (*euro*) | | | | |
| **2022** | | **2023** | | **2024** |
| 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 2022. gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2023. gadam | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2023. gadam |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. Budžeta ieņēmumi: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1. valsts pamatbudžets | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1. valsts pamatbudžets | 0 | 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) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Detalizēts ieņēmumu un izdevumu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā): |  | | | | | | |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Amata vietu skaita izmaiņas | Likumprojektā minētais regulējums neparedz jaunu amata vietu izveidošanu. | | | | | | |
| 8. Cita informācija | **1.Piemaksas atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos sabiedrības veselības apdraudējuma situācijā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu – mēnesim 23 113 868 *euro* apmērā.**  Papildus nepieciešamais finansējums **mēnesim** (indikatīvais aprēķins, ņemot vērā šī brīža prognozi par Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā iesaistītiem darbiniekiem pie šī brīža saslimšanas rādītājiem, faktiskie izdevumi atšķirsies, ņemot vērā iespējamos saslimstības kritumu un stacionēto Covid-19 gadījumu samazināšanos. Faktiskais finansējuma pieprasījums un apmaksa būs pēc iestāžu sagatavotās izsekojamās uzskaites par faktiski veikto darbu pārskata periodā):  Ik mēnesi **23 113 868 *euro* apmērā**:   1. **5 330 044 *euro*** *–* piemaksa **līdz 100% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un kurās ir stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanas procesā, kā arī ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 testēšanā, kuri veic Covid-19 pacientu mājas aprūpi (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par laika periodu 2020.gada 1.marts-31.maijs norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu tajās ārstniecības iestādēs, kur primāri paredzēts stacionēt Covid-19 pacientus un pacientus ar aizdomām par Covid-19 infekciju, kā arī tiek pieņemts, ka palielinoties saslimstībai ar Covid-19 stacionēto pacientu skaits palielināsies un atskaitēs norādītie cilvēkresursi tiks izmantoti darbinieku pilnas slodzes apmērā, tādejādi apmaksājot piemaksu no pilnas mēnešalgas):    * Ārsti – 902 pilna slodze\* 1741 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 2 433 613 *euro*;    * Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 1 086 pilna slodze\* 1029 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 1 731 775 *euro*;    * Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 369 pilna slodze\* 669 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 382 559 *euro*;    * Pārējie nodarbinātie (sanitāri/slimnieku kopēji, medicīnas asistenti, laboranta palīgi, pacientu reģistratori, uzkopēji u.c) - 722 pilna slodze\* 699 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \*100% piemaksa \* 23,59 % = 782 097 *euro*; 2. **4 688 916 *euro*** *–* piemaksa **līdz 100% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem (kopsummas prognozē ņemta vērā informācija no Nacionālā veselības dienesta par ārstu un māsu slodžu skaitu uzņemšanas nodaļās stacionārajās ārstniecības iestādēs un prognozēts iesaistīto skaits katrā ārstniecības personu grupā):    * Ārsti – 862 pilna slodze\* 1741 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 2 325 692 *euro*;    * Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 798 pilna slodze\* 1029 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 1 272 520 *euro*;    * Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 352 pilna slodze\* 669 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 364 935 *euro* ;    * Pārējie nodarbinātie - 670 pilna slodze\* 699 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 725 769 *euro*; 3. **5 802 563 *euro*** - ģimenes ārstu praksēm piemaksa **līdz 100%** apmērā**:**    * 2 901 871 *euro* - piemaksa ģimenes ārstam 100% apmērā no darba samaksas, kas tiek ieļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem (Ministru kabineta 2018.gada 18.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”) – 1 862 *euro* \* 1261 ģimenes ārsti (skaits 2020.gada novembrī pēc NVD datiem) \*100% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 2 901 871 *euro*;    * 2 830 026 *euro* - piemaksa ģimenes ārsta praksē, strādājošajām māsām un ārsta palīgiem, 100% apmērā no darba samaksas, kas tiek ieļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem (Ministru kabineta 2018.gada 18.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”) – 1 117 *euro* \* 2050 (skaits 2020.gada novembrī pēc NVD datiem) \*100% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 2 830 026 *euro*;    * 70 666 *euro* - piemaksa ģimenes ārsta praksē strādājošam rezidentam, 100% apmērā no normatīvajos aktos noteiktā atalgojuma rezidentam pirmajā un otrajā rezidentūras gadā pamatspecialitātē pārējās ārstniecības iestādēs – 1 429,45 *euro* \* 40 rezidenti (skaits pēc RSU un LU sniegtajiem datiem par 2020.gada 6 mēnešiem) \*100% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 70 666 *euro*; 4. **3 416 031 *euro*** – piemaksa **līdz 100% apmērā** no mēnešalgas Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darbiniekiem – 909 *euro* (vidējā darbinieku mēnešalga pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 2425 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites) \* 100% piemaksa \*23,59 % VSAOI = 3 416 031 *euro*; 5. **162 176 *euro*** – piemaksa **līdz 100% apmērā** no mēnešalgas Slimību profilakses un kontroles centra ierēdņiem, darbiniekiem un piesaistītajiem ārštata darbiniekiem - 1150 *euro* (vidējā darbinieku mēnešalga pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* (88 (iesaistītais darbinieku skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites) + 3 (piesaistītie ārštata darbinieku slodzes epidemiologu funkciju veikšanai)) \* 100% piemaksa \*23,59 % VSAOI = 162 176 *euro*; 6. **3 277 411 *euro*** – piemaksa **līdz 30% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par laika periodu 2020.gada 1.marts-31.maijs norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu, kas tobrīd bija iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā, kā arī ņemti vērā ārstniecības iestāžu norādījumi par nodarbinātajiem, kas šobrīd, palielinoties saslimstībai, tiek iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un prognozēts iespējamais kopējais iesaistītais nodarbināto skaits pret visiem valsts apmaksātajiem veselības aprūpes nozarē nodarbinātajiem):    * Ārsti – 1 303 pilna slodze\* 1741 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 30% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 1 054 656 *euro*;    * Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 1569 pilna slodze\* 1029 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 30% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 750 595 *euro*;    * Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 533 pilna slodze\* 669 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 30% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 165 776 *euro*;    * Pārējie nodarbinātie - 4020 pilna slodze\* 699 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 6 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 30% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 1 306 384 *euro*; 7. **104 455 *euro*** - piemaksa **līdz 50%** **apmērā** no mēnešalgas noteiktiem Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Veselības inspekcijas un Valsts asinsdonoru centra ierēdņiem un darbiniekiem:  * Veselības ministrija - 1793 *euro* (vidējā darbinieku mēnešalga pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites) \* 14 (iesaistītais darbinieku skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites) \* 50% piemaksa \*23,59 % VSAOI = 15 512 *euro;* * Nacionālais veselības dienests - 1364 *euro* (vidējā darbinieku mēnešalga pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites) \* 47 (iesaistītais darbinieku skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2020.gada oktobrī sniegtās Covid-19 piemaksu atskaites) \* 50% piemaksa \*23,59 % VSAOI = 39 616 *euro;* * Veselības inspekcija (tiek veikta Covid-19 kontaktpersonu un inficēto personu apzvanīšana (sniegta atbalsta funkcija Slimību profilakses un kontroles centram), tiek saņemti, izskatīti un apkopoti iesniegumi par piedāvāto palīdzību Sociālajiem aprūpes centriem, ar anketu palīdzību tiek piesaistīts personāls, kas gatavs sniegt atbalstu slimnīcām Covid-19 pacientu aprūpē, komunikācija ar sociālās aprūpes centriem, ārstniecības iestādēm,  citām valsts pārvaldes iestādēm, Slimību profilakses un kontroles centru, laboratorijām  par skrīningu: pieteikumu nodošana laboratorijām, skaidrojumu sniegšana, atskaišu sagatavošana, sociālās aprūpes iestāžu skrīninga datu sagatavošana un precizēšana publicēšanai Veselības inspekcijas tīmekļa vietnē) – 1 115 *euro* (vidējā darbinieku mēnešalga atbilstoši Veselības inspekcijas sniegtajai informācijai par darbiniekiem, kam piemaksa tiktu piemērota) \* 67 (iesaistītais darbinieku skaits pēc Veselības inspekcijas sniegtās informācijas) \* 50% piemaksa \*23,59% VSAOI = 46 164 *euro*; * Valsts asinsdonoru centrs – 853 *euro* (vidējā darbinieku mēnešalga atbilstoši Valsts asinsdonoru sniegtajai informācijai par darbiniekiem, kam piemaksa tiktu piemērota) \* 6 (iesaistītais darbinieku skaits pēc Valsts asinsdonoru centra sniegtās informācijas) \* 50% piemaksa \*23,59% VSAOI = 3 163 *euro*;  1. **330 918 *euro*** – maksājums kompensējamo medikamentu ietvaros, lai nodrošinātu piemaksu farmaceitiem par kompensējamo medikamentu izsniegšanu - 0,71 *euro* maksājums par vienu recepti (atbilstoši izmaksātajai summai par laika periodu 2020.gada oktobris) – 466 082 receptes \* 0,71 *euro* = 330 918 *euro*; 2. **1 354 *euro*** – ambulatorajās ārstniecības iestādēs nodarbinātajiem, kuri sniedz sekundāros ambulatoros aprūpes pakalpojumus Covid-19 pacientiem un Covid-19 pacientu kontaktpersonām, samaksas veikšanu nodrošinot ar atbilstošu manipulāciju (manipulācijas vērtība tiek noteikta atbilstoši vidējam pakalpojuma sniegšanas laikam un normatīvajos aktos par veselības aprūpes pakalpojumu tarifu aprēķināšanu noteiktajam atalgojumam) – 13,54 *euro* (manipulācijas vērtība) \* 100 (plānotais sniegto pakalpojumu skaits) = 1 354 *euro*.   Veselības ministrija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavos un iesniegs Finanšu ministrijā pieprasījumu minēto līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas 02.00.00 "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem". Līdz ar to, Veselības ministrijai iesniedzot Finanšu ministrijā pieprasījumu, anotācijā paredzētais finansējuma sadalījums pa grupām nepieciešamības gadījumā var mainīties.  **2.Virsstundu darba, kas saistīts ar Covid-19 jautājumu risināšanu un seku novēršanu, apmaksas kompensēšana.**  Kopā nepieciešamais finansējums virsstundu darba apmaksai vēl nav aprēķināms un prognozējams, jo uz doto brīdi Veselības ministrijā ārstniecības iestādes nav iesniegušas pārskatus par virsstundu darbu laika periodā 2020.gada 9.novembris-31.decembris, ņemot vērā, ka visās ārstniecības iestādēs pārsvarā ir darbinieku summētais darba laiks un dažādi virsstundu izlīdzināšanas periodi.  Laika periodā no 2020.gada 1.marta līdz 2020.gada 9.jūnijam ārstniecības iestādēm un Veselības ministrijas padotības iestādēm no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” virsstundu darba, kas saistīts ar Covid-19 jautājumu risināšanu un seku novēršanu, apmaksas kompensēšanai tika pieprasīti 1 246 071 *euro*. Saslimstības rādītāji un stacionēto gadījumu skaits kopš novembra pieaug, un ārstniecības iestāžu noslodze un saslimušo/izolācijā esošo ārstniecības personu skaitu šobrīd nav salīdzināma ar laika periodu 2020.gada marts-jūnijs.  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”.  **3.Piemaksas līdz 50% no mēnešalgas personām, kas iesaistītas aprūpē paaugstināta riska apstākļos, ja institūcijā, kurā sociālos pakalpojumus ar izmitināšanu sniedz pašvaldības vai valsts dibināts sociālo pakalpojumu sniedzējs vai pakalpojumu sniedzējs, kuram ir noslēgts līgums ar pašvaldību vai valsti par minēto pakalpojumu sniegšanu, klientiem ir konstatēta Covid-19 infekcija - laika periodam no 2021.gada 1.decembra līdz 2021.gada 30.jūnijam - 8 223 856 *euro* apmērā*.*** Šā pasākuma ietekme uz valsts budžetu un detalizēti aprēķini ir iekļauti Ministru kabineta 2021.gada 11.janvāra rīkojumā Nr.17 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” un tā sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojumā un tā pielikumā. **4. Vakcinācijas projekta biroja darbības nodrošināšana – 2021.gadam - 641 806 *euro* apmērā.** Šā pasākuma ietekme uz valsts budžetu un detalizēti aprēķini ir iekļauti Ministru kabineta 2021.gada 19.janvāra rīkojumā Nr.34 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” un tā sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojumā un tā pielikumā. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** | | |
| 1. | Saistītie tiesību aktu projekti | Tiks grozīts MK rīkojums Nr.655 un svītrotas attiecīgās normas, kas ir iekļautas Likumprojektā |
| 2. | Atbildīgā institūcija | Ekonomikas ministrija, Veselības ministrija |
| 3. | Cita informācija | Nav. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. Tiesību akta projekta atbilstība Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām** | | |
| 1. | Saistības pret Eiropas Savienību | Eiropas Parlamenta un Padomes direktīva (ES) 2015/2302 (2015.gada 25.novembris) par kompleksiem ceļojumiem un saistītiem ceļojumu pakalpojumiem, ar ko groza Regulu (EK) Nr. 2006/2004 un Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvu 2011/83/ES un atceļ Padomes Direktīvu 90/314/EEK. |
| 2. | Citas starptautiskās saistības | Likumprojekts šo jomu neskar. |
| 3. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. tabula**  **Tiesību akta projekta atbilstība ES tiesību aktiem** | | | |
| Attiecīgā ES tiesību akta datums, numurs un nosaukums | Eiropas Parlamenta un Padomes direktīva (ES) 2015/2302 (2015.gada 25.novembris) par kompleksiem ceļojumiem un saistītiem ceļojumu pakalpojumiem, ar ko groza Regulu (EK) Nr. 2006/2004 un Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvu 2011/83/ES un atceļ Padomes Direktīvu 90/314/EEK. | | |
| A | B | C | D |
| 12. pants | 1. pants | Direktīvas prasības tiek ievērotas | Tiesību norma neparedz stingrākas prasības. |
| Kā ir izmantota ES tiesību aktā paredzētā rīcības brīvība dalībvalstij pārņemt vai ieviest noteiktas ES tiesību akta normas? Kādēļ? | | Pamatojoties uz COVID-19 pandēmijas izraisīto krīzi tūrisma nozarē, Eiropas Komisijas komisārs Didiers Rejnders savā vēstulē Nr. Ares(2020)2002502 s Eiropas Savienības dalībvalstīm pieļauj atkāpi no 12.panta stingrā 14 dienu naudas atmaksas termiņa, vienlaikus norādot, ka ir jāievēro patērētāju tiesības uz naudas atmaksu.  Papildus vērā ņemtas Eiropas Komisijas Tūrisma Rekomendācijas par pasažieriem un ceļotājiem piedāvātajiem vaučeriem kā alternatīvu atlīdzībai par atceltiem kompleksajiem ceļojamiem un transporta pakalpojumiem COVID-19 pandēmijas kontekstā. | |
| Saistības sniegt paziņojumu ES institūcijām un ES dalībvalstīm atbilstoši normatīvajiem aktiem, kas regulē informācijas sniegšanu par tehnisko noteikumu, valsts atbalsta piešķiršanas un finanšu noteikumu (attiecībā uz monetāro politiku) projektiem | | Likumprojekts šo jomu neskar. | |
| Cita informācija | | Nav | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** | | |
| 1. | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Regulējums izstrādes laikā tiks saskaņots ar Latvijas Tūrisma aģentu un operatoru asociāciju ALTA, Latvijas Apdrošinātāju asociāciju, Latvijas Finanšu asociāciju un Patērētāju tiesību aizsardzības centru. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | \*) 04.12.2020: EM, Latvijas Tūrisma aģentu un operatoru asociācija ALTA, Latvijas viesnīcu un restorānu asociācija, Latvijas lauku tūrisma asociācija "Lauku ceļotājs", un Rīgas tūrisma attīstības birojs par aktuālajiem jautājumiem tūrisma nozarē;  \*) 18.12.2020: EM, Patērētāju tiesību aizsardzības centrs, finanšu institūcija ALTUM , Latvijas Tūrisma aģentu un operatoru asociācija ALTA un nozares pārstāvji par tūroperatoru aktuālajiem jautājumiem un EM virzītajiem priekšlikumiem īstermiņa risinājumiem;  \*) 22.12.2020: EM, Patērētāju tiesību aizsardzības centrs, finanšu institūcija ALTUM, Finanšu nozares asociācijas un Latvijas Apdrošinātāju asociācijas sanāksme;  \*) 23.12.2020: EM, Patērētāju tiesību aizsardzības centrs, finanšu institūcija ALTUM, Latvijas Tūrisma aģentu un operatoru asociācija ALTA un tās biedru apspriede par EM virzītā Lietuvas parauga komplekso un saistīto tūrisma pakalpojumu sniedzēju no ceļotājiem saņemto avansa maksājumu nodrošinājuma garantiju rīku;  \*) 07.01.2021: EM, Patērētāju tiesību aizsardzības centra, finanšu institūcijas ALTUM, Finanšu nozares asociācijas un Latvijas Tūrisma aģentu un operatoru asociācijas ALTA sanāksme. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti | Likumprojekta regulējumu par tūrisma pakalpojumiem atbalsta Latvijas Tūrisma aģentu un operatoru asociācija ALTA, Latvijas Apdrošinātāju asociācija un Patērētāju tiesību aizsardzības centrs. |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** | | |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Oficiālais izdevējs – VSIA "Latvijas Vēstnesis", Patērētāju tiesību aizsardzības centrs, Veselības ministrija, Labklājības ministrija, Nacionālā elektronisko plašsaziņas līdzekļu padome |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru. Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem. | Likumprojekta izpilde tiks nodrošināta Patērētāju tiesību aizsardzības centra esošo funkciju un cilvēkresursu ietvaros, kā arī nav paredzēta jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija. |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Veselības ministrs D. Pavļuts

v\_sk = 6570