Ministru kabineta noteikumu

„**Grozījums Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumos Nr.595 „Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām””** projekta sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums

*(anotācija)*

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
|  1. |  Pamatojums |  Ar Ministru kabineta 2012.gada 16.februāra rīkojumu Nr.84 „Par Valdības rīcības plānu Deklarācijas par Valda Dombrovska vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību īstenošanai” apstiprinātā rīcības plāna 20.punkts paredz nodrošināt cilvēkresursu attīstības programmu medicīnā, veicinot speciālistu palikšanu Latvijā. Mērķis ir nodrošināt finanšu un cilvēkresursu piesaisti veselības aprūpes sistēmai, izvērtējot esošos cilvēkresursu, to vecumu, struktūru, iekļaujot rezidentūras jautājumus un jautājumus par veselības nozares speciālistu atalgojuma palielināšanu, nodrošinot sociālās garantijas veselības aprūpes darbiniekiem.  Ministru kabineta 2013.gada 16.aprīļa sēdē (prot. Nr.20, 60.§, VSS-834, TA-63) atbalstīts Veselības ministrijas izstrādātais koncepcijas projekts „Par veselības aprūpes sistēmas finansēšanas modeli” (Ministru kabineta 2013.gada 10.maija rīkojums NR.192), kurā kā viens no pasākumiem ir iekļauts arī ārstniecības personu darba samaksas palielinājuma jautājums, sākot ar 2014.gadu.2013.gada 27.augusta noteikumu Nr.665 „Noteikumi par minimālo mēneša darba algu un minimālo stundas tarifa likmi” 2.punkts paredz, ka ar 2014.gada 1.janvāri minimālā mēneša darba alga normālā darba laika ietvaros ir 320 *euro* un minimālā stundas tarifa likme ir 1,933 *euro*. Atbilstoši Ministru kabineta 2013.gada 30.jūlija protokola Nr.41, 114.§ 9.punktam Veselības ministrijai līdz 2013.gada 1.decembrim ir uzdots sagatavot grozījumus darba samaksu regulējošajos normatīvajos aktos, paredzot mēnešalgu paaugstināšanu atbilstoši minimālās mēneša darba algas paaugstinājumam no 200 latiem uz 225 latiem (320 EUR) ar 2014.gada 1.janvāri un noteiktā kārtībā iesniegt izskatīšanai Ministru kabinetā. Finanšu ministrija ir izstrādājusi Ministru kabineta noteikumu „Grozījumi Ministru kabineta 2013.gada 29.janvāra noteikumos Nr.66 „Noteikumi par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku darba samaksu un tās noteikšanas kārtību”” projektu (valsts sekretāru 2013.gada 20.jūnija protokols Nr.24, 32.§, VSS-835), kas nosaka darbinieku mēnešalgu apmērus ministriju padotībā esošajās iestādēs, t.i., ārstniecības personām, kas strādā Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā, Valsts sporta medicīnas centrā, Valsts asinsdonoru centrā, Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrā), 1.kvalifikācijas kategorijai mēnešalgas likme par slodzi arī tiks noteikta 320 *euro* apmērā. *Euro* ieviešanas kārtības likuma 30.panta pirmā un ceturtā daļa. Ministru kabineta 2012.gada 27.jūnija rīkojuma Nr.282 „Par „Koncepciju par normatīvo aktu sakārtošanu saistībā ar eiro ieviešanu Latvijā”” 7.2.apakšpunktu un Latvijas Nacionālā *euro* ieviešanas plāna (apstiprināts ar Ministru kabineta 2013.gada 4.aprīļa rīkojumu Nr.136) 1.pielikuma J2.2.3.apakšpunktu. Ministru kabineta 2013.gada 29.maija rīkojuma Nr.212 „Par tiesību aktu grozījumu virzību saistībā ar *euro* ieviešanu Latvijā” (prot.Nr.30, 52.§) 1.5. un 1.7.apakšpunkts.  |
|  2. |  Pašreizējā situācija un problēmas |  Šobrīd Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumu Nr.595 „Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām” (turpmāk – noteikumi Nr.595) 2.pielikums „Ārstniecības personu zemākā mēnešalga” nosaka ārstniecības personas zemāko mēnešalgas apmēru par slodzi, kas strādā valsts un pašvaldību kapitālsabiedrībās vai publiski privātajās kapitālsabiedrībās, kas noslēgušas līgumu ar Nacionālo veselības dienestu par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, vai ārstniecības personas, kas sniedz no pašvaldību budžetiem apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus pašvaldību izglītības iestādēs. Noteikumi Nr.595 pēdējo reizi grozīti 2010.gada 21.decembrī, līdz ar minimālās mēnešalgas noteikšanu valstī ar 2011.gada 1.janvāri 200 latu apmērā, mainot likmes par slodzi 9. – 13.ārstniecības personu amata kvalifikācijas kategorijai. Ārstniecības iestādēm minētās mēnešalgas izmaiņas bija jānodrošina esošo finanšu līdzekļu ietvaros. Paaugstinot minimālo darba algu 2009.gadā (no 160 latiem uz 180 latiem) un 2011.gadā (no 180 latiem uz 200 latiem) un nekompensējot šo pasākumu (nepalielinot veselības aprūpes tarifa elementu D) ārstniecības iestādēm, kuras sniedz valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, tās bija spiestas valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu tarifa ietvaros nodrošināt minimālās algas pieaugumu uz citu izdevumu (tarifa elementu) rēķina.  Tāpat veselības aprūpes nozarē krīzes periodā, izpildot Ministru kabineta lēmumus (2009.gada 8.maija sēdes protokola Nr.30, 3.§ 2.punkts, 2009.gada 12.maija sēdes protokola Nr.31, 56.§ 1.punkts, 2009.gada 11.jūnija sēdes protokola Nr.40 35.§), abos 2009.gada budžeta grozījumos kopā finansējums ārstniecībai tika samazināts par 109,0 milj. latu, bet kopā ar nepieciešamajām nozares iekšējām izmaiņām – par 119,9 milj. latu, kas kopā veidoja apmēram 30% no gada sākumā paredzētā finansējuma. Šai laikā nācās būtiski samazināt no valsts budžeta finansēto pakalpojumu apjomu, kā arī vidēji par 20% tika samazināts finansējums ārstniecības personu darba samaksai (pakalpojumu tarifa elementi D un S), vidēji par 10% samazināts finansējums pārējiem tarifu elementiem primārajā un sekundārajā ambulatorajā veselības aprūpē, stacionārajā veselības aprūpē un neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādēm, kā arī pilnībā samazināts finansējums attīstības izdevumiem (P elements), svītrojot P elementu no Ministru kabineta 2009.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk – noteikumi Nrr.1046) 179.punkta. Jāņem vērā arī, ka vienlaicīgi ar finansējuma samazinājumu veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai valdība lēma par zemākās mēnešalgas pieaugumu no 160 latiem uz 180 latiem (2009.gadā) un no 180 latiem uz 200 latiem (2011.gadā), taču veselības aprūpes pakalpojumu tarifi netika palielināti. Valsts un pašvaldību kapitālsabiedrībās strādājošiem šis *minimālās algas pieaugums bija jānodrošina jau tā samazinātā finansējuma ietvaros.* Ņemot vērā iepriekš minēto, Veselības ministrijai samazinātā finansējuma apstākļos nav iespējams nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu ilgtspējību, pēctecību un stabilitāti, nemaz nerunājot par veselības aprūpes apjoma ietvara izmaiņām.Attiecībā uz papildu finansējuma piešķiršanu Veselības ministrijai 2014.gadam un turpmākajiem gadiem jāatzīmē, ka Veselības ministrija iesniedza Finanšu ministrijā un Pārresoru koordinācijas centrā jaunās politikas iniciatīvas pieteikumus un priekšlikumus administratīvās kapacitātes stiprināšanas pasākumiem 2014.-2016.gadam likumprojekta „Par valsts budžetu 2014.gadam” un likumprojekta „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2014., 2015. un 2016.gadam” sagatavošanas un izskatīšanas procesā kopā ar visu ministriju un centrālo valsts iestāžu priekšlikumiem jaunajām politikas iniciatīvām un iesniegtajiem papildu finansējuma pieprasījumiem atbilstoši valsts budžeta finansiālajām iespējām. Ārstniecības personu darba samaksas paaugstinājuma nodrošināšana par 17% 2014.gadā tika iekļauta jauno politikas iniciatīvu sarakstā ar papildu nepieciešamo finansējumu valsts budžeta apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība” 21 738 599 latu/30 931 240 *euro* apmērā. Ministru kabineta 2013.gada 27.augusta sēdē (protokols Nr.46, 102.§, TA-2517-IP) tika atbalstīta papildu finansējuma piešķiršana Veselības ministrijai jauno politikas iniciatīvu īstenošanai 28 522 682 lati, tai skaitā ārstniecības personu darba samaksas paaugstināšanai un valsts sociālās apdrošināšanas obligātajām iemaksām ar 2014.gada 1.janvāri atbilstoši grozījumiem likumā „Par valsts sociālo apdrošināšanu” 23,59% 16 043 271 lats (551 661 lats minimālās algas paaugstinājumam un 15 491 610 lati ārstniecības personu darba samaksas paaugstinājumam), tai skaitā, D elementam 12 981 043 lati (18 470 360 *euro*) un S elementam 3 062 228 lati (4 357 158 *euro*).  Lai Nacionālais veselības dienests varētu līgumos ar ārstniecības iestādēm iekļaut jau palielināto par 10% ārstniecības personu darba samaksas finansējumu un, savukārt, ārstniecības iestādes varētu maksāt ārstniecības personām augstākas darba algas, piemērojot noteikumu Nr.595 2.pielikumu, ir nepieciešams veikt atbilstīgas izmaiņas 2.pielikuma „Ārstniecības personu zemākā mēnešalga”, paredzot ar 2014.gada 1.janvāri 10% palielinājumu katrai no ārstniecības personu amata kvalifikācijas kategorijām. Tā kā minimālā alga ir noteikta 225 lati jeb 320 *euro* ar 2014.gada 1.janvāri, tad minēto paaugstinājumu ir jāparedz, nosakot zemākai mēnešalgas likmes 9. – 13.kategorijai palielinājumu 12,5% apmērā (25 lati min. alga/200 lati min. alga šobrīd).*Informācijai*: Izglītības un zinātnes ministrija informēja, ka valstī ir 111 internātskolas un speciālās izglītības iestādes, kurās uzturas un mācās bērni ar fiziskās un garīgās attīstības traucējumiem, bāreņi un bez vecāku aizgādības palikušie. Visās šajās izglītības iestādēs strādā medicīniskais personāls, kas sniedz medicīniskos pakalpojumus un uzrauga bērnu veselības stāvokli. Minētā medicīnas personāla atalgojums tiek finansēts no valsts budžeta mērķdotācijām. Tādējādi, lai ieviestu noteikumu grozījumos paredzētās normas, ir nepieciešams papildu finansējums 62.resoram – „Mērķdotācijas pašvaldībām”, pašvaldību speciālajām pirmsskolas iestādēm, internātskolām, attīstības un rehabilitācijas centriem un speciālajām internātskolām bērniem ar fiziskās un garīgās attīstības traucējumiem. |
|  3. |  Saistītie politikas ietekmes novērtējumi un pētījumi | Projekts šo jomu neskar. |
|  4. |  Tiesiskā regulējuma mērķis un būtība |  Ministru kabineta noteikumu projekts „Grozījums Ministru kabineta 2010.gada 29.jūnija noteikumos Nr.595 „Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu ārstniecības personām”” (turpmāk – noteikumu projekts) paredz palielināt par 10% 2.pielikuma „Ārstniecības personu zemākā mēnešalga” 1. līdz 8. ārstniecības personu amata kvalifikācijas kategorijai zemākās mēnešalgas likmi par slodzi un palielināt par 12,5% 9. līdz 13. ārstniecības personu amata kvalifikācijas kategorijai zemākās mēnešalgas likmi par slodzi. Mēnešalgu likmes no latiem konvertētas *euro* atbilstoši *Euro* ieviešanas kārtības likuma regulējumam. Šobrīd Noteikumu projekts daļēji atrisinās anotācijas I sadaļas 2.punktā minētās problēmas, jo ārstniecības personu zemākās mēnešalgas likmes par slodzi paaugstinājums par 10% nerisina speciālistu, profesionāļu aizplūšanas no valsts jautājumu. |
|  5. |  Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas |  Projekts šo jomu neskar. |
|  6. |  Iemesli, kādēļ netika nodrošināta sabiedrības līdzdalība |  Projekts šo jomu neskar. |
|  7. |  Cita informācija |  Atbilstoši Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 26.pielikumam, reizi pusgadā tiek pieprasīta informācija no Veselības ministrijas padotības iestādēm, kā arī apkopota Nacionālā veselības dienesta iesniegtā informācija par kapitālsabiedrībām, kurās Veselības ministrija ir valsts kapitāla daļu turētāja, un ārstniecības iestādēm, kurām ir līgumattiecības ar Nacionālo veselības dienestu par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, par strādājošo atlīdzības, atalgojuma un mēneša amatalgas vidējo apmēru. Tabulā tiek apkopota informācija par ārstiem, ārstniecības un pacientu aprūpes personālu, ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personālu, sanitāriem, administrāciju un pārējo personālu, norādot vidējās amatalgas, atalgojuma un atlīdzības apmēru. Informācija reizi pusgadā, vai arī pēc pieprasījuma, tiek nosūtīta Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrībai. Vidējās ārstniecības personu darba samaksas (mēnešalga un piemaksas) par valsts apmaksāto pakalpojumu tiesiskais pamats ir noregulēts Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 180.punktā: ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem – 524,00 lati; ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem - 314,00 lati; ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām - 210,00 lati. |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību** |
| 1. | Sabiedrības mērķgrupa | Noteikumu projekta tiesiskais regulējums attiecas uz ārstniecības personām, kas strādā pašvaldību iestādēs, valsts un pašvaldību kapitālsabiedrībās vai publiski privātās kapitālsabiedrībās, kas noslēgušas līgumu par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu.Plānotais vidējais ārstniecības personu slodžu skaits 2013.gadam kopā 22 020, tai skaitā vidējais ārstu slodžu skaits 7479, vidējais ārstniecības un pacientu aprūpes personu slodžu skaits 11 385, vidējais ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personu slodžu skaits 3156. Plānotais vidējais ārstniecības personu amata vietu skaits 2013.gadam kopā 23 061, tai skaitā vidējais ārstu amata vietu skaits 8477, vidējais ārstniecības un pacientu aprūpes personu amata vietu skaits 11 450, vidējais ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personu slodžu skaits 3134. |
| 2. | Citas sabiedrības grupas (bez mērķgrupas), kuras tiesiskais regulējums arī ietekmē vai varētu ietekmēt | Veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju skaits 2,2 milj. iedzīvotāju (Centrālās statistikas pārvaldes dati). |
| 3. | Tiesiskā regulējuma finansiālā ietekme | Projekts šo jomu neskar. |
| 4. | Tiesiskā regulējuma nefinansiālā ietekme | Projekts šo jomu neskar. |
| 5. | Administratīvās procedūras raksturojums | Projekts šo jomu neskar. |
| 6. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar. |
| 7. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
|  **Rādītāji** | **2013.gads\*** |  Turpmākie trīs gadi (tūkst. *euro*) |
| **2014.** | **2015.** | **2016.** |
|  Saskaņā ar valsts budžetu kārtējam gadam\*\* |  Izmaiņas kārtējā gadā, salīdzinot ar budžetu kārtējam gadam |  Izmaiņas, salīdzinot ar kārtējo (n) gadu |  Izmaiņas, salīdzinot ar kārtējo (n) gadu |  Izmaiņas, salīdzinot ar kārtējo (n) gadu |
|  1. Budžeta ieņēmumi: | **177 952,4** | **0** | **22 827,5** | **22 827,5** | **22 827,5** |
|  1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 177 952,4 | 0 | 22 827,5 | 22 827,5 | 22 827,5 |
|  1.2. valsts speciālais budžets |  0 |  0 | 0 | 0 | 0 |
|  1.3. pašvaldību budžets |  0 |  0 | 0 | 0 | 0 |
|  2. Budžeta izdevumi: | **177 952,4** | **0** | **22 827,5** | **22 827,5** | **22 827,5** |
|  2.1. valsts pamatbudžets | 177 952,4 | 0 | 22 827,5 | 22 827,5 | 22 827,5 |
|  2.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  2.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  3. Finansiālā ietekme: | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
|  3.1. valsts pamatbudžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  3.2. speciālais budžets |   0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  3.3. pašvaldību budžets |    0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  4. Finanšu līdzekļi papildu izde­vumu finansēšanai (kompensējošu izdevumu samazinājumu norāda ar "+" zīmi) |  X | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
|  5. Precizēta finansiālā ietekme: |  X | **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 |
| \*summa norādīta *euro*, lai būtu salīdzināmi dati ar turpmākajiem gadiem;\*\* atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2013.gadam” un ņemot vērā Ministru kabineta 2013.gada 12.jūnija rīkojumu Nr.247 „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju” un 2013.gada 4.oktobra rīkojumu Nr.459 „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali 2013.gadā” (1.11.apakšpunkts). |
|  6. Detalizēts ieņēmumu un izdevu­mu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā): |  Veselības aprūpes pakalpojumu tarifā atbilstoši noteikumiem Nr.1046 bez tādiem izmaksu elementiem kā izdevumi ārstniecības līdzekļiem (M), izdevumi saistītie ar pacientu ēdināšanu (E), administratīvie izdevumi (A), ietilpst darba samaksa (D) un valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (S). Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2013.gadam” un Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem uz 30.08.2013 valsts budžeta programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība” resursi izdevumu segšanai 315 408 686 lati, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 764 000 lati. Izdevumi 315 493 825 lati, subsīdijas un dotācijas 314 484 432 lati, valsts budžeta uzturēšanas izdevumu transferti pašvaldībām noteiktam mērķim 1 009 393 un maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas 85 139 lati.Nacionālajam veselības dienestam, slēdzot līgumus ar ārstniecības iestādēm par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, darba samaksai un valsts sociālās apdrošināšanas obligātām iemaksām (D un S elementam) 2013.gadā kopā plānoti finanšu līdzekļi 122 273 623 lati valsts budžeta apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība”, tai skaitā, primārai ambulatorai veselības aprūpei 27 571 338 lati, sekundārai ambulatorai veselības aprūpei 43 420 079 lati un stacionārai veselības aprūpei 51 282 206 lati. Savukārt, plānotais finansējums D un S elementam, ņemot vērā Ministru kabineta 2013.gada 12.jūnija rīkojumu Nr.247 „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju” par papildu piešķīrumu 7,0 milj. latu apmērā un Ministru kabineta 2013.gada 4.oktobra rīkojumu Nr.459 papildu finansējuma piešķiršanu Veselības ministrijai 5 191 154 latu apmērā (1.11.apakšpunkts)) 125 065 686 latu jeb 177 952 439 *euro* apmērā valsts budžeta apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība”, tai skaitā,27 571 338 lati jeb 39 230 480 *euro* primārai ambulatorai veselības aprūpei, sekundārai ambulatorai veselības aprūpei 44 235 293 latu jeb 62 941 151 *euro* un stacionārai veselības aprūpei 53 259 055 latujeb 75 780 808 *euro*. Likumā „Par valsts budžetu 2014.gadam” (Saeima galīgajā lasījumā pieņemts 2013.gada 7.novembrī) valsts budžeta programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība” paredzēti resursi izdevumu segšanai 481 016 531 *euro*, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 1 087 074 *euro*. Izdevumi 481 016 531 *euro*, subsīdijas un dotācijas 479 939 313 *euro*, valsts budžeta uzturēšanas izdevumu transferti pašvaldībām noteiktam mērķim 1 077 218 *euro*. No minētā kopējā finansējuma D un S elementam plānota summa 141 151 739 lati (200 840 830 *euro*), tai skaitā papildus piešķirtie jaunās politikas iniciatīvās **16 043 271** lats (22 827 518 *euro).* Ministru kabineta 2013.gada 30.jūlija sēdē (protokols Nr.41, 114.§), Ministru kabineta 2013.gada 8.augusta sēdē (protokols Nr.43, 11.§) un Ministru kabineta 2013.gada 27.augusta sēdē (protokols Nr.46, 102.§) tika atbalstīta papildu finansējuma piešķiršana Veselības ministrijai jauno politikas iniciatīvu īstenošanai 28 522 682 lati, tai skaitā ārstniecības personu darba samaksas paaugstināšanai un valsts sociālās apdrošināšanas obligātajām iemaksām ar 2014.gada 1.janvāri atbilstoši grozījumiem likumā „Par valsts sociālo apdrošināšanu” 23,59% 16 043 271 lats, t.i., 22 827 518 *euro* (551 661 lats minimālās algas paaugstinājumam un 15 491 610 lati ārstniecības personu darba samaksas paaugstinājumam), tai skaitā, D elementam 12 981 043 lati (18 470 360 *euro*) un S elementam 3 062 228 lati (4 357 158 *euro*).  Nacionālajam veselības dienestam, slēdzot līgumus ar ārstniecības iestādēm par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, darba samaksas un valsts sociālās apdrošināšanas obligātām iemaksām (D un S elementam) 2014.gadā kopā novirzāmi finanšu līdzekļi **141 151 739** latu (**200 840 830 *euro****)* apmērā apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība” 30 870 618 lati jeb *43 924 932 euro* primārai ambulatorai veselības aprūpei, sekundārai ambulatorai veselības aprūpei 50 125 890 lati jeb 71 322 716 *euro* un stacionārai veselības aprūpei 60 155 231 lats jeb 85 593 182 *euro*).2015.-2016.gadā ik gadu atbilstoši 2013.gada 7.novembrī Saeima galīgajā lasījumā pieņemtajam likumam „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2014., 2015. un 2016.gadam” valsts budžeta programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība” paredzēti resursi izdevumu segšanai 482 093 654 *euro*, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 1 087 074 *euro*. Izdevumi 482 093 654 *euro*, subsīdijas un dotācijas 481 016 436 euro, valsts budžeta uzturēšanas izdevumu transferti pašvaldībām noteiktam mērķim 1 077 218 *euro*. No minētā kopējā finansējuma D un S elementam plānota summa 141 108 957 lati (200 779 957 *euro*), tai skaitā papildus piešķirtie jaunās politikas iniciatīvās **16 043 271** lats (22 827 518 *euro).* Ministru kabineta 2013.gada 30.jūlija sēdē (protokols Nr.41, 114.§), Ministru kabineta 2013.gada 8.augusta sēdē (protokols Nr.43, 11.§) un Ministru kabineta 2013.gada 27.augusta sēdē (protokols Nr.46, 102.§) tika atbalstīta papildu finansējuma piešķiršana Veselības ministrijai jauno politikas iniciatīvu īstenošanai 28 522 682 lati, tai skaitā ārstniecības personu darba samaksas paaugstināšanai un valsts sociālās apdrošināšanas obligātajām iemaksām ar 2014.gada 1.janvāri atbilstoši grozījumiem likumā „Par valsts sociālo apdrošināšanu” 23,59% 16 043 271 lats, t.i., 22 827 518 *euro* (551 661 lats minimālās algas paaugstinājumam un 15 491 610 lati ārstniecības personu darba samaksas paaugstinājumam), tai skaitā, D elementam 12 981 043 lati (18 470 360 *euro*) un S elementam 3 062 228 lati (4 357 158 *euro*). Finansējums darba samaksai bez valsts sociālās apdrošināšanas obligātajām iemaksām 2014.gadam 162 505 729 *euro* (200 840 830 *euro*/123,59\*100) = 22 020 (vidējais ārstniecības personu slodžu skaits 2013.gadā) x 432,20 lati jeb 614,99 *euro* (vidējā atlīdzība uz vienu slodzi mēnesī) x 12 (mēneši). |
|  6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
|  6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
|  7. Cita informācija |  Noteikumu projekta īstenošana attiecībā uz ārstniecības personām ārstniecības iestādēs, kurām noslēgts līgums ar Nacionālo veselības dienestu par  veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, 2014.gadā un turpmākajos gados tiks nodrošināts Veselības ministrijai piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība”.2013.gada 7.novembrī Saeima galīgajā lasījumā pieņemtajā likumā „Par valsts budžetu 2014.gadam” un likumā „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2014., 2015. un 2016.gadam” tika iekļauts Izglītības un zinātnes ministrijas uz 2.lasījumu iesniegtais priekšlikums (apstiprināts Ministru kabineta 2013.gada 29.oktobra sēdē (protokols Nr.56, 46.§, 31.punkts)) par finansējuma pārdali 407 440 *euro* apmērā sākot no 2014.gada turpmāk ik gadus budžeta resora „62.Mērķdotācijas pašvaldībām” programmai 01.00.00 „Mērķdotācijas izglītības pasākumiem”, lai nodrošinātu finansējuma palielinājumu ārstniecības personām, kuras nodarbinātas pašvaldību internātskolās un speciālās izglītības iestādēs atbilstoši Veselības ministrijas sagatavotajam noteikumu projektam. |
| IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu |
| 1. | Nepieciešamie saistītie tiesību aktu projekti | Tiks izstrādāti atbilstīgi grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumos Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”, paredzot vidējo darba samaksu mēnesī ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem, ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām. |
| 2. | Cita informācija | Nav |

*Anotācijas V sadaļa – projekts šo jomu neskar.*

|  |
| --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un šīs līdzdalības rezultāti** |
|  1. |  Sabiedrības informēšana par projekta izstrādes uzsākšanu |  Noteikumu projekts nosūtīts atzinumu sniegšanai Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrībai, Latvijas Slimnīcu biedrībai un Latvijas Ārstniecības un aprūpes darbinieku arodsavienībai. Par 2014.gada budžetā paredzēto finansējumu ārstniecības personu vidējās darba samaksas pieaugumu ar 2014.gada 1.janvāri Veselības ministrija prezentēja tikšanās laikā ar Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrību 13.septembrī, ar Latvijas Ārstu biedrību 9.septembrī.  |
|  2. |  Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Atkārtoti Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrībai, Latvijas Pašvaldību savienībai un Latvijas Darba devēju konfederācijai uz saskaņošanu tika nosūtīts noteikumu projekts, tā precizētais sākotnējās (ex-ante) ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija) un izziņa par atzinumos izteiktajiem iebildumiem (2013.gada 20.novembra Veselības ministrijas vēstule Nr. 01-08.12/4386.  |
|  3. |  Sabiedrības līdzdalības rezultāti |  Latvijas Veselības un sociālās aprūpes darbinieku arodbiedrība un Latvijas Pašvaldību savienība atbalsta noteikuma projekta tālāku virzību bez iebildumiem un priekšlikumiem. Latvijas Darba devēju konfederācija uztur iebildumu pret noteikuma projekta 1.punktu Veselības ministrijas piedāvātajā redakcijā. Iebilduma pamatojums ir noteikumu projektā pirmajā punktā paredzētā noteiktā mazā zemāko mēnešalgu diference starp ārstniecības personu amata kvalifikācijas 8., 9., 10., 11., 12. un 13.kategoriju.  |
|  4. |  Saeimas un ekspertu līdzdalība |  Projekts šo jomu neskar. |
|  5. |  Cita informācija |  Nav |

|  |
| --- |
| VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas  | Pašvaldību iestādes, valsts un pašvaldību kapitālsabiedrības (ārstniecības iestādes) vai publiski privātās kapitālsabiedrības, kuras sniedz no valsts budžeta apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus. |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām  | Pārvaldes funkcijas netiek paplašinātas vai sašaurinātas. |
| 3. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide | Projekts šo jomu neskar. |
| 4. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.Esošu institūciju likvidācija | Projekts šo jomu neskar. |
| 5. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.Esošu institūciju reorganizācija | Projekts šo jomu neskar. |
| 6. | Cita informācija | Nav |

Veselības ministre I.Circene

26.11.2013 15:29

3317

S.Dreimane

67876147, Sandra.Dreimane@vm.gov.lv