**Ministru kabineta noteikumu projekta**

**“Grozījumi Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 “Vakcinācijas noteikumi””**

**sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** | | |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta (MK) noteikumu projekts „Grozījumi Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi”” (turpmāk – projekts) izstrādāts pēc Veselības ministrijas iniciatīvas saskaņā ar MK 2013.gada 30.jūlija noteikumu Nr.446 „Grozījumi Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi”” (turpmāk – noteikumi Nr.446) 2.punktā noteikto, ka vakcinācija pret rotavīrusu infekciju (2, 4 un 6 mēnešu vecumā attiecīgi 1., 2. un 3.deva) un 7 gadus vecu bērnu vakcinācija pret vējbakām (2.deva) stājas spēkā 2014.gada 1.janvāri un arī saskaņā ar MK 2013.gada 30.jūlija sēdes protokollēmuma Nr.41, 52.§ „Par „Grozījumiem Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” 2.punktā nolemto - jautājumu par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu Veselības ministrijai vakcinācijas pasākumu nodrošināšanai izskatīt Ministru kabinetā likumprojekta „Par valsts budžetu 2014.gadam” un likumprojekta „Par vidējā 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, kā arī Eiropas Padomes 2010.gada 10.maija direktīva 2010/32/ES ar ko īsteno HOSPEEM un EPSU noslēgto Pamatnolīgumu par asu instrumentu radītu ievainojumu novēršanu slimnīcu un veselības aprūpes nozarē (turpmāk – Direktīva 2010/32/ES), kuras prasības nepieciešams pārņemt nacionālajā normatīvajā regulējumā |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas | Pašreiz noteikumi Nr.446 paredz, ka ar 2014.gada 1.janvāri tiek uzsākta divus mēnešus vecu bērnu vakcinācija pret rotavīrusu infekciju un 7 gadus vecu bērnu vakcinācija pret vējbakām (2.deva), tā nodrošinot pilnu vakcinācijas kursu pret minētajām infekcijas slimībām. Saskaņā ar MK 2013.gada 30.jūlija sēdes Nr.41. protokollēmuma 52.§ „Par „Grozījumiem Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” 2.punktā nolemto - jautājumu par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu Veselības ministrijai vakcinācijas pasākumu nodrošināšanai izskatīt Ministru kabinetā likumprojekta „Par valsts budžetu 2014.gadam” un likumprojekta „Par vidējā 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.  Saskaņā ar likumu „Par valsts budžetu 2014.gadam” nav piešķirts papildu finansējums 2014.gadā minēto vakcinācijas pasākumu (jauno politikas iniciatīvu) nodrošināšanai.  Plānojot finansējumu 2013.gadam, atbilstoši informācijā „Par valsts budžeta prioritārajiem pasākumiem 2013-2015.gadam” ietvertajiem prioritāriem pasākumiem 2013.-2015.gadam (precizēts atbilstoši MK 16.08.2012. sēdē nolemtajam, bērnu vakcinācijai pret rota vīrusu ir paredzēts finansējums no 2015.gada 796808 euro (12.punkts).  Atbilstoši piešķirtajam finansējumam nepieciešams precizēt vakcinācijas pret rotavīrusu uzsākšanas termiņu, nosakot, ka vakcināciju pret rotavīrusu infekciju divus mēnešus veciem bērniem uzsāk ar 2015.gada 1.janvāri, bet vakcināciju pret vējbakām septiņus gadus veciem bērniem - nākošajā plānošanas periodā ar 2017.gada 1.janvāri.  Savukārt jautājumu par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu vakcinācijas pret vējbakām pilna vakcinācijas kursa nodrošināšanai nepieciešams izskatīt Ministru kabinetā likumprojekta „Par valsts budžetu 2017.gadam” un likumprojekta „Par vidējā termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.gadam” sagatavošanas un izskatīšanas procesā, nosakot to MK protokollēmumā. Lai pabeigtu pilnu vakcinācijas kursu un ievērotu vakcīnas pret vējbakām lietošanas instrukciju, plānots finansu pieprasījumā 2017.gadam iekļaut arī tos bērnus, kas no 2008.gada saņēmuši vakcīnas pret vējbakām pirmo devu un 2017.gadā būs ne tikai 7, bet arī 8, 9 un 10 gadus veci.  MK 2000.gada 26.septembra noteikumu Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” (turpmāk – noteikumi Nr.330) 30.punktā iekļautās tiesību normas nosaka arodinfekciju (infekcijas slimības, ar kuru cilvēks var inficēties, ja, pildot darba pienākumus, viņš nonāk saskarē ar bioloģiskas izcelsmes materiāliem, kuri satur vai var saturēt infekcijas slimību izraisītājus, kā arī ar slimības izraisītāju pārnēsātājiem, infekciozām personām vai dzīvniekiem) novēršanai darbiniekus obligāti vakcinēt pret B hepatītu, trakumsērgu, ērču encefalītu un dzelteno drudzi. Noteikumu Nr.330 31.3.apakšpunkts paredz, ka darba devēju un izglītības iestāžu vadītāju pienākums ir atbilstoši inficēšanās riskam nodrošināt darbiniekiem bezmaksas vakcīnu un vakcināciju pret šo noteikumu [30.punktā](http://www.likumi.lv/doc.php?id=11215#p30) minētajām infekcijas slimībām un, ja nepieciešams, - atkārtotu vakcināciju (pilnīgi, objektīvi un skaidri informējot darbiniekus par inficēšanās risku, slimības sekām, vakcinācijas drošību un efektivitāti, kā arī darbinieku tiesībām un pienākumiem jautājumos, kas saistīti ar vakcināciju), kā arī nodrošināt iespēju tās veikšanai. Savukārt noteikumu Nr.330 33.punktā ir precīzi norādītas personas, kam obligāti veicama vakcinācija pret B hepatītu, piemēram, ārstniecības personas, kas veic injekcijas.  Direktīvas 2010/32/ES pielikuma 6.klauzulas 3.punkts paredz, ka, ja darba vides riska novērtējums liecina par apdraudējumu darba ņēmēju drošībai un veselībai, ko rada saskarsme ar tādiem bioloģiskiem aģentiem, pret kuriem ir efektīvas vakcīnas, darba ņēmējiem piedāvā vakcinēties. Savukārt Direktīvas 2010/32/ES pielikuma 6.klauzulas 4.punkts nosaka, ka vakcināciju un, ja vajadzīgs revakcināciju, tostarp vakcīnu veida noteikšanu, veic atbilstoši valsts tiesību aktiem un/vai praksei; darba ņēmējus informē par vakcinācijas un nevakcinēšanas priekšrocībām un trūkumiem; bezmaksas vakcinācija ir jāpiedāvā visiem darba ņēmējiem un studentiem, kas veic veselības aprūpi un ar to saistītas darbības darbavietā.  Direktīvas 2010/32/ES 3.panta 1.punkts nosaka, ka dalībvalstis normatīvajos aktos, ar kuriem ir pārņemtas Direktīvas 2010/32/ES prasības, ietver vai oficiālajai publikācijai pievieno atsauci uz Direktīvu 2010/32/ES.  Ņemot vērā minēto, noteikumos Nr.330 jau ir noteiktas Direktīvas 2010/32/ES pielikuma 6.klauzulas 3. un 4.punktā minētās prasības. Līdz ar to, lai nodrošinātu Direktīvas 3.panta 1.puktā noteikto, nepieciešams veikt grozījumus noteikumos Nr.330, papildinot tos ar informatīvo atsauci uz Direktīvu 2010/32/ES |
| 3. | Saistītie politikas ietekmes novērtējumi un pētījumi | Projekts šo jomu neskar |
| 4. | Tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Projekta mērķis ir precizēt vakcinācijas pret rotavīrusu infekciju divus mēnešus veciem bērniem un vakcinācijas pret vējbakām 7 gadus veciem bērniem uzsākšanas termiņus atbilstoši piešķirtajam un plānotajam finansējumam.  Ņemot vērā minēto projekts paredz noteikt, ka:  1) vakcināciju pret rota vīrusu infekciju divus mēnešus veciem bērniem uzsāk ar 2015.gada 1.janvāri (projekta 1.punkts);  2) vakcināciju pret vējbakām 7 gadus veciem bērniem (2.deva) uzsāk ar 2017.gada 1.janvāri (projekta 2.punkts), paredzot, ka papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu Veselības ministrijai vakcinācijas pret vējbakām pilna vakcinācijas kursa nodrošināšanai izskatīt Ministru kabinetā likumprojekta „Par valsts budžetu 2017.gadam” un likumprojekta „Par vidējā termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.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 (MK protokollēmums).  Šīs anotācijas III sadaļas detalizētajā nepieciešamā finansējuma aprēķinā 2017.gadam plānoti finanšu līdzekļi vakcinācijai pret vējbakām (otro devu) bērniem, kas no 2008.gada saņēmuši vakcīnas pret vējbakām pirmo devu, lai pabeigtu pilnu vakcinācijas kursu.  Vienlaikus projekts papildināts ar informatīvo atsauci uz Eiropas Savienības direktīvu - Direktīvu 2010/32/ES (projekta 3.punkts).  Normatīvais akts pilnībā atrisina šīs anotācijas I sadaļas 2.punktā minētās problēmas un novērš tiesiskā regulējuma nepilnības |
| 5. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Projekts izstrādāts Veselības ministrijai, sadarbojoties ar Nacionālo veselības dienestu un Slimību profilakses un kontroles centru.  Projektu tā izstrādātajā redakcijā neatbalsta Starptautisko inovatīvo farmaceitisko firmu asociācija un sabiedrība ar ierobežotu atbildību „GlaxoSmithKline Latvia”, iebilstot pret projektā paredzēto vakcināciju termiņu pārcelšanu.  Lai izvērtētu nacionālo normatīvo aktu atbilstību Direktīvas 2010/32/ES prasībām, Veselības ministrija organizēja sanāksmi, kurā piedalījās Labklājības ministrijas, sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Lautus”, sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Tukuma slimnīca”, Rīgas Stradiņa universitātes Higiēnas un arodslimību laboratorijas un Rīgas pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Rīgas Dzemdību nams” pārstāvji. Sanāksmē secināts, ka Direktīvas 2010/32/ES prasības ir pārņemtas spēkā esošajos normatīvajos aktos un jaunu MK noteikumu, kas paredzētu darba aizsardzības prasības lietojot asas medicīniskās ierīces (tai skaitā instrumentus) izstrādāšana nav nepieciešama |
| 6. | Iemesli, kādēļ netika nodrošināta sabiedrības līdzdalība | Projektā tikai precizēta tiesību normu spēkā stāšanās pamatojoties uz vakcinācijai piešķirto finansējumu un iekļauta atsauce uz Direktīvu 2010/32/ES |
| 7. | Cita informācija | Saskaņā ar noteikumu 3.1punktu nevakcinētiem bērniem ir tiesības saņemt vakcinācijas kalendārā norādītās vakcīnas vecumā līdz 18 gadu vecuma sasniegšanai un ja konkrētā vakcīna bija iekļauta vakcinācijas kalendārā, kad bērnam bija attiecīgais vecums. Tādējādi bērni, kas pirmo devu pret vējbakām ir saņēmuši 2008.gadā, varēs saņemt otro devu sākot ar 2017.gada 1.janvāri.  Saskaņā ar vakcīnas pret vējbakām ražotāja Zāļu valsts aģentūrā iesniegto informāciju zāļu (vakcīnas pret vējbakām) lietošanas instrukcijā, kas satur informāciju zāļu lietotājam un zāļu (vakcīnas) aprakstu, norādīto - bērniem no 9 mēnešu līdz 12 gadu (ieskaitot) vecumam jāsaņem divas vakcīnas pret vējbakām devas, lai nodrošinātu optimālu aizsardzību (imunitāti) pret vējbakām.  Jautājums par otrās potes pret vējbakām ieviešanu izskatīts Imunizācijas valsts padomes sēdēs (11.06.2012., 28.02.2013. un 02.05.2013.). Pirms Veselības ministrija aktualizēs nepieciešamā finansējuma apmēru bērnu vakcinācijai pret vējbakām (2.deva), tā plāno ierosināt Imunizācijas valsts padomē izskatīt atkārtoti jautājumu par otrās devas pret vējbakām vakcinēšanas nosacījumiem,  Atbilstoši MK 2006.gada 31.oktobra noteikumiem Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”, šobrīd vakcinācija pret rotavīrusu infekciju bērniem līdz 24 mēnešu vecumam ir pieejama ar 50% kompensāciju no valsts budžeta līdzekļiem |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību** | | |
| 1. | Sabiedrības mērķgrupa | Ģimenes ārsti, aptuveni 1370 personas, kuras ir iesaistītas vakcinācijas procesā.  Bērni, aptuveni 17000 zīdaiņi/gadā, kurus paredzēts vakcinēt pret rotavīrusu infekciju no 2015.gada un aptuveni 50000 bērni (2017.gadā) un aptuveni 12000 bērni no 2018.gada, kuriem plānots pabeigt pilnu vakcinācijas kursu pret vējbakām |
| 2. | Citas sabiedrības grupas (bez mērķgrupas), kuras tiesiskais regulējums arī ietekmē vai varētu ietekmēt | Slimību profilakses un kontroles centra epidemiologi, aptuveni 20 epidemiologi un viņu palīgi, kuri apkopo datus par vakcināciju un gatavo vakcīnu pasūtījumus |
| 3. | Tiesiskā regulējuma finansiālā ietekme | Projektā paredzēto pasākumu (otrās devas pret vējbakām ieviešanai) īstenošanai būs nepieciešami papildu finanšu līdzekļi. Papildu nepieciešamā finansējuma pieprasījums vakcinācijas pasākumu īstenošanai tiks iekļauts Veselības ministrijas jaunajās politikas iniciatīvās 2015.-2017.gadam |
| 4. | Tiesiskā regulējuma nefinansiālā ietekme | Projektam ir ietekme uz veselību – ar 2015.gadu pakāpeniski samazināsies zīdaiņu saslimšana ar rotavīrusu infekciju un ar 2017.gadu plānots uzlabot bērnu imunitāti pret vējbakām un samazināt saslimšanas gadījumu skaitu ar vējbakām (tai skaitā, novērst saslimšanu, lai arī vieglā formā, ar vējbakām pirmo vakcīnas devu pret vējbakām saņēmušiem bērniem) |
| 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**  (tūkst*. euro*) | | 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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1. Budžeta ieņēmumi:** | **7 274,5** | **0** | **0** | **796,8** | **796,8** |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 7 274,5  0 | 0  0 | 0  0 | 796,8  0 | 796,8  0 |
| 1.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **2. Budžeta izdevumi:** | **7 274,5** | **0** | **0** | **796,8** | **796,8** |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 7 274,5 | 0 | 0 | 796,8 | 796,8 |
| 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 |
| **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 |
| 6. Detalizēts ieņēmumu un izdevu­mu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā): | Centralizēts vakcīnu iepirkums par valsts budžeta līdzekļiem notiek Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammas 33.04.00 „Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde” ietvaros.  Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2013.gadam”:  kopējie apakšprogrammas ieņēmumi ir 7 477 258 lati / 10 639 180 *euro*, tai skaitā valsts budžeta dotācija 7 472 258 lati / 10 632 065 *euro*, pašu ieņēmumi 5 000 lati / 7 114 *euro*;  apakšprogrammas izdevumi subsīdijām un dotācijām 7 477 258 lati / 10 639 180 *euro*.  No kopējā finansējuma vakcīnu iegādei paredzēts 5 112 544 latu / 7 274 495 *euro* (pārējais finansējums apakšprog­rammas ietvaros paredzēts standarta tuberkulīna, peritoneālās dialīzes ārstniecības līdzekļu, fenilketonūrijas un citu ģenētiski determinēto slimību korekcijas preparātu, imūnbioloģisko preparātu un redzes korekcijas līdzekļu bērniem iegādei).  Atbilstoši 2013.gada 7.novembrī Saeimā otrajā lasījumā pieņemtajam likumam „Par valsts budžetu 2014.gadam”:  **2014.gadā:**  kopējie apakšprogrammas ieņēmumi ir 10 639 180 *euro*, tai skaitā valsts budžeta dotācija 10 632 065 *euro*, pašu ieņēmumi 7 115 *euro*;  apakšprogrammas izdevumi subsīdijām un dotācijām 10 639 180 *euro*;  tai skaitā vakcīnu iegādei paredzēti 7 274 495 *euro*.  Atbilstoši 2013.gada 7.novembrī Saeimā otrajā lasījumā pieņemtajam likumam „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2014., 2015. un 2016.gadam”:  **2015.gadā:**  kopējie apakšprogrammas ieņēmumi ir 11 435 988 *euro*, tai skaitā valsts budžeta dotācija 11 428 873 *euro*, pašu ieņēmumi 7 115 *euro*;  apakšprogrammas izdevumi subsīdijām un dotācijām 11 435 988 *euro*;  tai skaitā vakcīnu iegādei paredzēti 8 071 303 *euro*, kur papildu 796 808 *euro* paredzēti bērnu vakcinācijai pret rotavīrusa infekciju.  **2016.gadā**:  kopējie apakšprogrammas ieņēmumi ir 11 435 988 *euro*, tai skaitā valsts budžeta dotācija 11 428 873 *euro*, pašu ieņēmumi 7 115 *euro*;  apakšprogrammas izdevumi subsīdijām un dotācijām 11 435 988 *euro*;  tai skaitā vakcīnu iegādei paredzēti 8 071 303 *euro*, kur papildus 796 808 *euro* paredzēti bērnu vakcinācijai pret rotavīrusa infekciju.  Projekts paredz vakcināciju pret rotavīrusu infekciju divus mēnešus veciem bērniem uzsākt ar 2015.gada 1.janvāri.  Nepieciešamā finansējuma aprēķini:  Jaundzimušo skaits (2012.gada dati) - 19 520  Vakcinācijas kursa (divas vai trīs vakcīnas devas atkarībā no ražotāja) cena bez PVN - 29,40 Ls / 41,83 *euro*  (vakcinācijas kursa cena ir saskaņā ar vakcīnu iepirkuma 2010.- 2011.gadam konkursa rezultātiem)  PVN (12%) - 3,53 Ls / 5,02 *euro*  Vakcinācijas kursa cena ar PVN (29,40 + 3,53) Ls = 32,93 Ls / 46,85 *euro*  Vakcinācijas aptvere – ne mazāk kā 87%  Vakcinējamo bērnu skaits: 19 520 × 87,1% ≈ 17 000  Kopējās vakcinācijas izmaksas 2015.gadā un turpmākajos gados: 32,93 Ls × 17000 = 559 810 Ls ≈ **560 000 Ls** ≈  ≈ **796 808 *euro***.  Nepieciešamais finansējums vakcinācijas pasākumu īstenošanai ir iekļauts Saeimā 2013.gada 7.novembrī pieņemtajā likumā „Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2014., 2015. un 2016.gadam”, kur Veselības ministrijai 2015. un 2016.gadā ik gadu ir paredzēti līdzekļi 796 808 euro apmērā bērnu vakcinācijai pret rotavīrusu infekciju.  Projekts paredz vakcināciju pret vējbakām septiņus gadus veciem bērniem (2.deva) uzsākt ar 2017.gada 1.janvāri.  Nepieciešamā finansējuma aprēķinā 2017.gadam, lai pabeigtu pilnu vakcinācijas kursu 2017.gadā, iekļauti arī tie bērni, kas no 2008.gada saņēmuši vakcīnas pret vējbakām pirmo devu un nav slimojuši ar vējbakām, un 2017.gadā būs 8, 9 un 10 gadus veci.  Nepieciešamā finansējuma aprēķini otrajai vakcinācijai pret vējbakām:  **2017.gadam**:  Vienas vakcīnas cena bez PVN – 22,05 euro (jeb 15,50 Ls saskaņā ar 2012.- 2013.gada vakcīnu iepirkuma rezultātiem)  PVN (12%) – 2,65 euro (1,86 Ls)  Vakcīnas cena ar PVN (22,05 + 2,65) euro = 24,70 euro (17,36 Ls)  Vakcinējamo bērnu skaits 2017.gadā pilna vakcinācijas kursa pabeigšanai, ir balstīts uz faktisko bērnu skaitu, kas no 2008.gada saņēmuši pirmo vakcīnas devu:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Gads, kurā saņēmuši pirmo vakcīnas devu | Bērnu vecums 2017.gadā | Bērnu skaits\* | | 2008.gadā | 10 gadi | 10 931 | | 2009.gadā | 9 gadi | 15 185 | | 2010.gadā | 8 gadi | 19 080 | | 2011.gadā | 7 gadi | 17 341 | | **KOPĀ periodā** |  | **62 537** |   \* Slimību profilakses un kontroles centra dati  Ņemot vērā, ka daļa bērnu, kas saņēmuši vakcīnas pirmo devu, tomēr būs jau vējbakas izslimojuši, prognozējamā vakcinācijas aptvere otrajai devai ir 80% no pirmo devu saņēmušo bērnu kopskaita. Līdz ar to vakcinējamo bērnu skaits otrajai devai 2017.gadā:  62 537 × 80% = **50 030 bērni**  Papildu nepieciešamie līdzekļi:  24,70 *euro* × 50 030 = **1 235 741 *euro***  **2018.gadam**:  Vakcinējamo bērnu skaits, kuri 2018.gadā būs sasnieguši 7 gadu vecumu, tiek aprēķināts, pamatojoties uz faktisko bērnu skaitu, kas saņēmuši pirmo vakcīnas devu 2012.gadā - 14 412  Rēķinot 80% aptveri: 14 412 × 80% = **11 530 bērni**  Papildus nepieciešamie līdzekļi:  24,70 *euro* × 11 530 = **284 791 *euro***  **2019.gadam**:  Vakcinējamo bērnu skaits, kuri 2019.gadā būs sasnieguši 7 gadu vecumu, jābalsta uz 2013.gada datiem par bērnu skaitu, kas saņēmuši pirmo vakcīnas devu, kuri vēl nav zināmi, taču 9 mēnešu fakts liecina, ka situācija gada beigās varētu būt tuva 2012.gadam. Līdz ar to šobrīd var pieņemt, ka 2019.gadā būs nepieciešams tāds pats papildu finansējums kā 2018.gadā.  Nepieciešams papildus projekta izpildei:  **2014.-2016.gadā papildu līdzekļi nav nepieciešami**  **2017.gadā: 1 235 741 *euro***  **2018.gadā: 284 791 *euro***  **2019.gadā: 284 791 *euro***  Pirms Veselības ministrija aktualizēs nepieciešamā finansējuma apmēru bērnu vakcinācijai pret vējbakām (2.deva) no 2017.gada, tā plāno ierosināt Imunizācijas valsts padomē izskatīt atkārtoti jautājumu par otrās devas pret vējbakām vakcinēšanas nosacījumiem.  Papildus nepieciešamā finansējuma pieprasījums vakcinācijas pasākumu īstenošanai tiks iekļauts Veselības ministrijas jaunajās politikas iniciatīvās 2017.-2019.gadam | | | | |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Cita informācija | Jautājums par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu 2017.gadā un turpmākajos gados bērnu vakcinācijai pret vējbakām (2.deva) skatāms MK kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta un atbilstošā vidēja termiņa budžeta ietvara likumprojekta 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 | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **V. Tiesību akta projekta atbilstība Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām** | | | | | | | Saistības pret Eiropas Savienību | | Eiropas Padomes 2010.gada 10.maija direktīva 2010/32/ES, ar ko īsteno HOSPEEM un EPSU noslēgto Pamatnolīgumu par asu instrumentu radītu ievainojumu novēršanu slimnīcu un veselības aprūpes nozarē | | | | Citas starptautiskās saistības | | Projekts šo jomu neskar | | | | Cita informācija | | Grozījumi Darba aizsardzības likumā, Ministru kabineta 2002.gada 21.maija noteikumos Nr.189 „Darba aizsardzības prasības, saskaroties ar bioloģiskām vielām”, Ministru kabineta 2010.gada 10.augusta noteikumos Nr.749 „Apmācības kārtība darba aizsardzības jautājumos””, Latvijas Administratīvo pārkāpumu kodeksā, Ministru kabineta 2009.gada 25.augusta noteikumos Nr.950 “Nelaimes gadījumu darbā izmeklēšanas un uzskaites kārtība” un Ministru kabineta 2007.gada 2.oktobra noteikumos Nr.660 „Darba vides iekšējās uzraudzības veikšanas kārtība”, ietverot minētajos normatīvajos aktos atsauci uz Direktīva 2010/32/ES, tiks veikti normatīvo aktu grozīšanas reizē pēc būtības | | | | **1.tabula**  **Tiesību akta projekta atbilstība ES tiesību aktiem** | | | | | | | Attiecīgā ES tiesību akta datums, numurs un nosaukums | | Aizpilda, ja ar projektu tiek pārņemts vai ieviests vairāk nekā viens ES tiesību akts – jānorāda tā pati informācija, kas prasīta instrukcijas 55.1.apakšpunktā un jau tikusi norādīta arī V sadaļas 1.punkta ietvaros | | | | | A | | B | | C | D | | Attiecīgā ES tiesību akta panta numurs (uzskaitot katru tiesību akta vienību – pantu, daļu, punktu, apakšpunktu) | | Projekta vienība, kas pārņem vai ievieš katru šīs tabulas A ailē minēto ES tiesību akta vienību, vai tiesību akts, kur attiecīgā ES tiesību akta vienība pārņemta vai ieviesta | | Informācija par to, vai šīs tabulas A ailē minētās ES tiesību akta vienības tiek pārņemtas vai ieviestas pilnībā vai daļēji.  Ja attiecīgā ES tiesību akta vienība tiek pārņemta vai ieviesta daļēji, sniedz attiecīgu skaidrojumu, kā arī precīzi norāda, kad un kādā veidā ES tiesību akta vienība tiks pārņemta vai ieviesta pilnībā.  Norāda institūciju, kas ir atbildīga par šo saistību izpildi pilnībā | Informācija par to, vai šīs tabulas B ailē minētās projekta vienības paredz stingrākas prasības nekā šīs tabulas A ailē minētās ES tiesību akta vienības.  Ja projekts satur stingrākas prasības nekā attiecīgais ES tiesību akts, norāda pamatojumu un samērīgumu.  Norāda iespējamās alternatīvas (t.sk. alternatīvas, kas neparedz tiesiskā regulējuma izstrādi) – kādos gadījumos būtu iespējams izvairīties no stingrāku prasību noteikšanas, nekā paredzēts attiecīgajos ES tiesību aktos | | Eiropas Padomes 2010.gada 10.maija direktīva 2010/32/ES ar ko īsteno HOSPEEM un EPSU noslēgto Pamatnolīgumu par asu instrumentu radītu ievainojumu novēršanu slimnīcu un veselības aprūpes nozarē | | | | | | | 3.panta 1.punkts | | Darba aizsardzības likuma 1., 3., 4., 5., 7., 8., 10., 13., 14., 16., 17., 20. un 21. pants;  MK 2002.gada 21.maija noteikumu Nr.189 „Darba aizsardzības prasības, saskaroties ar bioloģiskām vielām” 10., 11., 12., 13., 14., 15., 16., 18. 48., 57., 58, 59. un 60.punkts, III nodaļa;  MK 2010.gada 10.augusta noteikumi Nr.749 „Apmācības kārtība darba aizsardzības jautājumos” 2., 8., 9., 11., 12., 15., 18. un 20.punkts;  Latvijas Administratīvo pārkāpumu kodeksa 41.4, 41.5, un 75.pants;  MK 2009.gada 25.augusta noteikumu Nr.950 “Nelaimes gadījumu darbā izmeklēšanas un uzskaites kārtība” 13.punkts;  Pacientu tiesību likuma 10.panta pirmā daļa; MK 2012.gada 22.maija noteikumu Nr.353 „Ārstniecības iestādēs radušos atkritumu apsaimniekošanas prasības” 14., 15., 16., 20., 32. un 33.punkts;  MK 2007.gada 2.oktobra noteikumu Nr.660 „Darba vides iekšējās uzraudzības veikšanas kārtība” 1.pielikums;  Projekta 3.punkts | | Prasības ir pārņemtas pilnībā | Attiecīgais regulējums stingrākas prasības neparedz | | Direktīvas pielikuma  6.klauzulas 3.punkts | | MK 2002.gada 21.maija noteikumu Nr.189 „Darba aizsardzības prasības, saskaroties ar bioloģiskām vielām” 48.punkts; Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumu Nr.330 “Vakcinācijas noteikumi” 30.punkts, 31.3.apakšpunkts, 33.punkts | | Prasības ir pārņemtas pilnībā | Attiecīgais regulējums stingrākas prasības neparedz | | Direktīvas pielikuma  6.klauzulas 4.punkts | | MK 2002.gada 21.maija noteikumu Nr.189 „Darba aizsardzības prasības, saskaroties ar bioloģiskām vielām” 48.punkts; MK 2000.gada 26.septembra noteikumu Nr.330 “Vakcinācijas noteikumi” 30., 33.punkts | | Prasības ir pārņemtas pilnībā | Attiecīgais regulējums stingrākas prasības neparedz | | Kā ir izmantota ES tiesību aktā paredzētā rīcības brīvība dalībvalstij pārņemt vai ieviest noteiktas ES tiesību akta normas. Kādēļ? | | Projekts šo jomu neskar | | | | | 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 | | Projekts šo jomu neskar | | | | | Cita informācija | | Nav | | | | | | | | | |
|  | | | | | |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Slimību profilakses un kontroles centrs,  Nacionālais veselības dienests |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām | Projekts šo jomu neskar |
| . | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.  Jaunu institūciju izveide | Projekts šo jomu neskar |
| 4. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.  Esošo institūciju likvidācija | Projekts šo jomu neskar |
| 5. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes institucionālo struktūru.  Esošo institūciju reorganizācija | Projekts šo jomu neskar |
| 6. | Cita informācija | Nav |

Anotācijas IV un VI sadaļa – projekts šīs jomas neskar.

Veselības ministre I.Circene

27.11.2013. 11:43

3436

Grīsle 67876089

Skudra 67876038

Jermacāne 6786167

[gunta.grisle@vm.gov.lv](mailto:gunta.grisle@vm.gov.lv)

[vesma.skudra@vm.gov.lv](mailto:vesma.skudra@vm.gov.lv)

[guna.jermacane@vm.gov.lv](mailto:guna.jermacane@vm.gov.lv)