**Ministru kabineta noteikumu projekta „Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumos Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība””** **sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
|  1. | Pamatojums | Eiropas Parlamenta un Padomes 2011.gada 9.marta Direktīvas 2011/24/ES par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē (turpmāk - Direktīva) 3.panta e) apakšpunkta, 4.panta 2.punkta a) un c) apakšpunkta, 5.panta a) un b) apakšpunkta, 7.panta 1., 3., 4., 7., 8., 9. un 10.punkta; 8.panta 1., 2., 3., 5., 6. un 7.punkta, 9.panta 1. un 2.punkta un 21.panta prasības un Komisijas 2012.gada 20.decembra īstenošanas Direktīvas Nr.2012/52/ES ar kuru paredz pasākumus, kas atvieglotu citā dalībvalstī izsniegtu recepšu atzīšanu (turpmāk – Īstenošanas Direktīva) 4. un 5.panta prasības nepieciešams pārņemt nacionālajā normatīvajā regulējumā līdz 2013.gada 25.oktobrim. |
|  2. | Pašreizējā situācija un problēmas | Kārtību, kādā iedzīvotāji saņem valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, nosaka Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumi Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr.1046). Savukārt Direktīva ir vērsta uz pacientu tiesību piemērošanu Eiropas Savienības (turpmāk-ES), Eiropas Ekonomikas zonas (turpmāk-EEZ) dalībvalstīs un Šveices Konfederācijā (turpmāk- Šveice). Direktīvas II nodaļa nosaka dalībvalstu pienākumus attiecībā uz pārrobežu veselības aprūpi, t.sk. 4. un 6.pants nosaka dalībvalsts pārrobežu veselības aprūpes kontaktpunktam pienākumus Direktīvā noteiktās informācijas par veselības aprūpi sniegšanai. Savukārt Direktīvas 5.pants nosaka, ka dalībvalstij jānodrošina informācijas pieejamība pacientiem par pārrobežu veselības aprūpes izmaksu atlīdzināšanas kārtību, kā arī jānosaka pārredzamas sūdzību procedūras un mehānismi, saskaņā ar Direktīvas 9.pantā noteikto par administratīvām procedūrām, kas attiecas uz pārrobežu veselības aprūpi un dod pacientiem iespēju lūgt aizsardzības līdzekļus saskaņā ar ārstniecības dalībvalsts tiesību aktiem, ja sniegtās veselības aprūpes dēļ ir nodarīts kaitējums. Direktīvas III nodaļa regulē pārrobežu veselības aprūpes izmaksu atlīdzināšanu, ja persona ir saņēmusi veselības aprūpes pakalpojumus ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē, ja šie pakalpojumi iekļauti dalībvalsts apmaksājamo pakalpojumu klāstā. Šīs nodaļas 7.pantā noteikti vispārējie principi izmaksu atlīdzināšanai par saņemtajiem veselības pakalpojumiem ārpus savas valsts robežām. Savukārt 8.pants paredz iespēju valstij izveidot iepriekšējo atļauju sistēmu, kas nozīmē, ka persona var saņemt atlīdzību par ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē sniegto veselības aprūpes pakalpojumu tikai tādos gadījumos, ja šī persona ir iepriekš saņēmusi no dalībvalsts atļauju. Atbilstoši direktīvai iepriekšējo atļauju var noteikt tikai tādiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kurus nepieciešams plānot, lai nodrošinātu pietiekamu un pastāvīgu piekļuvi līdzsvarotai un kvalitatīvai ārstēšanai dalībvalstī vai sasniegtu izmaksu kontroles mērķi un novērstu finanšu, tehnisko un personāla nelietderīgu izmantošanu. Šobrīd Noteikumos Nr.1046 nav noteikta prasība pēc iepriekšējās atļaujas, taču izvērtējot no valsts budžeta apmaksājamos veselības aprūpes pakalpojumus, ir atsevišķi pakalpojumi, kuri atbilst direktīvā izvirzītajiem nosacījumiem iepriekšējas atļaujas izsniegšanas ieviešanai. Nenosakot šiem veselības aprūpes pakalpojumiem nepieciešamību pēc iepriekšējas atļaujas, pastāv risks, ka netiks sasniegts izmaksu kontroles mērķis un novērsta finanšu, tehniskā un personāla nelietderīga izmantošana. Īstenošanas Direktīvas 4.pants nosaka, ka pārrobežu veselības aprūpes kontaktpunktam jāinformē pacienti par elementiem, kas saskaņā ar šo direktīvu ir jāiekļauj receptēs, kuras izsniegtas vienā valstī, bet tiek izmantotas citā. Pamatojoties uz minēto un, lai nodrošinātu Direktīvā un Īstenošanas direktīvā noteikto prasību pārņemšanu nacionālajā normatīvajā regulējumā, ir jāveic grozījumi Noteikumos Nr.1046.Lai nodrošinātu efektīvu veselības aprūpes finanšu līdzekļu izlietošanu, papildus nepieciešami precizējumi kārtībā, kādā tiek veikta veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai paredzēto finanšu līdzekļu pārplānošana tekošā gada laikā. Šobrīd Noteikumi Nr.1046 neparedz iespēju ātri un efektīvi reaģēt uz izmaiņām veselības aprūpes jomā un novirzīt noteiktam mērķim plānotos veselības aprūpes pakalpojumus citu veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai, tādēļ Noteikumos Nr.1046 nepieciešams noteikt kārtību, kādā noteiktam mērķim plānotie finanšu līdzekļi neizpildes gadījumā tiek novirzīti citam mērķim, kas nodrošinās lielāku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.  |
|  3. | Saistītie politikas ietekmes novērtējumi un pētījumi | Projekts šo jomu neskar |
|  4. | Tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | Ministru kabineta projekta „Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumos Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”” (turpmāk - noteikumu projekts) tiesiskā regulējuma mērķis ir pārņemt Direktīvu nacionālajā normatīvajā regulējumā attiecībā uz veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas jautājumiem.Lai sasniegtu iepriekš noteikto mērķi, noteikumu projekts paredz: 1) dienesta mājas lapā internetā ievietojamo informāciju par ārstniecības personām, kuras strādā ārstniecības iestādēs, kuras noslēgušas līgumus ar dienestu par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, kā arī informāciju par veselības aprūpes sistēmu Latvijas Republikā un par elementiem, kas saskaņā ar Īstenošanas direktīvu ir jāiekļauj receptēs, kuras izsniegtas vienā valstī, bet tiek izmantotas citā;2) plānveida veselības aprūpes pakalpojumu klāstu, par kuriem dienests pieņem lēmumu, izsniedzot iepriekšējo atļauju plānveida veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē uz laiku, kas nepārsniedz sešus mēnešus, nodrošinot, ka personai, kura nepieciešamo veselības aprūpes pakalpojumu vēlas saņemt vēlāk, atkārtoti tiek izvērtēta iespēja nepieciešamo pakalpojumu sniegt Latvijas Republikas ārstniecības iestādē;3) iepriekšējās atļaujas, kas dod tiesības saņemt valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē, izsniegšanas vai atteikuma kārtību, nosakot, ka iepriekšējo atļauju var atteikt izsniegt, ja šos veselības aprūpes pakalpojumu var saņemt Latvijas Republika ārstniecības iestādēs noteiktā laika posmā. Šie termiņi noteikti atbilstoši maksimālajam gaidīšanas laikam uz šo pakalpojumu saņemšanu atbilstoši pieejamajiem finanšu līdzekļiem 4) kārtību, kādā dienests veic atmaksu personai, kura Latvijas Republikā ir tiesīga saņemt no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus, kas veikti no personīgiem līdzekļiem par citā ES, EEZ dalībvalstī vai Šveicē saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, tai skaitā nosakot, kādi dokumenti personai jāiesniedz dienestā un personas pienākumu apliecināt, ka persona nav uzskatāma par apdrošinātu citas sociālā nodrošinājuma sistēmas ietvaros. Dienests veic apliecinājumā ietvertās informācijas pārbaudi tikai gadījumā, ja tā rīcībā nonāk ziņas, kas liecina, ka apliecinājumā norādītā informācija varētu neatbilst patiesībai;5) precizēt kārtību, kādā tiek veikta veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai paredzēto finanšu līdzekļu pārplānošana tekošā gada laikā, papildus nosakot, ka stacionārajai veselības aprūpei papildu finansējums tiek novirzīta sniegto veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai programmā „Pārējie pakalpojumi”, izvērtējot un salīdzinot plānoto stacionēšanas gadījumu skaitu konkrētā stacionārajā ārstniecības iestādē ar vidējo stacionēšanas gadījumu skaitu valstī. Ar minētajiem grozījumiem pilnībā tiks atrisinātas Anotācijas I sadaļas 2.punktā minētās problēmas. |
| 5. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | Ar Veselības ministrijas 2012.gada 9.jūlija rīkojumu Nr.145 tika izveidota darba grupa Direktīvas pārņemšanai. Darba grupā piedalījās pārstāvji no Veselības ministrijas, Dienesta, Zāļu valsts aģentūras un Veselības inspekcijas. |
|  6. | Iemesli, kādēļ netika nodrošināta sabiedrības līdzdalība | Skatīt VI.sadaļas 1.punktu. |
|  7. | Cita informācija | Ārstniecības likuma 4.panta pirmā daļa dod deleģējumu Ministru kabinetam noteikt **veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību**.Atbilstoši Latviešu valodas vārdnīcā (Izdevniecība Avots, 2006) dotajam skaidrojumam kārtība ir norises īstenošanas veids, darbības organizācija. Tādējādi Ministru kabinetam ir dots deleģējums noteikt veidu, kā tiek īstenota veselības aprūpes saņemšana. Sev nepieciešamos no valsts budžeta apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus persona var saņemt gan Latvijā, gan arī citās ES dalībvalstīs. Savukārt Ministru kabinets atbilstoši Ārstniecības likumā noteiktajam deleģējumam ir noteicis veidu, kā tiek īstenota veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas Latvijā vai citā ES dalībvalstī. |

|  |
| --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību** |
|  1. | Sabiedrības mērķgrupa | Noteikumu projektā ietvertās prasības attiecas uz tām personām, kuras ES, EEZ dalībvalstī un Šveicē saņems valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus. |
|  2. | Citas sabiedrības grupas (bez mērķgrupas), kuras tiesiskais regulējums arī ietekmē vai varētu ietekmēt | ES, EEZ dalībvalstu un Šveices personas, kuras veselības aprūpes pakalpojumus saņems Latvijā. |
|  3. | Tiesiskā regulējuma finansiālā ietekme | Visi projektā paredzētie pasākumi tiks nodrošināti piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros. |
|  4. | Tiesiskā regulējuma nefinansiālā ietekme | Noteikumu projektā iekļautās normas vērstas uz sabiedrības veselības aizsardzības un pacientu tiesību pilnīgāku nodrošināšanu ES, EEZ dalībvalstī un Šveicē saistībā ar veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un cilvēku mobilitātes nodrošināšanu. |
|  5. | Administratīvās procedūras raksturojums | Projektā tiek noteikta iepriekšējās atļaujas saņemšanas kārtība atsevišķu veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai ES, EEZ dalībvalstī un Šveicē. Saskaņā ar Direktīvas 8.panta 1.punktu dalībvalstis var izveidot iepriekšējo atļauju sistēmu, lai persona varētu saņemt atlīdzību par veselības aprūpes izmaksām. Direktīvas 8.panta 2.punktā ir noteikti kritēriji veselības aprūpei uz kuru var attiecināt iepriekšējās atļaujas sistēmu.Lai saņemtu iepriekšējo atļauju noteikumu Nr.1046 206.1punktā minēto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai ES, EEZ dalībvalstīs vai Šveicē, persona, kurai ir indikācijas iepriekšējās atļaujas saņemšanai, iesniedz dienestā dokumentus (iesniegumu, nosūtījumu, ārstniecības iestādes izsniegtu izziņu par personas iekļaušanu plānveida veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas pretendentu rindā, kurā norādīts laiks, kurā persona saņems minētos veselības aprūpes pakalpojumus).Dienests lemj par iepriekšējas atļaujas izsniegšanu plānveida veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai (piemēram, lielo locītavu endoprotezēšana u.c.) kādā no ES, EEZ dalībvalstīm vai Šveicē. Iepriekšējo atļauju dienests izsniedz uz laiku, kas nepārsniedz sešus mēnešus.Dienests, lemjot par iepriekšējas atļaujas izsniegšanu pārliecinās, vai ir nodrošināta atbilstība regulas Nr.883/2004 nosacījumiem. Ja nosacījumi ir izpildīti, iepriekšēju atļauju izsniedz saskaņā ar regulu Nr.883/2004, ja vien persona nepieprasa citādi.Dienests ir tiesīgs pieprasīt no ārstniecības iestādēm atzinumu par to, vai ārstniecības iestāde var nodrošināt personai nepieciešamo veselības aprūpes pakalpojumu Noteikumu Nr.1046 206.22.apakšpunktā norādītajā termiņā. |
|  6. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar |
|  7. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** |
| 1. | Nepieciešamie saistītie tiesību aktu projekti | Lai ieviestu pilnībā Direktīvas 2011/24/ES un Īstenošanas Direktīvas 2012/52/ES normas, ir nepieciešams:1) Pieņemt grozījumus „Ārstniecības likumā”, kas saistīti ar Direktīvā 2011/24/ES iekļautajiem terminu skaidrojumiem (likumprojekts izsludināts Valsts sekretāru 2013.gada 19.septembra sanāksmē (prot.Nr.37 16.§, VSS-1746)). Atbildīgā institūcija - Veselības ministrija.2) Pieņemt grozījumus Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība”, nodrošinot Īstenošanas Direktīvas 2012/52/ES un Direktīvas 2011/24/ES noteikto prasību izpildi (noteikumu projekts sagatavots iesniegšanai Valsts kancelejā izskatīšanai Ministru kabineta sēdē). Atbildīgā institūcija - Veselības ministrija.3) Pieņemt Ministru kabineta noteikumus „Ārstniecības riska fonda darbības noteikumi” - 2013.gada 22.augustā noteikumu projekts izsludināts Valsts sekretāru sanāksmē (VSS-1643).Atbildīgā institūcija - Veselības ministrija. |
| 2. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **V. Tiesību akta projekta atbilstība Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām** |
| 1. | Saistības pret Eiropas Savienību | Eiropas Parlamenta un Padomes 2011.gada 9.marta Direktīva [2011/24/E](http://pro.nais.lv/naiser/esdoc.cfm?esid=32001L0083)S par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē Komisijas 2012.gada 20.decembra īstenošanas direktīva 2012/52/ES ar kuru paredz pasākumus, kas atvieglotu citā dalībvalstī izsniegtu recepšu atzīšanu  |
| 2. | Citas starptautiskās saistības | Nav |
| 3. | Cita informācija | Nav |
| **1.tabula****Tiesību akta projekta atbilstība ES tiesību aktiem** |
| Attiecīgā ES tiesību akta datums, numurs un nosaukums | Direktīva Nr.2011/24/ESDirektīva 2012/52/ES |
| 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 |
| 2011/24/ES1.panta 1.punkts | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs.  | Nav |
| 2011/24/ES1.panta 2.punkts | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs.  | Nav |
| 2011/24/ES1.panta 3.punkts  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs.  | Nav |
| 2011/24/ES1.panta 4.punkts  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs.  | Nav |
| 2011/24/ES2.pants | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs.  | Nav |
| 2011/24/ES3.panta a) apakšpunkts  | Direktīvas norma ir pārņemta ar: Ārstniecības likuma 1.panta 1.punktuFarmācijas likuma 1.panta 4.punktu un Pacientu tiesību likuma 1.panta otrās daļas 5.punktu | Direktīvas norma ir pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta b) i)3.panta b) ii)3.panta c) i) ii)  | Ārstniecības likuma 17.pants | Nav | Nav |
| 3.panta d) apakšpunkts |  Nav | Nav jāpārņem, jo sniedz direktīvā lietotā termina skaidrojumu | Nav |
| 2011/24/ES3.panta e) apakšpunkts | 1.3.apakšpunkts (noteikumu 207.punkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā  | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta f) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar:Ārstniecības likuma 1.panta 2.punktuFarmācijas likuma 1.panta 3.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta g)  | Direktīvas norma pārņemta ar Ārstniecības likuma 1.panta 2., 3.punktuFarmācijas likuma 1.panta 3.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta h) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Ārstniecības likuma 1.panta 11.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta i) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Farmācijas likuma 1.panta 17.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta j) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Ārstniecības likuma1.panta 21.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā  | Stigrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta k) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumu Nr.175 „Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi” 32. un 33.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta l) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta daļēji ar Ārstniecības likuma 1.panta 9.punktuDirektīvas norma tiks ieviesta pilnībā ar grozījumiemĀrstniecības likumā  | Direktīvas norma pārņemta daļēji | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES3.panta m) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Pacientu tiesību likuma 1.panta otrās daļas 4.punktu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 1.punkta a) b) c) apakšpunkts | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs. | Nav |
| 2011/24/ES4.panta 2.punkta a) apakšpunkts | 1.1.apakšpunkts (noteikumu 13.12.4.apakšpunkts) Direktīvas norma tiks pārņemta pilnībā ar grozījumiem Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumos Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” | Direktīvas norma pārņemta daļēji | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 2.punkta b) apakšpunkts | Pacientu tiesību likuma 4.panta pirmā daļa | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 2.punkta c) apakšpunkts | 1.1.apakšpunkts (noteikumu 13.12.6.apakšpunkts)  | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 2.punkta d) apakšpunkts | Direktīvas norma tiks pārņemta ar 1) Ministru kabineta noteikumiem „Noteikumi par Ārstniecības riska fonda darbību”2) grozījumiem Ministru kabineta 2010.gada 23.marta noteikumos Nr.288 „Aptieku darbības noteikumi” | Nav | Nav |
| 2011/24/ES4.panta 2.punkta e) apakšpunkts | Pacientu tiesību likuma 10.pants | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 2.punkta f) apakšpunkts  | Pacientu tiesību likuma 9.panta pirmā daļa | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 3.punkts  | Pacientu tiesību likuma 3.panta otrā daļa | Direktīvas norma pārņemta pilnībā  | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 4.punkts  | Pacientu tiesību likuma 3.panta otrā daļaDirektīvas norma tiks pārņemta pilnībā ar grozījumiem Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumos Nr.60 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” | Direktīvas norma pārņemta daļēji | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES4.panta 5.punkts  |  Valsts valodas likums  | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES5.panta a) apakšpunkts | 1.3.apakšpunkts (noteikumu 207.2.apakšpunkts)  | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES5.panta b) apakšpunkts | 1.1.apakšpunkts (noteikumu 13.1apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES5.panta c) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Pacientu tiesību likuma 5.panta pirmo daļu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES5.panta d) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Pacientu tiesību likuma 4.panta sesto daļu un 9.panta pirmo daļu | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES6.pants  | Ministru kabineta 2007.gada 6.marta noteikumu Nr.171 „Kārtība, kādā iestādes ievieto informāciju internetā” 19.punktsDirektīvas norma tiks pārņemta pilnībā ar grozījumiem Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumos Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums” | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Nav |
| 2011/24/ES7.panta 1.punkts | 1.3.apakšpunkts (noteikumu 207.2.apakšpunkts)  | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 2.punkta a) b) apakšpunkts | Direktīvas norma pārņemta ar Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” XI nodaļa | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 3.punkts |  1.3. apakšpunkts (noteikumu 207.2.apakšpunkts)  | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 4.punkts | 1.3.apakšpunkts (noteikumu 207.2.apakšpunkts) | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 5.punkts |  Nav | Dod dalībvalstij rīcības brīvību ieviest vai neieviest attiecīgo normu  | Nav |
| 2011/24/ES7.panta 6.punkts | Direktīvas norma pārņemta ar Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumi Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 7.punkts | 1.5.apakšpunkts (noteikumu 208.35.apakšpunkts) | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 8.punkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.1 punkts) | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 9.punkts | 1.2. apakšpunkts (noteikumu 206.1 punkts) | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 10.punkts | 1.3.apakšpunkts (noteikumu 207.2.1.apakšpunkts) | Direktīvas normas pārņemtas pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES7.panta 11.punkts | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs. | Nav |
| 2011/24/ES8.panta 1.punkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.1 punkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 2.punkts a) apakšpunkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.1 punkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 2.punkts b) apakšpunkts  | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.1 punkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 2.punkts c) apakšpunkts  | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.1 punkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnība | Stingrākas prasības neparedz  |
| 2011/24/ES8.panta 3.punkts  | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.41.apakšpunkts)  | Direktīvas norma pārņemta pilnībā  | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 4.punkts  | Nav | Dod dalībvalstij rīcības brīvību ieviest vai neieviest attiecīgo normu | Nav |
| 2011/24/ES8.panta 5.punkts  | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.22.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 6.punkts a) apakšpunkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.23.1.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 6.punkts b) apakšpunkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.23.2.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 6.punkta c)apakšpunkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.23.3.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 6.punkts d) apakšpunkts | 1.2.apakšpunkts (noteikumu 206.22.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES8.panta 7.punkts  | 1.1.apakšpunkts (noteikumu 13.13.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES9.panta 1.punkts  | 1.5.apakšpunkts (noteikumu 207.2.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES9.panta 2.punkts | 1.1.apakšpunkts (noteikumu 13.13.apakšpunkts)Administratīvā procesa likums | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES9.panta 3.punkts apakšpunkts  | Administratīvā procesa likums | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES9.panta 4.punkts  | Administratīvā procesa likums | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES9.panta 5.punkts  | Nav | Dod dalībvalstij rīcības brīvību ieviest vai neieviest attiecīgo normu | Nav |
| 2011/24/ES10.panta 1.punkts | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz dalībvalstu savstarpējo sadarbību | Nav |
| 2011/24/ES10.panta 2.punkts | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz dalībvalsti | Nav |
| 2011/24/ES10.panta 3.punkts  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz Eiropas Komisiju  | Nav |
| 2011/24/ES10.panta 4.punkts  | Ministru kabineta 2010.gada 14.septembra noteikumi Nr.848 „Noteikumi par informācijas apmaiņu iekšējā tirgus informācijas sistēmas ietvaros, informācijas apmaiņā iesaistīto iestāžu atbildību un informācijas apmaiņas uzraudzību” | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES11.panta 1.punkta pirmā rindkopa  | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība” |  Nav  |  Nav |
| 2011/24/ES11.panta 1.punkta 2.rindkopa | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs. | Nav |
| 2011/24/ES11.panta 1.punkta 3.rindkopa | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „ Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība” |  Nav  |  Nav |
| 2011/24/ES11.panta 1.punkta 4.rindkopa | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „ Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība” | Nav | Nav |
| 2011/24/ES11.panta 1.punkta 5.rindkopa | Nav jāpārņem, jo LV medicīniskās ierīces izplata bez receptes |  Nav | Nav |
| 2011/24/ES11.panta 2., 3., 4. un 5.punkts  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz Eiropas Komisiju | Nav |
| 2011/24/ES11.panta 6.punkts | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „ Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība” |  Nav  |  Nav |
| 2011/24/ES12.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz sadarbību starp Eiropas Komisiju un dalībvalstīm uz sadarbību Eiropas references tīklu darbībā |  Nav |
| 2011/24/ES13.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz sadarbību starp Eiropas Komisiju un dalībvalstīm reto slimību jautājumā |  Nav |
| 2011/24/ES14.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz sadarbību starp Eiropas Komisiju un dalībvalstīm e-veselības jomā |  Nav |
| 2011/24/ES15.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz sadarbību starp Eiropas Komisiju un dalībvalstīm veselības aprūpes tehnoloģiju novērtējumā |  Nav |
| 2011/24/ES16.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo attiecas uz Eiropas Komisijas tiesībām saistībā ar deleģētajiem aktiem |  Nav |
| 2011/24/ES17.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo attiecas uz Eiropas Komisijas tiesībām saistībā ar deleģētajiem aktiem |  Nav |
| 2011/24/ES18.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo attiecas uz Eiropas Komisijas tiesībām saistībā ar deleģētajiem aktiem |  Nav |
| 2011/24/ES19.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo attiecas uz Eiropas Komisijas tiesībām saistībā ar deleģētajiem aktiem |  Nav |
| 2011/24/ES20.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz Eiropas Komisijas pienākumu  | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES21.pants  |  1.6.apakšpunkts  | Norādīta atsauce uz direktīvu  | Stingrākas prasības neparedz |
| 2011/24/ES22.pants | Nav | Nav jāpārņem, jo norma nosaka direktīvas spēkā stāšanos | Nav |
| 2011/24/ES23.pants  | Nav | Nav jāpārņem, jo norma nosaka direktīvas adresātus  | Nav |
| 2012/52/ES 1.pants | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz vispārēju principu ievērošanu ieviešot direktīvas normas dalībvalstīs. | Nav |
| 2012/52/ES2.pants | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumos Nr.175 „Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi” | Nav | Nav |
| 2012/52/ES 3.pants | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem:1) Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumos Nr.175 „Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi”2) Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība” | Nav | Nav |
|  2012/52/ES 4.pants | 1.1.apakšpunkts (noteikumu 13.14.apakšpunkts) | Direktīvas norma pārņemta pilnībā | Stingrākas prasības neparedz |
| 2012/52/ES 5.pants | 1.6.apakšpunkts (noteikumu 208.4 punkts) | Norādīta atsauce uz direktīvu |  Stingrākas prasības neparedz |
| 2012/52/ES 6.pants | Nav | Nav jāpārņem, jo norma attiecas uz direktīvas spēkā stāšanos | Nav |
| 2012/52/ESPielikums | Direktīvas norma tiks pārņemta ar grozījumiem:1) Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 „ Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība”2) Ministru kabineta 2005.gada 8.marta noteikumos Nr.175 „Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi” | Nav  | Nav |
| Kā ir izmantota ES tiesību aktā paredzētā rīcības brīvība dalībvalstij pārņemt vai ieviest noteiktas ES tiesību akta normas?Kādēļ? | Projektā tiek noteikta iepriekšējās atļaujas saņemšanas kārtība atsevišķu veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai ES, EEZ dalībvalstīs un Šveicē. Saskaņā ar Direktīvas 8.panta 1.punktu dalībvalstis var izveidot iepriekšējo atļauju sistēmu, lai varētu saņemt atlīdzību par veselības aprūpes izmaksām. Direktīvas 8.panta 2.punktā ir noteikti kritēriji veselības aprūpei uz kuru var attiecināt iepriekšējās atļaujas sistēmu.Latvija ir izmantojusi iespēju noteikt iepriekšējās atļaujas sistēmu un noteikumu projekta 1.2. apakšpunktā ir noteikti kritēriji un saņemšanas kārtība iepriekšējai atļaujai plānveida veselības aprūpes saņemšanai ES, EEZ dalībvalstīs un Šveicē, ņemot vērā to, ka nepieciešama attiecīgā pacienta uzturēšanās aprūpes sniegšanas vietā vismaz vienu nakti vai nepieciešama ārkārtīgi specializēta un dārga medicīnas infrastruktūra vai aprīkojums.  |
| 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 |  |
| Cita informācija | Nav |
| **2.tabula****Ar tiesību akta projektu izpildītās vai uzņemtās saistības, kas izriet no starptautiskajiem tiesību aktiem vai starptautiskas institūcijas vai organizācijas dokumentiem.****Pasākumi šo saistību izpildei** |
| Attiecīgā starptautiskā tiesību akta vai starptautiskas institūcijas vai organizācijas dokumenta (turpmāk – starptautiskais dokuments) datums, numurs un nosaukums | Projekts šo jomu neskar |
| A | B | C |
| Starptautiskās saistības (pēc būtības), kas izriet no norādītā starptautiskā dokumenta.Konkrēti veicamie pasākumi vai uzdevumi, kas nepieciešami šo starptautisko saistību izpildei | Ja pasākumi vai uzdevumi, ar ko tiks izpildītas starptautiskās saistības, tiek noteikti projektā, norāda attiecīgo projekta vienību vai norāda dokumentu, kurā sniegts izvērsts skaidrojums, kādā veidā tiks nodrošināta starptautisko saistību izpilde | Informācija par to, vai starptautiskās saistības, kas minētas šīs tabulas A ailē, tiek izpildītas pilnībā vai daļēji.Ja attiecīgās starptautiskās saistības tiek izpildītas daļēji, sniedz attiecīgu skaidrojumu, kā arī precīzi norāda, kad un kādā veidā starptautiskās saistības tiks izpildītas pilnībā.Norāda institūciju, kas ir atbildīga par šo saistību izpildi pilnībā |
| Nav | Nav | Nav |
| Vai starptautiskajā dokumentā paredzētās saistības nav pretrunā ar jau esošajām Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām | Projekts šo jomu neskar |
| Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
|    **VI. Sabiedrības līdzdalība un šīs līdzdalības rezultāti** |
| 1. | Sabiedrības informēšana par projekta izstrādes uzsākšanu | Noteikumu projekts 2013.gada 17.septembrī tika ievietots Veselības ministrijas interneta vietnē. Iebildumi vai priekšlikumi nav saņemti. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Projekts šo jomu neskar |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti |  Projekts šo jomu neskar |
| 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 | Dienests, Veselības inspekcija  |
|  2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām | Projekts šo jomu neskar |
|  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 |

*Anotācijas III sadaļa - projekts šo jomu neskar.*

Veselības ministre I.Circene

31.10.2013. 14:52

3942

L.Eglīte 67876091

Leonora.Eglite@vm.gov.lv