**Ministru kabineta rīkojuma projekta „Par finanšu līdzekļu**

**piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem**

**gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība | | |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta 2009.gada 22.decembra noteikumu Nr.1644 „Kārtība, kādā pieprasa un izlieto budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” līdzekļus” 3.punkts, kas nosaka, ka līdzekļus piešķir valsts pamatbudžeta apropriācijās neparedzētiem izdevumiem katastrofu un dabas stihiju seku novēršanai, to radīto zaudējumu kompensēšanai, valsts pārvaldes uzdevumu nodrošināšanai gadījumos, ja netiek izpildītas līgumsaistības un no sadarbības partnera tiek iekasēts vai ieturēts līgumsods vai procentu maksājums par saistību neizpildi, citiem neparedzētiem gadījumiem un valstiski īpaši nozīmīgiem pasākumiem.  Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma Pārejas noteikumu 27.punkts. |
|  |  |  |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | **1.**Ir nepieciešami papildus līdzekļi, lai veiktu ambulatoro pakalpojumu (speciālistu) apmaksu virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 804 538 *euro* apmērā.  Atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk – Noteikumi Nr.1529) 251. punkta nosacījumiem, izvērtējot sniegto veselības aprūpes pakalpojumu apjomu papildus finansējumu prioritāri novirza laboratorisko izmeklējumu apmaksai, bērniem sniegto veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai, hemodialīzes, ķīmijterapijas un staru terapijas pakalpojumiem un metadona aizvietojošo terapijas apmaksai. Šiem pakalpojumiem ar MK 2014.gada 25.jūlija rīkojumu Nr.379 „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” tika piešķirti 4 642 230 *euro*. Saskaņā ar Noteikumu Nr.1529 251.punkta nosacījumiem nākošā prioritāte ir sekundāro ambulatoro veselības aprūpes (SAVA) speciālistu pakalpojumi.  Plānotais finanšu apjoms sekundārās ambulatorās veselības aprūpes speciālistu pakalpojumu apmaksai 2014.gadā ir 26 820 477 *euro*, sešiem mēnešiem plānotais finansējums – 13 407 329 *euro*, sešos mēnešos veikts darbs 14 309 597 *euro*, tātad sešos mēnešos ir veikts darbs virs līgumiem 902 269 *euro* apmērā. Tātad var prognozēt, ka gadā deficīts sasniegs 1 804 538 *euro*. Pēc 6 mēnešu izpildes rādītājiem SAVA speciālistu veiktā darba apjoms vidēji par 7% pārsniedz pusgadam plānoto finansējumu, kas gadā ir tuvu viena mēneša finansējumam.  **2.**Ir nepieciešami papildus līdzekļi, lai daļēji nodrošinātu laboratorisko pakalpojumu apmaksu virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 473 080 *euro* apmērā.  Saskaņā ar Ministru kabineta 2014.gada 25.jūlija rīkojumu Nr.379 daļējai laboratorisko pakalpojumu apmaksai virs 2014.gada līgumu summas bija piešķirti 2 000 000 *euro*. Pēc 6 mēnešu izpildes rezultātiem kopējais nepieciešamas finansējums starpības segšanai starp reālajām izmaksām un budžetā pieejamo finansējumu ir 2 473 080 *euro.* Starpība starp aprēķināto nepieciešamo papildus finansējumu 2014.gada laboratorisko pakalpojumu apmaksai un saskaņā ar Ministru Kabineta rīkojumu Nr.379 piešķirto finansējumu ir 473 080 *euro*.  Atbilstoši veselības aprūpes organizēšanu un finansēšanu reglamentējošiem tiesību aktiem no 2011.gada laboratoriskos izmeklējumus apmaksā pēc faktiski veiktā darba. Izvērtējot sniegtos laboratoriskos izmeklējumus 2014.gada 6 mēnešos, veiktais darbs, kas par šo periodu jāapmaksā, ir lielāks nekā budžetā šim mērķim ir pieejamie līdzekļi un gada beigās var veidoties deficīts.  Laboratorisko pakalpojumu apmaksai paredzēto kopējo finanšu līdzekļu apjoms tiek sadalīts - nosakot attiecīgajām ārstniecības personām finanšu līdzekļu apjoma ierobežojumus pacientu nosūtīšanai laboratorisko pakalpojumu saņemšanai, ievērojot šādus principus:   1. Primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem - plānotais līdzekļu apjoms ir proporcionāls reģistrēto pacientu skaitam un Noteikumos Nr.1529 noteiktajam to vecuma struktūrai atbilstošam koeficientam; 2. Sekundārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem - plānotais līdzekļu apjoms ir proporcionāls apmeklējumu skaitam specialitātē un Noteikumos Nr.1529 noteiktam koeficientam. 3. Šāds regulējums veikts, lai nodrošinātu, ka medicīniskais personāls pirms nosūtīšanas laboratorisko pakalpojumu saņemšanai rūpīgāk veic medicīnisko indikāciju izvērtēšanu atbilstoši profesionālām vadlīnijām un, ievērojot ierobežotos finanšu līdzekļus veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai, izvēlas izmaksu efektīvākos veidus ārstēšanas resursu izmantošanā.   **3.**Lai nodrošinātu ārstniecības iestāžu, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, daļēju infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanu, ir nepieciešams papildus finansējums 6 580 152 *euro* apmērā.  2013.gada 28.maija Ministru kabineta sēdē (protokols Nr.32, §66) tika izskatīts Veselības ministrijas informatīvais ziņojums „Finanšu situācija veselības aprūpes jomā”, kurā tika informēts par veselības aprūpes pakalpojumu tarifu neatbilstību ar pakalpojumu sniegšanu saistītajām reālajām izmaksām, ko ir arī norādījusi Valsts kontrole 2011.gada 28.novembra Revīzijas ziņojumā Nr.5.1.-2-6/2011 „Valsts budžeta līdzekļu izlietojuma likumība un ekonomiskums, apmaksājot ārstniecības pakalpojumus pēc noteiktā tarifa”. 2009.gadā ar Ministru kabineta 2008.gada 22.decembra noteikumiem Nr.1111 „Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumos Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”” ir samazināti veselības aprūpes pakalpojumu tarifu elementi, kā arī izslēgts tarifa elements P – peļņa (attīstības izdevumi). Tādejādi jau vairāk kā 4 gadus visām stacionārajām ārstniecības iestādēm tiek piešķirts fiksēts maksājums stacionārās darbības nodrošināšanai  (katru mēnesi ārstniecības iestādei novirzot 1/12 no gadam noteiktā finansējuma). Šajā laikā ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus,  nav kompensēts izmaksu pieaugums, ko ietekmējis PVN likmes pieaugums no 5% uz 12% medikamentiem un medicīnas precēm, kā arī  energoresursu, siltumenerģijas un  degvielas cenu palielinājums. Veselības aprūpes pakalpojumu tarifos aprēķinot pastāvīgo izmaksu elementu (N, U, A) vērtības, par pamatu tiek ņemti reģionālo daudzprofilu slimnīcu pārskati par faktisko līdzekļu izlietojumu iepriekšējā periodā un konkrētajā periodā pieejamie valsts budžeta līdzekļi veselības aprūpei. Kopējais finansējums stacionārai veselības aprūpei2014.gadā ir 228 738 091 *euro*, kas ir sadalīts pa pakalpojumu elementiem.  2013.gadā ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, vienreizējiem maksājumiem infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai, lai kompensētu starpību starp 2013.gadā reālajām izmaksām un veselības aprūpes organizēšanu un finansēšanu reglamentējošos normatīvajos aktos apstiprinātajiem veselības aprūpes tarifiem, kopumā tika piešķirti 9 711 985 *euro*, tajā skaitā saskaņā ar Ministru kabineta 2013.gada 12.jūnija rīkojumu Nr.247 „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju” piešķirti 2 125 045 *euro* un ar Ministru kabineta 2013.gada 20.decembra rīkojumu Nr.674 „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” – 7 586 940 *euro*.  Lai noteiktu ārstniecības iestāžu pastāvīgo izmaksu noseguma izvērtēšanu, tika veikts reģionālo daudzprofilu slimnīcu 2013.gada pārskatu par faktisko līdzekļu izlietojumu un 2014.pusgadā veiktā darba izmaksu salīdzinājums. Kā arī tika veikta īstermiņa kreditoru parādu slimnīcās izvērtēšana par 2014.gada 1.ceturksni.  Pastāvīgo (netiešo) izmaksu salīdzinājums   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | U – Pieskaitāmās un netiešās ražošanas izmaksas | A – Administratīvie izdevumi | | Reģionālo daudzprofilu slimnīcu 2013. g. vienas faktiskās nosacītās gultasdienas izmaksas bez papildus piešķirtiem līdzekļiem, *euro* | 15,03 | 3,06 | | 2014. g. pusgadā veiktā darba gultasdienas izmaksas reģionālās daudzprofilu slimnīcās,  *euro* \* | 9,18 | 1,56 | | Procentuālais pieaugums | 38,9 | 49,0 |   \* uzrādīts aprēķinātais veiktais darbs par gultas dienām un veiktajām pie gultas dienas piemaksājamām manipulācijām, atbilstoši Vadības informācijas sistēmā ievadītajiem datiem un minētajā laika periodā apmaksas nosacījumiem. Veiktas darbs tika aprēķināts pie summas, kas iegūta, reizinot gultas dienu skaitu ar Noteikumu Nr.1529 3. pielikuma 3. punktā noteikto gultas dienas tarifu, pieskaitot veikto manipulāciju, kas Noteikumu Nr.1529 16. pielikumā atzīmētas ar (\*), tarifu summu.  Starpība starp aprēķināto nepieciešamo finansējumu un esošo finansējumu ir 11 048 997 *euro*. Starpība veidojas: esošais finansējums tarifa elementiem 228 738 091 *euro* apmērā, tai skaitā U tarifa elements  (pieskaitāmās un netiešās ražošanas izmaksas) 22 191 691 *euro* apmērā, kuram ir 38,9% tarifa palielinājums atbilstoši faktiskajām izmaksām (8 632 568 *euro*) un A tarifa elements (administratīvie izdevumi) 4 931 487 *euro* apmērā, kuram ir 49% tarifa palielinājums atbilstoši faktiskajām izmaksām (2 416 429 *euro*) = 8 632 568  *euro* + 2 416 429  *euro* = 11 048 997 *euro*.  Tomēr, ņemot vērā ierobežotās valsts budžeta iespējas, papildus tiek prasīts finansējums 6 580 152 *euro* (60%) apmērā, lai 2014.gadā daļēji kompensētu starpību starp reālajām izmaksām un tarifā iestrādātajām N, U, A elementu izmaksām, kā arī nesamazinātos līguma summas par stacionārajiem veselības aprūpes pakalpojumiem pret 2013.gadu, nepieciešams vienreizējs finansējums infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai.  Finansējums tiks sadalīts ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus,  vienreizēja maksājuma veidā proporcionāli līgumos fiksētajam maksājumam par stacionāro darbību (maksājums par programmā „Iezīmētie pakalpojumi”, programmā „Pārējie pakalpojumi” ietilpstošajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un dzemdību palīdzību).  **4.**Lai nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam (turpmāk – NMPD) ir nepieciešams papildus finansējums 49 967 *euro* apmērā.  Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā ikdienā darbu neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādēs nodrošina darbinieki, kuri pilda ar dzīvības vai veselības apdraudējumu (risku) saistītus amata pienākumus un normatīvajos aktos ir paredzētas noteiktas sociālās garantijas, tai skaitā, pabalsti (papildus izmaksas) šiem darbiniekiem gadījumos, ja:   * Darbinieks cietis nelaimes gadījumā un guvis ievainojumu vai sakropļojumu, pildot ar dzīvības vai veselības apdraudējumu (risku) saistītus darba pienākumus; * Ar darbinieku tiek izbeigtas darba tiesiskās attiecības, pamatojoties uz darbam noteiktajām prasībām neatbilstošu veselības stāvokli.   Izmaksājot pabalstus darbiniekam gadījumos, kad darbinieks cietis nelaimes gadījumā un guvis ievainojumu vai sakropļojumu, pildot ar dzīvības vai veselības apdraudējumu (risku) saistītus darba pienākumus, NMPD līdz 2013.gada 31.decembrim vadījās no 2010.gada 21.jūnija Ministru kabineta noteikumiem Nr.565 „Noteikumi par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku sociālajām garantijām”. 2013.gada nogalē pēc Zolitūdes traģēdijas, Iekšlietu ministrija steidzamības kārtā virzīja likumprojektu „Grozījumi Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā” mainot (paaugstinot) pabalstu apjomu, kā rezultātā NMPD budžetā veidojas deficīts un ir nepieciešams papildus finansējums   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nelaimes gadījuma pabalsta izmaksas nosacījumi: | Pabalsta apmērs atbilstoši  MK noteikumiem Nr.565 | Pabalsta apmērs atbilstoši Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumam | | - par smagiem veselības bojājumiem;  - par vidēji smagiem veselības bojājumiem;  - par viegliem veselības bojājumiem. | 7114,36 *euro*  1422,87 *euro*  142,29 *euro* | 10 000 *euro*  5000 *euro*  200 *euro* (ja pārejošā darba (dienesta) nespēja ilgst vairāk par sešām dienām) | | Ja darbiniekam 12 mēnešu laikā pēc nelaimes gadījuma noteikta invaliditāte, kuras cēlonis ir nelaimes gadījums darbā  - personai ar I grupas invaliditāti;  - personai ar II grupas invaliditāti;  - personai ar III grupas invaliditāti | 71 145 *euro*  28 458 *euro*  7 115 *euro* | 71 145 *euro*  35 573 *euro*  14 229 *euro* |   Papildus Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā Pārejas noteikumu 27.punktā noteikts, ka gadījumā, ja minēto pabalstu izmaksai likumā „Par valsts budžetu 2014.gadam” šim mērķim apstiprināto izdevumu apjoms ir nepietiekams, nepieciešamie papildu izdevumi tiek segti no valsts budžeta 74.resora „Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” programmas 02.00.00 „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”.  Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likums paredz atlaišanas pabalsta izmaksu darbiniekam, ja darba tiesiskās attiecības tiek izbeigtas sakarā ar darbam neatbilstošu veselības stāvokli. Ievērojot, ka NMPD brigādes darbs ir saistīts ar augstu psihoemocionālo spriedzi, smagumu celšanu (pacienta pārvietošana, medicīniskās aparatūras un medicīnisko līdzekļu nešana līdz notikuma vietai) un darbu dažādās piespiedu, nestandarta pozās (medicīniskajā transportlīdzeklī, notikuma vietā), kā arī ievērojot NMPD brigāžu darbinieku vecuma struktūru (virs 50 gadiem - ~30% no visām ārstniecības personām un 48% transportlīdzekļu vadītāju), NMPD pieaug gadījumu skaits, kad darbinieks tiek atbrīvots no darba neatbilstoša veselības stāvokļa dēļ un darbiniekam jāizmaksā atlaišanas pabalsts.  No 2014.gada 1.janvāra atlaišanas pabalsti jāizmaksā sekojošā apmērā:  1) viena mēneša vidējās izpeļņas apmērā, ja amatpersona (darbinieks) valsts vai pašvaldības institūcijās bijusi nepārtraukti nodarbināta mazāk nekā piecus gadus;  2) divu mēnešu vidējās izpeļņas apmērā, ja amatpersona (darbinieks) valsts vai pašvaldības institūcijās bijusi nepārtraukti nodarbināta piecus līdz 10 gadus;  3) triju mēnešu vidējās izpeļņas apmērā, ja amatpersona (darbinieks) valsts vai pašvaldības institūcijās bijusi nepārtraukti nodarbināta 10 līdz 20 gadus;  4) četru mēnešu vidējās izpeļņas apmērā, ja amatpersona (darbinieks) valsts vai pašvaldības institūcijās bijusi nepārtraukti nodarbināta vairāk nekā 20 gadus.  Pēc analoģijas ar pabalstiem par nelaimes gadījumiem, arī šajā gadījumā normatīvā regulējuma izmaiņu rezultātā (izmaiņas Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma 17.pantā) iestādei jau pusgadā radušās būtiskas papildus izmaksas EKK 1200 „Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas, sociālā rakstura pabalsti un kompensācijas”, un šim mērķim apstiprināto izdevumu apjoms ir nepietiekams.  Jāatzīmē, ka šie darbinieki pirms darba tiesisko attiecību pārtraukšanas nereti ilgstoši slimo, kas papildus rada izdevumus budžetā, jo šiem darbiniekiem jāizmaksā gan darba nespējas lapas (A), gan uzkrātie atvaļinājumi, savukārt šo darbinieku vietā strādā citi, kuriem nereti veidojas arī virsstundas, kuras jāapmaksā izlīdzināšanas perioda ietvaros.  **5.**Lai nodrošinātu nepieciešamo finansējumu asins plazmas preparātu iegādei ir nepieciešams papildus finansējums 52 588 *euro* apmērā.  Saskaņā ar Ministru kabineta 2014.gada 18.jūnija rīkojumu Nr.309 asisn plazmas preparātu iegādei bija piešķirti 182 664 *euro*.  Šī brīža situācijā ar esošo finansējumu ārstniecības iestādes ar plazmas preparātiem netiek nodrošinātas pilnībā.  Vairākas ārstniecības iestādes ārstēšanas procesā plašāk sāk pielietot imūnglobulīnu. Albumīna šķīduma (5%) pieprasījums arī pieaug, kaut bija plānots samazināt apjomu. Hroniskiem pacientiem, kuri saņēma intravenozo imūnoglobulinu regulāri, nepieciešams nodrošināt preparātu līdz gada beigām pilna apjoma. Plazmas preparātus lieto daudzu slimību ārstēšanā. Lietojot plazmas preparātus, daudzos gadījumos iespējams palīdzēt efektīvāk. Plazmas preparātus plaši izmanto asiņošanas, asins slimības, strutojoša iekaisuma, apdegumu, olbaltumvielu trūkuma gadījumā, kā arī pirms smagām operācijām.  Lai nodrošinātu veselības aprūpes ambulatoro pakalpojumu pieejamības uzlabošanu iedzīvotājiem, tai skaitā ambulatoro pakalpojumu apmaksu virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas, laboratorisko pakalpojumu apmaksu virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas, lai veiktu vienreizējos maksājumus ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai, lai NMPD nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām un, lai nodrošinātu nepieciešamo finansējumu asins plazmas preparātu iegādei, ir nepieciešams izstrādāt Ministru kabineta rīkojuma projektu „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” (turpmāk – rīkojuma projekts)  Rīkojuma projekts „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” paredz piešķirt Veselības ministrijai 8 960 325 *euro*, tai skaitā:  1.Nacionālajam veselības dienestam 8 857 770 *euro*:   * 1. 1.1.Ambulatoro pakalpojumu (speciālistu) apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 804 538 *euro*.   2. 1.2.Daļējai laboratorisko pakalpojumu apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 473 080 *euro*.   1.3.Vienreizējiem maksājumiem ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai 6 580 152 *euro*.  2.Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam 49 967 *euro*, lai nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām.  3.Valsts asins donoru centram asins plazmas preparātu iegādei 52 588 *euro*. |
|  |  |  |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas | NVD, NMPD un VADC. |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** | | | | | |
| **Rādītāji** | **2014.gads** | | Turpmākie trīs gadi (*euro*) | | |
| **2015.gads** | **2016.gads** | **2017.gads** |
| 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: | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Budžeta izdevumi: | **0** | **8 960 325** | **0** | **0** | **0** |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 0 | 8 960 325 | 0 | 0 | 0 |
| 2.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Finansiālā ietekme: | **0** | **-8 960 325** | **0** | **0** | **0** |
| 3.1. valsts pamatbudžets | 0 | -8 960 325 | 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 | 8 960 325 | 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): | Atbilstoši Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem 2014.gadā Veselības ministrijas budžeta programmā 99.00.00 „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums”:  resursi izdevumu segšanai: 5 964 618 *euro* (dotācija no vispārējiem ieņēmumiem).  izdevumi: 5 964 618 *euro* t.sk.:  EKK 2000 Preces un pakalpojumi – 566 358 *euro*;  EKK 3000 Subsīdijas un dotācijas – 5 398 260 *euro*.  Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai līdzekļus **8 960 325 *euro*** apmērā (3000 Subsīdijas un dotācijas – 8 857 770 *euro*, EKK 2000 Preces un pakalpojumi – 52 588 *euro* un EKK 1000 Atlīdzība – 49 967 *euro*) tai skaitā:  1.Nacionālajam veselības dienestam 8 857 770 *euro*:   * 1. 1.1.Ambulatoro pakalpojumu (speciālistu) apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 804 538 *euro*.   2. 1.2.Daļējai laboratorisko pakalpojumu apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 473 080 *euro*.   1.3.Vienreizējiem maksājumiem ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai 6 580 152 *euro*.  2.Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam 49 967 *euro*, lai nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām.  3.Valsts asins donoru centram asins plazmas preparātu iegādei 52 588 *euro*.  1.Ambulatoro pakalpojumu apmaksa virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 804 080 *euro* (EKK 3000 Subsīdijas un dotācijas).  Aprēķinus skatīt 1.pielikumā.  Papildus nepieciešamais finansējums ir aprēķināts: plānotais finanšu apjoms par epizodēm un manipulācijām 114 246 728 *euro* pret sākotnēji plānoto deficītu 2014.gadam 1 804 538 *euro* un iegūtos procentus attiecina pret ārstniecības iestādēm par speciālistu izmeklējumiem, kurām ir līguma pārstrāde, plānoto finanšu apjomu izmeklējumiem 2014.gadam un pacienta iemaksām iegūto procentu attiecina pret ārstniecības iestādēm par speciālistu izmeklējumiem, kurām ir līguma pārstrāde, plānotām valsts pacienta iemaksām 2014.gadam.  2.Daļējai laboratorisko pakalpojumu apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 473 080 *euro* (EKK 3000 Subsīdijas un dotācijas).  Atbilstoši veselības aprūpes organizēšanu un finansēšanu reglamentējošiem tiesību aktiem no 2011.gada laboratoriskos izmeklējumus apmaksā pēc faktiski veiktā darba. Izvērtējot sniegtos laboratoriskos izmeklējumus 2014.gada 6 mēnešos, veiktais darbs, kas par šo periodu jāapmaksā, ir lielāks nekā budžetā šim mērķim ir pieejamie līdzekļi un gada beigās var veidoties deficīts.   |  |  | | --- | --- | |  | Kopā | | Ambulatoro laboratorijas pakalpojumu apmaksai plānotais finansējums, *euro* | 25 548 664 | | Pakalpojumu izpilde 6 mēnešos, *euro* | 14 010 872 | | Izpildes prognoze gadam, *euro* | 28 021 744 | | Novirze no gada plāna, *euro* (- deficīts/+ rezerve) | -2 473 080 | | Novirze no plāna, % no gada plāna | -9,68 | | Daļējai deficīta izlīdzināšanai no apakšprogrammas „Līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem” piešķirto līdzekļu sadalījums (MK rīkojums Nr.379, 25.07.2014) | 2 000 000 | | Ambulatoro laboratorijas pakalpojumu apmaksai plānotais finansējums pēc korekcijas, *euro* | 27 548 664 | | Deficīts (prognoze) | - 473 080 |   Saskaņā ar Ministru kabineta 2014.gada 25.jūlija rīkojumu Nr.379 daļējai laboratorisko pakalpojumu apmaksai virs 2014.gada līgumu summas bija piešķirti 2 000 000 *euro*. Pēc 6 mēnešu izpildes rezultātiem kopējais nepieciešamas finansējums starpības segšanai starp reālajām izmaksām un budžetā pieejamo finansējumu ir 2 473 080 *euro.* Starpība starp aprēķināto nepieciešamo papildus finansējumu 2014.gada laboratorisko pakalpojumu apmaksai un saskaņā ar Ministru Kabineta rīkojumu Nr.379 piešķirto finansējumu ir 473 080 *euro* (EKK 3000).  3.Vienreizējiem maksājumiem ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai 6 580 152 *euro* (EKK 3000 Subsīdijas un dotācijas).  Finansējums ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus,  sadalīts vienreizēja maksājuma veidā proporcionāli līgumos fiksētajam maksājumam par stacionāro darbību.  Aprēķinus skatīt 2.pielikumā.  4.Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam, lai nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām 49 967 *euro* (EKK 1000 Atlīdzība).   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | EKK nosaukums | 2013.gada fakts = 2014.gada plāns, *euro* | 2013.gada fakts vidēji mēnesī, *euro* | 2014.gada  fakts (janvāris - jūnijs), *euro* | 2014.gadā vidēji mēnesī fakts, *euro* | 2014.gada faktiski nepieciešamā finansējuma prognoze ņemot vērā 2013.gada faktu un 2014.gada 6 mēnešu faktu un plānotos izdevumus līdz gada beigām, *euro* | deficīts 2014.gada, *euro* | | | Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas, pabalsti un kompensācijas (EKK 1200) | 51657 | 4305 | 69 078 | 0 | 101 624 | 49 967 | | Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (EKK 1210) | 10 028 | 836 | 10957 | 0 | 14 940 | 4912 | | Darba devēja pabalsti, kompensācijas un citi maksājumi (EKK 1220) | 41 629 | 3469 | 58 121 | 0 | 86 684 | 45 055 | | *Atlaišanas pabalsts (EKK 1221)\** | *32 821* | *2735* | *46 446* | *0* | *63 334* | *30 513* | | *Darba devēja pabalsti un kompensācijas amatpersonas (darbinieka) ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā, pildot amata (dienesta, darba) pienākumus (EKK 1228)* | *8 808* | *734* | *11 675* | *1946* | *23 350* | *14 542* |   \*2014.gada 6.mēnešos vidējais izmaksātais pabalsta apmērs uz vienu darbinieku bija (46 446 *euro*/22 (darbinieku skaits)= 2111 *euro* uz vienu darbinieku). NMPD plāno, ka līdz 2014.gada beigām tiks atbrīvoti vēl 8 darbinieki, kas ir 2111 *euro* x 8 darbinieki= 16 888 *euro*.  5.Valsts asins donoru centram asins plazmas preparātu iegādei 52 588 *euro* (EKK 2000 Preces un pakalpojumi).   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Papildus nepieciešamais daudzums 2014.gadā (litri) | cena par  1 litru  (*euro*) | Finansējums gadam (*euro*) | Finansējums gadam (*euro*) ar PVN 12% | | Albumīna šķīdums 5% | 13 | 270,35 | 3 514,55 | 3 936,30 | | IvIg 5% | 43 | 1 010,19 | 43 438,17 | 48 650,75 | | **Kopā** |  |  | **46 952,72** | **52 587,05** | | | | | |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Cita informācija | Izdevumi tiks veikti Veselības ministrijas budžeta programmas 99.00.00 „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums” ietvaros. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām | | |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Ministru kabineta rīkojuma projekta izpildi nodrošinās NVD, NMPD un VADC. |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.  Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | NVD, NMPD un VADC Ministru kabineta rīkojuma projekta izpildi nodrošinās esošo funkciju ietvaros. |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Anotācijas II, IV, V, VI sadaļa – projekts šīs jomas neskar.

Veselības ministra vietā

Ministru prezidente L.Straujuma

19.08.2014 09:11

3355

S.Kasparenko

67876147, [Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv](mailto:Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv)