**Ministru kabineta rīkojuma projekta „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība |
| 1. | Pamatojums | Pamatojoties uz 2014.gada 19.augusta Ministru kabineta sēdē nolemto.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 1 121 202 *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 pakalpojumu sniedzējiem, kuriem ir izveidojies deficīts, 2014.gadā sastāda 10 274 237 *euro*, savukārt prognozējamais veiktais darbs pakalpojumu sniedzējiem, kuriem ir izveidojies deficīts, 2014.gadā sastāda 12 516 642 *euro*. Prognozējamais veiktais darbs 2014.gadā pakalpojumu sniedzējiem, kuriem ir izveidojies deficīts tiek aprēķināts pēc 2014.gada 6 mēnešu faktiskās izpildes 6 216 470 *euro* apmēra, plānojot visam 2014.gadam to divreiz lielāku - 12 432 940 *euro* un papildus 2014.gada 2.pusgadā plānots papildus deficīts pakalpojumu programmā - otolaringoloģija 83 702 *euro* apmērā. Tomēr, ņemot vērā ierobežotās valsts budžeta iespējas, papildus tiek prasīts finansējums 1 121 202 *euro* apmērā, kas ir deficīts sešiem mēnešiem (skatīt 1.pielikumu).**2.**Lai nodrošinātu ārstniecības iestāžu, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, daļēju infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanu, ir nepieciešams papildus finansējums 4 278 928 *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 aprūpei 2014.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 (Aprēķins tarifa palielinājumam sniegts augstāk, tabulā „ Pastāvīgo (netiešo) izmaksu salīdzinājums”) atbilstoši faktiskajām izmaksām (8 632 568 *euro*) un A tarifa elements (administratīvie izdevumi) 4 931 487 *euro* apmērā, kuram ir 49% tarifa palielinājums (Aprēķins tarifa palielinājumam sniegts augstāk, tabulā „ Pastāvīgo (netiešo) izmaksu salīdzinājums”) 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 4 278 928 *euro* 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).**3.**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 47 282 *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 atbilstošiMK 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.**4.**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 asins 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 pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju” (turpmāk – rīkojuma projekts)Rīkojuma projekts paredz finansējuma pārdali no Finanšu ministrijas budžeta apakšprogrammas 31.02.00 „Valsts parāda vadība” **5 500 000** *euro* apmērā Veselības ministrijai šādām budžeta apakšprogrammām:1.1.  apakšprogrammai 33.01.00 „Ārstniecība” 5 400 130 *euro*, tai skaitā:* + 1. ambulatoro pakalpojumu (speciālistu) apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 121 202 *euro*;
		2. vienreizējiem maksājumiem ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai 4 278 928 *euro*.

1.2. apakšprogrammai 39.04.00 „Neatliekamā medicīniskā palīdzība” 47 282 *euro*, lai Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām.1.3. apakšprogrammai 39.03.00 „Asins un asins komponentu nodrošināšana” 52 588 *euro*, lai Valsts asins donoru centrs nodrošinātu asins plazmas preparātu iegādi. |
|  |  |  |
| 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: | **535 480 054** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 33.01.00 | **481 016 531** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 39.03.00 | **7 234 725** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 39.04.00 | **47 228 798** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 535 480 0541 822 008 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33.01.00 | 481 016 531 1 087 074 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39.03.00 | 7 234 725178 989 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39.04.00 | 47 228 798555 945 | 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: | **535 645 505** | **5 500 000** | **0** | **0** | **0** |
| 33.01.00 | **481 172 595** | **5 400 130** | **0** | **0** | **0** |
| 39.03.00 | **7 235 701** | **52 588** | **0** | **0** | **0** |
| 39.04.00 | **47 237 209** | **47 282** | **0** | **0** | **0** |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 535 645 505 | 5 500 000 | 0 | 0 | 0 |
| 33.01.00 | 481 172 595 | 5 400 130 | 0 | 0 | 0 |
| 39.03.00 | 7 235 701 | 52 588 | 0 | 0 | 0 |
| 39.04.00 | 47 237 209 | 47 282 | 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: | **- 165 451** | **-5 500 000** | **0** | **0** | **0** |
| 33.01.00 | **-156 064** | **-5 400 130** | **0** | **0** | **0** |
| 39.03.00 | **-976** | **52 588** | **0** | **0** | **0** |
| 39.04.00 | **-8 411** | **47 282** | **0** | **0** | **0** |
| 3.1. valsts pamatbudžets | -165 451 | -5 500 000 | 0 | 0 | 0 |
| 33.01.00 | -156 064 | -5 400 130 | 0 | 0 | 0 |
| 39.03.00 | -976 | 52 588 | 0 | 0 | 0 |
| 39.04.00 | -8 411 | 47 282 | 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 | 5 500 000 | 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 likumam „Par valsts budžetu 2014.gadam” un Finanšu ministrijas rīkojumiem 2014.gadā Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammā 33.01.00 „Ārstniecība”:Resursi izdevumu segšanai: 481 016 531 *euro* t.sk.:Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi – 1 087 074 *euro;*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem – 479 929 457 *euro*.Izdevumi: 481 172 595 *euro* t.sk.:EKK 3000 Subsīdijas un dotācijas – 479 508 329 *euro*;EKK 7300 Valsts budžeta uzturēšanas izdevumu transferti citiem budžetiem noteiktam mērķim – 1 664 266 *euro*.Finansiālā bilance: - 156 064 *euro*.Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2014.gadam” un Finanšu ministrijas rīkojumiem 2014.gadā Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammā 39.03.00 „Asins un asins komponentu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai: 7 234 725 *euro* t.sk.:Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi – 178 989 *euro;*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem – 7 055 736 *euro*.Izdevumi: 7 235 701 *euro* t.sk.:EKK 1000 Atlīdzība – 2 735 487 *euro*;EKK 1100 Atalgojums – 2 208 566 *euro*;EKK 2000 Preces un pakalpojumi – 4 434 248 *euro*;EKK 5000 Pamatkapitāla veidošana –65 966 *euro*;Finansiālā bilance: - 976 *euro*.Atbilstoši likumam „Par valsts budžetu 2014.gadam” un Finanšu ministrijas rīkojumiem 2014.gadā Veselības ministrijas budžeta apakšprogrammā 39.04.00 „Neatliekamā medicīniskā palīdzība”:Resursi izdevumu segšanai: 47 228 798 *euro* t.sk.:Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi – 555 945 *euro;*Transferti – 68 086 *euro;*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem – 46 604 767 *euro*.Izdevumi: 47 237 209 *euro* t.sk.:EKK 1000 Atlīdzība – 33 633 664 *euro*;EKK 1100 Atalgojums – 27 039 284 *euro*;EKK 2000 Preces un pakalpojumi – 13 332 415 *euro*;EKK 5000 Pamatkapitāla veidošana – 271 130 *euro*;Finansiālā bilance: - 8 411 *euro*.Rīkojuma projekts paredz finansējuma pārdali no Finanšu ministrijas budžeta apakšprogrammas 31.02.00 „Valsts parāda vadība” **5 500 000** *euro* apmērā (3000 Subsīdijas un dotācijas – 5 400 130 *euro*, EKK 2000 Preces un pakalpojumi – 52 588 *euro* un EKK 1000 Atlīdzība – 47 282 *euro*)Veselības ministrijai šādām budžeta apakšprogrammām:1.1.  apakšprogrammai 33.01.00 „Ārstniecība” 5 400 130 *euro*, tai skaitā:* + 1. ambulatoro pakalpojumu (speciālistu) apmaksai virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 121 202 *euro*;
		2. vienreizējiem maksājumiem ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai 4 278 928 *euro*.

1.2. apakšprogrammai 39.04.00 „Neatliekamā medicīniskā palīdzība” 47 282 *euro*, lai Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests nodrošinātu līdzekļu deficīta segšanu atlaišanas pabalstu un darbinieku ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā vai nāves gadījumā izmaksājamo pabalstu izmaksām.1.3. apakšprogrammai 39.03.00 „Asins un asins komponentu nodrošināšana” 52 588 *euro*, lai Valsts asins donoru centrs nodrošinātu asins plazmas preparātu iegādi.1.Ambulatoro pakalpojumu apmaksa virs 2014.gada plānoto līgumu kopsummas 1 121 202 *euro* (EKK 3000 Subsīdijas un dotācijas).Aprēķinus skatīt 1.pielikumā.Papildus nepieciešamais finansējums ir aprēķināts: 1 121 202 *euro* sākotnēji plānotais deficīts 2014.gada sešiem mēnešiem pret 11 492 383 *euro* ārstniecības iestādēm par speciālistu izmeklējumiem, kurām ir līguma pārstrāde, plānoto finanšu apjomu izmeklējumiem 2014.gadam un ārstniecības iestādēm par speciālistu izmeklējumiem, kurām ir līguma pārstrāde, plānoto valsts pacienta iemaksām 2014.gadam.2.Vienreizējiem maksājumiem ārstniecības iestādēm, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus, infrastruktūras uzturēšanas izdevumu deficīta segšanai 4 278 928 *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. Stacionāro pakalpojumu līguma gada apmēru nosaka atbilstoši datiem, kas uz līguma apjoma plānošanas brīdi pieejami par kārtējā gada pilniem mēnešiem, attiecinot tos uz pilnu gadu. Atsevišķas pozīcijas nākošā gada līguma apjomā tiek iekļautas ņemot vērā ārstniecības iestādes faktisko izpildi, piemēram, bērnu, grūtnieču, onkoloģijas un tuberkulozes pacientu faktisko hospitalizāciju skaitu. Pārējo iezīmēto pakalpojumu programmu dalījums tiek iekļauts ārstniecības iestādes līgumā atbilstoši veiktā darba apjomam, piemērojot izlīdzināšanas kritērijus  hospitalizācijas apjomam. Ņemot vērā iepriekš minēto un to, ka veselības aprūpes pakalpojumu tarifs nesedz slimnīcu faktiskās izmaksas, papildus piešķirtie līdzekļi būtu jāsadala proporcionāli noslēgto līgumu summām.Aprēķinus skatīt 2.pielikumā.3.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 47 282 *euro* (EKK 1000 Atlīdzība).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EKK nosaukums |  2014.gada plāns, *euro*  | 2014.gada fakts (janvāris – 18.augusts), *euro*  | deficīts pēc faktiskajiem izdevumiem uz 2014.gada 18.augustu, *euro*  |
|
| Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas, pabalsti un kompensācijas (EKK 1200) | 51 657 | 98 939 | 47 282 |
| Darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas (EKK 1210) | 10 028 | 16 583 | 6 555 |
| Darba devēja pabalsti, kompensācijas un citi maksājumi (EKK 1220) | 41 629 | 82 356 | 40 727 |
| *Atlaišanas pabalsts (EKK 1221)* | *32 821* | *70 296* | *37 475* |
| *Darba devēja pabalsti un kompensācijas amatpersonas (darbinieka) ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā, pildot amata (dienesta, darba) pienākumus (EKK 1228)* | *8 808* | *12 060* | *3 252* |

Sākotnējais plāns 2014.gadam EKK 1221 un EKK 1228:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | EKK | Plāns 2014.gadam |
|
| Atlaišanas pabalsts | 1221 | 32 821 |
| Slimības nauda (A lapa) | 132 976 |
| Kopā: | 165 797 |
| Pabalsts sakarā ar ģimenes locekļa (apgādājamā) nāvi (līdz 150Ls) | 1228 | 29 988 |
| Darba devēja pabalsti un kompensācijas amatpersonas (darbinieka) ievainojuma, sakropļojuma vai citāda veselības bojājuma gadījumā, pildot amata (dienesta, darba) pienākumus  | 8 808 |
| Redzes korekcijas līdzekļu kompensācija | 11 221 |
| Kopā: | 50 017 |

4.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 | Veselības ministrijai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā jāsagatavo un jāiesniedz Finanšu ministrijā pieprasījumu apropriācijas pārdalei 5 500 000 *euro* apmērā no Finanšu ministrijas budžeta apakšprogrammas 31.02.00 „Valsts parāda vadība” uz Veselības ministrijas rīkojuma 1.punktā minētajām budžeta apakšprogrammām.Finanšu ministram normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā jāinformē Saeimu par apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju un pēc Saeimas atļaujas saņemšanas, veikt apropriācijas pārdali. |

|  |
| --- |
| 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

25.08.2014 16:25

3391

S.Kasparenko

67876147, Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv