**Ministru kabineta noteikumu projekta "Noteikumi par veselības aprūpes pakalpojumiem reto slimību jomā" sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Noteikumu projekts paredz paplašināt personām (pieaugušajiem un bērniem) ar retām slimībām nodrošināmo veselības aprūpes pakalpojumu apjomu. Tāpat, lai uzlabotu reto slimību uzskaiti, ārstniecību, un koordinēšanu, noteikumu projekts paredz noteikt Reto slimību koordinācijas centra, kā arī tajā iesaistīto ārstniecības iestāžu, kompetenci reto slimību jomā. |

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta noteikumu projekts "Veselības aprūpes pakalpojumi dienas stacionārā" (turpmāk – noteikumu projekts) izstrādāts, pamatojoties uz Veselības aprūpes finansēšanas likuma 10. panta trešo daļu. |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | 2018. gada 1. janvārī stājās spēkā Veselības aprūpes finansēšanas likums, kurš cita starpā arī dod deleģējumu Ministru kabinetam noteikt no valsts budžeta finansējamos veselības aprūpes pakalpojumus, to sniegšanas un apmaksas kārtību. Tāpat minētais likums arī paredz, ka līdz attiecīgo Ministru kabineta noteikumu spēkā stāšanās dienai, bet ne ilgāk kā līdz 2018. gada 1. septembrim ir piemērojami Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumi Nr. 1529 "Veselības aprūpes finansēšanas un organizēšanas kārtība" (turpmāk – noteikumi Nr. 1529). Vienlaicīgi ar Veselības aprūpes finansēšanas likuma spēkā stāšanos spēkā stājās arī grozījumi Ārstniecības likumā, ar kuriem izslēgts deleģējums Ministru kabinetam noteikt veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību. Līdz ar to šobrīd noteikumi Nr. 1529 ir piemērojami, taču tajos nav iespējams veikt grozījumus, jo deleģējošā norma ir izslēgta. Tajā pašā laikā, lai nodrošinātu valsts apmaksātu veselības aprūpi reto slimību pacientiem atbilstoši plānošanas dokumentos noteiktajam, nepieciešams noteikt retu slimību jomā nodrošināmo veselības aprūpes pakalpojumu apjomu, to saņemšanas kārtību, kā arī nosacījumus šādu veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai no valsts budžeta līdzekļiem. Ņemot vērā, ka noteikumu projektā iekļauti jauni veselības aprūpes pakalpojumi, kurus paredzēts iekļaut no valsts budžeta līdzekļiem apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu klāstā (plaušu transplantācija, pulmonālā endarterektomija, ģenētiskie izmeklējumi un medikamenti reto slimību ārstēšanai pieaugušajiem), kas nav noteikti pašreiz spēkā esošajos noteikumos Nr. 1529, kā arī, lai nodrošinātu tiesības Nacionālajam veselības dienestam (turpmāk – dienests) tiesības veikt apmaksu par šiem pakalpojumiem, lēmumu par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu klāsta paplašināšanu jāpieņem Ministru kabinetam. Tādēļ nepieciešams izstrādāt jaunus Ministru kabineta noteikumus, kas noteiktu šādu pakalpojumu sarakstu, to organizēšanas principus un apmaksas kārtību.Pamatojoties uz iepriekš minēto, Veselības ministrija ir izstrādājusi jaunu noteikumu projektu saskaņā ar Veselības aprūpes finansēšanas likumā doto deleģējumu attiecībā uz veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas organizēšanu reto slimību jomā, kā arī apmaksas kārtību un apmēru, paredzot ka tiktāl cik noteikumu projekts nenosaka savādāk, ir piemērojami noteikumi Nr. 1529. Tāpat Veselības ministrija turpinās darbu pie vienota normatīvā akta izstrādes, lai noteiktu Veselības aprūpes finansēšanas likumā iekļautajam deleģējumam atbilstošu veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību un noteikumu projekts zaudēs spēku līdz ar vienotā regulējuma izstrādi un pieņemšanu.Reta slimība ir slimība, kas salīdzinot ar vispārējo populāciju, skar nelielu cilvēku skaitu un to specifiku nosaka šo slimību retā izplatība. Detalizētāks skaidrojums par retu slimību jēdzienu ietverts Eiropas Parlamenta un Padomes 1999. gada 16. decembra Regulā (EK) Nr. 141/2000 par zālēm reti sastopamu slimību ārstēšanai, kur zālēm piešķir zāļu reti sastopamu slimību ārstēšanai statusu, ja tās ir paredzētas tādām diagnozēm, dzīvību apdraudošu vai hroniski novājinošu saslimšanu profilaksei vai ārstēšanai, kas skar ne vairāk kā piecas no 10 tūkstošiem personu Kopienā.Noteikumu projektā iekļautie nosacījumi attiecībā uz reto slimību ārstniecības organizēšanu attiecināmi uz personām, kuru slimība diagnosticējama pēc datubāzes Orphanet datiem vai Starptautiskajā slimību klasifikatorā kodētajām retajām slimībām. Gadījumos, ja personas slimība nav klasificējama kā reta slimība, persona veselības aprūpes pakalpojumus var saņemt vispārējā kārtībā, proti, atbilstoši noteikumos Nr. 1529 noteiktajam. Šobrīd reto slimību ārstniecība tiek organizēta un veikta reto slimību kabineta ietvaros, kas izveidots valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca". Reto slimību kabinetā tiek nodrošināti veselības aprūpes pakalpojumi:1) pacientiem ar vielmaiņas traucējumiem (diagnožu kodi saskaņā ar SSK-10 E70–E90) vai retām slimībām (ORPHA kodi);2) pacientiem ar iedzimtām anomālijām;3) grūtniecēm, kurām pierādīta augļa iedzimta attīstības anomālija;4) valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" paliatīvās aprūpes kabineta uzskaitē esošiem bērniem, kuriem nepieciešama uztura speciālista konsultācija.Pamatojoties uz Plānā reto slimību jomā 2017.-2020. gadam[[1]](#footnote-2) (apstiprināts ar Ministru kabineta 2017. gada 23. oktobra rīkojumu Nr. 602 "Par Plānu reto slimību jomā 2017.-2020. gadam) iekļautās informācijas, secināms, ka noteikti veselības aprūpes pakalpojumi, piemēram, ģenētiskie laboratoriskie izmeklējumi, plaušu transplantācija, kā arī citi veselības aprūpes pakalpojumi ir nepieciešami arī pieaugušajiem. Ņemot vērā iepriekš minēto, lai uzlabotu reto slimību ārstniecību gan bērniem, gan pieaugušajiem, paredzēts veidot Reto slimību koordinācijas centru. Reto slimību koordinācijas centrs tiks veidots uz valsts sabiedrības ar ierobežot atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" bāzes, proti, izmantojot tajā esošos cilvēkresursus un pieejamās tehnoloģijas. Papildus Reto slimību koordinācijas centrā tiks iesaistītas atbalsta vienības - valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" un sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" - nodrošinot personu koordinātoru no katras iestādes, kas sadarbotos ar pārējām universitāšu slimnīcām reto slimību jautājumos. Minētās ārstniecības iestādes sadarbosies uz savstarpēji noslēgtajiem līgumiem.Lai persona varētu saņemt nepieciešamo ārstniecību reto slimību gadījumos, kad tā vēl nav noteikta, persona var vērsties pie speciālista, kas veiks diagnostiskos izmeklējumus. Gadījumos, kad speciālists konstatē iespējamas retas slimības pazīmes, ārsts speciālists nosūtīs pacientu uz Reto slimību koordinācijas centru.Reto slimību koordinācijas centrs nodrošina:1. reto slimību pacientu plūsmas koordinēšanu, nosūtot personu tālākai ārstēšanai uz atbilstošo universitātes slimnīcu;2. ārstu konsīliju reto slimību ģenētiskai diagnostikai vai specifiskās medikamentozās ārstēšanas nozīmēšanai un turpmākai uzraudzībai;3. ārstu konsīliju plaušu transplantācijas nozīmešanai;4. reto slimību metodisko vadību sadarbībā ar universitāšu slimnīcā, veidojot vienotu pieeju reto slimību ārstniecībā;5. reto slimību pacienta kartes izsniegšanu pēc pacienta pieprasījuma. Reto slimību koordinācijas centrs izvērtē reto slimību pacienta veselības stāvokli un izvērtē uz kuru no universitātes slimnīcām (atbalsta vienībām) nosūtīt personu tālākai ārstēšanai.Lēmumu par plaušu transplantācijas nepieciešamību reto slimību pacientam pieņem Reto slimību koordinācijas centrā organizēts ārstu konsilijs, sadarbojoties ar universitāšu slimnīcu speciālistiem.Latvijā plaušu transplantācijas operācijas šobrīd nav valsts budžeta apmaksāts veselības aprūpes pakalpojums, lai gan Latvijā ir pacienti, kas slimo ar slimībām, kuru ārstēšana iekļauj plaušu transplantāciju, piemēram, pulmonālās arteriālās hipertensijas (turpmāk - PAH) pacienti. Atbilstoši Plānā reto slimību jomā 2017.-2020. gadam ietvertajai informācijai, PAH var attīstīties jebkurā vecumā, arī bērniem, tomēr biežāk to sastop jaunām sievietēm. Savukārt mirstība pie PAH ir tikpat augsta kā pie dažādām vēža formām, tai skaitā krūts un kolorektalā vēža. Svarīgākais izmeklējums (skrīningizmeklējums) plaušu hipertensijas diagnostikā ir ehokardiogrāfija, kam nepieciešamības gadījumā seko sirds zondēšana, pēc kuras veikšanas pacientam savukārt nepieciešamības gadījumā tiek nozīmēta patoģenētiska slimības terapija.Cistiskās fibrozes pacientiem (to skaits šobrīd ir 42) neatgriezeniski attīstās komplikācijas bronhopulmonālajā sistēmā. Lielākajai daļai no tiem būs nepieciešama plaušu transplantācija. Plaušu transplantāciju izdara gados jauniem pacientiem ar vēlīnas stadijas plaušu slimību (progresējoša obstruktīva, fibrotiska vai plaušu asinsvadu slimība ar augstu mirstības risku tuvāko 2-3 gadu laikā), kuriem klasiskās un alternatīvās ārstēšanas metodes ir neefektīvas, tādējādi novēršot pacientu veselības stāvokļa pasliktināšanos, darbspējas samazināšanos un invaliditātes iestāšanos, uzlabotu pacientu dzīves kvalitāti un ilgumu. Šo pasākumu un tā īstenošanai nepieciešamo papildu valsts budžeta finansējumu Veselības ministrija atkārtoti ir iekļāvusi jauno politikas iniciatīvu sarakstā 2016.-2018. gadam, un tā realizācija ir atkarīga no valsts budžeta finansiālajām iespējām.Ņemot vērā, ka Latvijā nav iespējams veikt plaušu transplantāciju, konkrēto veselības aprūpes pakalpojumu personas varēs saņemt citā Eiropas Savienības dalībvalstī Eiropas Ekonomikas zonas valstī vai Šveicē, kur dienests pēc pakalpojuma saņemšanas starptautisko norēķinu veidā veiks apmaksu par sniegto pakalpojumu.Tāpat noteikumu projekts paredz nodrošināt pulmunālo endarterektomiju pacientiem ar retām slimībām, ja par to saņemts valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" vai sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" organizēts ārstu konsilija lēmums. Arī šajā gadījumā konkrēto veselības aprūpes pakalpojumu varēs saņemt citā Eiropas Savienības dalībvalstī, Eiropas Ekonomikas zonas valstī vai Šveicē, ievērojot Ministru kabineta 2013. gada 17. decembra noteikumos Nr. 1529 "Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība" noteikto kārtību kādā persona var saņemt veselības aprūpes pakalpojumus citā Eiropas Savienības, Eiropas Ekonomikas zonas dalībvalstī vai Šveicē.Savukārt, lēmumu par reto slimību pacientam nodrošināmajiem medikamentiem reto slimību ārstēšanai vai jaunu laboratorisku izmeklējumu (tai skaitā ģenētisku laboratorisku izmeklējumu), nodrošināšanu, pieņem Reto slimību koordinācijas centrā organizēts ārstu konsilijs, iesaistot pārstāvjus no visām trim universitāšu slimnīcām.Pašreiz medikamenti reto slimību ārstniecībai tiks nodrošināti atbilstoši noteikumu projekta 1. pielikumā noteiktajam medikamentu un diagnožu sarakstam, kas veidots balstoties uz pašreiz pieejamo informāciju (gan no ārstniecības iestādēm, gan dienestam pieejamajiem datiem) par pacientu skaitu, kuriem nepieciešami noteikti medikamenti noteiktas slimības ārstēšanai, kā arī ievērojot atvēlēto valsts budžeta līdzekļu apmēru.Attiecībā uz laboratorisko izmeklējumu (tai skaitā ģenētisko laboratorisko izmeklējumu) apjomu, noteikumu projekts paredz to noteikt līgumā starp dienestu un VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca". Ņemot vērā, ka līgumā noteiktais laboratorisko izmeklējumu apjoms ir saistīts ar noteiktu personu ārstniecības procesu noteikšanu, kā arī lai veicinātu sabiedrības informētību par konkrētiem laboratoriskajiem pakalpojumiem, kas nodrošināmi personām ar retām slimībām, dienests apkopoto informāciju, kas tiks iekļauta iepriekš minētajā līgumā, publicēs savā tīmekļa vietnē.Reto slimību koordinācijas centrs pēc pacienta pieprasījuma izsniegs pacientam reto slimību pacienta karti – informāciju par reto slimību pacientu un viņam diagnosticēto reto slimību. Minētās kartes mērķis ir nodrošināt efektīvu medicīniskās palīdzības sniegšanu reto slimību pacientiem, īpaši gadījumos, ja atbilstoši diagnosticētai retajai slimībai pacientam var būt, piemēram, minētās slimības izraisītas lēkmes. Minētā informācija saturēs tikai pašu nepieciešamāko – reto slimību pacienta personas kodu, diagnosticētās retās slimības ORPHA kodu, rekomendācijas slimības paasinājuma gadījumā un ārstējošā ārsta kontaktinformāciju.Ņemot vērā, ka Veselības ministrijai ir nepieciešams izstrādāt vienotu normatīvo aktu, kas noteiks vienotu veselības aprūpes finansēšanas un organizēšanas kārtību atbilstoši Veselības aprūpes finansēšanas likumam, noteikumu projektā iekļautās normas tiks integrētas minētajā normatīvajā aktā. Vienlaikus pamatojoties uz nevalstisko organizāciju sniegtajiem priekšlikumiem, integrējot vienotā normatīvajā aktā, kas noteiks veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību, konkrētā noteikumu projekta tiesību normas, plānots izstrādāt kritērijus, kas noteiks personām ar retu slimību nodrošināmo zāļu iekļaušanas un izkļaušanas nosacījumus no valsts apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu klāsta. Tādējādi atvieglojot nepieciešamo medikamentu nodrošināšanas procesu. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests, VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca". |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību un administratīvo slogu** |
| 1. | Sabiedrības mērķgrupas, kuras tiesiskais regulējums ietekmē vai varētu ietekmēt | Personas ar retām slimībām, ārstniecības iestādes, Nacionālo veselības dienestu. |
| 2. | Tiesiskā regulējuma ietekme uz tautsaimniecību un administratīvo slogu | Projekts šo jomu neskar |
| 3. | Administratīvo izmaksu monetārs novērtējums | Administratīvais slogs fiziskai personai nepārsniedz 200 *euro*.  |
| 4. | Atbilstības izmaksu monetārs novērtējums | Projekts šo jomu neskar |
| 5. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
| **Rādītāji** | **2018. gads** | Turpmākie trīs gadi (*euro*) |
| **2019** | **2020** | **2021** |
| saskaņā ar valsts budžetu kārtējam gadam | izmaiņas kārtējā gadā, salīdzinot ar valsts budžetu kārtējam gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru n+1 gadam |  saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru n+2 gadam | izmaiņas, salīdzinot ar vidēja termiņa budžeta ietvaru n+2 gadam |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 |  | 6 |
| **1. Budžeta ieņēmumi:** | **546 538 086** | **0** | **413 459 107** | **0** | **413 459 107** | **0** | **0** |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi |  |  |  |  |  |  |  |
| *33.03.00* | 160 916 020 | 0 | 122 283 386 | 0 | 122 283 386 | 0 | 0 |
| *33.12.00* | 1 990 076 | 0 | 1 990 076 | 0 | 1 990 076 | 0 | 0 |
| *33.15.00*  | 27 650 048 | 0 | 25 616 868 | 0 | 25 616 868 | 0 | 0 |
| *33.16.00*  | 209 472 242 | 0 | 157 907 996 | 0 | 157 907 996 | 0 | 0 |
| *33.18.00* | 142 788 245 | 0 | 102 109 665 | 0 | 102 109 665 | 0 | 0 |
| *33.19.00* | 3 721 455 | 0 | 3 551 116 | 0 | 3 551 116 | 0 | 0 |
| 1.2. valsts speciālais budžets |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. pašvaldību budžets |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Budžeta izdevumi:** | **546 538 086** | **2 332 715** | **413 459 107** | **3 674 945** | **413 459 107** | **4 208 917** | **4 197 917** |
| 2.1. valsts pamatbudžets |  |  |  |  |  |  |  |
| *33.03.00* | 160 916 020 | +488 698 | 122 283 386 | +804 561 | 122 283 386 | +1 014 375 | +1 071 375 |
| *33.12.00* | 1 990 076 | 98 776 | 1 990 076 | +1 970 394 | 1 990 076 | +2 079 823 | +2 011 823 |
| *33.15.00* | 27 650 048 | +531 764 | 25 616 868 | +611 528 | 25 616 868 | +703 257 | +703 257 |
| *33.16.00* | 209 472 242 | +42 462 | 157 907 996 | +42 462 | 157 907 996 | +42 462 | +42 462 |
| *33.18.00* | 142 788 245 | 1 171 015 | 102 109 665 | 0 | 102 109 665 | 0 | 0 |
| *33.19.00* | 3 721 455 | 0 | 3 551 116 | +246 000 | 3 551 116 | +369 000 | +369 000 |
| 2.2. valsts speciālais budžets |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. pašvaldību budžets |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Finansiālā ietekme:** | **0** | **-2 157 645** | **0** | **-3 374 826** | **0** | **-3 908 798** | **-3 897 798** |
| 3.1. valsts pamatbudžets | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0 |
| 3.2. speciālais budžets |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. pašvaldību budžets |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Finanšu līdzekļi papildu izdevumu finansēšanai (kompensējošu izdevumu samazinājumu norāda ar "+" zīmi) | X |  2 157 645 |  | **3 374 826** |  | **3 908 798** | **3 897 798** |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme | X | 0 |  | 0 |  | 0 | 0 |
| 5.1. valsts pamatbudžets |  |  |  |  |  |   |
| 5.2. speciālais budžets |  |  |  |  |  |   |
| 5.3. pašvaldību budžets |  |  |  |  |  |   |
| 6. Detalizēts ieņēmumu un izdevumu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā) | 2018.gads atbilstoši likumam “Par valsts budžetu 2018.gadam” un ņemot vērā Finanšu ministrijas rīkojumus:  Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 33.03.00 “Veselības aprūpes nodrošināšana”: apakšprogrammā 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”:Resursi izdevumu segšanai 160 916 020 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 7 022 054 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 153 893 966 *euro* Izdevumi 160 916 020 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 160 916 020 *euro*apakšprogrammā 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”:Resursi izdevumu segšanai 1 990 076 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 1 990 076 *euro* Izdevumi 1 990 076 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 1 990 076 *euro*apakšprogrammā 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:Resursi izdevumu segšanai 27 650 048 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 620 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 27 648 428 *euro* Izdevumi 27 650 048 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 27 636 447 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 13 601 *euro*apakšprogrammā 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 209 472 242 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 209 447 190 *euro* Izdevumi 209 472 242 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 208 845 872 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 626 370 *euro*apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 142 788 245 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 142 788 245 *euro* Izdevumi 142 788 245 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 142 788 245 *euro*apakšprogrammā 33.19.00 “Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”:Resursi izdevumu segšanai 3 721 455 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 2 808 197 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 913 258 *euro* Izdevumi 3 721 455 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 3 721 455 *euro*Atbilstoši Likumam “Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2018., 2019. un 2020.gadam” 2019. un 2020.gadam Veselības ministrijas (NVD) budžeta programmas 33.00.00 “Veselības aprūpes nodrošināšana”: apakšprogrammā 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”:Resursi izdevumu segšanai 122 283 386 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 22 054 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 122 261 332 *euro* Izdevumi 122 283 386 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 122 283 386 *euro*apakšprogrammā 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”:Resursi izdevumu segšanai 1 990 076 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 1 990 076 *euro* Izdevumi 1 990 076 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 1 990 076 *euro*apakšprogrammā 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”:Resursi izdevumu segšanai 25 616 868 *euro* Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 1 620 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 25 615 248 *euro* Izdevumi 25 616 868 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 25 603 267 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 13 601 *euro*apakšprogrammā 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 157 907 996 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 25 052 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 157 882 944 *euro* Izdevumi 157 907 996 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 157 281 626 *euro*Uzturēšanas izdevumu transferti 626 370 *euro*apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”:Resursi izdevumu segšanai 102 109 665 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 102 109 665 *euro* Izdevumi 102 109 665 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 102 109 665 *euro*apakšprogrammā 33.19.00 “Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”:Resursi izdevumu segšanai 3 551 116 *euro*Ieņēmumi no maksas pakalpojumiem 2 637 858 *euro*Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 913 258 *euro* Izdevumi 3 551 116 *euro*, tai skaitā:Subsīdijas un dotācijas 3 551 116 *euro* Ministru kabineta noteikumos Nr.789 “Grozījumi Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumos Nr.1529 “Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (stājās spēkā 2017.gada 22.decembrī), tika paredzēts izveidot BKUS jaunu vienotu reto slimību kabinetu - **190 786** ***euro*** apmērā, t.sk. kabinetu izmaksas 64 279 *euro* un uzturēšanas izmaksas 126 507 *euro*. ***Ietekme 2018.gadam***1) apakšprogramma 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”. Atbilstoši 2017.gada 17.oktobrī Ministru kabineta sēdē apstiprinātam Veselības ministrijas izstrādātajam plānam reto slimību jomā 2017. – 2020.gadam (turpmāk - tekstā RS plāns), pielikums Nr.1.1 - noteikumu projekts paredz uzlabot RS diagnostikas pieejamību (laboratorija), radot ietekmi - **531 764 *euro.*** Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pacientu skaits  | Izmeklējuma cena (e*uro*) | 2018.gads |
| Sangera sekvenēšana | 300 | 520 | 156000 |
| NGS - DNS sekvenēšana | 300 | 900 | 270000 |
| aCGH | 200 | 250 | 50000 |
| Lielo delēciju/insērciju noteikšana  | 200 | 70 | 14000 |
| karnitīnu/acilkarnitīnu spektra noteikšana ar TMS | 200 | 62.41 | 12482 |
| Kreatīna biosintēzes defektu un peroksismālo slimību noteikšanu ar gāzes hromatogrāfijas/ masspektrometrijas metodi | 200 | 62.41 | 12482 |
| Purīnu un pirimidīnu noteikšana ar HPLC | 80 | 90 | 7200 |
| Iedzimtu glikolizēšanās traucējumu selektīvais skrīnings ar IEF | 80 | 70 | 5600 |
| Citi izmeklējumi, piem., imūnhistoķīmija | 10 | 400 | 4000 |
| Kopā, *euro*: | **531 764** |

2) apakšprogramma 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” un apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.2.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt pieaugušo RS medikamantozu ārstēšanu (medikamenti pieaugušiem), radot ietekmi – **845 628 *euro*** (sadalījumā pa apakšprogrammām: apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” – 600 000 *euro* un apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” – 245 628 *euro*). Iepriekšminētajam pasākumam finansējuma resursi tiks rasti apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” ietvaros un veicot apropriācijas pārdali uz apakšprogrammu 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” 245 528 euro apmērā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diagnoze | Plānotais pacientu skaits  | Zāļu nosaukums | Zāļu cena uz 1 pacientu gadā (*euro*)\* | 2018.g. |
| Pulmonāla arteriāla hipertensija | 2 | *Remodulin* | 122814 | 245628 |
|
| Citi sfingolipidozes varianti (Fabri) | 3 | *Fabrazyme* | 200000 | 600000 |
| *Replagal* |
| Kopā, *euro*: | **845628** |

\*zāļu cenas var mainīties3) apakšprogramma 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums 2.3.1) – noteikumu projekts paredz nodrošināt reto slimību medikamentozo ārstēšanu bērniem (nepieciešamais papildus finansējums medikamentiem, kas ir jau iekļauti valsts budžeta plānotajā finansējumā) , radot ietekmi – **398 015 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodibināšana” ietvaros.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2018.gada, euro |
| Nepieciešamais papildus finansējums medikamentiem, kas ir jau iekļauti valsts budžeta plānotajā finansējumā. Ņemot vērā to, ka pacientu skaits pieaug, līdz ar to tika veikts procentuāls finansējuma pieauguma aprēķins (20% apmērā par bāzi ņemot 1 990 076 euro). Likumā "Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.gadam" plānotais finansējums apakšprogrammā 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" - 1 990 076 euro.Pamatojoties uz konsīliju lēmumu un medikamentu lietošanas algoritmiem reto slimību medikamentozai ārstēšanai bērniem izmaksas dinamikā ir pieaugušas indikatīvi par 20%, jo tiek ņemtas vērā biometrisko datu izmaiņas (svars un augums), kas palielina patērēto medikamentu vienību skaitu, kā arī jaunu medikamentu pievienošanu esošam sarakstam. | 398015 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diagnoze | Pacientu skaits | Zāļu nosaukums | Prognozētais vienību skaits gadā | Cena, *euro* | Zāļu cena 1 pacientam 2018.gadā *euro* |
|
| Dišēna muskuļu distrofija | 2 | Atalurenum (Translarna) | 1 009 | 116 | 117 044 |
| Atalurenum (Translarna) | 1 232 | 228 | 280 896 |
| Kopā, euro: |   |   | 397 940\* |

\*augstāk minētais aprēķins ir indikatīvs un atkarīgs no biometrisko datu izmaiņām, radusies starpība 75 *euro* apmērā tiks novirzīta biometrisko datu izmaiņām. 4) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Līdz šim apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentoza ārstēšanas bērniem” ietvaros līgumā ar Bērnu klīnisko slimnīcu bija iekļauta medikamentoza ārstēšana pacientiem ar diagnozi D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts”. Apakšprogrammas ietvaros ar šādu diagnozi ārstēšanu saņem viens pacients ar vidējām izmaksām gadā **300 119** ***euro***. Tā kā noteikumu projekta 1.pielikumā, kas nosaka retās slimības un zāles diagnoze D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts” nav iekļauta, minēto finansējumu apropriācijas pārdales kārtībā jānovirza uz kompensējamo zāļu sistēmu, kuras ietvaros kompensē medikamentu iegādi pacientiem ar diagnozi D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts”. Līdz šo noteikumu pieņemšanai un stāšanās spēkā pacients saņem terapiju no apakšprogrammas 33.12.00 līdzekļiem. Plānots, ka finansējuma pārdale notiek ar 1.jūniju pēc aprēķina:Vidējais zāļu Octanate 1000 SV flakonu skaits gadā ir 1 350 flakoni. KZS zāļu Octanate 1000 SV cena ir **222.31 *euro*** (ar PVN). Plānotās izmaksas gadā ir **300 119 *euro***  ( 222.31 *euro* \* 1 350 = 300 119 *euro*). Plānotās izmaksas vienam mēnesim (300 119 *euro* / 12 = 25010 euro. Plānotās izmaksas 7 mēnešiem ir **175 070 *euro*** (25 010 *euro*\*7 = 175 070 *euro*). Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” uz apakšprogrammu 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”.5) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums 2.3\_2) – noteikumu projekts paredz nodrošināt akūta stāvokļa/ krīzes kupēšanu (bērniem), radot ietekmi – **2 850 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pacientu skaits | Zāļu cena (*euro*) | Zāļu nosaukums | 2018.gads  |
| 1 | 2850 | Ammonul (sodium phenylacetate/benzoate) flakons 10%/10% 50ml N1 | 2850 |
| Kopā, *euro*: | **2850** |

6) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.4.) – noteikumu projekts paredz medikamentu pēctecības nodrošināšanu RS, pārejot no pediatriskās aprūpes (18 gadi) uz pieaugušo aprūpi, radot ietekmi – **30 000 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”.

|  |  |
| --- | --- |
|   | 2018.gads |
| Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana, *euro* | **30 000** |
| Viena pacienta vid izmaksas, *euro* | 10 000 |
|  Rekombinantās terapijas pacientu skaits, kas to turpina pēc 18 gadu sasniegšanas | 3 |

7) apakšprogramma 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana”. Atbilstoši 2017.gada 17.oktobrī Ministru kabineta sēdē apstiprinātam Veselības ministrijas izstrādātajam plānam reto slimību jomā 2017. – 2020.gadam (turpmāk - tekstā RS plāns) pielikumam Nr.2.5. - noteikumu projekts paredz veikt plaušu transplantāciju ārpus Latvijas – Tartu slimnīcā, radot ietekmi **100 000 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” ietvaros.

|  |  |
| --- | --- |
| Vidējās izmaksas vienam plaušu transplantācijas pacientam | 2018.gads |
| pacientu skaits | izmaksas kopā, *euro* |
| 50 000 | 2 | **100 000** |

8) 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt kompensējamos medikamentus ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas, radot ietekmi **38 000 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vidējās izmaksas vienam pacientam | Pacientu skaits | Izmaksas kopā 2018.g. |
| Kompensējamie medikamenti ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas | 19000 | 2 | 38000 |

9) apakšprogramma 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana”.Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5) noteikumu projekts paredz veikt pulmunāro endarterektomiju ārpus Latvijas, radot ietekmi **73 000 *euro***. (2017.gada 17.oktobrī Ministru kabineta sēdē tika apstiprināts Veselības ministrijas izstrādātais plāns reto slimību jomā 2017. – 2020.gadam). Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” ietvaros.

|  |  |
| --- | --- |
| Vidējās izmaksas vienam pulmunārās endarterektomijas pacientam | 2018.gads |
| pacientu skaits | izmaksas kopā, *euro* |
| 73 000 | 1 | **73 000** |

10) apakšprogramma 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.6.) - noteikumu projekts paredz nodrošināt multidisciplināru pieeju RS pacientu ārstēšanā un aprūpē, piesaistot ārsta - ģenētiķa piedalīšanos, radot ietekmi **42 462 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pasākums | Konsultāciju skaits/ aprūpes epizožu skaits | Tarifs | Kopā, *euro* |
| Eksperta pirmreizēja konsultācija vai atkārtota konsultācija pieaugušajiem *(rēķināts - manipulācijas tarifs (Nr.01022))* | 2500 | 11.39 | **28475** |
| Ārstu konsīlijs (līdz 5 speciālistiem) terapijas taktikas pieņemšanai pacientam ar reto slimību. Iekļauta samaksa par visu konsīlijā iesaistīto darbu. Vienam pacientam vienu reizi norāda konsīlija vadītājs | 245 | 57,09 |  **13 987**  |
|  |  | Kopā, *euro* |  **42 462**  |

11) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.8) - noteikumu projekts paredz izveidot vienotu pieeju RS diagnostiskai, ārstēšanai un dinamiskai novērošanai, kā ietekme aprēķināta **23 926 *euro****.* Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”.RS metodiskās vadības nodrošināšana - tiks izveidota amata vieta reto slimību metodiskais vadītājs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Izmaksu veids | 2018.gads |
| 1 | Darba alga, ieskaitot DD nodokļus  | 21326 |
| 2 | darba vietas aprīkošana | 2000 |
| 3 | dalība pasākumos | 500 |
| 4 | kancelejas preces | 100 |
| Kopā, *euro*: | **23926** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amata nosaukums | Amata ( saime, līmenis, mēnešalgu grupa) | Mēnešalga | DD VSAOI 24,09%, *euro* | Kopā atlīdzība mēnesī, *euro* | Atlīdzība gadā, *euro* |
| Reto slimību metodiskais vadītājs | 36, IV, 12 | 1 432.18 | 345.01 | 1 777.19 | 21 326 |

Amata vieta tiks veidotas esošo nozarei noteikto amata vietu ietvaros (papildus amatu vietu izveide resorā nav plānota), ievērojot Ministru kabineta 2017.gada 28.augusta ārkārtas sēdes protokolā Nr.41. 1.§ 42.punktā noteikto.12) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.3.3) - noteikumu projekts paredz izveidot RS pacienta karti, radot ietekmi **72 000 *euro***. Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” uz apakšprogrammu 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Karšu printeris - 1gb (iegāde plānota 2018.gadā), *euro* | Vienas plastikāta kartes izgatavošana, *euro*  | Pacientu skaits | Nepieciešamais finansējums 2018.gadā, *euro*  |
| 4000 | 0.68 | 100 000 | **72000** |

Finansējuma resursi visiem iepriekš minētajiem pasākumiem ( izņemot pasākumu – zāles Octanate pārejai uz komepensējamo zāļu sistēmu) - 2 157 645 *euro* apmērā tiks rasti apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana” ietvaros. Veselības ministrija 2018.gadam normatīvo aktu noteiktā kārtībā iesniegs Finanšu ministrijai priekšlikumus apropriācijas pārdalei no apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana” uz 33.15.00 "Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē" 531 764 *euro* apmērā, uz 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” 98 776 *euro* apmērā, uz 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” 313 628 *euro* apmērā un uz 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” 42 462 *euro* apmērā. Finansējuma resursi Octanate pārejai uz kompensējamo zāļu sistēmu 175 070 *euro* apmērā tiek rasti apakšprogrammas 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" ietvaros. 2018.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale no 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 175 070 *euro* apmērā.Finansējuma resursi tiks rasti apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana” ietvaros, jo iepriekšminētajā apakšprogrammā veidojas līdzekļu ekonomija. 2018.gadā plānveida stacionāriem pakalpojumiem veikto hospitalizāciju skaits bija sākotnēji lielāks nekā indikatīvi tas tiek plānots uz doto brīdi. Atbilstoši valsts budžeta likumam 2018.gadā apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana” no sākotnēji plānotajiem 44 847 fiksētajiem maksājumiem plānotajām hospitalizācijām uz doto brīdi tiek plānotas 40 192 hospitalizācijas.    (44 847 – 40 192) x 661.18 *euro* (ārstniecības iestāžu vidējais viena pacienta stacionēšanas gadījuma izmaksas 2018.gadā) = 4655 x 661.18 *euro* = 3 077 793 *euro.*Starpību starp reto slimību ārstēšanai novirzāmo summu un līdzekļu ekonomiju veido 920 148 *euro.* Šie līdzekļi gada laikā tiks novirzīti plānveida stacionāro pakalpojumu (fiksēto maksājumu vai iezīmēto programmu) apmaksai, ja budžeta izpildes laikā palielināsies hospitalizāciju skaits, vai iezīmētajās programmās sniegtie pakalpojumi pārsniegs līgumā plānoto apjomu.958 148 *euro* : 661.18 *euro* (viena pacienta stacionēšanās gadījuma izmaksas 2018.gadā) = 1392 stacionēšanās gadījumi. Ja gada laikā hospitalizāciju skaits nepārsniegs uz 2018.gada sākumu plānoto, tad līdzekļu ekonomiju plānots novirzīt citu neatliekamo vajadzību sniegšanai (piem., kompensējamiem medikamentiem, starpvalstu norēķiniem u.c.) pēc vajadzības.Finansējuma resursi arī 2019., 2020. un 2021.gadam tiks rasti apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana” ietvaros, jo iepriekšminētajā apakšprogrammā šobrīd indikatīvi tiek plānota līdzekļu ekonomija.2019.gadā indikatīva līdzekļu ekonomija plānota 3 374 826 *euro* apmērā. 3 374 662.72 *euro*: 661.18 *euro* (viena pacienta stacionēšanās gadījuma izmaksas 2018.gadā) = 5104 stacionēšanās gadījumi fiksētajiem maksājumiem. Un indikatīvi atlikušo finansējuma ekonomiju 163.28 *euro* apmērā plānots novirzīt citiem veselības nozares ar veselības aprūpi saistītajiem prioritārajiem pasākumiem. 2020.gadā indikatīva līdzekļu ekonomija plānota 3 908 798 *euro* apmērā. 3 908 234.98 *euro*: 661.18 *euro* (viena pacienta stacionēšanās gadījuma izmaksas 2018.gadā) = 5911 stacionēšanās gadījumi fiksētajiem maksājumiem. Un indikatīvi atlikušo finansējuma ekonomiju 563.02 *euro* apmērā plānots novirzīt citiem veselības nozares ar veselības aprūpi saistītajiem prioritārajiem pasākumiem. 2021.gadā indikatīva līdzekļu ekonomija plānota 3 897 798 *euro* apmērā*.*3 897656.1 *euro*:661.18 *euro* (viena pacienta stacionēšanās gadījuma izmaksas 2018.gadā) = 5895 stacionēšanās gadījumi fiksētajiem maksājumiem. Un indikatīvi atlikušo finansējuma ekonomiju 141.9 *euro* apmērā plānots novirzīt citiem veselības nozares ar veselības aprūpi saistītajiem prioritārajiem pasākumiem. Plānots, ka turpmāk ik gadu arī pēc 2018.gada 2017.gadā iesāktās veselības aprūpes reformas, t.i. veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošana (rindu mazināšana) samazinās stacionārajos pakalpojumos veikto hospitalizāciju skaitu, kā rezultātā indikatīvi tiek plānota iepriekšminētā finanšu ekonomija apakšprogrammā 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana”. Ja indikatīvi novērtētā stacionēšanās būs vēl mazāka, tad starpība tiks pārvirzīta citu neatliekamo vajadzību segšanai veselības aprūpes jomā (kompensējamie  medikamenti, starpvalstu norēķini, centralizētie medikamenti u.c.).***Ietekme 2019.gadam***1) apakšprogramma 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.1.1) - noteikumu projekts paredz uzlabot RS diagnostikas pieejamību (laboratorija), radot ietekmi – **611 528 *euro***.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pacientu skaits  | Izmeklējuma cena (e*uro*) | 2018.g. | 2019.g. (15% pieaugums no iepriekšējā gada |
| Sangera sekvenēšana | 300 | 520 | 156000 | 179400 |
| NGS - DNS sekvenēšana | 300 | 900 | 270000 | 310500 |
| aCGH | 200 | 250 | 50000 | 57500 |
| Lielo delēciju/insērciju noteikšana  | 200 | 70 | 14000 | 16100 |
| karnitīnu/acilkarnitīnu spektra noteikšana ar TMS | 200 | 62.41 | 12482 | 14354 |
| Kreatīna biosintēzes defektu un peroksismālo slimību noteikšanu ar gāzes hromatogrāfijas/ masspektrometrijas metodi | 200 | 62.41 | 12482 | 14354 |
| Purīnu un pirimidīnu noteikšana ar HPLC | 80 | 90 | 7200 | 8280 |
| Iedzimtu glikolizēšanās traucējumu selektīvais skrīnings ar IEF | 80 | 70 | 5600 | 6440 |
| Citi izmeklējumi, piem., imūnhistoķīmija | 10 | 400 | 4000 | 4600 |
| Kopā, *euro*: | **531 764** | **611 528** |  |

2) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” (plānots mainīt nosaukumu “Reto slimību ārstēšana”) un apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.2.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt pieaugušo RS medikamantozu ārstēšanu (medikamenti pieaugušiem), radot ietekmi – **1 768 442 *euro*** (sadalījumā pa apakšprogrammām: apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” – 1 400 000 *euro* un apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” – 368 442 *euro*).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diagnoze | Plānotais pacientu skaits  | Zāļu nosaukums | Zāļu cena uz 1 pacientu gadā (*euro*)\* | 2019.g. |
| Pulmonāla arteriāla hipertensija | 3 | *Remodulin* | 122814 | 368442 |
|
| Citi sfingolipidozes varianti (Fabri) | 7 | *Fabrazyme* | 200000 | 1400000 |
| *Replagal* |
| Kopā, *euro*: | **1 768442** |  |  |

\*zāļu cenas var mainīties3) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums 2.3.1) – noteikumu projekts paredz nodrošināt reto slimību medikamentozo ārstēšanu bērniem – **477 618 *euro.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2018.g., euro  | 2019.g.(20% pieaugums no iepriekšējā gada), *euro* |
| Nepieciešamais papildus finansējums medikamentiem, kas ir jau iekļauti valsts budžeta plānotajā finansējumā. Ņemot vērā to, ka pacientu skaits pieaug, līdz ar to tika veikts procentuāls finansējuma pieauguma aprēķins (20% apmērā par bāzi ņemot 1 990 076 euro). Likumā "Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.gadam" plānotais finansējums apakšprogrammā 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" - 1 990 076 euro.Pamatojoties uz konsīliju lēmumu un medikamentu lietošanas algoritmiem reto slimību medikamentozai ārstēšanai bērniem izmaksas dinamikā ir pieaugušas indikatīvi par 20%, jo tiek ņemtas vērā biometrisko datu izmaiņas (svars un augums), kas palielina patērēto medikamentu vienību skaitu, kā arī jaunu medikamentu pievienošanu esošam sarakstam. | 398015 | 477618 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diagnoze | Pacientu skaits | Zāļu nosaukums | Prognozētais vienību skaits gadā | Cena, *euro* | Zāļu cena 1 pacientam 2018.gadā, *euro*  | 2019.gads (20% pieaugums no iepriekšējā gada), *euro* |
|
| Dišēna muskuļu distrofija | 2 | Atalurenum (Translarna) | 1 009 | 116 | 117 044 | 140 453 |
| Atalurenum (Translarna) | 1 232 | 228 | 280 896 | 337 075 |
| Kopā, *euro*: |   |   | 397 940 | 477 528\* |

\*augstāk minētais aprēķins ir indikatīvs un atkarīgs no biometrisko datu izmaiņām, radusies starpība 90 *euro* apmērā tiks novirzīta biometrisko datu izmaiņām. 4) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Līdz šim apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentoza ārstēšanas bērniem” ietvaros līgumā ar Bērnu klīnisko slimnīcu bija iekļauta medikamentoza ārstēšana pacientiem ar diagnozi D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts”. Apakšprogrammas ietvaros ar šādu diagnozi ārstēšanu saņem viens pacients ar vidējām izmaksām gadā **300 119** ***euro***. Tā kā noteikumu projekta 1.pielikumā, kas nosaka retās slimības un zāles diagnoze D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts” nav iekļauta, minēto finansējumu apropriācijas pārdales kārtībā jānovirza uz kompensējamo zāļu sistēmu, kuras ietvaros kompensē medikamentu iegādi pacientiem ar diagnozi D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts”. Līdz šo noteikumu pieņemšanai un stāšanās spēkā pacients saņem terapiju no apakšprogrammas 33.12.00 līdzekļiem. Plānots, ka finansējuma pārdale notiek ar 1.jūniju pēc aprēķina:Vidējais zāļu Octanate 1000 SV flakonu skaits gadā ir 1 350 flakoni. KZS zāļu Octanate 1000 SV cena ir **222.31 *euro*** (ar PVN). Plānotās izmaksas gadā ir **300 119 *euro***  ( 222.31 *euro* \* 1 350 = 300 119 *euro*). Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” uz apakšprogrammu 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”.5) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums 2.3\_2) – noteikumu projekts paredz nodrošināt akūta stāvokļa/ krīzes kupēšanu (bērniem), radot ietekmi – **2 850 *euro***.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pacientu skaits | Zāļu cena (*euro*) | Zāļu nosaukums | 2019.gads  |
| 1 | 2850 | Ammonul (sodium phenylacetate/benzoate) flakons 10%/10% 50ml N1 | 2850 |
| Kopā, *euro*: | **2850** |

6) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.4.) – noteikumu projekts paredz medikamentu pēctecības nodrošināšanu RS, pārejot no pediatriskās aprūpes (18 gadi) uz pieaugušo aprūpi, radot ietekmi – **60 000 *euro***.

|  |  |
| --- | --- |
|   | 2019.gads |
| Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana, *euro* | **60 000** |
| Viena pacienta vid izmaksas, *euro* | 10 000 |
|  Rekombinantās terapijas pacientu skaits, kas to turpina pēc 18 gadu sasniegšanas | 6 |

 7) apakšprogramma 33.19.00 “Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5) noteikumu projekts paredz veikt pulmunāro endarterektomiju ārpus Latvijas, radot ietekmi **146 000 *euro***. (2017.gada 17.oktobrī Ministru kabineta sēdē tika apstiprināts Veselības ministrijas izstrādātais plāns reto slimību jomā 2017. – 2020.gadam).

|  |  |
| --- | --- |
| Vidējās izmaksas vienam pulmunārās endarterektomijas pacientam | 2019.gads |
| pacientu skaits | izmaksas kopā, *euro* |
| 73 000 | 2 | **146 000** |

8) apakšprogramma 33.19.00 “Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5) - noteikumu projekts paredz veikt plaušu transplantāciju ārpus Latvijas – Tartu slimnīcā, radot ietekmi **100 000 *euro***.

|  |  |
| --- | --- |
| Vidējās izmaksas vienam plaušu transplantācijas pacientam | 2019.gads |
| pacientu skaits | izmaksas kopā, *euro* |
| 50 000 | 2 | **100 000** |

9) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt kompensējamos medikamentus ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas, radot ietekmi **76 000 *euro***.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vidējās izmaksas vienam pacientam | Pacientu skaits | Izmaksas kopā 2019.g. |
| Kompensējamie medikamenti ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas | 19000 | 4 | **76000** |

10) apakšprogramma 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.6) - noteikumu projekts paredz nodrošināt multidisciplināru pieeju RS pacientu ārstēšanā un aprūpē, piesaistot ārsta - ģenētiķa piedalīšanos, radot ietekmi **42 462 *euro*** (skat., aprēķina tabulu pie 2018.gada ietekmes). 11) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.8) - noteikumu projekts paredz izveidot vienotu pieeju RS diagnostiskai, ārstēšanai un dinamiskai novērošanai, kā ietekme aprēķināta **21 926 *euro****.* RS metodiskās vadības nodrošināšana - tiks izveidota amata vieta reto slimību metodiskais vadītājs (amata saime – 36, līmenis – IV)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Izmaksu veids | 2019.gads |
| 1 | Darba alga, ieskaitot DD nodokļus | 21326 |
| 2 | dalība pasākumos | 500 |
| 3 | kancelejas preces | 100 |
| Kopā, *euro*: | **21926** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amata nosaukums | Amata ( saime, līmenis, mēnešalgu grupa) | Mēnešalga | DD VSAOI 24,09%, *euro* | Kopā atlīdzība mēnesī, *euro* | Atlīdzība gadā, *euro* |
| Reto slimību metodiskais vadītājs | 36, IV, 12 | 1 432.18 | 345.01 | 1 777.19 | 21 326 |

Amata vieta tiks veidotas esošo nozarei noteikto amata vietu ietvaros (papildus amatu vietu izveide resorā nav plānota), ievērojot Ministru kabineta 2017.gada 28.augusta ārkārtas sēdes protokolā Nr.41. 1.§ 42.punktā noteikto.12) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.3.3) - noteikumu projekts paredz izveidot RS pacienta karti, radot ietekmi **68 000 *euro***.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vienas plastikāta kartes izgatavošana, *euro*  | Pacientu skaits | Nepieciešamais finansējums 2019.gadā, *euro*  |
| 0.68 | 100 000 | **68 000** |

***Ietekme 2020.gadam***1) apakšprogramma 33.15.00 “Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē”. Atbilstoši 2017.gada 17.oktobrī Ministru kabineta sēdē apstiprinātam Veselības ministrijas izstrādātajam plānam reto slimību jomā 2017. – 2020.gadam (turpmāk - tekstā RS plāns), pielikums Nr.1.1 - noteikumu projekts paredz uzlabot RS diagnostikas pieejamību (laboratorija), radot ietekmi – **703 257 *euro***.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pacientu skaits  | Izmeklējuma cena (e*uro*) | 2019.g. (15% pieaugums no iepriekšējā gada | 2020.g. (15% pieaugums no iepriekšējā gada) |
| Sangera sekvenēšana | 300 | 520 | 179400 | 206310 |
| NGS - DNS sekvenēšana | 300 | 900 | 310500 | 357075 |
| aCGH | 200 | 250 | 57500 | 66125 |
| Lielo delēciju/insērciju noteikšana  | 200 | 70 | 16100 | 18515 |
| karnitīnu/acilkarnitīnu spektra noteikšana ar TMS | 200 | 62.41 | 14354 | 16507 |
| Kreatīna biosintēzes defektu un peroksismālo slimību noteikšanu ar gāzes hromatogrāfijas/ masspektrometrijas metodi | 200 | 62.41 | 14354 | 16507 |
| Purīnu un pirimidīnu noteikšana ar HPLC | 80 | 90 | 8280 | 9522 |
| Iedzimtu glikolizēšanās traucējumu selektīvais skrīnings ar IEF | 80 | 70 | 6440 | 7406 |
| Citi izmeklējumi, piem., imūnhistoķīmija | 10 | 400 | 4600 | 5290 |
| Kopā, *euro*: | **611 528** | **703 257** |  |

2) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” un apakšprogrammā 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” (plānots mainīt nosaukumu “Reto slimību ārstēšana”) . Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.2.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt pieaugušo RS medikamantozu ārstēšanu (medikamenti pieaugušiem) – **1 891 256 *euro*** (sadalījumā pa apakšprogrammām: apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” – 1 400 000 *euro* un apakšprogrammā 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” - 491 256 *euro*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diagnoze | Plānotais pacientu skaits  | Zāļu nosaukums | Zāļu cena uz 1 pacientu gadā (*euro*)\* | 2020.g. |
| Pulmonāla arteriāla hipertensija | 4 | *Remodulin* | 122814 | 491256 |
|
| Citi sfingolipidozes varianti (Fabri) | 7 | *Fabrazyme* | 200000 | 1400000 |
| *Replagal* |
| Kopā, *euro*: | **1891256** |  |  |

\*zāļu cenas var mainīties3) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums 2.3.1) – noteikumu projekts paredz nodrošināt reto slimību medikamentozo ārstēšanu bērniem, radot ietekmi - **573 142 *euro.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018.g., euro  | 2019.g.(20% pieaugums no iepriekšējā gada), euro | 2020.gads (20% pieaugums no iepriekšējā gada) |
| Nepieciešamais papildus finansējums medikamentiem, kas ir jau iekļauti valsts budžeta plānotajā finansējumā. Ņemot vērā to, ka pacientu skaits pieaug, līdz ar to tika veikts procentuāls finansējuma pieauguma aprēķins (20% apmērā par bāzi ņemot 1 990 076 euro). Likumā "Par vidēja termiņa budžeta ietvaru 2017., 2018. un 2019.gadam" plānotais finansējums apakšprogrammā 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" - 1 990 076 euro.Pamatojoties uz konsīliju lēmumu un medikamentu lietošanas algoritmiem reto slimību medikamentozai ārstēšanai bērniem izmaksas dinamikā ir pieaugušas indikatīvi par 20%, jo tiek ņemtas vērā biometrisko datu izmaiņas (svars un augums), kas palielina patērēto medikamentu vienību skaitu, kā arī jaunu medikamentu pievienošanu esošam sarakstam. | 398015 | 477618 | 573142 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diagnoze | Pacientu skaits | Zāļu nosaukums | Prognozētais vienību skaits gadā | Cena, *euro* | Zāļu cena 1 pacientam 2018.g. *euro* | 2019.g. (20% pieaugums no iepriekšējā gada),*euro* | 2020.g. (20% pieaugums no iepriekšējā gada), *euro* |
|
| Dišēna muskuļu distrofija | 2 | Atalurenum (Translarna) | 1 009 | 116 | 117 044 | 140 453 | 168 544 |
| Atalurenum (Translarna) | 1 232 | 228 | 280 896 | 337 075 | 404 490 |
| Kopā, *euro*: |   |   | 397 940 | 477 528 | 573 034\* |

\*augstāk minētais aprēķins ir indikatīvs un atkarīgs no biometrisko datu izmaiņām, radusies starpība 108 *euro* apmērā tiks novirzīta biometrisko datu izmaiņām. 4) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Līdz šim apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentoza ārstēšanas bērniem” ietvaros līgumā ar Bērnu klīnisko slimnīcu bija iekļauta medikamentoza ārstēšana pacientiem ar diagnozi D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts”. Apakšprogrammas ietvaros ar šādu diagnozi ārstēšanu saņem viens pacients ar vidējām izmaksām gadā **300 119** ***euro***. Tā kā noteikumu projekta 1.pielikumā, kas nosaka retās slimības un zāles diagnoze D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts” nav iekļauta, minēto finansējumu apropriācijas pārdales kārtībā jānovirza uz kompensējamo zāļu sistēmu, kuras ietvaros kompensē medikamentu iegādi pacientiem ar diagnozi D66.0 “Pārmantots VIII faktora deficīts”. Līdz šo noteikumu pieņemšanai un stāšanās spēkā pacients saņem terapiju no apakšprogrammas 33.12.00 līdzekļiem. Plānots, ka finansējuma pārdale notiek ar 1.jūniju pēc aprēķina:Vidējais zāļu Octanate 1000 SV flakonu skaits gadā ir 1 350 flakoni. KZS zāļu Octanate 1000 SV cena ir **222.31 *euro*** (ar PVN). Plānotās izmaksas gadā ir **300 119 *euro***  ( 222.31 *euro* \* 1 350 = 300 119 *euro*). Iepriekšminētais pasākums tiks īstenots veicot apropriācijas pārdali no apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” uz apakšprogrammu 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”.5) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums 2.3\_2) – noteikumu projekts paredz nodrošināt akūta stāvokļa/ krīzes kupēšanu (bērniem), radot ietekmi – **2 850 *euro***.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pacientu skaits | Zāļu cena (*euro*) | Zāļu nosaukums | 2020.gads  |
| 1 | 2850 | Ammonul (sodium phenylacetate/benzoate) flakons 10%/10% 50ml N1 | 2850 |
| Kopā, *euro*: | **2850** |

6) apakšprogramma 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.4.) – noteikumu projekts paredz medikamentu pēctecības nodrošināšanu RS, pārejot no pediatriskās aprūpes (18 gadi) uz pieaugušo aprūpi, radot ietekmi – **90 000 *euro***.

|  |  |
| --- | --- |
|   | 2020.gads |
| Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana, *euro* | **90 000** |
| Viena pacienta vid izmaksas, *euro* | 10 000 |
|  Rekombinantās terapijas pacientu skaits, kas to turpina pēc 18 gadu sasniegšanas | 9 |

7) apakšprogramma 33.19.00 “Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5) noteikumu projekts paredz veikt pulmunāro endarterektomiju ārpus Latvijas, radot ietekmi **219 000 *euro***. (2017.gada 17.oktobrī Ministru kabineta sēdē tika apstiprināts Veselības ministrijas izstrādātais plāns reto slimību jomā 2017. – 2020.gadam).

|  |  |
| --- | --- |
| Vidējās izmaksas vienam pulmunārās endarterektomijas pacientam | 2020.gads |
| pacientu skaits | izmaksas kopā, *euro* |
| 73 000 | 3 | **219 000** |

8)apakšprogramma 33.19.00 “Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5) noteikumu projekts paredz veikt plaušu transplantāciju ārpus Latvijas – Tartu slimnīcā, radot ietekmi **150 000 *euro***.

|  |  |
| --- | --- |
| Vidējās izmaksas vienam plaušu transplantācijas pacientam | 2020.gads |
| pacientu skaits | izmaksas kopā, *euro* |
| 50 000 | 3 | **150 000** |

9) 33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt kompensējamos medikamentus ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas, radot ietekmi - **133 000 *euro***.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vidējās izmaksas vienam pacientam | Pacientu skaits | Izmaksas kopā 2020.g. |
| Kompensējamie medikamenti ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas | 19000 | 7 | **133000** |

10) apakšprogramma 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.6) - noteikumu projekts paredz nodrošināt multidisciplināru pieeju RS pacientu ārstēšanā un aprūpē, piesaistot ārsta - ģenētiķa piedalīšanos, radot ietekmi **42 462 *euro*** (skat., aprēķina tabulu pie 2018.gada ietekmes). 11) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plāns (pielikums Nr.2.8) - noteikumu projekts paredz izveidot vienotu pieeju RS diagnostiskai, ārstēšanai un dinamiskai novērošanai, kā ietekme aprēķināta **21 926 *euro****.*RS metodiskās vadības nodrošināšana - tiks izveidota amata vieta reto slimību metodiskais vadītājs (amata saime – 36, līmenis – IV)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Izmaksu veids | 2019.gads |
| 1 | Darba alga, ieskaitot DD nodokļus | 21326 |
| 2 | dalība pasākumos | 500 |
| 3 | kancelejas preces | 100 |
| Kopā, *euro*: | **21926** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amata nosaukums | Amata ( saime, līmenis, mēnešalgu grupa) | Mēnešalga | DD VSAOI 24,09%, *euro* | Kopā atlīdzība mēnesī, *euro* | Atlīdzība gadā, *euro* |
| Reto slimību metodiskais vadītājs | 36, IV, 12 | 1 432.18 | 345.01 | 1 777.19 | 21 326 |

Amata vieta tiks veidotas esošo nozarei noteikto amata vietu ietvaros (papildus amatu vietu izveide resorā nav plānota), ievērojot Ministru kabineta 2017.gada 28.augusta ārkārtas sēdes protokolā Nr.41. 1.§ 42.punktā noteikto.12) apakšprogramma 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.3.3) - noteikumu projekts paredz izveidot RS pacienta karti, radot ietekmi **68 000 *euro*** (skat. aprēķinu tabulu pie 2019.gada ietekmes). Tāpat atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.3.3) – noteikumu projekts paredz izveidot EVAK kartes, radot ietekmi **13 905 *euro***. Kopā ietekme, **81 905** *euro*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vienas EVAK kartes izgatavošana (2017.gada iepirkuma rezultāts), *euro* | Sadārdzinājums, % | Skaits | Sadārdzinājums - kopā, *euro* |
| 0.45 | 30% | 103 000 | **13 905** |

***Ietekme 2021.gadam*** Salīdzinot ar ietekmi uz 2020.gadu izmaiņas ir pie 12.punkta, jo 2021.gadā atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.3.3) netiek paredzēts finansējums – RS pacienta kartei, bet noteikumu projekts paredz izveidot EVAK kartes, radot ietekmi **13 905 *euro*** (skat., aprēķina tabulu pie 2020.gada). Kā arī izmaiņas ir pie pasākuma – kompensējamie medikamenti ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas.33.03.00 “Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”. Atbilstoši RS plānam (pielikums Nr.2.5.) – noteikumu projekts paredz nodrošināt kompensējamos medikamentus ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas, radot ietekmi - **190 000 *euro***.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vidējās izmaksas vienam pacientam | Pacientu skaits | Izmaksas kopā 2020.g. |
| Kompensējamie medikamenti ambulatorai lietošanai pēc plaušu transplantācijas | 19000 | 10 | **190000** |

Veselības ministrija iesniegs Finanšu ministrijā priekšlikumus par Veselības ministrijas pamatbudžeta bāzes izdevumu 2019. -2021.gadam precizēšanu. 2019.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale 3 374 826 *euro* apmērā no apakšprogrammas 33.18.00 "Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana" uz 33.15.00 "Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē" 611 528 *euro* apmērā, uz 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" 1 970 394 *euro* apmērā, uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 504 442 *euro* apmērā, uz 33.16.00 "Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana" 42 462 euro apmērā un uz 33.19.00 "Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem" 246 000 *euro* apmērā. 2019.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale 300 119 *euro* apmērā no 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana".2020.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale 3 908 798 *euro* apmērā no apakšprogrammas 33.18.00 "Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana" uz 33.15.00 "Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē" 703 257 *euro* apmērā, uz 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" 2 079 823 *euro* apmērā, uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 714 256 *euro* apmērā, uz 33.16.00 "Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana" 42 462 *euro* apmērā, uz 33.19.00 "Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem" 369 000 *euro* apmērā. 2019.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale 300 119 *euro* apmērā no 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana".2021.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale 3 897 798 *euro* apmērā no apakšprogrammas 33.18.00 "Plānveida stacionāro veselības aprūpes nodrošināšana" uz 33.15.00 "Laboratorisko izmeklējumu nodrošināšana ambulatorajā aprūpē" 703 257 *euro* apmērā, uz 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" 2 011 823 *euro* apmērā, uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 771 256 *euro* apmērā, uz 33.16.00 "Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana" 42 462 *euro* apmērā, uz 33.19.00 "Starptautiskie norēķini par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem" 369 000 *euro* apmērā. 2019.gada ietvaros tiks veikta apropriācijas pārdale 300 119 *euro* apmērā no 33.12.00 "Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem" uz 33.03.00 "Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana". |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
|  |
|  |
| 7.Amata vietu skaita izmaiņas | Nav |
| 8. Cita informācija | Plānotos pasākumus plānots realizēt Veselības ministrijai piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros. Veselības ministrija budžeta izstrādes procesā sniegs ierosinājumus mainīt apakšprogrammas 33.12.00 “Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” nosaukumu. |

|  |
| --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** |
| 1. | Saistītie tiesību aktu projekti | Lai noteiktu vienotu veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību, atbilstoši Veselības aprūpes finansēšanas likumā iekļautajam deleģējumam, nepieciešams izstrādāt vienotus Ministru kabineta noteikumus līdz 2018. gada 31. augustam, kuros nepieciešams integrēt noteikumu projektā iekļautās normas.  |
| 2. | Atbildīgā institūcija | Veselības ministrija |
| 3. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **IV. Tiesību akta projekta ietekme uz spēkā esošo tiesību normu sistēmu** |
| Projekts šo jomu neskar |

|  |
| --- |
| **V. Tiesību akta projekta atbilstība Latvijas Republikas starptautiskajām saistībām** |
| Projekts šo jomu neskar |

|  |
| --- |
| **VI. Sabiedrības līdzdalība un komunikācijas aktivitātes** |
| 1. | Plānotās sabiedrības līdzdalības un komunikācijas aktivitātes saistībā ar projektu | Veselības ministrija 2018. gada 21. martā rīkoja sabiedriskās apspriedes sanāksmi, kurā piedalījās Latvijas Hemofīlijas biedrības, Latvijas Cistiskās fibrozes biedrības, Latvijas Reto slimību speciālistu asociācijas, Pulmonālās hipertensijas biedrības, valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca", biedrības ģenētiski pārmantoto slimību pacientiem un līdzcilvēkiem "Saknes", valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca", Reto slimību kompānijas "Shire", Latvijas Spinālās muskuļu atrofijas biedrības un Nacionālā veselības dienesta pārstāvji.Veselības ministrija 2018. gada 25. aprīlī rīkoja atkārtotu tikšanos ar nevalstiskajām organizācijām, kuras sniedza priekšlikumus un iebildumus par Valsts sekretāru sanāksmē publicēto noteikumu projektu, lai diskutētu par projektā veicamajām izmaiņām. |
| 2. | Sabiedrības līdzdalība projekta izstrādē | Anotācijas VI. sadaļas 1. punktā minētās ārstniecības iestādes un nevalstiskās organizācijas iesniedza Veselības ministrijai gan rakstiskus, gan mutiski izteiktus iebildumus un priekšlikumus. Nevalstiskās organizācijas norādīja, ka nepieciešams precizēt projekta anotāciju ar finanšu aprēķiniem, kas paredzami noteikumu projektā noteikto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanā. Tāpat tika lūgts papildināt anotāciju ar informāciju par cistiskās fibrozes slimību.Ārstniecības iestādes norādīja uz nepieciešamību precizēt noteikuma projekta pamattekstu, skaidri nosakot katras iesaistītās ārstniecības iestādes lomu reto slimību jomā.2018. gada 25. aprīlī ar nevalstiskajām organizācijām rīkotajā tikšanās laikā, nevalstisko organizāciju pārstāvji izteica priekšlikumu izstrādāt kārtību kādā iedalīt personas ar retu slimību noteiktās pacientu grupās, ievērojot to ārstēšanās efektivitātes potenciālu. Veselības ministrija nenoraidīja šādu priekšlikumu, bet informēja nevalstisko organizāciju pārstāvjus, ka šāda veida iedalījumam nepieciešams atbilsts tiesību normām, tā pat nepieciešams apzināties pēc kādiem kritērijiem varētu vērtēt pacientus ar dažādām retām slimībām. Tāpat sanāksmes laikā tika nolemts, ka Veselības ministrija sadarbībā ar Nacionālo veselības dienestu un Slimību profilakses un kontroles centru izstrādās informatīvu materiālu, kas vienkāršā veidā atspoguļotu retu slimību diagnostikas un ārstniecības procesu atbilstoši noteikumu projektā noteiktajai kārtībai. |
| 3. | Sabiedrības līdzdalības rezultāti | Pēc rīkotās sabiedriskās apspriedes, Veselības ministrija apkopoja sanāksmes dalībnieku izteiktos priekšlikumus un iebildumus un atbilstoši tiem precizēja noteikumu projekta anotāciju un noteikuma projekta pamattekstu.Pēc 2018. gada 25. aprīlī rīkotās sanāksmes, Veselības ministrija precizēja noteikumu projektu un tā anotāciju atbilstoši panāktajai vienošanās ar nevalstisko organizāciju pārstāvjiem. |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Veselības ministrija, Nacionālais veselības dienests, ārstniecības iestādes, kas sniedz veselības aprūpes pakalpojumus reto slimību pacientiem, ārstniecības personas. |
| 2. | Projekta izpildes ietekme uz pārvaldes funkcijām un institucionālo struktūru.Jaunu institūciju izveide, esošu institūciju likvidācija vai reorganizācija, to ietekme uz institūcijas cilvēkresursiem | Projekts šo jomu neskar |
| 3. | Cita informācija | Nav |

Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš

Bless 67876122

Alvis.Bless@vm.gov.lv

Ozoliņa 67876037

Gundega.Ozolina@vm.gov.lv

1. Pieejams: <https://www.vestnesis.lv/op/2017/212.6> [↑](#footnote-ref-2)