**Informatīvais ziņojums “****Par nepieciešamajām izmaiņām Veselības ministrijas bāzē 2019., 2020. un 2021.gadam”**

Veselības ministrija ir sagatavojusi informatīvo ziņojumu “Par nepieciešamajām izmaiņām Veselības ministrijas bāzē 2019., 2020. un 2021.gadam” (turpmāk – informatīvais ziņojums), lai informētu Ministru kabinetu par nepieciešamajām izmaiņām Veselības ministrijas pamatbudžeta bāzē 2019., 2020. un 2021.gadam. Ministru kabineta 2018.gada 10.aprīļa sēdē (protokols Nr.19, 36.paragrāfa 29.punkts) tika nolemts atļaut Finanšu ministrijai precizēt valsts budžeta bāzes izdevumus, veicot izdevumu pārdali starp budžeta programmām/ apakšprogrammām un izdevumu kodiem atbilstoši ekonomiskajām kategorijām, nepalielinot kārtējo izdevumu kopējo apjomu, vienlaikus ministrijām nodrošinot attiecīgajās budžeta programmās/ apakšprogrammās paredzēto pamatfunkciju īstenošanu un neveidojot maksājumu parādus.

Kā arī Ministru kabineta 2018. gada 10.aprīļa sēdes (protokola Nr.19 36.§) protokollēmuma “Informatīvais ziņojums “Par valsts pamatbudžeta un valsts speciālā budžeta bāzi 2019., 2020. un 2021.gadam un bāzes izdevumos neiekļauto ministriju un citu centrālo valsts iestāžu iesniegto pasākumu sarakstu”” 29.6.apakšpunkts paredz iespēju precizēt valsts budžeta bāzes izdevumus palielinot ministriju budžeta bāzes izdevumus par uzturēšanas izdevumiem, kas rodas no Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu ietvaros veiktajiem kapitālajiem ieguldījumiem un kas turpmāk jāfinansē no valsts budžeta līdzekļiem, ja projekts ir pilnībā pabeigts un par to ir veikts galīgā norēķina maksājums, ievērojot nosacījumu, ka informācijas un komunikāciju tehnoloģiju projektu uzturēšanai atbilstoši noslēgtiem līgumiem, citiem pamatojuma dokumentiem un aprēķiniem, par valsts informācijas sistēmām nepieciešamajiem uzturēšanas izdevumiem jāpievieno Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas atzinums.

1. **Par nepieciešamajām ieņēmumu un izdevumu izmaiņām starp budžeta programmām un apakš­programmām (atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 10.aprīļa sēdes protokola Nr.19, 36.paragrāfa 29.3.apakšpunktam)**

 Budžeta programmas 02.00.00 “Medicīnas izglītība” apakšprogrammas 02.04.00 “Rezidentu apmācība” mērķis ir attīstīt pieejamu un nozares darba tirgus prasībām atbilstošu ārstniecības personu tālākizglītības sistēmu, papildināt veselības aprūpes nozari ar jaunām zināšanām un medicīniskajām tehnoloģijām, nodrošinot pētniecisko projektu konkurētspēju Latvijā un starptautiskajā līmenī, attīstīt lietišķo pētījumu veikšanu. Apakšprogrammas 02.04.00 “Rezidentu apmācība” ietvaros tiek nodrošināta no valsts budžeta finansēto rezidentu apmācība, apstiprinot rezidentu apmācībai paredzēto finanšu līdzekļu apjomu un rezidentu vietu skaitu, organizējot rezidentu izglītību un nodrošinot apmācību saskaņā ar valsts akreditētu studiju programmu, uzņemot rezidentus noteiktās specialitātēs, slēdzot līgumus ar ārstniecības iestādēm par rezidentu apmācību. Apakšprogrammas 02.04.00 “Rezidentu apmācība” izpildītāji ir Veselības ministrija (slēdzot līgumus ar Rīgas Stradiņa universitāti un Latvijas Universitāti, pārskaitot valsts budžeta dotāciju augstskolām), Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs, Valsts asinsdonoru centrs, Veselības inspekcija un Slimību profilakses un kontroles centrs.

 2019.gadā vidējais plānotais rezidentu skaits ir 792 (2020. un 2021.gadā - 794) , uzņemot 250 rezidentus (2020. un 2021.gadā attiecīgi tāds pats plānotais skaits) un gada laikā absolvējot 208 rezidentiem (2020. un 2021.gadā - 200). Atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 10.aprīļa sēdē (protokols Nr.19, 36 paragrāfs) apstiprinātajai ministriju un citu centrālo valsts iestāžu valsts pamatbudžeta un valsts speciālā budžeta bāzei 2019., 2020. un 2021.gadam apakšprogrammai 02.04.00 “Rezidentu apmācība” plānotie izdevumi 2019.-2021.gadā ik gadu ir 11 946 867 *euro*.

 Kopā 2019.gadā nepieciešamais finansējums pie plānotā vidējā rezidentu skaita ir 15 532 292 (1 634,29 viena rezidenta vidējās izmaksas mēnesī x 12 mēneši x 792 plānotais vidējais rezidentu skaits). Kā rezultātā 2019.gadam veidojas deficīts 3 585 425 *euro* apmērā.

 Kopā 2020.-2021.gadā ik gadu nepieciešamais finansējums pie plānotā vidējā rezidentu skaita ir 15 571 515 (1 634,29 viena rezidenta vidējās izmaksas mēnesī x 12 mēneši x 794 plānotais vidējais rezidentu skaits). Kā rezultātā 2020.-2021.gadam ik gadu veidojas deficīts 3 624 648 *euro* apmērā.

Ņemot vērā rezidentu būtisko nozīmi veselības aprūpes cilvēkresursu nodrošināšanā un atjaunošanā, kā arī izvērtējot valsts budžeta izdevumu izpildes prognozi apakšprogrammā 33.16.00 „Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” ir iespējams palielināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem 2 972 542 *euro* apmērā un attiecīgi valsts budžeta transfertus valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim (7350 kods) 2 972 542 *euro* 2019.gadā, 3 000 000  *euro* apmērā un attiecīgi valsts budžeta transfertus valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim (7350 kods) 3 000 000 *euro* 2020.un 2021.gadā, lai daļēji segtu radušos deficītu (83% apmērā no plānotā deficīta, vidēji gadā nodrošinot 152 rezidentu apmācību 2019.gadā un 153 rezidentu apmācību 2020.gadā un turpmāk ik gadu apakšprogrammā saistībā ar rezidentu plūsmas (faktiskais rezidentu skaits bez ilgstošām prombūtnēm) pieaugumu attiecīgi samazinot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem apakšprogrammā 33.16.00 „Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods) 1 511 932 *euro* apmērā 2019.gadam, 1 079 852 *euro* apmērā 2020.gadam, 1 026 251 *euro* apmērā 2021.gadam pacientu iemaksu kompensācijai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumiem un samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods), kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 1 460 610 *euro* apmērā 2019.gadam, 1 920 148 *euro* apmērā 2020.gadam un 1 973 749 *euro* apmērā 2021.gadam. (Skatīt pielikumu Nr.1)

Budžeta programmas 39.00.00 “Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” mērķis ir īstenot vienotu valsts politiku neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas jomā. Apakšprogrammas 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” ietvaros tiek nodrošināta neatliekamās medicīniskās palīdzības organizēšana un sniegšana iedzīvotājiem pirmsslimnīcas etapā, apmācības neatliekamās medicī­niskās palīdzības un pirmās palīdzības sniegšanā un katastrofu medicīnā, katastrofu medicīnas sistēmas darbības plānošana, organizēšana un neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšana ārkārtas medicīniskajās situācijās un katastrofās, kā arī gadījumos, ja nepieciešamais medicīniskās palīdzības apjoms pārsniedz ārstniecības iestādes resursu iespējas, nodrošināta medicīnisko ierīču un medikamentu valsts materiālo rezervju glabāšana. Atbilstoši sasniedzamajiem politikas mērķiem un situācijas izvērtējumam neatliekamās medicīniskās palīdzības jomā Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests ir noteicis šādas prioritātes - cilvēkresursu attīstība, kvalitātes vadības sistēmas ieviešana un pilnvei­došana, katastrofu medicīnas gatavības pilnveidošana un darbības nodrošināšana, materiāli tehniskā nodrošinājuma sistēmas izveide (tai skaitā vienotas vadības informācijas un sakaru sistēmas izveide, medicīniskā transporta nodrošinājuma sistēmas pilnveidošana un medi­cīniskā aprīkojuma sistēmas izveide), infrastruktūras attīstība, pētniecība un starptautiskā sadarbība.

Ievērojot sarežģīto situāciju jaundzimušo medicīniskajā transportēšanā Latvijas teritorijā, kad neviena slimnīca vai cita veida veselības aprūpes iestāde praktiski nenodrošina jaundzimušo transportēšanu, bet Mātes un bērna veselības uzlabošanas plānā 2018.-2020.gadam” (Ministru kabineta 2018.gada 6.jūnija rīkojums Nr.259) iekļautā informācija par papildus nepieciešamo finansējumu neonatologu brigādes izveidei un darbības nodrošināšanai Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam (turpmāk - NMPD) ir plānota no 2019.gada otrā pusgada, izvērtējot savlaicīgas specializētās neatliekamās medicīniskās palīdzības nenodrošināšanas riska iestāšanās augsto iespējamību un riska iestāšanās seku augsto nozīmību, ir nepieciešams papildus finansējums neonatologu brigādes aprīkojumam. Izvērtējot NMPD plānotos pasākumus valsts pārvaldes reformu rezultātā, NMPD izveidoja papildus neonatologu brigādi no 2018.gada 1.jūlija esošo finanšu līdzekļu ietvaros. Neonatologu brigādes darba nodrošināšanai tiek piesaistīti speciālisti no SIA “Rīgas Dzemdību nams”, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” un VSIA “P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca”.

Lai nodrošinātu NMPD sniegto pakalpojumu sinhronizāciju un nepātrauktību un tam nepieciešamos informācijas un tehnoloģiju resursus, NMPD ir nepieciešams veikt datortehnikas nomaiņu Neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņu un paplašināšanu, brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu iegādi, kā arī droša e-paraksta ieviešanu Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai.

Lai nodrošinātu atbilstošu atbalstu vienotā NMPD funkciju veikšanai periodā no 2009.gada līdz 2015.gadam tika realizēts ERAF projekts “Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide”. Šī projekta ietvaros līdztekus programmrisinājumu izstrādei tika iegādāti 412 stacionārie datori, 51 portatīvie datori, 302 monitori un 220 mobilie termināli. Bez minētās datortehnikas izmantošanas nav iespējams saņemt, apstrādāt un nosūtīt informāciju par pacientu un nodrošināt neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu sniegšanu iedzīvotājiem, līdz ar to visas iekārtas tiek lietotas diennakts režīmā kopš iegādes brīža un ir nolietojušās, to resursi ir nepietiekoši mūsdienu programmatūru lietošanai. Lai varētu nodrošināt nepārtrauktu NMPD darbu un izpildīt ERAF ieguldījumu uzturēšanas nosacījumus, ir jāparedz ERAF projekta ietvaros iegādātās datortehnikas nomaiņa/aizvietošana līdz 2021.gadam.

Kā arī, lai uzlabotu NMPD darba efektivitāti un nodrošinātu spēkā esošo normatīvo dokumentu ievērošanu, ir jāveic pasākumi Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta informācijas sistēmu pielāgošana elektronisko dokumentu sagatavošanai un uzglabāšanai, tai skaitā, jāveic e-paraksta karšu iegāde un izlietoto laika zīmogu apmaksa.

Tāpat ir nepieciešams aprīkot NMPD jauniegādātos operatīvos transportlīdzekļus ar brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu, lai nodrošinātu brigāžu vadību un informācijas apmaiņu ar operatīvo vadības centru. Brigāžu darba nodrošinošs komplekss (BDN) ir brigādes palīgs izbraukumā un efektīvs līdzeklis Latvijas un Eiropas sabiedrības uzstādīto augsto prasību pret neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanu. BDN komplekss nodrošina izsaukuma saņemšanu, atrodoties bāzes stacijā vai pārvietojoties no iepriekšējā izsaukuma, maršruta plānošanu un attēlošanu šoferim uz navigācijas ekrāna, pacienta uzņemtās kardiogrammas nosūtīšanu speciālistam, videokameru ierakstu uzglabāšanu NMP kvalitātes uzlabošanai, brigādes izsaukumu statusu un GPS koordināšu nodošana uz centru efektīvākai brigāžu vadībai un plānošanai.

Lai NMPD izpildītu Ministru kabineta 2017.gada 28.novembra noteikumus Nr.689 “Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība”, kas nosaka, ka medicīniskām ierīcēm (turpmāk – MI) plānotās tehniskās apkopes, funkcionālās pārbaudes un elektrodrošības pārbaudes jāveic atbilstoši MI ražotāja noteiktajam, no kā izriet, ka visām NMPD rīcībā esošajām MI šie pasākumi jānodrošina vismaz vienu reizi gadā, izņemot perfuzorus, kam plānotā apkope jāveic vienu reizi divos gados.

Balstoties uz pēdējā iepirkumā piedāvātajām pakalpojuma cenām, nepieciešamais finansējums aprēķināts tikai plānotajiem (paredzamajiem) pakalpojumiem. Aprēķinā ir iekļautas tikai tās MI, kuras tiek izmantotas ikdienas darbā un ir vitāli nepieciešamas neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanai.

Lai NMPD sniegtu kvalitatīvu neatliekamo medicīnisko palīdzību pirmslimnīcas etapā, ir nepieciešams iegādāties plaušu mākslīgās ventilācijas ierīces (PMV). Šobrīd joprojām daudzu neatliekamo medicīnisko palīdzību brigāžu rīcībā ir medicīniskās iekārtas, kas gan ir darba kārtībā, bet to funkcijas ir ierobežotas un ar tām nav iespējams nodrošināt pacientu vitālo funkciju atjaunošanu un uzturēšanu pilnā apjomā. Situācija ir kritiska arī ar vecajiem plaušu mākslīgās ventilācijas aparātiem, kuri sava nolietojuma un ierobežoto funkciju dēļ dažkārt nemaz neļauj nodrošināt pilnvērtīgu elpošanas funkciju atjaunošanu un uzturēšanu dažādu vecuma grupu pacientiem.

Atbilstoši Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumu Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” 85.4.apakšpunktam katrai neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādei ir jābūt atbilstošam medicīniskajam aprīkojumam, ieskaitot pārnēsājamo plaušu mākslīgās ventilācijas ierīci (nodrošina mākslīgo plaušu ventilāciju ar maināmu skābekļa koncentrāciju no 40 % līdz 100 %), kas nodrošina palīgventilācijas režīmus, kas paredzēta visu vecuma grupu pacientiem.

Saistībā ar iepriekš minētajām NMPD papildus vajadzībām apakš­programmā 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” ir nepieciešams palielināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem 917 258 *euro* apmērā un izdevumus precēm un pakalpojumiem (2000 kods) 347 692 *euro* un kapitālajiem izdevumiem (5000 kods) 569 566 *euro* 2019.gadā, 457 720 *euro* apmērā un izdevumus precēm un pakalpojumiem (2000 kods) 227 820 *euro* un kapitālajiem izdevumiem (5000 kods) 229 900 *euro* 2020.gadā, 404 119 *euro* apmērā un izdevumus precēm un pakalpojumiem (2000 kods) 223 906 *euro* un kapitālajiem izdevumiem (5000 kods) 180 213 *euro* 2021.gadā, tajā skaitā:

* 124 509 *euro* apmērā 2019.gadam (5000 kods) neonatologu brigādes aprīkojumam, lai uzlabotu Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta tehnisko nodrošinājumu savlaicīgas un kvalitatīvas palīdzības sniegšanai jaundzimušajiem;
* 525 893 *euro* apmērā 2019.gadam (2000 kods 80 836 *euro* un 5000 kods 445 057 *euro*), 250 560 *euro* apmērā 2020.gadam (2000 kods 20 660 *euro* un 5000 kods 229 900 *euro*) un 65 067 *euro* apmērā 2021.gadam (2000 kods 20 660 *euro* un 5000 kods 44 407 *euro*) datortehnikas nomaiņai neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņai un paplašināšanai, droša e-paraksta ieviešanai Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai un brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu iegādei, lai nodrošinātu Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta NMP brigāžu vadītāju (ārstniecības personas) ar drošu elektronisko parakstu, sekmējot NMP izsaukumu izpildes operativitāti un uzlabojot Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darba efektivitāti, kā arī uzlabot dienesta informācijas tehnoloģijas;
* 266 856 *euro* apmērā 2019.gadam, 207 160 *euro* apmērā 2020.gadam un 203 246 *euro* apmērā 2021.gadam (2000 kods), lai nodrošinātu medicīnisko ierīču ražotāju noteikto tehnisko apkopju veikšanu;
* 135 806 *euro* apmērā 2021.gadam (5000 kods), lai nodrošinātu elpošanas funkciju nodrošināšanai nepieciešamo ierīču iegādi. (Skatīt pielikumu Nr.2)

Budžeta programmas 33.00.00 “Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanas” mērķis ir nodrošināt ārstniecības iestāžu sniegto sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu apmaksu (izņemot laboratoriskos izmeklējumus). Apakšprogrammas ietvaros tiek nodrošināta no valsts budžeta apmaksāto sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu apmaksa, kā arī tiek nodrošināta pacienta iemaksu kompensācija tām iedzīvotāju kategorijām, kuras saskaņā ar normatīvajos aktos noteikto ir atbrīvotas no pacienta iemaksas.

Apakšprogrammas 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanas” ietvaros pacientu iemaksu kompensācijai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumiem, ņemot vērā izpildes rādītājus 2018.gada 6 mēnešos, 2019.-2021.gadā plānota līdzekļu ekonomija. 2018.gadā pacientu iemaksu kompensācijai plānoti 11 348 950 *euro*, no kuriem 6 mēnešos izlietoti 4 918 509 *euro*. 2019.gada izpildes prognoze ir 9 837 018 *euro*, kas ir 86% no perioda plāna, veidojot ietaupījumu 1 511 932 *euro*. Izdevumu apjoms pacientu iemaksu kompensācijai saglabājas nemainīgs, 2017.gadā izdevumi bija 9 823 726 *euro*. Līdz ar to par 1 511 932 *euro* 2020.gada bāzes izdevumu samazinājums un 2021.gada bāzes izdevumu samazinājums plānots atbilstoši iespējamam pakalpojumu apjomu pieaugumam turpmākajos periodos, kas var ietekmēt pacientu iemaksu kompensāciju apjomu.

Kā arī, lai novērstu risku, ka gada pēdējā mēnesī priekšapmaksa par decembri pārsniedz sniegto pakalpojumu izpildes apjomu, decembrī tiek veikta tikai daļēja priekšapmaksa, kas ir ~ 60% no vidējā finansējuma mēnesī. Gala norēķini par decembra darbu tiek veikti nākošā gada janvārī, kad ir izveidoti rēķini par katras ārstniecības iestādes paveikto. Vidējais finansējums mēnesī 125 922 621 *euro* /12 = 10 493 552 *euro*/mēn. Decembra darba priekšapmaksas apjoms ir ~ 60% no 10 493 552 *euro* = 6 296 131 *euro*. Nākošā gada janvārī veicamajiem gala norēķiniem par decembra izpildi jāplāno 4 197 421 *euro* = 10 493 552 *euro* - 6 296 131 *euro*. Daļai pakalpojumu sniedzēju dažādu apstākļu dēļ veiktais darbs tomēr nesasniedz līgumā plānoto apjomu. 2017.gadā pakalpojumiem par epizodēm un manipulācijām izpilde sasniedza 98.54% no plānotā apjoma gadam un 2016.gadā – 99.58% no plānotā apjoma gadam. Viens no būtiskiem apstākļiem, kas ietekmē izpildes rādītājus ir tas, ka decembrī saistībā ar svētku dienām ir mazāks darba dienu skaits un ir mazāka pacientu apmeklētība. Salīdzinot ar vidējiem gada rādītājiem, decembrī lielāks skaits ārstniecības iestāžu speciālistu dodas atvaļinājumā. 2016.gada decembrī bija 21 darba diena, 2017.gada decembrī – 19 darba dienas, bet 2018.gada decembrī ir tikai 17 darba dienas. Mazāks darba dienu skaits ietekmēs kopējos 2018.gada darba izpildes rādītājus epizodēm un manipulācijām, prognozējot gada izpildi 98.2%. un līdzekļu ekonomiju 2 140 685 *euro* = 125 922 621 *euro* – 0.983 x 125 922 621 *euro*. Līdz ar to 2019.gadā veidojas ietaupījums gala norēķiniem par 2018.gada saistībām epizodēm un manipulācijām. Iepriekš minētais samazinājums tiek plānots arī 2020. un 2021.gadā. Arī Valsts kontrole iepriekšējo periodu revīzijās ir sniegusi ieteikumu Nacionālajam veselības dienestam ievērot normatīvā akta prasību rīkoties ar finanšu līdzekļiem atbilstoši to paredzētajiem mērķiem un ievērot noslēgto līgumu noteiktās norēķinu kārtības par pakalpojumu vai medikamentu apmaksu un neveikt līgumos neparedzētus avansa maksājumus darījuma partneriem par nākamajiem periodiem, sedzot tikai gadskārtējā budžeta likumā plānotas un pamatotas saistības konkrētām vajadzībām, izpildi.

Budžeta programmas 33.00.00 “Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” mērķis ir nodrošināt plānveida stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu apmaksu. Apakšprogrammas ietvaros tiek nodrošināta no valsts budžeta apmaksāto plānveida veselības aprūpes pakalpojumu apmaksa stacionārajām ārstniecības iestādēm atbilstoši no­teiktajiem tarifiem un apmaksas nosacījumiem, kā arī tiek nodrošināta pacienta iemaksu kompensācija tām iedzīvotāju kategorijām, kuras saskaņā ar normatīvajos aktos noteikto ir atbrīvotas no pacienta iemaksas.

Apakšprogrammas 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” ietvaros pacientu iemaksu kompensācijai, ņemot vērā izpildes rādītājus 2018.gada 7 mēnešos, tiek plānota izdevumu ekonomija. 2018.gadā pacientu iemaksu kompensācijai plānoti 3 065 700 *euro*, no kuriem 7 mēnešos izlietoti 1 649 965 *euro*. Gada izpildes prognoze ir 2 828 511 *euro*, kas ir 92% no perioda plāna, veidojot ietaupījumu gadā 237 183 *euro* no 2019.-2021.gadam ik gadu.

1. **Par nepieciešamajiem papildus ieņēmumiem un izdevumiem budžeta programmas 45.00.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana” apakšprogrammai 45.01.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana” e-veselības sistēmas darbības nodrošināšanai (atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 10.aprīļa sēdes protokola Nr.19, 36.paragrāfa 29.6.apakšpunktam)**

 Ministru kabineta 2018. gada 10.aprīļa sēdes (protokola Nr.19 36.§) protokollēmuma “Informatīvais ziņojums “Par valsts pamatbudžeta un valsts speciālā budžeta bāzi 2019., 2020. un 2021.gadam un bāzes izdevumos neiekļauto ministriju un citu centrālo valsts iestāžu iesniegto pasākumu sarakstu”” (turpmāk - MK protokollēmums) 29.6.apakšpunktā noteikts, ka atļaut Finanšu ministrijai precizēt valsts budžeta bāzes izdevumus palielinot ministriju budžeta bāzes izdevumus par uzturēšanas izdevumiem, kas rodas no Eiropas Savienības politiku instrumentu un pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansēto projektu ietvaros veiktajiem kapitālajiem ieguldījumiem un kas turpmāk jāfinansē no valsts budžeta līdzekļiem, ja projekts ir pilnībā pabeigts un par to ir veikts galīgā norēķina maksājums, ievērojot nosacījumu, ka informācijas un komunikāciju tehnoloģiju projektu uzturēšanai atbilstoši noslēgtiem līgumiem, citiem pamatojuma dokumentiem un aprēķiniem, par valsts informācijas sistēmām nepieciešamajiem uzturēšanas izdevumiem jāpievieno Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas atzinums.

Veselības ministrijai (Nacionālajam veselības dienestam) 2015.gada budžetā jaunajai politikas iniciatīvai “E-veselības sistēmas attīstīšana un uzturēšana Nacionālajā veselības dienestā” 2015.2017.gadam ik gadu apakšprogrammā 45.01.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana” papildus tika piešķirts finansējums 801 968 *euro* apmērā. 2015.gadā ar apropriācijas pārdali un turpmāk ik gadu tika samazināti izdevumi  Nacionālajam veselības dienestam par 309 000 *euro,* nododot e-veselības projektu koordinācijas un vienotas veselības informācijas sistēmas uzraudzības funkciju uz Veselības ministriju programmā 97.00.00 „Nozaru vadība un politikas plānošana”. Nacionālā veselības dienesta ikgadējā budžeta bāzē E-veselības sistēmas attīstīšanai un uzturēšanai esošais finansējums ir 492 968 *euro* apmērā,  tajā skaitā 348 125 *euro* - informācijas sistēmas pakalpojumiem un 144 843 *euro* – atlīdzībai, darbinieku darba vietas uzturēšanas izmaksām, publicitātes izmaksām. 2018.gadā Nacionālā veselības dienesta esošo resursu ietvaros tika rasti papildus līdzekļi 261 132 *euro* apmērā, pārdalot to no citiem iestādes uzturēšanas izdevumiem, kopā veidojot  pieejamo finansējumu 2018.gadā e-veselības sistēmas uzturēšanai 609 257 *euro* apmērā. Nacionālam veselības dienestam 2019.-2021.gadā ik gadu budžeta bāzes izdevumi informācijas un komunikācijas tehnoloģiju uzturēšanai ir 1 360 517 *euro* tai skaitā e-veselības sistēmas darbības nodrošināšanai 348 125 *euro* un pārējai informācijas un komunikācijas tehnoloģiju uzturēšanai 1 012 392 *euro*.  Papildus 2019.-2021.gadā ik gadu plānots veikt pārdales  261 132 *euro* apmērā no citiem NVD uzturēšanas izdevumiem līdzvērtīgi kā 2018.gadā, nodrošinot kopējo e-veselības sistēmas uzturēšanas finansējumu 609 257 *euro* apmērā ik gadu.

Pamatojoties uz augstāk minēto ir nepieciešams precizēt valsts pamatbudžeta bāzes izdevumus 2019., 2020. un 2021.gadam, paredzot papildus finansējumu 1 886 762 *euro* apmērā 2019.gadam (precēm un pakalpojumiem 1 096 762 *euro* apmērā un pamatkapitāla veidošanai 790 000 *euro* apmērā), 1 745 246 *euro* 2020.gadam un turpmāk ik gadu (precēm un pakalpojumiem 955 246 *euro* apmērā un pamatkapitāla veidošanai 790 000 *euro* apmērā) Veselības ministrijas pamatbudžeta apakšprogrammai 45.01.00 “Veselības aprūpes finansējuma administrēšana un ekonomiskā novērtēšana”. Iepriekš minētais finansējums ir saskaņots ar Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministriju un tās atzinumi ir pievienoti pielikumā. Papildus finansējums  e-veselības sistēmas darbības nodrošināšanai (2019.gadā 1 886 762 *euro* apmērā, 2020.-2021.gadā ik gadu 1 745 246 *euro* apmērā) ir nepieciešams licenču, infrastruktūras, programmatūras uzturēšanas izdevumiem, kā arī sistēmas lietotāju atbalsta dienesta uzturēšanai 1 096 762 *euro* apmērā 2019.gadā un 955 246 *euro* apmērā 2020.-2021.gadā ik gadu un sistēmas pielāgošanas pakalpojumiem 790 000 *euro* apmērā 2019.-2021.gadam ik gadu, tai skaitā e-veselības sistēmas pielāgošanai atbilstoši izmaiņām normatīvajos aktos.

Papildus informējam, ka Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija ir norādījusi, ka, neapšaubot nepieciešamību arī turpmākajos gados nodrošināt e-veselības sistēmai pietiekošu veiktspējas un drošības kontroli, kamēr nebūs saņēmusi e-veselības IKT arhitektūras attīstības (ieskaitot centrālās infrastruktūras) plānu, kas aptver visu esošo un no jauna attīstāmo e-veselības projektu tvērumu un ir integrēts ar Veselības ministrijas centralizācijas projekta ietvaros plānotajiem risinājumiem, nevarēs atbalstīt drošības un veiktspējas (tostarp IPS/IDS) risinājuma standartizētās programmatūras licencēšanas un saistīto konsultāciju izmaksu pozīcijas 519 667 *euro* apjomā 2019.gadā un turpmākajos gados. Pēc e-veselības IKT arhitektūras attīstības (ieskaitot centrālās infrastruktūras) plāna saskaņošanas ar Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija, Veselības ministrija lūgs Finanšu ministrijai precizēt valsts pamatbudžeta bāzes izdevumus 2019., 2020. un 2021.gadam paredzot papildus finansējumu standartizētās programmatūras licencēšanas un saistīto konsultāciju izmaksu pozīcijai 519 667 *euro* apjomā 2019.gadā un turpmākajos gados.

**Secinājumi un priekšlikumi**

 Ņemot vērā iepriekš minēto ir nepieciešams veikt izmaiņas Veselības ministrijas pamatbudžeta bāzē 2019., 2020. un 2021.gadam budžeta apakšprogrammām 02.04.00 “Rezidentu apmācība”, 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanas”, 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” un 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība”:

* programmas 02.00.00 „ Medicīnas izglītība” apakš­programmā 02.04.00 “Rezidentu apmācība” palielināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem **2 972 542 *euro*** apmērā un attiecīgi valsts budžeta transfertus valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim (7350 kods) 2 972 542 *euro* **2019.gadā**, **3 000 000 *euro*** apmērā un attiecīgi valsts budžeta transfertus valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātām publiskām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim (7350 kods) 3 000 000 *euro* **2020. un 2021.gadā**, lai daļēji segtu radušos deficītu (83% apmērā no plānotā deficīta, vidēji gadā nodrošinot 152 rezidentu apmācību 2019.gadā un 153 rezidentu apmācību 2020.gadā un turpmāk ik gadu) apakšprogrammā saistībā ar rezidentu plūsmas (faktiskais rezidentu skaits bez ilgstošām prombūtnēm) pieaugumu attiecīgi samazinot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem apakš­programmā 33.16.00 „Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods) 1 511 932 *euro* apmērā 2019.gadam, 1 079 852 *euro* apmērā 2020.gadam, 1 026 251 *euro* apmērā 2021.gadam pacientu iemaksu kompensācijai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumiem un samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods), kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 1 460 610 *euro* apmērā 2019.gadam, 1 920 148 *euro* apmērā 2020.gadam un 1 973 749 *euro* apmērā 2021.gadam.
* programmas 39.00.00 „ Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana” apakš­programmā 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” palielināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem **917 258 *euro*** apmērā un izdevumus precēm un pakalpojumiem (2000 kods) 347 692 *euro* un kapitālajiem izdevumiem (5000 kods) 569 566 *euro* 2019.gadā, **457 720 *euro*** apmērā un izdevumus precēm un pakalpojumiem (2000 kods) 227 820 *euro* un kapitālajiem izdevumiem (5000 kods) 229 900 *euro* 2020.gadā, **404 119 *euro*** apmērā un izdevumus precēm un pakalpojumiem (2000 kods) 223 906 *euro* un kapitālajiem izdevumiem (5000 kods) 180 213 *euro* 2021.gadā, tajā skaitā:
* 124 509 *euro* apmērā 2019.gadam (5000 kods) neonatologu brigādes aprīkojumam, lai uzlabotu Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta tehnisko nodrošinājumu savlaicīgas un kvalitatīvas palīdzības sniegšanai jaundzimušajiem attiecīgi samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakš­programmai 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”, kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
* 525 893 *euro* apmērā 2019.gadam (2000 kods 80 836 *euro* un 5000 kods 445 057 *euro*), 250 560 *euro* apmērā 2020.gadam (2000 kods 20 660 *euro* un 5000 kods 229 900 *euro*) un 65 067 *euro* apmērā 2021.gadam (2000 kods 20 660 *euro* un 5000 kods 44 407 *euro*) datortehnikas nomaiņai neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņai un paplašināšanai, droša e-paraksta ieviešanai Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai un brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu iegādei, lai nodrošinātu Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta NMP brigāžu vadītāju (ārstniecības personas) ar drošu elektronisko parakstu, sekmējot NMP izsaukumu izpildes operativitāti un uzlabojot Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darba efektivitāti, kā arī uzlabot dienesta informācijas tehnoloģiju attiecīgi samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakšprogrammai 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”, kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 288 710 *euro* apmērā 2019.gadā un 13 377 *euro* apmērā 2020.gadā, kā arī samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakšprogrammai 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”, kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 237 183 *euro* apmērā 2019.-2020gadā ik gadu un 65 067 *euro* apmērā 2021.gadā;
* 266 856 *euro* apmērā 2019.gadam, 207 160 *euro* apmērā 2020.gadam un 203 246 *euro* apmērā 2021.gadam (2000 kods), lai nodrošinātu medicīnisko ierīču ražotāju noteikto tehnisko apkopju veikšanu attiecīgi samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakšprogrammai 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”, kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 266 856 *euro* apmērā 2019.gadā, 207 160 *euro* apmērā 2020.gadā un 31 130 *euro* apmērā 2021.gadā, kā arī samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakšprogrammai 33.18.00 “Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”, kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem 172 116 *euro* apmērā 2021.gadā;
* 135 806 *euro* apmērā 2021.gadam (5000 kods), lai nodrošinātu elpošanas funkciju nodrošināšanai nepieciešamo ierīču iegādi attiecīgi samazinot ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakš­programmai 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana”, kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem.
* programmas 33.00.00 “Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.16.00 “Pārējo ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” samazināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods) 3 652 617 *euro* apmērā 2019.gadā, 3 220 537 *euro* apmērā 2020.gadā un 3 166 936 *euro* apmērā 2021.gadā, tajā skaitā:

- 1 511 932 *euro* 2019.gadam, 1 079 852 *euro* 2020.gadam, 1 026 251 *euro* 2021.gadam samazināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods) attiecīgi palielinot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus valsts budžeta transfertiem valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātajām publiskajām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim (7350 kods) apakš-programmai 02.04.00 “Rezidentu apmācība” (daļēja deficīta segšanai), veicot pārdali no pacientu iemaksu kompensācijai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumiem, ņemot vērā izpildes rādītājus 2018.gada 6 mēnešos. 2018.gadā pacientu iemaksu kompensācijai plānoti 11 348 950 *euro*, no kuriem 6 mēnešos izlietoti 4 918 509 *euro*. Gada izpildes prognoze ir 9 837 018 *euro*, kas ir 86% no perioda plāna, veidojot ietaupījumu 1 511 932 *euro*. Izdevumu apjoms pacientu iemaksu kompensācijai saglabājas nemainīgs, 2017.gadā izdevumi bija 9 823 726 *euro*. Līdz ar to par 1 511 932 *euro*. 2020.gada bāzes izdevumu samazinājums un 2021.gada bāzes izdevumu samazinājums plānots atbilstoši iespējamam pakalpojumu apjomu pieaugumam turpmākajos periodos, kas var ietekmēt pacientu iemaksu kompensāciju apjomu;

- 2 140 685 *euro* apmērā ik gadu samazināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods), kurus veido gala norēķinu daļa par decembrī sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem attiecīgi palielinot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus valsts budžeta transfertiem valsts budžeta daļēji finansētām atvasinātajām publiskajām personām un budžeta nefinansētām iestādēm noteiktam mērķim (7350 kods) apakš¬programmai 02.04.00 “Rezidentu apmācība” (daļēja deficīta segšanai) 1 460 610 *euro* 2019.gadam, 1 920 148 *euro* 2020.gadam, 1 973 749 *euro* 2021.gadam. Kā arī palielinot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakšprogrammai 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” neonatologu brigādes aprīkojumam, datortehnikas nomaiņai neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņai un paplašināšanai, droša e-paraksta ieviešanai Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai un brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu iegādei un medicīnisko ierīču ražotāju noteikto tehnisko apkopju veikšanai 680 075 *euro* apmērā 2019.gadam (2000 kods 266 856 *euro* un 5000 kods 413 219 *euro*), datortehnikas nomaiņai neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņai un paplašināšanai, droša e-paraksta ieviešanai Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai un medicīnisko ierīču ražotāju noteikto tehnisko apkopju veikšanai 220 537 *euro* apmērā 2020.gadam (2000 kods 207 160 *euro* un 5000 kods 13 377 *euro*), medicīnisko ierīču ražotāju noteikto tehnisko apkopju veikšanai un elpošanas funkciju nodrošināšanai nepieciešamo ierīču iegādei 166 936 *euro* apmērā 2021.gadam (2000 kods 31 130 *euro* un 5000 kods 135 806 *euro*). 2018.gadā sekundārās ambulatorās veselības aprūpes (SAVA) pakalpojumiem par epizodēm un manipulācijām plānotais līgumu apjoms ir 125 922 621 *euro* (bez līdzekļiem veselības sistēmas reformas pasākumiem). Lai novērstu risku, ka gada pēdējā mēnesī priekšapmaksa par decembri pārsniedz sniegto pakalpojumu izpildes apjomu, decembrī tiek veikta tikai daļēja priekšapmaksa, kas ir ~ 60% no vidējā finansējuma mēnesī. Gala norēķini par decembra darbu tiek veikti nākošā gada janvārī, kad ir izveidoti rēķini par katras ārstniecības iestādes paveikto. Vidējais finansējums mēnesī 125 922 621 *euro* /12 = 10 493 552 *euro*/mēn. Decembra darba priekšapmaksas apjoms ir ~ 60% no 10 493 552 *euro* = 6 296 131 *euro*. Nākošā gada janvārī veicamajiem gala norēķiniem par decembra izpildi jāplāno 4 197 421 *euro* = 10 493 552 *euro* - 6 296 131 *euro*. Daļai pakalpojumu sniedzēju dažādu apstākļu dēļ veiktais darbs tomēr nesasniedz līgumā plānoto apjomu. 2017.gadā pakalpojumiem par epizodēm un manipulācijām izpilde sasniedza 98.54% no plānotā apjoma gadam un 2016.gadā – 99.58% no plānotā apjoma gadam. Viens no būtiskiem apstākļiem, kas ietekmē izpildes rādītājus ir tas, ka decembrī saistībā ar svētku dienām ir mazāks darba dienu skaits un ir mazāka pacientu apmeklētība. Salīdzinot ar vidējiem gada rādītājiem, decembrī lielāks skaits ārstniecības iestāžu speciālistu dodas atvaļinājumā. 2016.gada decembrī bija 21 darba diena, 2017.gada decembrī – 19 darba dienas, bet 2018.gada decembrī ir tikai 17 darba dienas. Mazāks darba dienu skaits ietekmēs kopējos 2018.gada darba izpildes rādītājus epizodēm un manipulācijām, prognozējot gada izpildi 98.2%. un līdzekļu ekonomiju 2 140 685 *euro* =125 922 621 *euro* – 0.983 x 125 922 621 *euro*. Līdz ar to 2019.gadā veidojas ietaupījums gala norēķiniem par 2018.gada saistībām epizodēm un manipulācijām. Iepriekš minētais samazinājums tiek plānots arī 2020. un 2021.gadā. Arī Valsts kontrole iepriekšējo periodu revīzijās ir sniegusi ieteikumu Nacionālajam veselības dienestam ievērot normatīvā akta prasību rīkoties ar finanšu līdzekļiem atbilstoši to paredzētajiem mērķiem un ievērot noslēgto līgumu noteiktās norēķinu kārtības par pakalpojumu vai medikamentu apmaksu un neveikt līgumos neparedzētus avansa maksājumus darījuma partneriem par nākamajiem periodiem, sedzot tikai gadskārtējā budžeta likumā plānotas un pamatotas saistības konkrētām vajadzībām, izpildi.

* programmas 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana” apakšprogrammā 33.18.00 „Plānveida stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana” samazināt ieņēmumus no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus subsīdijām un dotācijām (3000 kods) 237 183 *euro* apmērā ik gadu pacientu iemaksu kompensācijai, ņemot vērā izpildes rādītājus 2018.gada 7 mēnešos. 2018.gadā pacientu iemaksu kompensācijai plānoti 3 065 700 *euro*, no kuriem 7 mēnešos izlietoti 1 649 965 *euro*. Gada izpildes prognoze ir 2 828 511 *euro*, kas ir 92% no perioda plāna, veidojot ietaupījumu gadā 237 183 *euro*. Pārdale veicama uz budžeta apakšprogrammu 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” attiecīgi palielinot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumus apakšprogrammai 39.04.00 “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” datortehnikas nomaiņai neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņai un paplašināšanai, droša e-paraksta ieviešanai Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai un brigāžu darbu nodrošinošo kompleksu iegādei 237 183 *euro* apmērā 2019.-2020.gadam ik gadu (2019.gadā 2000 kods 80 836 *euro*, 5000 kods 156 347 *euro* un 2020.gadā 2000 kods 20 660 *euro*, 5000 kods 216 523 *euro*) un datortehnikas nomaiņai neatliekamās medicīniskās palīdzības punktos un datu centra iekārtu nomaiņai un paplašināšanai, droša e-paraksta ieviešanai Elektroniskās Izsaukuma kartes parakstīšanai un medicīnisko ierīču ražotāju noteikto tehnisko apkopju veikšanai 237 183 *euro* apmērā 2021.gadam (2000 kods 192 776 *euro*, 5000 kods 44 407 *euro*).

Lai nodrošinātu e-veselības sistēmas darbību, atbalstīt Veselības ministrijas pamatbudžeta bāzes izdevumu palielinājumu attiecīgi 2019.gadā par 1 886 762 *euro* (precēm un pakalpojumiem 1 096 762 *euro* un pamatkapitāla veidošanai 790 00 *euro*), 2020.-2021.gadā ik gadu par 1 745 246 *euro*. (precēm un pakalpojumiem 955 246 *euro* un pamatkapitāla veidošanai 790 000 *euro*).

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš

Kasparenko 67876147

Sandra.Kasparenko@vm.gov.lv