Izziņa par atzinumos sniegtajiem iebildumiem

|  |
| --- |
| **par likumprojektu “Grozījumi Veselības aprūpes finansēšanas likumā”** |

**I. Jautājumi, par kuriem saskaņošanā vienošanās nav panākta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Saskaņošanai nosūtītā projekta redakcija (konkrēta punkta (panta) redakcija) | Atzinumā norādītais ministrijas (citas institūcijas) iebildums, kā arī saskaņošanā papildus izteiktais iebildums par projekta konkrēto punktu (pantu) | Atbildīgās ministrijas pamatojums iebilduma noraidījumam | Atzinuma sniedzēja uzturētais iebildums, ja tas atšķiras no atzinumā norādītā iebilduma pamatojuma | Projekta attiecīgā punkta (panta) galīgā redakcija |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

**Informācija par starpministriju (starpinstitūciju) sanāksmi vai elektronisko saskaņošanu**

|  |  |
| --- | --- |
| Datums |  |
|  |  |
| Saskaņošanas dalībnieki | Tieslietu ministrija, Finanšu ministrija |
|    |  |
|  |  |  |  |
| Saskaņošanas dalībnieki izskatīja šādu ministriju (citu institūciju) iebildumus |  | Tieslietu ministrija |
|    |  |
|  |
| Ministrijas (citas institūcijas), kuras nav ieradušās uz sanāksmi vai kuras nav atbildējušas uz uzaicinājumu piedalīties elektroniskajā saskaņošanā |  |
|    |  |
|  |

**II. Jautājumi, par kuriem saskaņošanā vienošanās ir panākta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Saskaņošanai nosūtītā projekta redakcija (konkrēta punkta (panta) redakcija) | Atzinumā norādītais ministrijas (citas institūcijas) iebildums, kā arī saskaņošanā papildus izteiktais iebildums par projekta konkrēto punktu (pantu) | Atbildīgās ministrijas norāde par to, ka iebildums ir ņemts vērā, vai informācija par saskaņošanā panākto alternatīvo risinājumu | Projekta attiecīgā punkta (panta) galīgā redakcija |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Likumprojekts | **Tieslietu ministrija**Projekta 1.pants paredz papildināt Veselības aprūpes finansēšanas likuma 6.panta otro daļu ar 20.punktu, nosakot, ka no pacienta līdzmaksājuma ir atbrīvotas personas, kuras slimo ar cistisko fibrozi, saņemot veselības aprūpes pakalpojumus, kas saistīti ar cistiskās fibrozes ārstēšanu. Lūdzam projekta anotāciju papildināt ar informāciju, kāpēc šobrīd tieši šī personu grupa tiek iekļauta sarakstā, kurā noteikti atbrīvojumi no pacienta līdzmaksājuma, ņemot vērā, ka visticamāk ir arī citas personas ar citām slimībām, kas apdraud veselību un dzīvību, un kam būtu nepieciešams atbrīvojums no pacienta līdzmaksājuma. | **Ņemts vērā, grozījums svītrots** | Likumprojekts |
| 2 | Likumprojekts | **Tieslietu ministrija**Projekta 2.pants paredz Veselības aprūpes finansēšanas likumā aizstāt 11. panta otrās daļas 20. punktā vārdus "personas, kuras ir cietušas no vardarbīgiem noziedzīgiem nodarījumiem, un cilvēktirdzniecības upuri, kuru statusu apliecina procesa virzītāja lēmuma kopija vai tiesībaizsardzības institūcijas izziņa" ar vārdiem "personas, kurām piemērots īpaši aizsargājamas cietušās personas statuss kriminālprocesā".Norādāms, ka saskaņā ar Kriminālprocesa likuma 96.1 panta pirmo daļu īpaši aizsargājams cietušais ir 1) nepilngadīgais; 2) persona, kura garīga rakstura vai cita veselības traucējuma dēļ pati nespēj izmantot savas procesuālās tiesības; 3) persona, kura cietusi no noziedzīga nodarījuma, kas vērsts pret personas tikumību vai dzimumneaizskaramību, vai no cilvēku tirdzniecības; 4) persona, kura cietusi no noziedzīga nodarījuma, kas saistīts ar vardarbību vai vardarbības piedraudējumu un ko izdarījis cietušā tuvinieks, bijušais laulātais vai persona, ar kuru cietušais ir bijis pastāvīgās intīmās attiecībās; 5) persona, kurai noziedzīga nodarījuma rezultātā, iespējams, radīti smagi miesas bojājumi vai psihiski traucējumi; 6) persona, kura cietusi no noziedzīga nodarījuma, kas, iespējams, veikts rasistisku, nacionālu, etnisku vai reliģisku motīvu dēļ. Vienlaikus ar procesa virzītāja lēmumu par īpaši aizsargājamu atzīst arī cietušo, kas nav minēts šā panta pirmajā daļā, bet kas noziedzīga nodarījuma rezultātā radītā kaitējuma dēļ ir īpaši ievainojams un nav pasargāts no atkārtota apdraudējuma, iebiedēšanas vai atriebības.Anotācijā norādīts, ka Kriminālprocesa likums neparedz procesa virzītājam pieņemt lēmumu par noziedzīgā nodarījuma atzīšanu par vardarbīgu. Līdz ar to šādu ziņu izsniegšana, kuru statusu apliecina procesa virzītāja lēmuma kopija, nav iespējama. Vienlaikus anotācijā norādīts, ka Kriminālprocesa likuma 96.1 pants paredz gadījumus, kādos procesa virzītājs noziedzīgā nodarījumā cietušo personu var atzīt par īpaši aizsargājamo cietušo t.sk. arī cilvēktirdzniecības upurus, personas, kuras cietušas no noziedzīga nodarījuma pret personas tikumību vai dzimumneaizskaramību, kurām radīti smagi miesas bojājumi vai psihiski bojājumi, kuras cietušas no vardarbības, ko izdarījusi cietušā tuvinieks u.tml. Īpaši aizsargājamā cietušā statusu persona iegūst, procesa virzītājam pieņemot lēmumu par personas atzīšanu par cietušo vai lēmumu par īpaši aizsargājama cietušā statusa noteikšanu, kas pēc būtības atbilst Veselības aprūpes finansēšanas likumā noteiktajam ziņu apjomam.Līdz ar to anotācijā norādītais neatbilst projekta grozījuma saturam. Proti, ar projektu tiek ievērojami paplašināts to personu loks, kuram atbilstoši Veselības aprūpes finansēšanas likumā noteiktajam ir tiesības saņemt veselības aprūpes pakalpojumus valsts obligātās veselības apdrošināšanas ietvaros, kas vienlaikus nozīmē, ka tam ir nepieciešams paredzēt arī atbilstošu finansējumu. Tāpat vēršam uzmanību, ka visas personas, kas ir cietušas no vardarbīgiem noziedzīgiem nodarījumiem, atbilstoši Kriminālprocesa likuma 96.1 panta pirmajai daļai automātiski netiek atzītas par īpaši aizsargājamiem cietušiem. Ņemot vērā minēto, projekta anotācijā nepieciešams atbilstoši precizēt un aprakstīt projekta 2. pantā izteiktā grozījuma mērķi un pamatojumu, kā arī atbilstoši aizpildīt anotācijas III sadaļu "Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem", jo pašlaik anotācijā norādītais, ka grozījums ir tikai precizējošs un pēc būtības atbilst jau Veselības aprūpes finansēšanas likumā noteiktajam ziņu apjomam, ir neatbilstošs grozījuma saturam. | **Ņemts vērā, grozījums svītrots** | Likumprojekts |
| 3. | Likumprojekts | **Tieslietu ministrija**Projekta 3.pants paredz papildināt Veselības aprūpes finansēšanas likumu ar 17.pantu, kura otrās daļas 3.punkts paredz deleģējumu Ministru kabinetam noteikt ārstniecības iestādes, ar kurām tiek slēgti līgumi par stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu. Anotācijā norādīts, ka "arī turpmāk Ministru kabinetam būtu nosakāms deleģējums noteikt konkrētas stacionārās ārstniecības iestādes, ar kurām slēdzams līgums, ņemot vērā kopējo stacionāro ārstniecības iestāžu skaitu valstī un nepieciešamību vienmērīgi nodrošināt stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus visā valsts teritorijā. Tomēr tas nenozīmē, ka minētajām ārstniecības iestādēm nav jānodrošina 17.panta pirmajā daļā noteikto kritēriju izpilde". Lūdzam papildināt anotāciju ar informāciju, kur jau šobrīd ir noteikts šāds deleģējums Ministru kabinetam. Papildus aicinām precizēt projektu, konkrēti nosakot, ka attiecīgajām ārstniecības iestādēm ir jāatbilst 17.panta pirmajā daļā noteiktajiem kritērijiem, lai nerastos šaubas par tiesību normu interpretāciju. | **Ņemts vērā**Izvērtējot priekšlikums precizēt likumprojektu, Veselības ministrijas ieskatā ir šobrīd likumprojektā ir pilnīgi skaidri noteikts, ka kritēriji ir attiecināmi uz visām ārstniecības iestādēm, ar kurām tiek slēgts līgums par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, ņemot vērā to, ka minētajā regulējumā nav ietverti kādi izņēmumi – t.i., nav norādīts, ka kritēriji nebūtu piemērojami piemēram, stacionārām ārstniecības iestādēm. | Skat. precizēto anotāciju |
| Atbildīgā amatpersona |    |
|  | (paraksts) |

Anita Jurševica

Veselības ministrijas

Juridiskās nodaļas

vadītāja vietniece

tālr. 67876186, fakss 67876072

Anita.Jursevica@vm.gov.lv