**Ministru kabineta rīkojuma projekta “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” sākotnējās ietekmes novērtējuma ziņojums (anotācija)**

|  |
| --- |
| **Tiesību akta projekta anotācijas kopsavilkums** |
| Mērķis, risinājums un projekta spēkā stāšanās laiks (500 zīmes bez atstarpēm) | Projekts šo jomu neskar. |

|  |
| --- |
| **I. Tiesību akta projekta izstrādes nepieciešamība** |
| 1. | Pamatojums | Ministru kabineta rīkojuma projekts “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” (turpmāk – rīkojuma projekts) izstrādāts, pamatojoties uz: * Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma 49.2 pantu.
 |
| 2. | Pašreizējā situācija un problēmas, kuru risināšanai tiesību akta projekts izstrādāts, tiesiskā regulējuma mērķis un būtība | 2020.gada 30.janvārī Pasaules Veselības organizācijas ģenerāldirektors sniedza paziņojumu, ka Covid-19 uzliesmojums ir uzskatāms par starptautiskas nozīmes ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumu un Eiropas Slimību profilakses centrs izdeva ieteikumus par Covid-19 izraisīto saslimšanas gadījumu uzraudzību, savukārt Pasaules veselības organizācija 2020.gada 11.martā paziņoja, ka Covid-19 ir sasniegusi pandēmijas apmērus. Ņemot vērā Covid-19 straujo izplatību, līdz ar to pieaugošo Covid-19 pacientu skaitu slimnīcās, ļoti aktuāls kļuva cilvēkresursu trūkums veselības aprūpes nozarē, kā arī ārstniecības personu “izdegšana”. Lai risinātu esošo situāciju un nepieciešamības gadījumā slimnīcas varētu piesaistīt papildu mediķus, kuri var palīdzēt ar savām zināšanām un prasmēm Covid-19 pacientu aprūpē, viens no jautājumiem, kas jārisina ir atbilstoša atalgojuma nodrošināšana ārstniecības personām, it īpaši situācijā, kad darbs jāveic paaugstināta riska un slodzes apstākļos.Atbilstoši Ministru kabineta 2020.gada 6.novembra rīkojumam Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” (turpmāk – MK rīkojums Nr.655) Latvijā atkārtoti tika izsludināta ārkārtas situācija no 2020.gada 9.novembra līdz 2021.gada 6.aprīlim. Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma 14.panta 2.daļa nosaka, ka ja amatpersonai (darbiniekam) ir noteiktas vairākas piemaksas, to kopsumma nedrīkst pārsniegt 30 procentus no mēnešalgas, un ja ārstniecības personai noteiktas vairākas piemaksas par dažādiem papildus veicamajiem darbiem, piemaksu kopsumma nedrīkst pārsniegt 50 procentus no mēnešalgas. Līdz ar to lai ārstniecības personām un pārējiem nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, varētu noteikt piemaksu 100% apmērā no mēnešalgas, ar MK rīkojuma Nr.655 10.1 punktu tika atļauts ārstniecības iestādēs, kuras sniedz ambulatoros vai stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, ģimenes ārstu praksēs, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā un Valsts asinsdonoru centrā nodarbinātajiem, farmaceitiem, kā arī Veselības ministrijas, Slimību profilakses un kontroles centra un Nacionālā veselības dienesta ierēdņiem un darbiniekiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, papildus Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma 14.panta 2.daļā noteiktajam maksimālajam piemaksu apmēram, noteikt piemaksu līdz 100 procentiem no mēnešalgas. Veselības ministrijai piemaksu apmaksai nepieciešamos papildu finanšu līdzekļus pieprasīt no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”.Ārkārtējais stāvoklis tika izsludināts līdz 2021.gada 6.aprīlim atbilstoši MK rīkojumam Nr.655. Prognozējot, ka Covid-19 infekcijas izplatība turpināsies un slimnīcu noslodze joprojām būs samērā augsta arī pēc 2021.gada 6.aprīļa, lai nodrošinātu piemaksas ārstniecības personām par paaugstinātu risku un slodzi, saskaroties ar Covid-19 jautājumu risināšanu un seku novēršanu, arī pēc ārkārtējās situācijas beigām, attiecīgā norma, kas noteica piemaksas MK rīkojumā Nr.655, tika iestrādāta Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likumā, 49.2 pantā, kas nosaka, ka ārstniecības iestādēs, kuras sniedz ambulatoros vai stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, ģimenes ārstu praksēs, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā un Valsts asinsdonoru centrā nodarbinātajiem, farmaceitiem, kā arī Veselības ministrijas, Slimību profilakses un kontroles centra, Nacionālā veselības dienesta un Veselības inspekcijas ierēdņiem un darbiniekiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos saistībā ar Covid-19 infekcijas uzliesmojumu un tās seku novēršanu papildus [Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likuma](https://likumi.lv/ta/id/202273-valsts-un-pasvaldibu-instituciju-amatpersonu-un-darbinieku-atlidzibas-likums) [14.](https://likumi.lv/ta/id/202273-valsts-un-pasvaldibu-instituciju-amatpersonu-un-darbinieku-atlidzibas-likums#p14) panta otrajā un trīspadsmitajā daļā noteiktajam maksimālajam piemaksu apmēram atļauts noteikt piemaksu līdz 100 procentiem no mēnešalgas. Veselības ministrs lemj par finansējuma izlietojumu atbilstoši faktiskajai nepieciešamībai. Veselības ministrija piemaksām nepieciešamos papildu finanšu līdzekļus pieprasa no valsts budžeta programmas 02.00.00 "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem". Grozījumi Saeimā tika pieņemti 2021.gada 18.martā un stājās spēkā 2021.gada 25.martā.Ņemot vērā ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumu, un lai risinātu iepriekš minētās cilvēkresursu problēmas veselības nozarē, kā arī iesaistīto atbildīgo institūciju ārstniecības personu un citu nodarbināto darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos, saskaroties ar Covid-19 inficētām personām, atļaut ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, noteikt piemaksas no **2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim**:1. ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri veic Covid-19 pacientu ārstēšanas procesu, līdz **100%** apmērā no mēnešalgas;
2. ārstniecības iestāžu, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 testēšanā, līdz **100%** apmērā no mēnešalgas;
3. ārstniecības iestāžu, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, nodarbinātajiem, kuri veic Covid-19 pacientu mājas aprūpi, līdz **100%** apmērā no mēnešalgas;
4. ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem, līdz **50%** apmērā no mēnešalgas;
5. ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās netiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem, līdz **25%** apmērā no mēnešalgas;
6. ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, līdz **15%** apmērā no mēnešalgas;
7. ambulatorajās ārstniecības iestādēs nodarbinātajiem, kuri sniedz sekundāros ambulatoros aprūpes pakalpojumus vai veselības aprūpes pakalpojumu mājās Covid-19 pacientiem un Covid-19 pacientu kontaktpersonām, samaksas veikšanu nodrošinot ar atbilstošu manipulāciju, līdz **100%** apmērā no noteiktā atalgojuma tarifā (manipulācijas vērtība tiek noteikta atbilstoši vidējam pakalpojuma sniegšanas laikam un normatīvajos aktos par veselības aprūpes pakalpojumu tarifu aprēķināšanu noteiktajam atalgojumam);
8. ģimenes ārstu praksēm fiksēta piemaksa līdz **25%** apmērā:
	* **ģimenes ārstam** no darba samaksas, kas tiek iekļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem, kas ir – **575,31 *eur****o* (ieskaitot VSAOI 23,59%);
	* **māsām un ārsta palīgiem**, no darba samaksas, kas tiek iekļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem, kas ir – **345,13 *euro***(ieskaitot VSAOI 23,59%);
	* **rezidentam**, no normatīvajos aktos noteiktā atalgojuma rezidentam pirmajā un otrajā rezidentūras gadā pamatspecialitātē pārējās ārstniecības iestādēs, kas ir – **441,66 *euro*** (ieskaitot VSAOI 23,59%);
9. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā nodarbinātajiem līdz **50%** apmērā no mēnešalgas;
10. noteiktiem Slimību profilakses un kontroles centra ierēdņiem, darbiniekiem līdz **50%** apmērā no mēnešalgas;
11. noteiktiem Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Veselības inspekcijas un Valsts asinsdonoru centra ierēdņiem un darbiniekiem līdz **15%** apmērā no mēnešalgas;
12. farmaceitiem par kompensējamo medikamentu izsniegšanu no A saraksta (receptēm ar norādītu zāļu aktīvo vielu) – **0,35 *euro* par vienu recepti**.

Argumenti piemaksu noteikšanai:* piemaksas līdz 100% apmērā tik noteiktas tiem darbiniekiem, kas ir iesaistīti tiešā Covid-19 pacientu ārstēšanā, testēšanā, mājas aprūpē vai sekundāro ambulatoro aprūpes pakalpojumu sniegšanā, tas ir nodarbinātajiem ir tieša saskare ar Covid-19 inficētām personām, līdz ar to risks ir augstāks un darbs joprojām notiek, lietojot pilnu individuālo aizsardzības līdzekļu ekipējumu aizsardzībai pret Covid-19, kas ir fizisks diskomforts ārstniecības personām, kas rada arī papildus fizisko slodzi. Bez tam slimnīcās joprojām ir Covid-19 pacienti ar smagu slimības gaitu, un ārstniecības personām, kas veic šo pacientu ārstēšanu, ir liela psihoemocionālā slodze strādājot ar lielu skaitu smagi slimu un mirstošu pacientu. Tā kā pacientu skaits slimnīcās samazinās, tad tiek slēgtas Covid-19 nodaļas slimnīcās un nodarbināto skaits, kas iesaistīti ārstēšanas procesā samazinās;
* samazinoties saslimušo skaitam, uzņemšanas nodaļās risks saskarties ar Covid-19 inficētu personu (nezinot to) arī samazinās, līdz ar to piemaksu apmērs uzņemšanas nodaļās tiek samazināts. Slimnīcās, kur tiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās piemaksa 50% apmērā no mēnešalgas, jo šobrīd Covid-19 pacienti tiek stacionēti universitātes slimnīcās un reģionālajās slimnīcās, kur pacientu plūsma ir lielāka, līdz ar to risks nonākt kontaktā ar Covid-19 inficētām personām ir lielāks, kā arī pacienti ar aizdomām ar saslimšanu ar Covid-19, tiek stacionēti tur. Slimnīcās, kur šobrīd netiek stacionēti Covid-19 pacienti, piemaksu uzņemšanas nodaļas plānots noteikt 25% apmērā;
* ģimenes ārstiem plānots noteikt fiksētu piemaksu 25% apmērā, jo mazinoties saslimstībai mazinās pacientu skaits, kas atrodas ģimenes ārstu uzraudzībā, bet joprojām ir jāuzrauga “pēc Covida” pacienti, kam saslimšana ir atstājusi sekas uz veselību un ilgstoši ārstējamas komplikācijas.

Joprojām aktuāls ir cilvēkresursu trūkums veselības aprūpes nozarē, papildus tam sākas “atvaļinājumu laiks”, kad ārstniecības personas un citi nodarbinātie, kas jau gadu ir strādājuši Covid-19 pandēmijas apstākļos lielā slodzē, grib izmantot savas tiesības uz normatīvajos aktos noteikto atpūtas laiku, līdz ar to papildus piemaksas varētu vairāk motivēt ārstniecības personas darbā ar Covid-19 pacientiem, tādējādi stacionārajām ārstniecības iestādēm ir iespējas nodrošināt vajadzīgos ārstniecības personu resursus.Tiek prognozēts, ka Covid-19 infekcijas izplatība jūlijā, augustā un septembrī būs stabili zemā līmenī, un līdz ar to samazināsies noslodze stacionārajās ārstniecības iestādē un ģimenes ārstu praksēs nodarbinātajiem.Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai finansējumu, kas nepārsniedz 18 369 960 *euro*, lai nodrošinātu piemaksas un atvaļinājuma rezerves uzkrājumu atbilstoši aprēķinātājai piemaksu summai no 2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos sabiedrības veselības apdraudējuma situācijā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, tai skaitā: 1. finansējumu, kas nepārsniedz 16 994 373 *euro*, piemaksu nodrošināšanai;
2. finansējumu, kas nepārsniedz 1 375 587 *euro*, atvaļinājuma rezerves uzkrājumu nodrošināšanai.

Noteikt, ka šā rīkojuma projektā minēto izdevumu segšanai tiek novirzīts atbilstoši Ministru kabineta 2021.gada 27.aprīļa rīkojumam Nr.277 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” Veselības ministrijai piešķirtais un neizlietotais finansējums 4 374 757 *euro* apmērā. Komercdarbības atbalsts stacionārajām, ambulatorajām ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm tiek sniegts ar Nacionālo veselības dienestu noslēgto līgumu ietvaros saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011. gada 20. decembra lēmumu Nr. 2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106. panta 2. punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi.Veselības ministrijai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavot un iesniegt Finanšu ministrijā pieprasījumu par šā rīkojuma projektā minēto līdzekļu piešķiršanu no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem atbilstoši faktiski nepieciešamajam apmēram.Finanšu ministram normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā informēt Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par apropriācijas izmaiņām atbilstoši šā rīkojuma projektam un, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darbdienu laikā pēc attiecīgās informācijas saņemšanas nav izteikusi iebildumus, veikt apropriācijas izmaiņas. |
| 3. | Projekta izstrādē iesaistītās institūcijas un publiskas personas kapitālsabiedrības | Veselības ministrija, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests, Nacionālais veselības dienests, Slimību profilakses un kontroles centrs, Valsts asinsdonoru centrs, Veselības inspekcija |
| 4. | Cita informācija | Nav |

|  |
| --- |
| **II. Tiesību akta projekta ietekme uz sabiedrību, tautsaimniecības attīstību un administratīvo slogu** |
| Projekts šo jomu neskar |

|  |
| --- |
| **III. Tiesību akta projekta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem** |
| Rādītāji | 2021.gads | Turpmākie trīs gadi (*euro*) |
| 2022.gads | 2023.gads | 2024.gads |
| saskaņā ar valsts budžetu kārtējam gadam | izmaiņas kārtējā gadā, salīdzinot ar valsts budžetu kārtējam gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmaiņas, salīdzi-not ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2022. gadam | saskaņā ar vidēja termiņa budžeta ietvaru | izmai-ņas, salīdzi-not ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2023. gadam | izmaiņas, salīdzi-not ar vidēja termiņa budžeta ietvaru 2023. gadam |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. Budžeta ieņēmumi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1. valsts pamatbudžets, tai skaitā ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Budžeta izdevumi | 0 | 18 369 960*4 374 757**13 995 203* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.1. valsts pamatbudžets | 0 | 18 369 960*4 374 757**13 995 203* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.2. valsts speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Finansiālā ietekme | 0 | -18 369 960*-4 374 757**-13 995 203* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1. valsts pamatbudžets | 0 | -18 369 960*-4 374 757**-13 995 203* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2. speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Finanšu līdzekļi papildu izdevumu finansēšanai (kompensējošu izdevumu samazinājumu norāda ar "+" zīmi) | X | 18 369 960*4 374 757**13 995 203* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Precizēta finansiālā ietekme | X | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.1. valsts pamatbudžets | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.2. speciālais budžets | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.3. pašvaldību budžets | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Detalizēts ieņēmumu un izdevumu aprēķins (ja nepieciešams, detalizētu ieņēmumu un izdevumu aprēķinu var pievienot anotācijas pielikumā) | Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai finansējumu, kas nepārsniedz 18 369 960 *euro*, lai nodrošinātu piemaksas un atvaļinājuma rezerves uzkrājumu atbilstoši aprēķinātājai piemaksu summai no 2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos sabiedrības veselības apdraudējuma situācijā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, tai skaitā: 1. finansējumu, kas nepārsniedz 16 994 373 *euro*, piemaksu nodrošināšanai;
2. finansējumu, kas nepārsniedz 1 375 587 *euro*, atvaļinājuma rezerves uzkrājumu nodrošināšanai.

Noteikt, ka šā rīkojuma projektā minēto izdevumu segšanai tiek novirzīts atbilstoši Ministru kabineta 2021.gada 27.aprīļa rīkojumam Nr.277 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” Veselības ministrijai piešķirtais un neizlietotais finansējums 4 374 757 *euro* apmērā. Komercdarbības atbalsts stacionārajām, ambulatorajām ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm tiek sniegts ar Nacionālo veselības dienestu noslēgto līgumu ietvaros saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011. gada 20. decembra lēmumu Nr. 2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106. panta 2. punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi.Veselības ministrija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavos un iesniegs Finanšu ministrijā pieprasījumu par šā rīkojuma projektā minēto līdzekļu piešķiršanu no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem atbilstoši faktiski nepieciešamajam apmēram.Finanšu ministrs normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā informēs Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par apropriācijas izmaiņām atbilstoši šā rīkojuma projektam un, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darbdienu laikā pēc attiecīgās informācijas saņemšanas nav izteikusi iebildumus, veiks apropriācijas izmaiņas.Papildus nepieciešamais finansējums (indikatīvais aprēķins, ņemot vērā šī brīža prognozi par Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā iesaistītiem darbiniekiem, faktiskie izdevumi atšķirsies, ņemot vērā iestāžu sagatavoto izsekojamo uzskaiti par faktiski veikto darbu pārskata periodā) piemaksām ārstniecības personām citiem nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, kā arī atvaļinājuma rezerves uzkrājumam, atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai par laika periodu 2021. gada 1.jūlijs līdz 2021.gada 30.septembris – **18 369 960 *euro***:**I. Piemaksām** atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos sabiedrības veselības apdraudējuma situācijā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu **laika periodam no** **2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim – 16 994 373 *euro* apmērā:****JŪLIJAM** – **6 168 037** ***euro* apmērā**:1. **2 268 364 *euro*** *–* piemaksa **līdz 100% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un kurās ir stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanas procesā, kā arī ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 testēšanā, kuri veic Covid-19 pacientu mājas aprūpi (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu (slimnīcas, kurās šobrīd tiek stacionēti Covid-19 pacienti – universitātes slimnīcas un reģionālās slimnīcas) sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku slodžu skaitu. Tā ka saslimstība samazinās un stacionēto pacientu skaits arī samazinās, bet joprojām slimnīcās atrodas Covid-19 pacienti ar smagu slimības gaitu, kas slimnīcās ārstējas ilgstoši, tad tiek prognozēts, ka jūlijā Covid-19 pacientu ārstēšanas procesā tiks iesaistīts uz pusi mazāks slodžu skaits kā aprīlī):
	* Ārsti – 360 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 1 002 529 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 484 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 780 054 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 175 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 186 583 *euro*;
	* Pārējie nodarbinātie (sanitāri/slimnieku kopēji, medicīnas asistenti, laboranta palīgi, pacientu reģistratori, uzkopēji u.c) - 277 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \*100% piemaksa \* 23,59% VSAOI = 299 198 *euro*;
2. **889 639 *euro*** *–* piemaksa **līdz 50% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu (slimnīcas, kurās šobrīd tiek stacionēti Covid-19 pacienti – universitātes slimnīcas un reģionālās slimnīcas)):
	* Ārsti – 282 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 392 657 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 380 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 306 220 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 138 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 73 567 *euro* ;
	* Pārējie nodarbinātie - 217 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 117 195 *euro*;
3. **255 432 *euro*** *–* piemaksa **līdz 25% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās netiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu:
	* Ārsti – 162 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 112 784 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 218 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 87 837 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 79 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 21 057 *euro* ;
	* Pārējie nodarbinātie - 125 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 33 754 *euro*;
4. **64 671 *euro*** – piemaksa **līdz 15% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu (slimnīcas, kurās šobrīd tiek stacionēti Covid-19 pacienti – universitātes slimnīcas un reģionālās slimnīcas), pieņemot, ka samazinoties saslimstībai un stacionēto pacientu skaitam, slodžu skaits, kas iesaistīti citu Covid-19 jautājumu risināšanā, samazināsies uz pusi):
	* Ārsti – 68 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 28 405 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 92 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 22 241 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 34 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 5 438 *euro* ;
	* Pārējie nodarbinātie - 53 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 8 587 *euro*;
5. **1 484 062 *euro*** - ģimenes ārstu praksēm piemaksa **līdz 25%** apmērā**:**
	* 741 001 *euro* - piemaksa ģimenes ārstam 25% apmērā no darba samaksas, kas tiek iekļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem (Ministru kabineta 2018.gada 18.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”) – 1 862 *euro* \* 1288 ģimenes ārsti (skaits 2021.gada aprīlī pēc NVD datiem) \*25% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 741 001 *euro*;
	* 713 028 *euro* - piemaksa ģimenes ārsta praksē, strādājošajām māsām un ārsta palīgiem, 25% apmērā no darba samaksas, kas tiek iekļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem (Ministru kabineta 2018.gada 18.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”) – 1 117 *euro* \* 2066 (skaits 2021.gada aprīlī pēc NVD datiem) \*25% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 713 028 *euro*;
	* 30 033 *euro* - piemaksa ģimenes ārsta praksē strādājošam rezidentam, 25% apmērā no normatīvajos aktos noteiktā atalgojuma rezidentam pirmajā un otrajā rezidentūras gadā pamatspecialitātē pārējās ārstniecības iestādēs – 1 429,45 *euro* \* 68 rezidenti (skaits pēc 2021.gada aprīlī ģimenes ārstu sniegtās informācijas par praksēs nodarbinātajiem rezidentiem) \*25% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 30 033 *euro*;
6. **929 598 *euro*** – piemaksa **līdz 50% apmērā** no mēnešalgas Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darbiniekiem – 574,17 *euro* (vidējais piemaksas apmērs 1 darbiniekam pēc NMPD sniegtās atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 2620 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*50% (piemaksa tiek samazināta no 100% uz 50%, līdz ar to tiek prognozēts, ka izmaksātais piemaksu apjoms samazināsies uz pusi) \* 23,59 % VSAOI = 929 598 *euro*;
7. **74 156 *euro*** – piemaksa **līdz 50% apmērā** no mēnešalgas Slimību profilakses un kontroles centra ierēdņiem un darbiniekiem – 1188,15 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs pēc SPKC sniegtās atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 101 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*50% \* 23,59 % VSAOI = 74 156 *euro*;
8. **41 873 *euro*** - piemaksa **līdz 15%** **apmērā** no mēnešalgas noteiktiem Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Veselības inspekcijas un Valsts asinsdonoru centra ierēdņiem un darbiniekiem:
* Veselības ministrija - 1826,55 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 25 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 8 465 *euro*;
* Nacionālais veselības dienests - 1342,01 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 109 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 27 118 *euro*;
* Veselības inspekcija – 1241,60 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 18 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 4 143 *euro*;
* Valsts asinsdonoru centrs – 1286,67 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 9 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 2 147 *euro*;
1. **156 153 *euro*** – maksājums kompensējamo medikamentu ietvaros, lai nodrošinātu piemaksu farmaceitiem par kompensējamo medikamentu izsniegšanu – 0,35 *euro* maksājums par vienu recepti (atbilstoši recepšu skaitam par laika periodu 2021.gada aprīlis) – 446 151 receptes \* 0,35 *euro* = 156 153 *euro*;
2. **4 089 *euro*** – ambulatorajās ārstniecības iestādēs nodarbinātajiem, kuri sniedz sekundāros ambulatoros aprūpes pakalpojumus vai veselības aprūpes pakalpojumu mājās Covid-19 pacientiem un Covid-19 pacientu kontaktpersonām, samaksas veikšanu nodrošinot ar atbilstošu manipulāciju (manipulācijas vērtība tiek noteikta atbilstoši vidējam pakalpojuma sniegšanas laikam un normatīvajos aktos par veselības aprūpes pakalpojumu tarifu aprēķināšanu noteiktajam atalgojumam) – 13,54 *euro* (manipulācijas vērtība) \*302 (puse no 2021.gada aprīlī sniegto pakalpojumu skaita) = 4 089 *euro*.

**AUGUSTAM UN SEPTEMBRIM – 5 413 168 *euro* apmērā ik mēnesi:**1. **1 513 495 *euro*** *–* piemaksa **līdz 100% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un kurās ir stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanas procesā, kā arī ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus, nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 testēšanā, kuri veic Covid-19 pacientu mājas aprūpi (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu (slimnīcas, kurās šobrīd tiek stacionēti Covid-19 pacienti – universitātes slimnīcas un reģionālās slimnīcas) sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku slodžu skaitu. Tā kā saslimstība samazinās un tiek prognozēts, ka stacionēto pacientu skaits samazināsies arī jūlijā un līdz ar to arī Covid-19 pacientu skaits ar smagu slimības gaitu un ilgstošu ārstēšanos slimnīcā, tad tiek prognozēts, ka augustā un septembrī Covid-19 pacientu ārstēšanas procesā tiks iesaistīts trešā daļa no aprīlī iesaistītā slodžu skaita):
	* Ārsti – 240 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 668 352 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 323 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 520 574 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 117 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 100% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 124 744 *euro*;
	* Pārējie nodarbinātie (sanitāri/slimnieku kopēji, medicīnas asistenti, laboranta palīgi, pacientu reģistratori, uzkopēji u.c) - 185 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \*100% piemaksa \* 23,59% VSAOI = 199 825 *euro*;
2. **889 639 *euro*** *–* piemaksa **līdz 50% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu (slimnīcas, kurās šobrīd tiek stacionēti Covid-19 pacienti – universitātes slimnīcas un reģionālās slimnīcas)):
	* Ārsti – 282 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 392 657 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 380 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 306 220 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 138 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 73 567 *euro* ;
	* Pārējie nodarbinātie - 217 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 50% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 117 195 *euro*;
3. **255 432 *euro*** *–* piemaksa **līdz 25% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros ārstniecības pakalpojumus un kurās netiek stacionēti Covid-19 pacienti, uzņemšanas nodaļās nodarbinātajiem (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu:
	* Ārsti – 162 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 112 784 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 218 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 87 837 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 79 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 21 057 *euro* ;
	* Pārējie nodarbinātie - 125 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs) )\* 25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 25% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 33 754 *euro*;
4. **64 671 *euro*** – piemaksa **līdz 15% apmērā** no mēnešalgas ārstniecības iestādēs, kuras sniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un kurās tiek stacionēti Covid-19 pacienti, nodarbinātajiem, kas ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā (iesaistīto nodarbināto skaits prognozēts atbilstoši ārstniecības iestāžu sniegtajās atskaitēs par izmaksātajām piemaksām par 2021.gada aprīlī norādīto iesaistīto ārstniecības personu un darbinieku skaitu (slimnīcas, kurās šobrīd tiek stacionēti Covid-19 pacienti – universitātes slimnīcas un reģionālās slimnīcas), pieņemot, ka samazinoties saslimstībai un stacionēto pacientu skaitam, slodžu skaits, kas iesaistīti citu Covid-19 jautājumu risināšanā, samazināsies uz pusi):
	* Ārsti – 68 pilna slodze\* 1797 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā ārstu mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra) \* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 28 405 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes personas – 92 pilna slodze\* 1040 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 22 241 *euro*;
	* Ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personas - 34 pilna slodze\* 688 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 5 438 *euro* ;
	* Pārējie nodarbinātie - 53 pilna slodze\* 697 *euro* (pēc Nacionālā veselības dienesta atskaites par 2020.gada 12 mēnešiem vidējā mēnešalga stacionārajās ārstniecības iestādēs)\*25,39% (plānotais algu pieaugums no 2021.gada 1.janvāra)\* 15% piemaksa \* 23,59 % VSAOI = 8 587 *euro*;
5. **1 484 062 *euro*** - ģimenes ārstu praksēm piemaksa **līdz 25%** apmērā**:**
	* 741 001 *euro* - piemaksa ģimenes ārstam 25% apmērā no darba samaksas, kas tiek iekļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem (Ministru kabineta 2018.gada 18.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”) – 1 862 *euro* \* 1288 ģimenes ārsti (skaits 2021.gada aprīlī pēc NVD datiem) \*25% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 741 001 *euro*;
	* 713 028 *euro* - piemaksa ģimenes ārsta praksē, strādājošajām māsām un ārsta palīgiem, 25% apmērā no darba samaksas, kas tiek iekļauta valsts apmaksātajos veselības aprūpes tarifos, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem (Ministru kabineta 2018.gada 18.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”) – 1 117 *euro* \* 2066 (skaits 2021.gada aprīlī pēc NVD datiem) \*25% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 713 028 *euro*;
	* 30 033 *euro* - piemaksa ģimenes ārsta praksē strādājošam rezidentam, 25% apmērā no normatīvajos aktos noteiktā atalgojuma rezidentam pirmajā un otrajā rezidentūras gadā pamatspecialitātē pārējās ārstniecības iestādēs – 1 429,45 *euro* \* 68 rezidenti (skaits pēc 2021.gada aprīlī ģimenes ārstu sniegtās informācijas par praksēs nodarbinātajiem rezidentiem) \*25% piemaksa \* 23,59 VSAOI = 30 033 *euro*;
6. **929 598 *euro*** – piemaksa **līdz 50% apmērā** no mēnešalgas Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darbiniekiem – 574,17 *euro* (vidējais piemaksas apmērs 1 darbiniekam pēc NMPD sniegtās atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 2620 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*50% (piemaksa tiek samazināta no 100% uz 50%, līdz ar to tiek prognozēts, ka izmaksātais piemaksu apjoms samazināsies uz pusi) \* 23,59 % VSAOI = 929 598 *euro*;
7. **74 156 *euro*** – piemaksa **līdz 50% apmērā** no mēnešalgas Slimību profilakses un kontroles centra ierēdņiem un darbiniekiem – 1188,15 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs pēc SPKC sniegtās atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 101 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*50% \* 23,59 % VSAOI = 74 156 *euro*;
8. **41 873 *euro*** - piemaksa **līdz 15%** **apmērā** no mēnešalgas noteiktiem Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Veselības inspekcijas un Valsts asinsdonoru centra ierēdņiem un darbiniekiem:
* Veselības ministrija - 1826,55 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 25 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 8 465 *euro*;
* Nacionālais veselības dienests - 1342,01 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 109 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 27 118 *euro*;
* Veselības inspekcija – 1241,60 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 18 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 4 143 *euro*;
* Valsts asinsdonoru centrs – 1286,67 *euro* (vidējais mēnešalgas apmērs 1 darbiniekam pēc atskaites par 2021.gada aprīlī izmaksātajām Covid-19 piemaksām)\* 9 (iesaistītais slodžu skaits Covid-19 jautājumu risināšanā pēc 2021.gada aprīļa Covid-19 piemaksu atskaites) \*15% \*23,59 % VSAOI = 2 147 *euro*;
1. **156 153 *euro*** – maksājums kompensējamo medikamentu ietvaros, lai nodrošinātu piemaksu farmaceitiem par kompensējamo medikamentu izsniegšanu – 0,35 *euro* maksājums par vienu recepti (atbilstoši recepšu skaitam par laika periodu 2021.gada aprīlis) – 446 151 receptes \* 0,35 *euro* = 156 153 *euro*;
2. **4 089 *euro*** – ambulatorajās ārstniecības iestādēs nodarbinātajiem, kuri sniedz sekundāros ambulatoros aprūpes pakalpojumus vai veselības aprūpes pakalpojumu mājās Covid-19 pacientiem un Covid-19 pacientu kontaktpersonām, samaksas veikšanu nodrošinot ar atbilstošu manipulāciju (manipulācijas vērtība tiek noteikta atbilstoši vidējam pakalpojuma sniegšanas laikam un normatīvajos aktos par veselības aprūpes pakalpojumu tarifu aprēķināšanu noteiktajam atalgojumam) – 13,54 *euro* (manipulācijas vērtība) \*302 (puse no 2021.gada aprīlī sniegto pakalpojumu skaita) = 4 089 *euro*.

Piemaksu apjoms stacionāro ārstniecības iestāžu ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem tika aprēķināts, balstoties uz iestāžu pārskatos par faktiski izlietoto finansējumu piemaksu nodrošināšanai norādīto slodžu skaitu, paredzot, ka Covid-19 infekcijas izplatība saglabāsies stabili zemā līmenī un līdz ar to samazināsies iesaistīto nodarbināto skaits. **II. Atvaļinājuma rezerves uzkrājumu, atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai par periodu 2021. gada 1.jūlijs līdz 2021.gada 30.septembris – 1 375 587** ***euro* apmērā**:1. 743 417 *euro* - stacionārajām ārstniecības iestādēm:
* nodarbinātie, kas iesaistīti Covid-19 pacientu ārstēšanas procesā, testēšanā, mājas aprūpē: 2 268 364 + (1 513 495 \* 2 mēneši) \* 8,33% = 441 103 *euro*;
* uzņemšanas nodaļās nodarbinātie: ((889 639 *euro* + 255 432 *euro*) \* 3 mēneši) \* 8,33% = 286 153 *euro*;
* nodarbinātie, kas iesaistīti citu Covid-19 jautājumu risināšanā: 64 671 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 16 161 *euro*;
1. 370 867 *euro* – ģimenes ārstu praksēm: 1 484 062 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 370 867 *euro*;
2. 261 303 *euro* – Veselības ministrijai un tās padotības iestādēm:
* Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests: 929 598 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 232 307 *euro*;
* Slimību profilakses un kontroles centrs: 74 156 *euro* \* 3 mēneši\* 8,33% = 18 532 *euro*;
* Nacionālais veselības dienests: 27 118 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 6 777 *euro*;
* Veselības inspekcija: 4 143 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 1 035 *euro*;
* Valsts asinsdonoru centrs: 2 147 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 537 *euro*;
* Veselības ministrija: 8 465 *euro* \* 3 mēneši \* 8,33% = 2 115 *euro*.

Stacionārajām ārstniecības iestādēm, ģimenes ārstu praksēm un Veselības ministrijai un tās padotības iestādēm ir aprēķināts uzkrājums atvaļinājuma rezervei – papildus 8,33% pie piemaksu summas (gadā nodarbinātajam 1 mēnesis atvaļinājuma ar 1 mēnešalgas likmi, lai uzkrātu rezervi darba devējam jāatliek katru mēnesi 8,33% no izmaksājamās summas = 1/12). Aprēķinot izmaksājamo atvaļinājuma naudu nodarbinātajiem, jāņem vērā pēdējo 6 mēnešu vidējā izpeļņa, tai skaitā vidējā izpeļņā tiek skaitītas šobrīd papildus noteiktās piemaksas līdz 100% apmērā no mēnešalgas. Attiecīgi pēc tam iestādēm būs jāizmaksā atvaļinājuma nauda saviem nodarbinātajiem, tādā apmērā, kas nav plānota un pieejama viņu budžetā. Līdz ar to lai iestādes spētu saviem nodarbinātajiem izmaksāt atvaļinājuma naudu no vidējās izpeļņas atbilstoši Darba likuma normatīvajam regulējumam, nepieciešams papildus izmaksājamajai piemaksu summai novirzīt vēl 8,33% no tās atvaļinājuma rezerves uzkrājumam.**Aprēķini ir indikatīvi – piemaksas tiks izmaksātas pēc faktiskās nepieciešamības pēc iesniegtajām atskaitēm.** Veselības ministrija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā sagatavos un iesniegs Finanšu ministrijā pieprasījumu minēto līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas 02.00.00 "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem". Līdz ar to, Veselības ministrijai iesniedzot Finanšu ministrijā pieprasījumu, anotācijā paredzētais finansējuma sadalījums pa grupām nepieciešamības gadījumā var mainīties.Prognozētā kopsumma, lai nodrošinātu piemaksas, kā arī atvaļinājuma rezerves uzkrājumam, atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai no 2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu – **18 369 960 *euro***:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jūlijs** | **Augusts** | **Septembris** | **Piemaksas KOPĀ** | ***Atvaļinājuma rezerves uzkrājums par aprīli - jūniju - 8,33% no piemaksu summas*** | **KOPĀ** |
| Ārstniecības iestādes - ārstniecība, testēšana | 2 268 364 | 1 513 495 | 1 513 495 | **5 295 354** | *441 103* | **5 736 457** |
| Uzņemšanas nodaļas | 1 145 071 | 1 145 071 | 1 145 071 | **3 435 213** | *286 153* | **3 721 366** |
| Ārstniecības iestādes Covid-19 jautājumu risināšana  | 64 671 | 64 671 | 64 671 | **194 013** | *16 161* | **210 174** |
| Ģimenes ārstu prakses | 1 484 062 | 1 484 062 | 1 484 062 | **4 452 186** | *370 867* | **4 823 053** |
| Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests | 929 598 | 929 598 | 929 598 | **2 788 794** | *232 307* | **3 021 101** |
| Slimību profilakses un kontroles centrs | 74 156 | 74 156 | 74 156 | **222 468** | *18 532* | **241 000** |
| Nacionālais veselības dienests | 27 118 | 27 118 | 27 118 | **81 354** | *6 777* | **88 131** |
| Valsts asinsdonoru centrs | 2 147 | 2 147 | 2 147 | **6 441** | *537* | **6 978** |
| Veselības inspekcija | 4 143 | 4 143 | 4 143 | **12 429** | *1 035* | **13 464** |
| Veselības ministrija | 8 465 | 8 465 | 8 465 | **25 395** | *2 115* | **27 510** |
| Farmaceiti | 156 153 | 156 153 | 156 153 | **468 459** | *-* | **468 459** |
| Ambulatorie pakalpojumi | 4 089 | 4 089 | 4 089 | **12 267** | *-* | **12 267** |
|  | **6 168 037** | **5 413 168** | **5 413 168** | **16 994 373** | ***1 375 587*** | **18 369 960** |

Piemaksu noteikšana stacionārajām un ambulatorajām ārstniecības iestādēm, kā arī ģimenes ārstu praksēm ir komercdarbības atbalsta piešķiršana. Komercdarbības atbalsts stacionārajām, ambulatorajām ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm tiek sniegts ar Nacionālo veselības dienestu noslēgto līgumu ietvaros saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011. gada 20. decembra lēmumu Nr. 2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106. panta 2. punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi.Savukārt piemaksas farmaceitiem (aptiekām) par katru izsniegto A sarakstā iekļauto kompensējamo references vai lētāko medikamentu līdzvērtīgas terapeitiskās efektivitātes zāļu grupā saistībā ar darba apjoma pieaugumu Covid-19 pandēmijas apstākļos uzskatām, ka nav kvalificējams kā valsts atbalsts. Publiskais atbalsts uzņēmumiem ir uzskatāms par valsts atbalstu Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. panta 1. punkta izpratnē tikai tādā gadījumā, ja tas rada vai draud radīt konkurences izkropļojumus, dodot priekšroku konkrētiem uzņēmumiem vai konkrētu preču ražošanai un ja tas iespaido tirdzniecību starp dalībvalstīm. Valsts atbalsta regulējums attiecas tikai uz specifiskajiem atbalsta pasākumiem, kas rada īpašas priekšrocības tikai vienam vai vairākiem saimnieciskās darbības veicējiem konkrētajā valstī, savukārt pasākums nav selektīvs, ja tas ir vispārēji attiecināms uz jebkuru saimnieciskās darbības veicēju. Ņemot vērā farmācijas nozares specifiku un attiecīgo jomu reglamentējošos normatīvos aktus, ambulatorai ārstēšanai nepieciešamās recepšu zāles izsniedzamas tikai aptiekā pret recepti (Farmācijas likuma 1.panta 13.daļa). Zāļu izplatīšanai vispārēja tipa aptiekās nepieciešams saņemt īpašu licenci, un atbilstoši Farmācijas likuma 11.pantam norēķinus ar šīm aptiekām par izsniegtajām zālēm un medicīniskajām ierīcēm ambulatorajai ārstēšanai paredzēto kompensējamo zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtības ietvaros veic Nacionālais veselības dienests. Aptieku izveido farmaceita prakses, kopprakses  vai kapitālsabiedrības veidā. Par farmaceitiskās aprūpes veikšanu pašvaldībai vai citai personai, kura nav farmaceits, piederošajā aptiekā slēdzams darba līgums ar sertificētu farmaceitu, jo aptiekās zāles drīkst izgatavot, kontrolēt un izplatīt tikai speciālisti, kam ir farmaceitiskā izglītība. Atbilstoši Veselības ministrijas rīkojumiem, ar kuru piemaksas tiks piešķirtas, aptiekas saņems 0,35 *euro* par katru izsniegto A sarakstā iekļauto kompensējamo references vai lētāko medikamentu līdzvērtīgas terapeitiskās efektivitātes zāļu grupā, aptiekām saņemtais maksājums jānovirza piemaksām farmaceitiem, iesniedzot Nacionālajā veselības dienestā atskaiti par saņemtās kopsummas izmaksu konkrētiem farmaceitiem. Pamatojoties uz augstāk minēto un ņemot vērā faktu, ka atbalstu saņem visas aptiekas, kas izsniedz kompensējamos medikamentus, tad nav vērojama selektivitāte un līdzekļu piešķīrums nerada īpašas priekšrocības tikai atsevišķiem saimnieciskās darbības veicējiem, līdz ar to nav kvalificējams kā valsts atbalsts.Atbilstoši Ministru kabineta 2021.gada 27.aprīļa rīkojumam Nr.277 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” Veselības ministrijai tika piešķirts finansējums, kas nepārsniedz **54 650 795 *euro***, lai nodrošinātu piemaksas no 2021.gada 1.aprīļa līdz 2021.gada 30.jūnijam un atvaļinājuma rezerves uzkrājumu, atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai no 2021.gada 1.janvāra līdz 2021.gada 30.jūnijam atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos saistībā ar Covid-19 uzliesmojuma un tā seku novēršanu. Šī summa Veselības ministrijai tika rezervēta valsts budžeta programmā 02.00.00 "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" un tiks pieprasīta pēc faktiskās vajadzības. Šobrīd Veselības ministrija ir daļēji apkopojusi piemaksas par 2021.gada aprīli un saņēmusi stacionāro ārstniecības iestāžu pārskatus par 2021.gada maiju, kā arī prognozējusi piemaksu nodrošināšanai nepieciešamo kopsummu par 2021.gada jūniju. Līdz ar to no piešķirtajiem (rezervētajiem) 54 650 795 *euro* pēc Veselības ministrijas prognozēm paliks neizmantoti **4 374 757 *euro***. (*Indikatīvi aprēķini anotācijas pielikumā*)Neizmantoto summu Veselības ministrija lūdz novirzīt piemaksu nodrošināšanai no 2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, kā arī atvaļinājuma rezerves uzkrājumam, atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai.Rīkojuma projekts paredz Finanšu ministrijai no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piešķirt Veselības ministrijai finansējumu, kas nepārsniedz 18 369 960 *euro*, lai nodrošinātu piemaksas un atvaļinājuma rezerves uzkrājumu atbilstoši aprēķinātājai piemaksu summai no 2021.gada 1.jūlija līdz 2021.gada 30.septembrim atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos sabiedrības veselības apdraudējuma situācijā saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu un seku novēršanu, tai skaitā: 1. finansējumu, kas nepārsniedz 16 994 373 *euro*, piemaksu nodrošināšanai;
2. finansējumu, kas nepārsniedz 1 375 587 *euro*, atvaļinājuma rezerves uzkrājumu nodrošināšanai.

Noteikt, ka šā rīkojuma projektā minēto izdevumu segšanai tiek novirzīts atbilstoši Ministru kabineta 2021.gada 27.aprīļa rīkojumam Nr.277 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” Veselības ministrijai piešķirtais un neizlietotais finansējums 4 374 757 *euro* apmērā. Komercdarbības atbalsts stacionārajām, ambulatorajām ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu praksēm tiek sniegts ar Nacionālo veselības dienestu noslēgto līgumu ietvaros saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011. gada 20. decembra lēmumu Nr. 2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106. panta 2. punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi.Finanšu ministrs normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā informēs Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisiju par apropriācijas izmaiņām atbilstoši šā rīkojuma projektam un, ja Saeimas Budžeta un finanšu (nodokļu) komisija piecu darbdienu laikā pēc attiecīgās informācijas saņemšanas nav izteikusi iebildumus, veiks apropriācijas izmaiņas. |
| 6.1. detalizēts ieņēmumu aprēķins |
| 6.2. detalizēts izdevumu aprēķins |
| 7. Amata vietu skaita izmaiņas | Projekts šo jomu neskar. |
| 8. Cita informācija | Izdevumi tiks veikti Veselības ministrijas budžeta programmas 99.00.00 “Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums” ietvaros, līdzekļus pārdalot no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”. Veselības ministrija šobrīd strādā pie jaunu kritēriju izstrādes piemaksu noteikšanai ģimenes ārstu praksēs nodarbinātajiem. Piemaksas tiktu diferencētas un tās lielumu noteiktu vakcinācijas aptvere praksē reģistrētajiem pacientiem. Veselības ministrija vēl vērtē noteikšanas kritērijus, administratīvo slogu un kontroles mehānismu. Izvērtējumu un priekšlikumus piemaksu noteikšanai ģimenes ārstu praksē nodarbinātajiem Veselības ministrija varētu iesniegt augusta sākumā. Piemaksu nodarbinātajiem plānots noteikt līdz 25%, uzsākot diferencēšanu no 2021.gada augusta. Piemaksu sistēmas maiņa ģimenes ārstu praksē nodarbinātajiem tiks nodrošināta ar rīkojuma projektu piešķirto līdzekļu ietvaros. |

|  |
| --- |
| **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** |
| Projekts šo jomu neskar. |

|  |
| --- |
| **VII. Tiesību akta projekta izpildes nodrošināšana un tās ietekme uz institūcijām** |
| 1. | Projekta izpildē iesaistītās institūcijas | Veselības ministrija, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests, Slimību profilakses un kontroles centrs, Nacionālais veselības dienests, Valsts asinsdonoru centrs, Veselības inspekcija |
| 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 ministrs D.Pavļuts

Vīza: Valsts sekretāre I.Dreika

Ābola 67876029

Liene.Abola@vm.gov.lv