



Veselības ministrija

Veselības ministrijas
PUBLISKAIS PĀRSKATS
2018

Pielikums
Veselības ministrijas
Datums skatāms laika zīmogā
Rīkojumam Nr.265
“Par Veselības ministrijas
2018.gada publiskā pārskata apstiprināšanu”

SATURS

Veselības ministres Ilzes Viņķeles ievads	3
1.NODAĻA. Pamatinformācija	5
Veselības ministrijas darbības vispārīgs raksturojums	5
Galvenie darbības virzieni un paveiktais 2018.gadā	5
Ministrijas īstenotās budžeta programmas	12
Padotībā esošās iestādes un kapitālsabiedrības	12
2.NODAĻA. Finanšu resursi un darbības rezultāti	14
Veselības aprūpes nozares valsts budžeta finansējums un tā izlietojums	14
Valsts galvoto aizdevumu uzraudzība	17
Sadarbības partneru finansēto programmu un ārvalstu ieguldījumu programmu ietvaros īstenotie projekti	18
Novērtējums par stratēģijas ieviešanu, mērķu sasniegšanai kavējošie un veicinošie faktori	21
Pārskats par Ministrijas vadības un darbības uzlabošanas sistēmām	22
3.NODAĻA. Personāls	23
4.NODAĻA. Komunikācija ar sabiedrību	26
Pasākumi, kas veikti sabiedrības informēšanai un izglītošanai	26
Pasākumi sabiedrības viedokļa izzināšanai par apmierinātību ar valsts iestādes iestādes darba kvalitāti un to rezultāti	27
Sadarbība ar nevalstisko sektoru	28
5.NODAĻA. Starptautiskā sadarbība veselības nozares un medicīnas jomā	29
6.NODAĻA. 2018.gadā plānotie pasākumi	31
2018.gadā uzsāktie pasākumi, kas tiks turpināti 2019.gadā	31
2019.gada galvenie uzdevumi un pasākumi	36
2019.gadā plānotie sadarbības projekti un pētījumi	41
2019.gadā plānotie pasākumi ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas periodam	41
2019. gadā plānotie pasākumi starptautiskās sadarbības jomā	42
Lietotie saīsinājumi	43
Pielikumi	
Veselības ministrijas struktūrshēma	44
Veselības nozares 2019.gada budžets	44
2019.gada budžetā papildus piešķirtais finansējums prioritārajiem pasākumiem 2019.-2021.gadam	45
Kopējās valsts galvotā aizdevuma saistības veselības aprūpes iestādēm uz 2018.gada 31.decembri	45



Godātie gada pārskata lasītāji!

2018.gads ir bijis patiešs izrāviena gads veselības nozarē, ļaujot sajūst būtiskus uzlabojumus gan pacientiem, gan ārstiem, māsām, ārstu palīgiem, vecmātēm un citām ārstniecības personām.

Pateicoties pieejamajiem Eiropas Komisijas pieļautās budžeta deficīta atkāpes līdzekļiem, kā arī papildu finansējumam mediķu algām, veselības nozares budžets salīdzinājumā ar 2017.gadu pieauga pa 194 miljoniem eiro. Rezultātā nozares budžets pārsniedza zīmīgo viena miljarda eiro robežu. Vēsturisks solis pretī pieejamai un kvalitatīvai veselības aprūpei.

Pārskata gadā tika īstenota virkne nozīmīgu uzlabojumu onkoloģijas pacientiem, paplašinot diagnostikas un ārstēšanās iespējas. No janvāra “zaļā koridora” princips, ļaujot saņemt nepieciešamos izmeklējumus 10 dienu laikā no vēršanās ārstniecības iestādē tika piemērots aizdomu gadījumā uz jebkuras lokalizācijas onkoloģisku slimību. Pateicoties finansējuma palielinājumam onkoloģijas jomā būtiski pieauga arī valsts kompensējamo zāļu pieejamība. Jauni medikamenti KZS tika iekļauti pret krūts, zarnu, plaušu, prostatas, olnīcu u.c. onkoloģijas slimībām.

Tāpat būtiski uzlabojumi tika īstenoti HIV pacientu aprūpē, no 2018.gada 1.oktobra nodrošinot ikviena HIV pacienta ārstēšanu, uzreiz pēc diagnozes noteikšanas. Tādējādi tika novērsta nepieņemamā situācija, kad valsts apmaksāta HIV ārstēšana tika īstenota tikai pie noteiktas slimības stadijas.

Tika uzsākta arī jaunu valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana: aknu un plaušu transplantācija, pulmonālā endarterektomija, transkatetrālā aortas vārstuļa implantācija, diagnostiskie izmeklējumi ar pozitronu emisijas tomogrāfu.

Arī cilvēkresursu problēmu risinājumam tika novirzīti 85 miljoni eiro, tādējādi, uzsākot īstenot ārstniecības personu darba samaksas palielinājuma programmu. Papildu finansējums ļāva palielināt ārstniecības personu darba samaksu (tarifā) vidēji pa 30%. Tas mazināja ārstniecības personu neapmierinātību un mazināja personāla aizplūšanu no valsts apmaksātās veselības aprūpes sistēmas.

Vienlaikus 2018.gads iezīmēja būtisku problēmu, jo tika ieviesta veselības apdrošināšana, valsts apmaksātas veselības aprūpes tiesības sasaistot ar personas veiktajām sociālajām iemaksām. Problēmu noteica nevienlīdzīgā attieksme pret dažādās nodarbinātības formās strādājošajiem un valsts uzsāka bīstamu ceļu uz “divu grozu” veselības aprūpes sistēmu. Šādu

veselības aprūpes modeli neatbalstīja ne veselības aprūpes speciālisti, ne arī tas atbilda Pasaules Veselības organizācijas rekomendācijām, tādēļ mainoties politiskajai situācijai tajā bija jāveic izmaiņas.

2018.gads veselības nozarē patiešām ieies vēsturē kā pārmaiņu gads, ko vajadzētu ņemt par piemēru nākotnei. Pirmkārt jau uzskatāmi pierādījās, ka pieejamas veselības aprūpes nodrošinājumam ir nepieciešams adekvāts finansējums. Ikviens pacients sajuta situācijas uzlabošanas valsts apmaksātajā medicīnā. Savukārt, nepārdomātā veselības apdrošināšanas modeļa ieviešana, apdraudot aprūpes saņemšanu desmitiem tūkstošu mūsu līdzcilvēku, bija bīstams signāls, apliecinot, ka pat tāds cilvēka pamattiesību jautājums kā veselības aprūpe, ir pastāvīgi jāaizstāv un par tās saglabāšanu arvien ir jāiestājas, lai kādam neienāktu prātā to atņemt.

Veselības ministre Ilze Viņķele

1.nodaļa. PAMATINFORMĀCIJA

Veselības ministrijas darbības vispārīgs raksturojums

Veselības ministrija (turpmāk-Ministrija) ir vadošā valsts pārvaldes iestāde veselības nozarē. Veselības nozare ietver sabiedrības veselības, veselības aprūpes, farmācijas un narkotiku legālās aprites apakšnozari.

Ministrijas *misija* - uzlabot cilvēku veselību, izglītojot sabiedrību par veselīga dzīvesveida nozīmi veselības saglabāšanā, īstenojot mērķtiecīgus slimību profilakses pasākumus, nodrošinot augstas kvalitātes veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību atbilstoši katra indivīda vajadzībām, kā arī sekmējot medicīnas izglītības un zinātnes attīstību.

Ministrijas *vīzija* - uz sadarbību un attīstību vērsta valsts pārvaldes iestāde, kurā strādā profesionāli, motivēti un uz klientu orientēti darbinieki, kuri palīdz cilvēkiem izmantot visas iespējas savas veselības saglabāšanai un uzlabošanai.

Galvenais Ministrijas *uzdevums* ir izstrādāt un īstenot valsts politiku sabiedrības veselības nodrošināšanai veselā vidē, veicinot profilaksi, popularizējot veselīgu dzīves veidu, kā arī radot nosacījumus, lai iedzīvotāji saņemtu izmaksu efektīvus, pieejamus un kvalitatīvus veselības aprūpes pakalpojumus.

Ministrijas funkcijas:

- 1) izstrādāt veselības politiku;
- 2) organizēt un koordinēt veselības politikas īstenošanu;
- 3) veikt citas ārējos normatīvajos aktos noteiktās funkcijas.

Ministrija pārstāv valsts intereses ārvalstu un starptautiskajās institūcijās, kā arī atbild par nacionālo pozīciju izstrādi un aizstāvēšanu veselības jomā Eiropas Savienībā (turpmāk - ES).

Galvenie darbības virzieni un paveiktais 2018.gadā

Ministrijas 2018.gada galvenie uzdevumi (prioritātes, pasākumi):

- Veselības aprūpes finansēšanas modelis, veselības aprūpes pakalpojumu grozs, tarifi un pakalpojumu pieejamība.
- Ārstniecības iestāžu kartējums, infrastruktūras, veselības aprūpes cilvēkresursu attīstības un veselības aprūpes sistēmas pārvaldības jautājumi.
- E-veselības sistēmas attīstīšana.
- Veselības veicināšana un slimību profilakse.
- Veselības aprūpes kvalitātes un pacientu drošības uzlabošana.

Veselības nozares reformu īstenošanai 2018.gadā piesaistīts papildu finansējums 113 400 000 eiro apmērā no Eiropas Komisijas (turpmāk - EK) piešķirtās budžeta deficīta atkāpes, lai nodrošinātu turpmāku veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes un pieejamības uzlabošanu iedzīvotājiem, un attiecīgi palielinātu veselīgi nodzīvoto mūža gadu skaitu un samazinātu potenciāli zaudēto mūža gadu skaitu, tādējādi veicinot visas tautsaimniecības attīstību, tai skaitā papildu finansējums 19 330 590 eiro apmērā onkoloģijas jomas reformām, lai turpinātu 2017.gadā iesākto uzlabojot onkoloģisko saslimšanu diagnostikas un ārstēšanas pieejamību.

Ministrija iesniedza FM informatīvo ziņojumu par “Par veselības reformas pasākumu īstenošanas rezultātiem veselības aprūpē 2017.gadā”, kurā sniegta informācija par 34 324 450 eiro izlietojumu, lai nodrošinātu uzsāktās onkoloģijas jomas reformas, tai skaitā uzlabotu onkoloģisko saslimšanu diagnostikas un ārstēšanas pieejamību, kā arī, lai veiktu nepieciešamās reformas rindu mazināšanai pie speciālistiem, uz diagnostiskajiem izmeklējumiem, dienas stacionārā un ambulatorajā rehabilitācijā, un reformām valsts kompensējamo medikamentu nodrošinājumam hroniska C Hepatīta pacientiem F3-F4 aknu šūnu bojājuma stadijā, kad ārstēšana jāuzsāk nekavējoties.

Lai nodrošinātu valsts obligātās veselības apdrošināšanas ieviešanu no 2019.gada, atbilstoši Veselības aprūpes finansēšanas likumam pieņemti:

- MK noteikumi Nr.261 “Veselības apdrošināšanas iemaksu veikšanas un atmaksāšanas kārtība”, kuri paredz, ka persona brīvprātīgās iemaksas varēs veikt, pamatojoties uz vienotā veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmā pieejamu elektroniski sagatavotu apdrošināšanas iemaksu paziņojumu.
- MK noteikumi Nr.271 “Veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju datubāzes noteikumi”, nosakot Nacionālajam veselības dienestam (turpmāk – NVD) veidot datubāzi, kurā tiks norādīti apdrošinātās personas dati un informācija, kas apliecina personas atbilstību apdrošinātās personas statusam.
- MK noteikumi Nr.260 “Nacionālā veselības dienesta konsultatīvās padomes nolikums”, kas nosaka konsultatīvās padomes mērķi un funkcijas - vērtēt valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai piešķirtā finansējuma izlietojumu un veicināt veselības aprūpes finansējuma piešķiršanas un izlietojuma efektivitāti.
- Informatīvais ziņojums par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanu valsts, pašvaldību un privātās ārstniecības iestādēs.
- Pieņemti MK noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”, lai noteiktu Veselības aprūpes finansēšanas likumā ietvertajam deleģējumam atbilstošu veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtību, definētu valsts obligātās veselības apdrošināšanas ietvaros nodrošināmos veselības aprūpes pakalpojumus, kā arī nodrošinātu darba samaksas pieaugumu ārstniecības personām 2019.gadā saskaņā ar konceptuālo ziņojumu “Par veselības aprūpes sistēmas reformu”¹.

Pārskata gadā ir palielināta vidējā darba samaksa ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem no 859 eiro līdz 1125 eiro mēnesī, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem - no 537 eiro līdz 675 eiro mēnesī, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām - no 400 eiro līdz 450 eiro mēnesī. Savukārt, stacionārajās iestādēs, saistībā ar obligātajām piemaksām par diennakts darba režīmu un pagarinātā normālā darba laika pakāpenisku atcelšanu, ārstniecības personu darba samaksa palielināsies vēl būtiskāk. Procentuālais palielinājums darba samaksai 2018.gadā ārstiem un funkcionālajiem speciālistiem paredzēts par 44%, ārstniecības un pacientu aprūpes personām un funkcionālo speciālistu asistentiem par 38%, bet ārstniecības un pacientu aprūpes atbalsta personām par 24%.

Pārskata gadā (2018./2019.studiju gadā) par valsts budžeta līdzekļiem finansētas 240 rezidentūras vietas.

¹ Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojums Nr.394 “Par konceptuālo ziņojumu “Par veselības aprūpes sistēmas reformu””

No 2018.gada 1.janvāra “Zaļajā koridorā” ir iekļautas visas onkoloģisko slimību lokalizācijas, nodrošinot visu lokalizāciju ļaundabīgo audzēju diagnostikai nepieciešamo izmeklējumu un ārstu konsultāciju apmaksu prioritārā kārtībā. Turpinot reformu, izstrādāts ļaundabīgo audzēju sekundārās diagnostikas algoritms noteiktām lokalizācijām, nosakot kārtību, kādā ārstniecības iestāde, kurā pacientam veikta ļaundabīgo audzēju primārā diagnostika, nodrošina konsultāciju pie ārsta speciālista un tālākus sekundāros izmeklējumus, lai savlaicīgi uzsāktu ārstēšanu.

Pārskata gadā nodrošināti jaunās paaudzes medikamenti un īstenota atbilstoša ārstēšana 2045 vīrushepatīta C pacientiem, sākot no F2 aknu cirozes stadijas.

Pārskata gadā MK noteikumos Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” infektologs ir noteikts kā tiešās pieejamības speciālists personām ar reaktīvu HIV eksprestesta rezultātu, kas veikts HIV profilakses punktos, kuriem ir sadarbības līgums ar Slimību profilakses un kontroles centru, nodrošinot iespēju ātrāk nokļūt pie infektologa, lai veiktu HIV apstiprinošo diagnostiku un uzsāktu agrīnāku HIV ārstēšanu.

No 2018.gada 1.oktobra atcelti jebkādi ierobežojumi HIV inficēto personu ārstēšanai, līdz ar to nodrošinot 2665 HIV inficēto personu ārstēšanu.

Pieņemti grozījumi MK noteikumos Nr.746 “Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība”, kas nodrošina jaunas C hepatīta pacienta kartes izstrādi ar mērķi mazināt administratīvo slogu un vienkāršot administratīvās procedūras, tādējādi motivējot ārstniecības personas aktīvāk nodrošināt datu ievadi C hepatīta pacientu reģistrā.

Kopš 2017.gada īstenota stratēģiskā pakalpojumu sniedzēju atlase četrās pakalpojumu grupās: ambulatorā mammogrāfija, medicīniskā apaugļošana, stacionārā ārstniecības iestādē plānveidā veicamā onkoloģiskā ārstēšana un pozitronu emisijas tomogrāfija ar datortomogrāfiju, lai paaugstinātu veselības aprūpei piešķirtā finansējuma izlietojuma efektivitāti, uzlabotu pakalpojumu kvalitāti, un palielinātu konkurenci starp veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem. Turpmāk jāpalielina pakalpojumu skaits, kuri tiek iepirkti, izmantojot stratēģisko pakalpojumu sniedzēju atlasī.

Veikta vairāk kā 2000 (uz 2018.gada augustu - 2050) ārstniecības personu apmācība pacientu drošības un kvalitātes vadības jautājumos, kuru būtu nepieciešams turpināt, nodrošinot ārstniecības personu zināšanu pilnveidi.

Izstrādāts un publiskai apspriešanai nodots plāna projekts “Psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanas plāns 2019.-2020.gadam”, lai nodrošinātu uz pierādījumiem balstītu, iespējami mūsdienīgu, kvalitatīvu un iedzīvotāju vajadzībām atbilstošu psihiskās veselības aprūpes pieejamību.

Izstrādāts un apstiprināts “Plāns mātes un bērna veselības uzlabošanas jomā 2018.-2020.gadam”², lai definētu problēmas, kas saistītas ar mātes un bērna veselības aprūpi, kā arī veicamos pasākumus problēmu risināšanai.

Pārskata gadā veikti grozījumi MK noteikumos Nr.611 “Dzemdību palīdzības nodrošināšanas kārtība”, lai pilnveidotu grūtnieču un dzemdētāju aprūpes kvalitāti, precizējot veicamos izmeklējumus un iekļaujot kvalitātes un uzraudzības prasības dzemdību palīdzībai grūtniecības periodā, dzemdībās un pēcdzemdību periodā.

² Ministru kabineta 2018. gada 6. jūnija rīkojums Nr. 259 “Par Mātes un bērna veselības uzlabošanas plānu 2018.-2020. gadam”

Veikti grozījumi MK noteikumos Nr.134 „Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”³, lai nodrošinātu kvalitatīvu medicīniskās apaugļošanas pakalpojuma sniegšanu.

Izstrādāti MK noteikumi Nr.328 “Jaundzimušo reģistra noteikumi”⁴, lai izveidotu vienotu datubāzi par jaundzimušo bērnu uzskaiti Latvijā un grūtniecības vai dzemdību periodā konstatētiem medicīniskiem apstākļiem.

Pārskata gada nogalē stājās spēkā grozījumi likumā “Par valsts sociālo apdrošināšanu”, kurā noteiktas Nacionālā veselības dienesta (turpmāk - NVD) pilnvaras un atbildība ES sociālās drošības sistēmas koordinācijas noteikumu izpildei nepieciešamās informācijas elektroniskās apmaiņas nodrošināšanā.

Izstrādāts politikas plānošanas dokumenta “Antimikrobiālās rezistences ierobežošanas un piesardzīgas antibiotiku lietošanas plāns “Viena veselība” 2019.-2020.gadam” projekts, kas būs pirmais politikas plānošanas dokuments šajā jomā.

Izstrādāts informatīvais ziņojums “Par Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācijas rekomendāciju veselības jomā ieviešanas progresu” un 2018.gada 27.-28.jūnijā prezentēts OECD Veselības komitejas sesijā. Ziņojuma rezultātā Latvija ir atbrīvota no turpmākas atskaišu sniegšanas par rekomendāciju izpildi.

Valsts kancelejā iesniegts precizētais informatīvais ziņojums “Par Sabiedrības veselības pamatnostādņu 2014.-2020.gadam vidusposma īstenošanas novērtējumu”.

Valsts kancelejā iesniegts informatīvais ziņojums par valsts piešķirto dotāciju pašvaldībām to vispārējās izglītības iestāžu izglītojamo ēdināšanai, kuras īsteno pamatizglītības programmas, lai bērniem izglītības iestādēs nodrošinātu kvalitatīvu un uzturvielām bagātu ēdienu.

Izstrādāts informatīvais ziņojums “Par konceptuālu risinājumu informācijas apmaiņas par bērna dzimšanu starp ārstniecības iestādi un dzimtsarakstu nodaļu ieviešanai”, kas paredz informācijas par bērna dzimšanu apmaiņu starp Fizisko personu reģistra informācijas sistēmu un vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu⁵.

Ministrija sadarbībā ar Ekonomikas ministriju (turpmāk-EM) un Latvijas Investīciju un attīstības aģentūru (turpmāk - LIAA) izstrādāja veselības tūrisma veicināšanas rīcības virzienus un izveidoja darba grupu, kurā sadarbojās pārstāvji no Ministrijas, EM, LIAA, Veselības aprūpes darba devēju asociācijas, Latvijas veselības tūrisma klāstera un Latvijas Tirdzniecības un rūpniecības kameras. MK apstiprināts informatīvais ziņojums par veselības tūrisma attīstības veicināšanas iespējām.

Pārskata gadā stājušies spēkā grozījumi Epidemioloģiskās drošības likumā, kas definēja pienākumu personai, nepakļaut inficēšanās riskam apkārtējos, kā arī pienākumu ievērot epidemiologa norādījumus inficēšanās risku novēršanai, kā arī precizēja normas un iestāžu pienākumus personu datu aizsardzībai infekcijas slimību uzliesmojumu gadījumu izmeklēšanas laikā. Minētie grozījumi arī noteic pilnvarojumu MK noteikt epidemioloģiskās drošības pasākumus atsevišķu infekcijas slimību izplatības ierobežošanai, uz kā pamata ir

³ Ministru kabineta 2018. gada 17. jūlija noteikumi Nr. 426 “Grozījumi Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumos Nr. 134 "Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu"

⁴ Ministru kabineta 2018. gada 12. jūnija noteikumi Nr. 328 “Jaundzimušo reģistra noteikumi”

⁵ Izskatīts Ministru kabineta 2018.gada 30.oktobra sēdē (prot. Nr.50; 45.§)

plānots 2019.gadā izstrādāt MK noteikumus Tuberkulozes uzraudzībai.

Pārskata gadā stājušies spēkā grozījumi MK noteikumos Nr.618 “Dezinfekcijas, dezinfekcijas un deratizācijas noteikumi”, kas ievieš prasību, personai, kuras īpašumā vai valdījumā ir ūdensapgādes vai kondicionēšanas sistēma, leģionāru slimības konstatēšanas gadījumā nodrošināt ne tikai ūdensapgādes vai kondicionēšanas sistēmas noslēguma dezinfekciju, bet arī turpmāku periodisku ūdensapgādes sistēmas ūdens pārbaudi un profilaktiskās dezinfekcijas veikšanu pēc Veselības inspekcijas (turpmāk - VI) norādījumiem.

Pārskata gadā stājušies spēkā MK noteikumi Nr.447 “Noteikumi par darbiem, kas saistīti ar iespējamu risku citu cilvēku veselībai, un obligāto veselības pārbažu veikšanas kārtība”, kas definē darbus, kuros nodarbinātās personas ir saistītas ar risku citu cilvēku veselībai, nosaka šajos darbos strādājošo personu loku, kuras ir pakļautas obligātajām veselības pārbaudēm un to veikšanas kārtību, kā arī nosaka aizliegumu veikt darba pienākumus ar iespējamu risku citu cilvēku veselībai saistītajos darbos, ja darbinieks ir saslimis vai inficējies ar infekcijas slimību.

Pārskata gadā pieņemti MK noteikumi Nr.631 “Higiēnas prasības skaistumkopšanas pakalpojumu sniegšanai” (pārskatot un apvienojot MK noteikumus Nr.22 “Noteikumi par higiēnas prasībām kosmētiskajiem kabinetiem” un MK noteikumus Nr.71 “Noteikumi par higiēnas prasībām frizētavām”). MK noteikumos Nr.631 noteiktas detalizētākas prasības skaistumkopšanas pakalpojumu drošībai, lai mazinātu ar šiem pakalpojumiem saistītos inficēšanās riskus. Noteikti stingrāki profilakses pasākumi visiem pakalpojumu sniedzējiem, t.sk. dezinfekcijas un sterilizācijas plāna izstrāde, detalizētākas prasības instrumentu apstrādei pirms pakalpojuma sniegšanas un higiēnas prasības mobilajiem skaistumkopšanas pakalpojumu sniedzējiem.

Pārskata gadā pieņemti MK noteikumi Nr.637 “Elektromagnētiskā lauka iedarbības uz iedzīvotājiem novērtēšanas un ierobežošanas noteikumi”, ar kuriem noteikti elektromagnētiskā lauka (turpmāk-EML) starojuma robežlielumi un mērķlielumi, to piemērošanas kārtība un novērtēšanas metodes, prasības EML radītā riska novēršanai vai samazināšanai, kā arī kompetentā iestāde ierīču radītā EML starojuma kontrolei.

Pieņemti grozījumi MK noteikumos Nr.523 “Kārtība, kādā ievēd valstī vai izved no tās miruša cilvēka ķermeni, pārvadā, glabā, apbedī vai kremē no infekcijas slimības miruša cilvēka ķermeni un veic obligāto patoloģiskā izmeklēšanu diagnozes precizēšanai pēc slimnieka nāves”, kas vairs neparedz prasību, ka Pārtikas un veterinārais dienests pārbauda miruša cilvēka ķermeņa pārvadāšanas atļauju vai izziņu par nāves cēloni, tādejādi mazinot administratīvo slogu un atceļot nelietderīgu uzdevumu Pārtikas un veterinārajam dienestam.

Sagatavoti grozījumi Enerģijas dzērienu aprites likumā, paredzot pārņemt Latvijas Administratīvo pārkāpuma kodeksā noteikto administratīvo atbildību par enerģijas dzērienu pārdošanu personām, kuras ir jaunākas par 18 gadiem.

Pieņemti grozījumi MK noteikumos Nr.172 “Noteikumi par uztura normām izglītības iestāžu izglītojamiem, sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju klientiem un ārstniecības iestāžu pacientiem”, lai pārskatītu uztura normas un minimālo pārtikas produktu daudzumu nedēļas ēdienkartē, kā arī paredzētu iespēju piedāvāt veģetāru uzturu.

Pārskata gadā norisinājās darbs pie rekomendāciju izstrādes politikas veidotājiem un īstenotājiem fizisko aktivitāšu veicināšanai Latvijas iedzīvotāju vidū.

Izstrādāts projekts Ieteikumiem ārstniecības personām par cilvēku tirdzniecības gadījumu un upuru identificēšanu un rīcību.

Veikts iepirkums eksperta konsultācijām, lai pilnveidotu ārstniecības iestāžu uzraudzību, pacientu sūdzību izskatīšanu un izvērtētu Ārstniecības riska fonda darbību.

Veikti iepirkumi, kurus īstenojot tiks nodrošināta klīnisko algoritmu un pacientu ceļu izstrāde četrās prioritārajās veselības aprūpes jomās un to pieejamība ārstniecības personām, atvieglojot klīnisko lēmumu pieņemšanu.

Ar mērķi nodrošināt valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktību un pieejamību hronisku slimību pacientiem stacionārā ārstniecības iestādē, kā arī noteikt kārtību, kādā tiek organizēta veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana hroniskiem pacientiem un veikta samaksa par hroniskajiem pacientiem sniegtajiem pakalpojumiem stacionārā ārstniecības iestādē, izstrādāti MK noteikumi Nr. 450 "Kārtība, kādā pacientiem ar hroniskām slimībām sniedzami veselības aprūpes pakalpojumi stacionārā ārstniecības iestādē"⁶.

Ar mērķi uzlabot sirds un asinsvadu slimību profilaksi un agrīnu šo slimību atklāšanu izstrādāta un ar 2018.gada 1.augustu ieviesta kardiovaskulārā riska novērtēšanas programma – noteikta kārtība, kādā sniedzami veselības aprūpes pakalpojumi sirds un asinsvadu slimību profilaksei⁷.

Izstrādāts informatīvais ziņojums "Par Primārās veselības aprūpes attīstības plāna 2014.-2016.gadam izpildi", izvērtējot paveikto, kā arī, pamatojoties uz rādītājiem primārās veselības aprūpes jomā, nosakot primārās veselības aprūpes turpmākai attīstībai īstenojamos pasākumus.

Pārskata gadā īstenoti pasākumi sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes organizācijas pilnveidošanai. Reorganizējot Valsts sporta medicīnas centru, tā īstenotās veselības aprūpes funkcijas nodotas Bērnu klīniskai universitātes slimnīcai.

Sadarbībā ar Tieslietu ministriju izstrādāts informatīvais ziņojums "Par veselības aprūpes organizāciju un finansējumu ieslodzījumu vietās"⁸, izvērtējot esošo situāciju un sniedzot priekšlikumus turpmākai rīcībai veselības aprūpes uzlabošanai ieslodzījuma vietās.

Izstrādāti MK noteikumi "Kārtība, kādā ārstniecības iestādes pievienojas Eiropas references tīkliem"⁹, kas nosaka tiesisko regulējumu, kā ārstniecības iestādes brīvprātīgi var pievienoties Eiropas references tīkliem, tādējādi uzlabojot piekļuvi drošai un kvalitatīvai pārrobežu veselības aprūpei un veicinot dalībvalstu sadarbību veselības aprūpes jomā.

Izstrādāti grozījumi MK noteikumos Nr.948 "Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi"¹⁰, paredzot, ka nepieciešamības gadījumā, ja notikuma vietā paredzams ilgstošs

⁶ Ministra kabineta 2018.gada 24.jūlija noteikumi Nr.450 "Kārtība, kādā pacientiem ar hroniskām slimībām sniedzami veselības aprūpes pakalpojumi stacionārā ārstniecības iestādē"

⁷ Ministru kabineta 2018. gada 24. jūlija noteikumi Nr. 452 "Kārtība, kādā sniedzami veselības aprūpes pakalpojumi sirds un asinsvadu slimību profilaksei" un MK noteikumi Nr. 555

⁸ Izskatīts Ministru kabineta 2018. gada 17. aprīļa sēde(prot. Nr.20; 44.§)

⁹ Ministru kabineta 2018. gada 7. augusta noteikumi Nr. 487 "Kārtība, kādā ārstniecības iestādes pievienojas Eiropas references tīkliem"

¹⁰ Ministru kabineta 2018. gada 11.decembra noteikumi Nr.783 "Grozījums Ministru kabineta 2011. gada 13. decembra noteikumos Nr. 948 "Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi"" (lai nodrošinātu Ministru kabineta 2016.gada 26.janvāra sēdes protokollēmuma "Informatīvais ziņojums "Par Saeimas Parlamentārās izmeklēšanas komisijas par Latvijas valsts rīcību, izvērtējot 2013. gada 21. novembrī Zolitūdē notikušās traģēdijas cēloņus, un turpmākajām darbībām, kas veiktas normatīvo aktu un valsts pārvaldes un

cilvēka glābšanas pasākums un cietušajam notikuma vietas bīstamajā zonā pastāv būtisks veselības bojājuma vai dzīvības apdraudējuma risks, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta vadības ārsts (vai ārsta palīgs) nodrošina pretsāpju līdzekļa izsniegšanu glābšanas dienesta amatpersonai ar speciālo dienesta pakāpi ievadīšanai cietušajam glābšanas darbu laikā notikuma vietas bīstamajā zonā.

Lai novērstu nepilnīgā regulējuma dēļ praksē radušās nesekmīgās un uzlabotu medicīnisko pārbaudžu rezultātu kvalitāti, izstrādāti MK noteikumi "Kārtība, kādā nosakāma alkohola koncentrācija asinīs un izelpotajā gaisā un konstatējama narkotisko vai citu apreibinošo vielu ietekme"¹¹.

Lai nodrošinātu, ka visiem asins sagatavotājiem ir pieejamas labas prakses pamatnostādnes un visi asins sagatavotāji tās izmanto savā kvalitātes sistēmā, izstrādāti grozījumi MK noteikumos Nr.1037 "Noteikumi par cilvēka asiņu un asins komponentu savākšanas, testēšanas, apstrādes, uzglabāšanas un izplatīšanas kvalitātes un drošības standartiem un kompensāciju par izdevumiem zaudētā asins apjoma atjaunošanai"¹².

Pārskata gadā izstrādāti MK noteikumi Nr.695 "Tiespsihiatriskās ekspertīzes veikšanas kārtība" un MK noteikumi Nr.782 "Tiesmedicīniskās ekspertīzes veikšanas kārtība"¹³, lai aktualizētu tiesu ekspertīžu veikšanas kārtību.

Nemot vērā Genoma izpētes padomes aktualitāti zaudējušo sastāvu un pieaugošo genoma pētījumu skaitu, aktualizēts Genoma izpētes padomes personālsastāvs¹⁴, iekļaujot tajā Ministrijas, Izglītības un zinātnes ministrijas, Centrālās medicīnas ētikas komitejas, Valsts iedzīvotāju genoma datu bāzes galvenā apstrādātāja, Latvijas Cilvēka ģenētikas asociācijas, Latvijas Ārstu biedrības un Latvijas Zinātņu akadēmijas pārstāvjus.

Ar mērķi nodrošināt pirmsslimnīcas neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes ar nepieciešamo personālu savlaicīgas neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojuma nodrošināšanai iedzīvotājiem izstrādāti grozījumi MK noteikumos Nr.60 "Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām"¹⁵.

Pārskata periodā izstrādāti un pieņemti normatīvie akti, kas nodrošina ES 02.10.2015. Deleģētās regulas 2016/161 Nr.2016/161, ar ko papildina Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvu 2001/83/EK, noteicot detalizētus noteikumus par drošuma pazīmēm uz cilvēkiem paredzētu zāļu iesaiņojuma, īstenošanu.

pašvaldību darbības sakārtošanā, lai nepieļautu līdzīgu traģēdiju atkārtosanos, kā arī par darbībām minētās traģēdijas seku novēršanā galaziņojumā ministrijām noteikto uzdevumu izvērtējumu"" (prot.Nr.4 91.§) 2. punktā dotā uzdevuma izpildi

¹¹ Ministru kabineta 2018. gada 27. novembra noteikumi Nr. 719 "Kārtība, kādā nosakāma alkohola koncentrācija asinīs un izelpotajā gaisā un konstatējama narkotisko vai citu apreibinošo vielu ietekme"

¹² Ministru kabineta 2018. gada 27. februāra noteikumi Nr. 123 "Grozījumi Ministru kabineta 2005. gada 27. decembra noteikumos Nr. 1037 "Noteikumi par cilvēka asiņu un asins komponentu savākšanas, testēšanas, apstrādes, uzglabāšanas un izplatīšanas kvalitātes un drošības standartiem un kompensāciju par izdevumiem zaudētā asins apjoma atjaunošanai""

¹³ Ministru kabineta 2018. gada 13. novembra noteikumi Nr. 695 "Tiespsihiatriskās ekspertīzes veikšanas kārtība"; Ministru kabineta 2018. gada 11. decembra noteikumi Nr. 782 "Tiesmedicīniskās ekspertīzes veikšanas kārtība"

¹⁴ Ministru kabineta 2018.gada 27.jūnija rīkojums Nr.284 "Par Genoma izpētes padomi"

¹⁵ Ministru kabineta 2018.gada 4.decembra noteikumi Nr.759 "Grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumos Nr.60 "Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām""

Veikti grozījumi MK noteikumos Nr.899 "Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība", ar mērķi mazināt pacientiem izdevumus par zāļu iegādi:

- 1) Kompensējamo zāļu sarakstā (turpmāk - KZS) iekļautas vairākas jaunas diagnozes un vairākām diagnozēm zāļu iegādes kompensācijas apmērs palielināts no 50% uz 100%;
- 2) KZS iekļautajām līdzvērtīgas terapeitiskās efektivitātes zālēm, kuru cenu atšķirība salīdzinot ar lētākajām līdzvērtīgas terapeitiskās efektivitātes zālēm ir vairāk kā 100%, cena bija jāsamazina vismaz par 20% no 2018.gada 1.oktobra un vēl par 20% cena jāsamazina no 2019.gada 1.oktobra. Cenas samazinājums panākts vairāk kā 80 KZS iekļautiem medikamentiem.

Pieņemti MK noteikumi Nr.720 "Noteikumi par oficiālās statistikas veidlapu paraugiem veselības aprūpes jomā", ar mērķi aizstāt MK noteikumus Nr.10 „Noteikumi par valsts statistikas pārskatiem veselības aprūpes jomā”, pārskatot esošās veidlapas, samazinot administratīvo slogu ārstniecības iestādēm un nosakot atjaunotas oficiālās statistikas veidlapas veselības aprūpes jomā un to iesniegšanas un aizpildīšanas kārtību. MK noteikumi arī ievieš jaunu statistikas veidlapu veselības tūrisma datu apkopošanai.

Ministrijas īstenotās budžeta programmas

Veselības nozares 2018.gada budžeta izdevumi sadalīti šādās pamatbudžeta programmās:

Valsts budžeta programmas	Budžeta izdevumi (eiro)
Medicīnas izglītība	32 658 835
Kultūra	805 937
Veselības aprūpes nodrošināšana	893 490 590
Starptautisko saistību un līgumu izpildes nodrošināšana	368 962
Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana	73 057 471
Veselības aprūpes finansējuma administrēšana	9 961 457
Veselības nozares uzraudzība	7 957 491
Nozaru vadība un politikas plānošana	3 343 955
Eiropas Reģionālās attīstības fonda (turpmāk - ERAF) projektu un pasākumu īstenošana	1 481 584
Eiropas Sociālā fonda (turpmāk - ESF) projektu un pasākumu īstenošana	4 271 402
Eiropas Kopienas iniciatīvas projektu un pasākumu īstenošana	2 500
3.mērķa „Eiropas teritoriālā sadarbība” pārrobežu sadarbības programmu, projektu un pasākumu īstenošana	681 498
Citu ES politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana	634 754
Pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētie projekti	2 941
Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem izlietojums	7 801 803
Kopā:	1 036 521 180

Padotībā esošās iestādes un kapitālsabiedrības

Saskaņā ar Ministru kabineta 2004.gada 13.aprīļa noteikumiem Nr.286 "Veselības ministrijas nolikums" Ministrijas padotībā 2018.gadā bija šādas tiešās pārvaldes iestādes:

Latvijas Antidopinga birojs (saskaņā ar Ministru kabineta 2018.gada 29.maija rīkojumu Nr.227 "Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju" Valsts sporta medicīnas centrs ir reorganizēts, izveidojot Latvijas Antidopinga biroju);

Nacionālais veselības dienests;
 Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests;
 Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzejs;
 Rīgas Stradiņa universitāte;
 Slimību profilakses un kontroles centrs;
 Valsts asinsdonoru centrs;
 Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs;
 Veselības inspekcija;
 Zāļu valsts aģentūra.

Ministrija pārskata gadā bija valsts kapitāla daļu turētāja šādās kapitālsabiedrībās, kuras saskaņā ar NVD noslēgto līgumu par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu saņem finanšu līdzekļus atbilstoši padarītajam darbam:

VSIA "Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca"	www.ahnistespnslv
VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"	www.bkuslv
VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži"	www.ainazuslimnicalv
VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca"	www.dpns.govlv
VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"	www.nrcvaivarlvl
VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca"	www.stradini.lv
VSIA "Piejūras slimnīca"	piejurasslimnicalvl
SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"	www.aslimnicalvl
VSIA "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs"	www.rpnc.lv
VSIA "Slimnīca "Gintermuiža"	www.gintermuizalvl
VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca"	strencupnslvl
VSIA "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca"	www.tos.lv
SIA "Ludzas medicīnas centrs"	www.ludzahospital.lv

Ministrija ir valsts kapitāla daļu turētāja arī VSIA "Straupes narkoloģiskā slimnīca" (turpmāk - Straupes narkoloģiskā slimnīca), bet kopš 2018.gada 1.janvāra Straupes narkoloģiskās slimnīcas sniegtie narkoloģiskie pakalpojumi tiek nodrošināti VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca", ņemot vērā Straupes narkoloģiskās slimnīcas infrastruktūras neatbilstībai obligātajām prasībām ārstniecības iestādei. 2018.gada 22.februārī starp Ministriju un Pārgaujas novada pašvaldību tika noslēgts Sadarbības līgums. Sadarbības līguma ietvaros puses vienojās par kopēju sadarbību līdz brīdim, kad Ministrija iegulda īpašumus Straupes narkoloģiskās slimnīcas pamatkapitālā un bez atlīdzības nodod Pārgaujas novada pašvaldības īpašumā Straupes narkoloģiskās slimnīcas kapitāla daļas. Vienlaikus puses vienojās, ka sadarbības līguma mērķis ir nodrošināt lietderīgu īpašumu lietošanu, apsaimniekošanu un pārvaldīšanu, nepasliktinot to tehnisko/vizuālo stāvokli līdz īpašumu nodošanai Pārgaujas novada pašvaldībai.

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” pieder kapitāla daļas SIA “Rīgas Hematoloģijas centrs” 100% apmērā un SIA „Veselības centrs „Biķernieki”” 99.58% apmērā.

Pārskata gadā izveidots Latvijas Antidopinga birojs kā valsts pārvaldes iestāde veselības

ministra pārraudzībā.

Pārskata gadā Ministrija, lai uzlabotu finansiālās disciplīnas ievērošanu un darbības efektivitātes uzlabošanu, turpināja pilnveidot kapitālsabiedrību uzraudzības procesu un uzraudzīt augstāk minēto kapitālsabiedrību:

- budžetu plānošanas procesu;
- darbības rezultātus, analizējot to iesniegtās ceturkšņa budžeta izpildes atskaites un finanšu pārskatus;
- plānoto investīciju realizāciju.

Atbilstoši MK 2017.gada 15.novembra rīkojuma Nr.680 "Par ārstniecības iestāžu valsts galvoto aizdevumu saistību iekļaušanu valsts budžeta ilgtermiņa saistībās" (turpmāk – Ministru kabineta rīkojums Nr.680) 3.punktam, Ministrijai līdz 2018.gada 31.janvārim bija jāpalielina ārstniecības iestāžu pamatkapitālu, veicot finanšu (naudas) ieguldījumu, lai ārstniecības iestādes varētu izpildīt saistības pret Finanšu ministriju atbilstoši noslēgtajiem līgumiem. Kā arī atbilstoši iepriekšminētā rīkojuma 4.punktam Ministrijai, sākot ar 2018.gadu, līdz ārstniecības iestāžu saistību pilnīgai izpildei katru gadu līdz 30.decembrim jāpalielina ārstniecības iestāžu pamatkapitāls, veicot finanšu (naudas) ieguldījumu, lai ārstniecības iestādes varētu izpildīt saistības pret *FMS Wertmanagement AöR* atbilstoši noslēgtajiem līgumiem laikus un pilnā apmērā. 2018.gadā kopumā ārstniecības iestāžu pamatkapitāls palielināts 10 141 594 eiro apmērā ar finanšu ieguldījumu šādām kapitālsabiedrībām:

- VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" 870 320 eiro apmērā;
- VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" 4 259 419 eiro apmērā;
- SIA "Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" 3 175 487 eiro apmērā;
- VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca" 980 467 eiro apmērā;
- VSIA "Slimnīca "Ģintermuiža"" 855 901 eiro apmērā.

Pārskata gadā Ministrija sagatavoja kapitālsabiedrību, kurās tā ir kapitāla daļu turētāja, 2017.gada darbības pārskatus un vērtējumus par finanšu un nefinanšu mērķu izpildi 2017.gadā un iesniedza Pārresoru koordinācijas centram.

2.nodaļa. Finanšu resursi un darbības rezultāti

Ministrijas darbība plānota atbilstoši Ministrijas darba plānam un likuma "Par valsts budžetu 2018.gadam" budžeta programmām un apakšprogrammām.

Veselības aprūpes nozares valsts budžeta finansējums un tā izlietojums

Kopumā finansējums veselības aprūpes nodrošināšanai 2018.gadā salīdzinājumā ar 2017.gadu pieauga par 197,9 milj. eiro.

Atbilstoši likumam "Par valsts budžetu 2018.gadam" kopā ar MK un Finanšu ministrijas (turpmāk - FM) rīkojumiem, Ministrijai apstiprinātie resursi izdevumu segšanai 2018.gada noslēgumā ir 1 045 127 177 eiro, tai skaitā: dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 1 016 818 317 eiro, ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi bija 25 995 755 eiro, ārvalstu finanšu palīdzība iestādes ieņēmumos bija 181 098 eiro, transferti 2 132 007 eiro.

Savukārt izdevumi gada noslēgumā ir 1 036 521 180 eiro. Finansēšanas sadaļā naudas līdzekļi no 2017.gada pašu ieņēmumu līdzekļu un ārvalstu finanšu palīdzības naudas līdzekļu atlikuma bija 1 535 597 eiro, akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā bija -10 141 594 eiro apmērā.

Salīdzinot ar 2017.gada noslēgumu apstiprinātie finanšu resursi izdevumu segšanai 2018.gada sākumā likumā "Par valsts budžetu 2018.gadam" bija par 47 409 252 eiro mazāk. 2018.gada laikā ar MK un FM rīkojumiem apstiprināti vēl papildus finanšu līdzekļi Ministrijas budžetā, un 2018.gada beigās, salīdzinot ar 2017.gada beigām, finanšu resursi izdevumu segšanai bija par 172 186 495 eiro lielāki. Savukārt izdevumi 2018.gada noslēgumā, salīdzinot ar 2017.gada noslēgumu, bija par 197 810 529 eiro lielāki.

Ministrijai apstiprinātie finanšu līdzekļi un to izlietojums 2017. un 2018.gadā:

Finansiālie rādītāji	2017.gadā (faktiskā izpilde) (eiro)	2018.gadā		
		Apstiprināts likumā (eiro)	Apstiprināts likumā ar papildus piešķirto finansējumu (eiro)	Faktiskā izpilde (eiro)
Resursi izdevumu segšanai (kopā)	872 376 815	825 531 430	1 045 127 177	1 043 468 471
Dotācijas	853 856 342	809 696 996	1 016 818 317	1 013 161 200
Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	18 276 913	15 261 496	25 995 755	28 338 952
Ārvalstu finanšu palīdzība	132 155	72 760	181 098	171 592
Transferti	111 405	500 178	2 132 007	1 796 727
Izdevumi (kopā)	836 349 090	815 823 542	1 036 521 180	1 030 239 370
Uzturēšanas izdevumi (kopā)	833 381 412	813 239 312	1 030 945 318	1 025 416 660
Kārtējie izdevumi	79 025 442	84 769 049	94 720 795	93 032 026
Subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	725 699 633	698 967 760	898 504 987	894 722 229
Kārtējie maksājumi ES budžetā un starptautiskā sadarbība	363 167	580 189	580 189	558 574
Uzturēšanas izdevumu transferti	28 293 170	28 922 314	37 139 347	37 103 831
Izdevumi kapitālieguldījumiem	2 967 678	2 584 230	5 575 862	4 822 710
Finansiālā bilance	36 027 725	9 707 888	8 605 997	8 614 437
Finansēšana	-36 027 725	-9 707 888	-8 605 997	-8 614 437
Naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-298 412	433 706	1 535 597	1 527 153

Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā	-35 729 313	-10 141 594	-10 141 594	-10 141 590
--	-------------	-------------	-------------	-------------

Veselības nozarē 2018.gadā saņemtie ziedojumi un dāvinājumi – 4 666 eiro apmērā, to izlietojums:

- Paula Stradiņa medicīnas vēstures muzejs saņēma 4 640 eiro, iztērēja 726 eiro, t.sk. 40 eiro dalības maksa Muzeju dienās un 686 eiro izstādes iekārtošanas izdevumi;
- Valsts asinsdonoru centrs saņēma 26 eiro.

Papildus piešķirtais finansējums ar MK un FM rīkojumiem veselības nozarei 2018.gadā attiecībā pret likumā “Par valsts budžetu 2018.gadam” noteikto resursiem izdevumu segšanai 219 595 747 eiro un izdevumiem 220 697 638 eiro, tai skaitā:

Veselības aprūpes pasākums	Papildus piešķirtais finansējums 2018.gadā (eiro)
Atbilstoši valsts pamatbudžetā plānotajiem ieņēmumiem no valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu sadales veselības aprūpes finansēšanai finansējuma pārdale 2018.gadam no budžeta resora "74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdaļamais finansējums" budžeta programmas 08.00.00 "Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums" uz Ministrijas budžetu atlīdzības palielinājumam	85 302 674
Budžeta resora “74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdaļamais finansējums” 08.00.00 programmā “Veselības aprūpes sistēmas reformas ieviešanas finansējums” rezervētais finansējums, lai nodrošinātu nepieciešamās reformas veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanai	113 400 000
Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem izdevumu segšanai saistībā ar patvēruma meklētājiem sniegto medicīnisko palīdzību; Ukrainas karadarbībā cietušo personu ārstēšanu Latvijā; lai nodrošinātu valsts nozīmes pasākuma - Viņa Svētības pāvesta Franciska pastorālās vizītes Latvijā 2018. gada 24. septembrī - sekmīgu norisi; lai segtu izdevumus, kas radušies saistībā ar ugunsgrēku dzēšanu Talsu novada Valdgailes pagastā un Mazsalacas novada Ramatas pagastā un VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” segtu izdevumus, kas saistīti ar Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieku un Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušo personu vienotās datubāzes modernizāciju un datu migrācijas failu sagatavošanu	104 382
Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem, lai nodrošinātu samaksu par Latvijas iedzīvotājiem ES sociālā nodrošinājuma sistēmas ietvaros sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem atbilstoši ES dalībvalstu, Eiropas Ekonomikas zonas un Šveices Konfederācijas kompetento institūciju iesniegtajiem rēķiniem izdevumus Latvijā	6 124 233
Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem, lai segtu izdevumus, kas saistīti ar veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju datubāzes izveidi	1 573 188
Lai nodrošinātu atvaļinājuma pabalsta izmaksas NVD darbiniekiem atbilstoši novērtējuma rezultātiem un lai nodrošinātu Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas (E-veselības) uzturēšanu un	870 149

nepārtrauktas darbības nodrošināšanu un ambulatorai ārstniecībai paredzēto zāļu, medicīnisko ierīču un preču iegādes izdevumu kompensāciju	
Lai nodrošinātu Ministrijas pārstāvju dalību ES Padomes darba grupu sanāksmēs	26 743
Projektu un pasākumu īstenošana - projekts "Tiesu medicīnas ekspertīzes un izpētes procesu optimizācija un attīstība", projekts "Projekta LatEESI aktivitātes īstenošana"; Latvijas-Lietuvas pārrobežu sadarbības programmas projekta "Sadarbības, kapacitātes stiprināšana un kopīga risku mazināšana Latvijas un Lietuvas medicīnas un glābšanas personālam ēku sagrūvuma gadījumā"; projekta "Vienotā rīcība HIV un saistīto infekciju profilaksei un kaitējuma mazināšanai" (HA-REACT); projekts "Vienotā rīcība eVeselības tīkla atbalstam" (eHAction); projekts "Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas attīstība (1.kārta)"; projekta "Veicināt rekomendāciju ieviešanu attiecībā uz reto slimību politiku, informāciju un datiem" (RD-ACTION) un projekta "Vienotā rīcība HIV un saistīto infekciju profilaksei un kaitējuma mazināšanai" (HA-REACT); "Baltijas jūras reģiona pārrobežu sadarbības programma (2014-2020) projektu un pasākumu īstenošana"; "Ministrijas un padotības iestāžu IKT centralizācijas atbalsts"; "Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi"; Ārvalstu finanšu palīdzības atmaksa valsts pamatbudžetā	1 030 783
Pašu ieņēmumu atlikumi no ZVA, lai nodrošinātu centralizētas Microsoft programmatūras nomu vienam gadam, kā arī vienotu e-pasta sistēmas ieviešanu un pārvaldību veselības resorā un vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas uzturēšanai un nepārtrauktas darbības nodrošināšanai	1 075 452
Transferts no Kultūras ministrijas, lai nodrošinātu neatliekamo medicīnisko palīdzību XXVI Vispārējo latviešu dziesmu un XVI Deju svētkos; no Labklājības ministrijas, lai pasākuma "Nodarbinātības pasākumi vasaras brīvlaikā personām, kuras iegūst izglītību vispārējās, speciālās vai profesionālās izglītības iestādēs" ietvaros nodrošinātu samaksu PSMVM par skolēnu un darba vadītāja vasaras darbu atbilstoši noslēgtajam līgumam; no Kultūras ministrijas, lai Sarkanā Krusta koledža programmas "Latvijas skolas soma" ietvaros nodrošinātu izglītojamajam iespēju apmeklēt programmas saturiskajām jomām atbilstošu pasākumu vismaz vienu reizi semestra laikā; no Aizsardzības ministrijas, lai nodrošinātu medicīniskā aprīkojuma iegādi SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca"	291 352
Lai segtu izdevumus par sniegtajiem stacionāriem veselības aprūpes pakalpojumiem ES sociālā nodrošinājumu sistēmā apdrošinātajām personām	67 874
Ieņēmumu par sniegtajiem maksas pakalpojumiem un citu pašu ieņēmumu izmantošanu	10 830 808

Valsts galvoto aizdevumu uzraudzība

Ministrija pārskata gadā turpināja uzraudzīt valsts galvotā aizdevuma projektu īstenošanu par kopējo summu 129,5 milj. eiro trīs ārstniecības iestādēs:

- VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”
- SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”

- VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”.

Pārskata gadā veselības aprūpes iestādes neuzņēmas jaunas valsts galvotā aizdevuma saistības. Kopējās valsts galvotā aizdevuma saistības veselības aprūpes iestādēs uz 2018.gada 31.decembri bija 139 680 147 eiro. Sadaļā “Pielikumi” 3.pielikuma tabulā skatīt “Valsts galvotā aizdevuma saistības veselības aprūpes iestādēm uz 2017.gada 31.decembri”.

Sadarbības partneru finansēto programmu un ārvalstu ieguldījumu programmu ietvaros īstenotie projekti

Pārskata gadā veselības nozarē turpināts darbs pie jaunu investīciju piesaistes un jau piesaistīto investīciju ieviešanas nosacījumu izstrādes un ieviešanas uzraudzības.

Ministrijas padotības iestādes 2018.gadā turpināja dalību ES veselības programmas vienotajās rīcībās un citu programmu projektos.

Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk - SPKC) beidza dalību ES veselības programmas vienotajā rīcībā reto slimību jomā. Savukārt turpināja dalību vienotajā rīcībā HIV un pavadīto infekciju slimību profilaksei. NVD beidza dalību otrajā vienotajā rīcībā ES E-veselības tīkla atbalstam, un uzsāka dalību trešajā vienotajā rīcībā E-veselības tīkla atbalstam, savukārt turpināja dalību vienotajā rīcībā par Eiropas veselības aprūpes tehnoloģiju novērtēšanas tīklu. VI turpināja dalību vienotajā rīcībā par tabakas uzraudzību.

Eiropas Teritoriālās sadarbības programmu ietvaros Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests turpināja dalību Latvijas-Lietuvas pārobežu sadarbības programmas projektā “Sadarbības, kapacitātes stiprināšana un kopīga risku mazināšana Latvijas un Lietuvas medicīnas un glābšanas personālam ēku sagrūvuma gadījumā”.

Rīgas Stradiņa universitāte (turpmāk - RSU) turpināja dalību Centrālās Baltijas jūras reģiona pārobežu sadarbības programmas projektā “Māsu izglītības attīstība” un “Ārstniecības, darba drošības un neatliekamās palīdzības sniegšanas prasmju harmonizēšana uz kuģa klāja Baltijas jūras kuģniecībā”, un *Interreg* Baltijas jūras reģiona transnacionālās sadarbības programmas projektā “Baltijas pilsētas stājas pretī dzīvesveida izraisītām slimībām - Novatoriska modeļa izstrāde profilakses pasākumiem, kas vērsti uz sabiedrības veselības iestādēm Baltijas jūras reģionā”.

Ministrija 2018.gadā norisinājās ES struktūrfondu un Kohēzijas fonda 2014.-2020.gada plānošanas perioda šādu specifisko atbalsta mērķu (turpmāk - SAM) ieviešana:

- SAM 9.2.4. “Uzlāb pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, jo īpaši nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem” (SAM 9.2.4.) 9.2.4.1.pasākuma “Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” ietvaros ticis īstenots vienīgais projekts Nr. 9.2.4.1./16/I/001 “Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” par kopējo finansējumu 16 692 798 eiro. Projektu īsteno ministrija un projektu pabeigt plānots līdz 2022.gada 31.decembrim.

Projekta ietvaros pārskata gadā uzsāktas un īstenotas četras sabiedrības informēšanas kampaņas: 1) par fiziskām aktivitātēm; 2) atkarību izraisošo vielu lietošanas izplatības mazināšanu; 3) informēšanas kampaņa iedzīvotājiem par iespēju izvēlēties lētākas cenas zāļu analogus un par daudzu kompensējamo zāļu cenu samazinājumu; 4) sirds slimību profilakses kampaņa iedzīvotājiem vecumā no 40-65 gadiem.

Īstenota programma pirmsskolas un sākumskolas izglītības iestāžu pedagogiem un bērniem par mutes un zobu veselību, kuras ietvaros uzrunāti 300 pedagogi un 18 000 pirmsskolas un sākumskolas bērni. 2018.gadā uzsāktas un 2019.gadā turpināsies apmācības izglītības un sociālo iestāžu ēdināšanas uzņēmumos strādājošiem pavāriem un pārtikas tehnologiem par veselīga uztura jautājumiem, šajās apmācībās plānots apmācīt 431 mērķauditorijas pārstāvjus.

Uzsāktas un 2019.gadā turpināsies apmācības bērnu aprūpes iestāžu, kas sniedz ģimeniskai videi pietuvinātus pakalpojumus, darbiniekiem un klientiem par veselīga uztura jautājumiem. Šajās apmācībās plānots apmācīt 154 mērķauditorijas pārstāvjus.

Īstenotas divas muzejpedagoģiskās programmas - par uztura paradumiem un par alkohola lietošanas ietekmi uz veselību, nodrošināta ceļojošās izstādes par depresiju eksponēšana Latvijas pilsētās un senioru mērķauditorijas izglītošana par psihisko veselību un depresijas atpazīšanu. Pārskata gada nogalē sagatavota un līdz 2019.gada beigām plānots īstenot muzejpedagoģisko programmu 9.-12.klašu skolēniem par seksuālo un reproduktīvo veselību, kā arī izveidot apmeklētājiem pieejamu izstādi "Seksuālā un reproduktīvā veselība". Tāpat projekta ietvaros 2018.gadā īstenots pilotprojekts smēķēšanas atmešanai ar mērķi iesaistīt 600 mērķauditorijas pārstāvjus, lai rosinātu atmet smēķēšanu. Pilotprojekts noslēgsies 2019.gadā.

Projekta ietvaros izveidota tīmekļa vietne esparveselību.lv, kurā publicēta informācija ar Ministrijas īstenotajiem pasākumiem un pašvaldībās nodrošinātajiem pasākumiem katru mēnesi, kā arī uzsākta un īstenota virkne sabiedrības veselības pētījumu.

- SAM 9.2.4. 9.2.4.2. pasākuma "Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai un slimību profilaksei" ietvaros noslēgti 96 līgumi ar Latvijas pašvaldībām un SPKC par projektu ieviešanu par kopējo summu 18 810 406,48 eiro. Projektu īstenošanu plānots pabeigt līdz 2020.gada I pusgamam.

Pārskata periodā apstiprināto projektu ietvaros veikta virkne veselības veicināšanas aktivitāšu pašvaldībās (dažādas fiziskās aktivitātes dažādām mērķa grupām – nūjošana, peldēšana, joga, deju nodarbības, ūdens aerobika, orientēšanās, praktiskās apmācības par veselīga uztura pagatavošanu, lekcijas jaunajiem un topošajiem vecākiem, izglītojošas nometnes bērniem un jauniešiem atkarību izraisošo vielu un procesu izplatības mazināšanai, nodarbības jauniešiem par seksuālo un reproduktīvo veselību, atbalsta grupas bezdarbniekiem un personām ar funkcionāliem traucējumiem, lekcijas par psihisko veselību senioriem, nodarbības vecākiem par bērnu emocionālo audzināšanu. Pašvaldību īstenotajos pasākumos iedzīvotājiem ir iespēja noteikt glikozes un holesterīna līmeni asinīs, apmeklēt veselības istabas un virssvara kabinetus kopējo attiecināmo izdevumu summu 10 685 964,56 eiro apmērā.

Vienlaikus pārskata periodā uzsākts darbs pie grozījumiem SAM 9.2.4. normatīvajā regulējumā, samazinot līdz 2018.gada 31.decembrim noteikto sasniedzamo finanšu rādītāju un papildinot ar iespēju transporta izmaksām piemērot Finanšu ministrijas izstrādātās vienas vienības 1 km izmaksu metodiku, u.c. tehniski precizējumi.

- SAM 9.2.5. "Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas" ietvaros notiek projekta Nr.9.2.5.0/17/I/001 "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personu pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" īstenošana 9 960 102,00 eiro apmērā. Projekta īstenošanu veic ministrija un tā īstenošana plānota līdz 2023.gada 30.septembrim.

Projektā paredzētas vienreizējas pārceļšanās kompensācijas par darbu reģionos ārpus Rīgas, terminētas ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācijas par darbu reģionos ārpus Rīgas, kā arī atbalsta pasākumi vecuma pensiju sasniegušajiem ģimenes ārstiem, kuri vēlas nodot ģimenes ārsta prakses, kas atrodas ārpus Rīgas, ģimenes ārstam, kurš pārņem šo ģimenes ārsta praksi, paredzot noteikta apjoma kompensācijas abiem ārstiem. Pretendentu atlase uz ES fondu atbalstu uzsākta 2018.gada maijā un uz pārskata perioda beigām sasniegts rādītājs - 163 reģioniem piesaistītas ārstniecības personas, kuras saņēmušas atbalstu, lai veicinātu to piesaisti darbam teritoriālajās vienībās ārpus Rīgas. Pārskata periodā saņemti 306 pretendentu pieteikumi kompensācijām par darbu ārpus Rīgas. No izskatītajiem 206 pretendentu pieteikumiem kopumā 163 ārstniecības personas saņēmušas finansiālu atbalstu par darbu reģionos. Kopējais izmaksāto kompensāciju apmērs - 1 101933,39 eiro. Šo ārstniecības personu vidū ir 13 ārsti, 42 ārstu palīgi, 23 medicīnas māsas, 3 fizioterapeiti, 3 vecmātes un 79 māsu palīgi, kas piesaistīti darbam reģionos un turpmākos 5 gadus sniegs veselības aprūpes pakalpojumus tādās ārstniecības iestādēs kā Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā, VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca”, VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”, SIA “Daugavpils reģionālā slimnīca”, SIA “Vidzemes slimnīca”, VSIA “Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca” un citās ārstniecības iestādēs. Uz pārskata perioda beigām kopējā attiecināmo izdevumu summa ir 548 205,36 eiro.

- SAM 9.2.6. “Uzlabot ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikāciju” ietvaros norisinājās vienīgā projekta Nr.9.2.6.0/17/I/001 “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikācijas uzlabošana” 22 765 950 eiro apmērā īstenošana. Projekta īstenošanu veic ministrija un tā īstenošana plānota līdz 2022.gada 31.decembrim.

Projekta ietvaros plānots nodrošināt ārstniecības procesā iesaistītā personāla - ārstniecības personu, ārstniecības atbalsta personu, farmaceitiskās aprūpes speciālistu un sociālajā jomā strādājošo speciālistu kvalifikācijas paaugstināšana un pilnveidošana sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu, sākot no perinatālā un neonatālā perioda, un garīgās veselības jomā. Projekta ietvaros līdz 2018.gada beigām ir noslēgti 84 līgumi par mācību īstenošanu ārstniecības personām un farmācijas jomā strādājošām personām par summu 2 960 979,24 eiro.

Līdz 2018.gada beigām ir apmācīti 265 dalībnieki. Ministrijā saskaņots Cilvēkresursu apmācību plāns, kuram priekšlikumus iesniedza gan nozares pārstāvji, gan Ministrijas cilvēkresursu apmācības konsultatīvās darba grupas pārstāvji. Tāpat pārskata gadā atbalstīti divi pieredzes apmaiņas pasākumi un uzsāktas apmācības četrās programmās: neatliekamās medicīnas ārsta palīga specialitātes iegūšanā, funkcionālās diagnostikas metode māsu praksē, transfuzioloģijas pamati, pieaugušo paplašināta kardiovaskulārā atdzīvināšana: pirmsslimnīcas etaps “Advanced Cardiovascular Life Support”.

- SAM 9.3.2. “Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru” ietvaros 2018.gadā turpinās:

Pārskata gadā turpinājās I kārtas jeb sistēmiski svarīgo stacionāro ārstniecības iestāžu 2017.gadā uzsākto 12 projektu īstenošana, veicot atjaunošanas un pārbūves būvdarbus, kā arī veicot medicīnisko tehnoloģiju iegādes. Pārskata periodā atbilstoši MK 2016.gada 9.augusta sēdes protokollēmuma Nr.39 45.§. noteiktajam turpinājās VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” jaunās A2 ēkas attīstības pagaidu projekta īstenošana no valsts budžeta priekšfinansējuma līdzekļiem.

Paralēli turpinājās II kārtas projekta iesnieguma atlase, secīgi 2018.gada 30.novembrī EK apstiprināja lielo projektu Nr.9.3.2.0/17/I/013 "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" jaunās A2 ēkas attīstība. Paralēli projekta īstenošanai meklēts risinājums papildu finansējuma piesaistei projektam.

Pārskata periodā uzsākta un pabeigta III kārtas projektu iesniegumu atlase. III kārtas ietvaros saņemti un izvērtēti 22 projekti, no kuriem noslēgti līgumi ar 21 finansējuma saņēmēju par kopējo projektu finansējumu 17 616 605,91 eiro. Ar SIA "Sarkanā Krusta Smiltenes slimnīca" līgumu paredzēts noslēgt 2019.gadā.

Pārskata periodā izstrādāti arī IV kārtas projektu vērtēšanas kritēriji, apstiprināts normatīvais regulējums un uzsākts darbs pie projektu atlases dokumentācijas izstrādes, t.sk. uzsākta vienas vienības metodikas izstrāde medicīnisko tehnoloģiju iegādei. Kopsummā līdz 2018.gada beigām noslēgti līgumi par 34 projektu īstenošanu un ārstniecības iestādes projektos veikušas būvdarbus, tehnoloģiju iegādi, piegādi un montāžu par kopējo attiecināmo izdevumu summu 23 931 095,73 eiro apmērā.

Ministrijai SAM 2.2.1. "Nodrošināt publisko datu atkalizmantošanas pieaugumu un efektīvu publiskās pārvaldes un privātā sektora mijiedarbību" 2.2.1.1. pasākuma "Centralizētu publiskās pārvaldes IKT platformu izveide, publiskās pārvaldes procesu optimizēšana un attīstība" (pasākumu administrē Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija) ietvaros ir noslēgts ERAF līgums par kopējo finansējumu 3 500 000 eiro un ir uzsākta Ministrijas projekta Nr.2.2.1.1/17/I/028 "Ministrijas un padotības iestāžu IKT centralizācijas atbalsts" īstenošana. Projekta īstenošana plānota līdz 2020.gada 15.maijam. Projekta ietvaros pārskata gadā ir uzsākti Resora finanšu un saimniecisko resursu vadības IS (RVS) un Dokumentu vadības sistēmas (DVS) centralizācijas ieviešanas darbi Ministrijā un tās padotības iestādēs. Papildus tam ir pabeigti vienota IS lietotāja autentifikācijas un e-pasta risinājuma projektēšanas darbi Ministrijā un astoņās padotības iestādēs, iegādātas licences, noslēgts līgums par Drošības pārvaldības struktūras un normatīvo dokumentu izveidi, veikts iepirkums par Centralizētas resora klientu atbalsta IS (SD) ieviešanas un integrācijas darbiem.

- SAM 4.2.1. "Veicināt energoefektivitātes paaugstināšanu valsts un dzīvojamās ēkās" 4.2.1.2.pasākuma "Veicināt energoefektivitātes paaugstināšanu valsts ēkās" ietvaros apstiprināti 2018.gada 4.janvāra noteikumi Nr.13 "Darbības programmas "Izaugsmes un nodarbinātība" 4.2.1. specifiskā atbalsta mērķa "Veicināt energoefektivitātes paaugstināšanu valsts un dzīvojamās ēkās" 4.2.1.2. pasākuma "Veicināt energoefektivitātes paaugstināšanu valsts ēkās" otrās projektu iesniegumu atlases kārtas īstenošanas noteikumi" un SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca", VSIA "Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs", VSIA "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca", VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"", VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca", VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca" un VSIA "Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca" iesniedza projektu iesniegumus vērtēšanai Centrālajai finanšu un līgumu aģentūrai.

Novērtējums par stratēģijas ieviešanu, mērķu sasniegšanai kavējošie un veicinošie faktori

Ņemot vērā Ministrijas un tās padotības iestāžu ierobežoto cilvēkresursu kapacitāti, ir apgrūtināta Latvijas dalība veselības nozares projektos, kuru realizēšanai ir nepieciešamas specifiskas profesionālās zināšanas, piemēram, Trešās ES veselības programmas projektos, jo, ņemot vērā kapitālsabiedrību, kurās Ministrija ir kapitāla daļu turētāja, finansiālās iespējas un

to, ka tās nevar saņemt valsts finansējumu līdzfinansējuma nodrošināšanai, nav iespējams tām deleģēt dalību projektos, lai gan to kompetence specifiskos jautājumos ir atbilstoša.

Izvērtējot esošo situāciju attiecībā uz veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, kvalitāti un izmaksu efektivitāti un nodrošinot konceptuālajā ziņojumā “Par veselības aprūpes nozares reformu” iekļauto pamatprincipu ieviešanu, veikts *ex-ante* novērtējums, kā rezultātā ir nedefinētas slimnīcu sadarbības teritorijas un katrā no tām vadošā slimnīca.

Horizontālajā auditā “Risku vadība” Ministrijā konstatēts, ka risku pārvaldības process ir saistīts ar vadības, pamatdarbības un atbalsta darbības procesiem, riskus identificē no mērķu un darbības vadīšanas viedokļa. Nepieciešama sistēmas uzbūves uzlabošana, lai nodrošinātu atbilstību iestādes strukturālajām izmaiņām. Risku vadības kontroles ir piemērotas, samazina sistēmas riskus līdz pieņemamam līmenim, tomēr atsevišķos gadījumos kontroles darbojas nepilnīgi. Saskaņā ar noteiktajiem iekšējās kontroles sistēmas novērtēšanas kritērijiem secināms, ka sistēma vērtējama kā atbilstoša, kaut arī nepieciešami uzlabojumi. Savukārt, auditā “Darba plāna izstrādāšana un plāna izpildes uzraudzība” Ministrijā secināts, ka iekšējās kontroles sistēmas uzbūve darba plāna izstrādāšanas un plāna izpildes uzraudzības jomā kopumā atbilst normatīvajos aktos noteiktajam, lai gan ir nepieciešami atsevišķi uzlabojumi.

Pārskats par Ministrijas vadības un darbības uzlabošanas sistēmām

Pārskata gadā Ministrijā un tās padotības iestādēs veikti seši vertikālie un horizontālie auditi, ieskaitot valsts pārvaldē noteikto prioritāro auditu “Valsts pārvaldes uzdevumu deleģēšana”. Auditā ietvaros novērtēta iestāžu iekšējās kontroles sistēmas atbilstība tiesību aktiem, uzbūve, darbība un efektivitāte. Auditā rezultātā secināts, ka iekšējās kontroles sistēma darbojas ar nebūtiskām novirzēm četrās sistēmās, bet ir daļēji efektīva pārējās auditētajās sistēmās, kurās nepieciešami uzlabojumi.

Pārskata gadā noslēgtajos auditos sniegti ieteikumi, lai uzlabotu vairākus procesus Ministrijā, un pilnveidotu atsevišķus iekšējās kontroles aspektus Ministrijā un tās padotībā esošajās iestādēs. Pārskata gada auditos kopumā sniegti 105 ieteikumi, no tiem augstas prioritātes – 16 (15%), vidējas prioritātes – 70 (67%) un zemas prioritātes – 19 (18%). Iekšējie auditori veica apstiprināto ieteikumu ieviešanas uzraudzību un reizi ceturksnī informēja Ministrijas vadību par ieteikumu ieviešanas progresu. Ieviesti 73% no iekšējā audita ieteikumiem, kuriem 2018.gadā bija ieviešanas termiņš. Audita nodaļa sadarbībā ar citām Ministrijas struktūrvienībām nodrošināja Valsts kontroles ieteikumu ieviešanas uzraudzību.

Pārskata gadā veikts iekšējā audita funkcijas periodiskais pašnovērtējums ar mērķi noteikt Ministrijā realizētās iekšējā audita funkcijas atbilstību Iekšējā audita profesionālās prakses standartiem. Pašnovērtējuma rezultātā konstatēts, ka iekšējā audita funkcijas struktūra, politika, procesi, resursi, rīcības, dokumenti un izpildījums galvenajos aspektos atbilst novērtēšanā izvirzītajiem kritērijiem. Funkcijas īstenošanai nepieciešami atsevišķi uzlabojumi.

Pārskata gadā Ministrijā ir ierosinātas trīs dienesta pārbaudes lietas, un viena disciplinārlieta.

Pārskata periodā veiktas piecas plānotās pārbaudes, tajā skaitā ikgadējā pārbaude par 2017.gadā valsts amatpersonu iesniegto deklarāciju pārbaudi, lai pārlicinātos par likumā “Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā” noteikto ierobežojumu par amatu savienošanu ievērošanu.

Veiktas atkārtotas pārbaudes par “Vadlīniju korupcijas risku mazināšanai Ministrijas ārstniecības iestādēs/kapitālsabiedrībās” ieviešanu divās Ministrijas kapitālsabiedrībās: SIA

“Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” un VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”.

3.nodaļa. Personāls

Ministrijas resorā (Ministrija un padotības iestādes) 2018.gada 31.decembrī kopā ir 4780 amata vietas ar 4740,45 amata slodzēm un 4471 nodarbinātiem.

Faktiski vidēji nodarbināto skaits resorā 2018.gadā ir bijis 4537 (rādītājs aprēķināts, summējot katra mēneša nodarbināto skaitu mēneša pirmā datumā un dalot summu ar mēneša skaitu). Ministrijas un tās padotības iestāžu vidēji nodarbināto skaits ir apkopots 1.tabulā.

1.tabula. Faktiski vidēji nodarbināto skaits Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs 2018.gadā

	Faktiski vidēji nodarbināto skaits 2018.gadā
Ministrija	140
Nacionālais veselības dienests (NVD)	199
Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests (NMPD)	3282
Paula Stradiņa medicīnas vēstures muzejs (PSMVM)	79
Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC)	157
Valsts asinsdonoru centrs (VADC)	179
Veselības inspekcija (VI)	199
Latvijas Antidopinga birojs (LAB)*	10
Valsts tiesu un medicīnas ekspertīzes centrs (VTMEC)	161
Zāļu valsts aģentūra (ZVA)	132

*Iestāde reorganizēta, izveidojot no Valsts sporta medicīnas centra 2018.gada 1.jūlijā

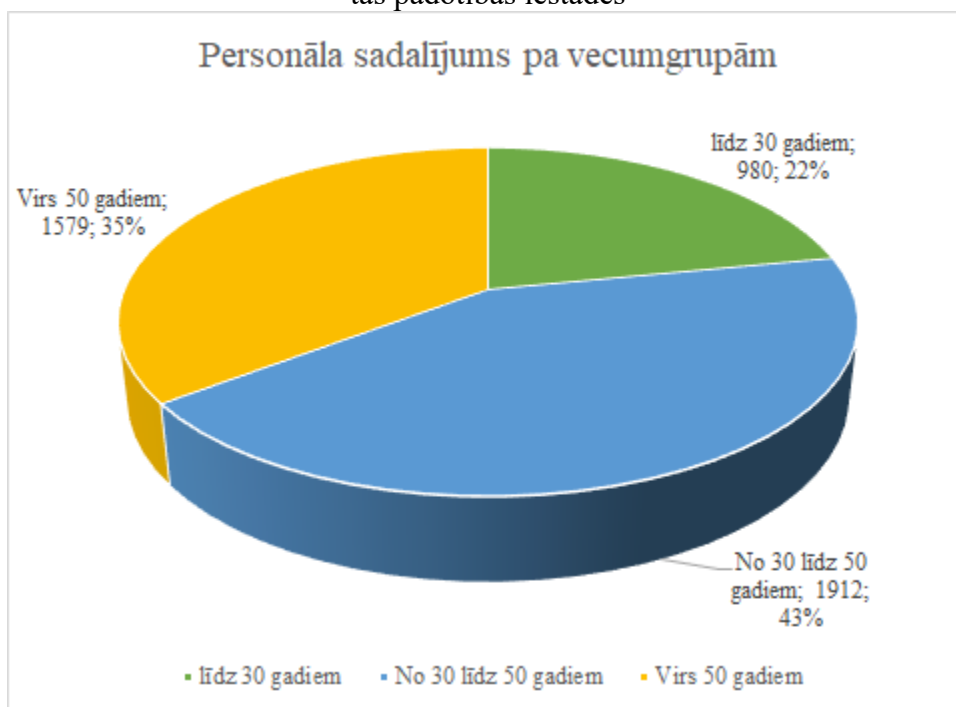
Personāla dzimums, vecums, izglītība

Personāla sadalījums pa dzimumiem, vecuma grupām un izglītību resorā ir redzams attiecīgi 1.attēlā, 2.attēlā un 3.attēlā. Kopumā resorā ir vērojams sieviešu īpatsvars vecumā no 30 līdz 50 gadiem ar iegūtu augstāko izglītību.

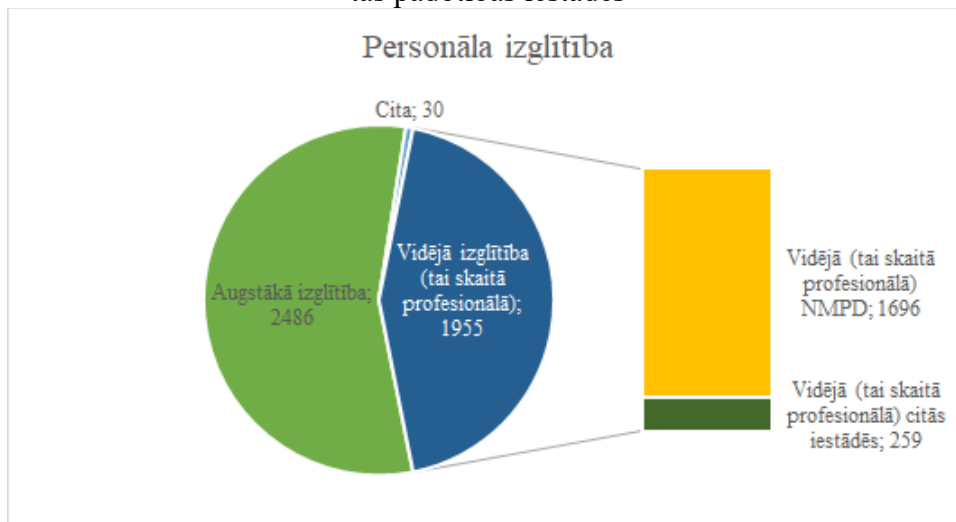
1.attēls. Personāla sadalījums pa dzimumiem Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs



2.attēls. Personāla sadalījums pa vecuma grupām Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs



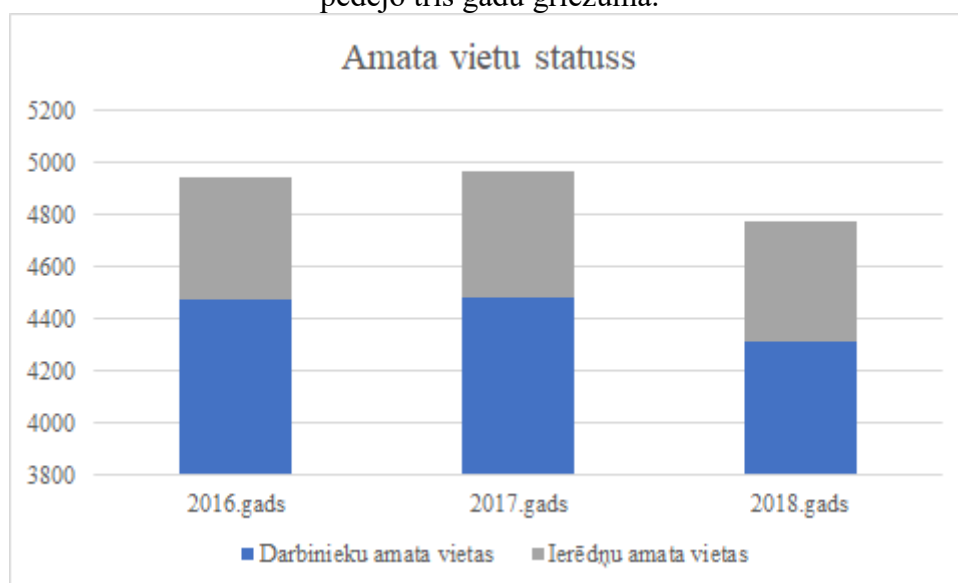
3.attēls. Personāla sadalījums pa izglītības grupām Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs



Personāla sastāvs pēc statusa

2018.gada 31.decembrī Ministrijas resorā ir 4315 darbinieku amata vietas, 464 ierēdņu amata vietas un viena parlamentārā sekretāra amata vieta. Salīdzinot ar 2017.gadu, ir samazinājies amata vietu skaits gan darbinieku, gan ierēdņu statusā. Amata vietu samazinājums saistīts ar Valsts pārvaldes reformu plāna samazinājumu (tai skaitā Valsts sporta medicīnas centra reorganizēšanu un NMPD organizatoriskām izmaiņām). Ministrijas un tās padotības iestāžu (resorā) amata vietu skaitu pēc statusa, salīdzinot 2016.gadu, 2017.gadu un 2018.gadu, var apskatīt 4.attēlā.

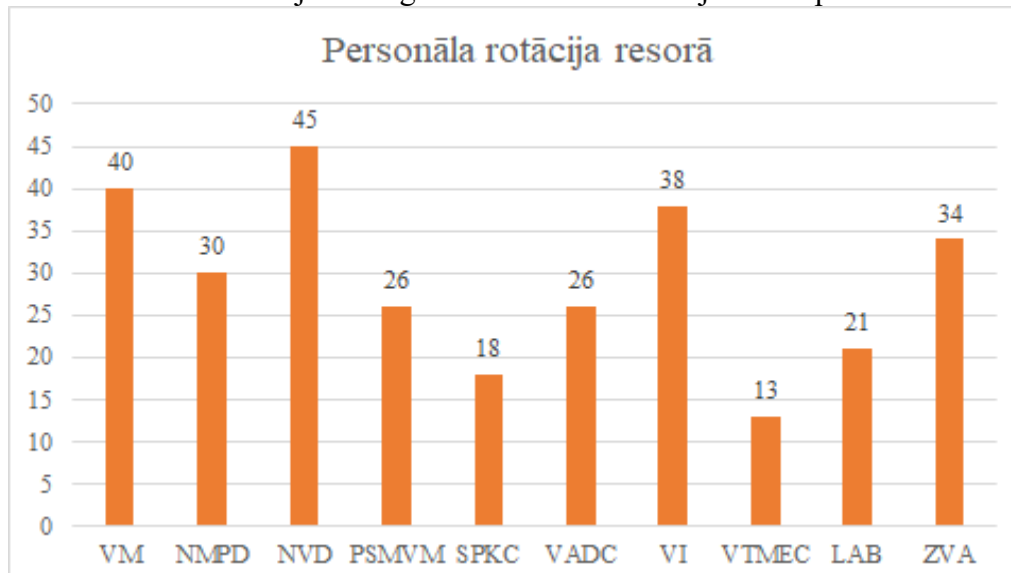
4.attēls. Veselības ministrijas resorā amata vietu attiecība pēc statusa pēdējo trīs gadu griezumā.



Personāla mainība

Personāla rotācija resorā vidēji ir 30 % (rādītājs aprēķināts kā attiecība starp pieņemto un atbrīvoto nodarbināto skaitu summu pret vidēji nodarbināto skaitu gadā, izsakot procentos). Vismazākā rotācija ir bijusi Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrā (13%), bet lielākā Nacionālajā veselības dienestā (45%), kas saistīts ar funkciju pārdali starp Ministrijas padotības iestādēm. Ministrijas un padotības iestāžu personāla rotāciju 2018.gadā var aplūkot 5.attēlā. Personāla rotācija Ministrijā un tās padotības iestādēs 2018.gadā turpina samazināties, salīdzinājumā ar 2017.gadu: par 14% Ministrijā un par 3 % resorā (skatīt 2.tabulu).

5.attēls. Personāla rotācija 2018.gadā Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs



2. tabula. Veselības ministrijā personāla rotācijas salīdzinājums pa gadiem

	2016.gads	2017.gads	2018.gads
Personāla rotācija Veselības ministrijā	63	54	40
Personāla rotācija resorā	36	33	30

Ministrijas personāls un struktūra

2018.gada 31.decembrī bija 145 amata slodzes. Faktiski vidēji nodarbināto skaits Ministrijā 2018.gadā bija 140. Sadalījumā pa dzimumu un vecumu, Ministrijā no 140 nodarbinātiem 115 ir sievietes, 25 vīrieši, vecumā līdz 30 gadiem – 20; no 30 līdz 50 gadiem – 93 un virs 50 gadiem – 27. Augstākā izglītība ir 133 no nodarbinātiem, 7 – vidējā (tai skaitā vidējā profesionālā).

Ministrijā 2018.gadā veiktas strukturālas pārmaiņas, kā rezultātā palielinājies amata vietu skaits, pārņemot personāla vadības funkciju no četrām padotības iestādēm - Valsts asinsdonoru centra, Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centra, Latvijas Antidopinga biroja (līdz 2018.gada 1.jūlijam - Valsts sporta medicīnas centra) un Paula Stradiņa medicīnas vēstures muzeja.

Ministrijā 2018.gada nogalē ir trīs valsts sekretāra vietnieku vietas, izveidota LEAN speciālista amata vieta, uz esošo vietu bāzes strukturāli mainītas nodaļas rezultātā saglabājot astoņus departamentus: Eiropas lietu un starptautiskās sadarbības departaments, Farmācijas departaments, Investīciju un Eiropas Savienības fondu uzraudzības departaments, Nozares budžeta plānošanas departaments, Personāla un dokumentu pārvaldības departaments, Resursu vadības departaments, Sabiedrības veselības departaments, Veselības aprūpes departaments – un deviņas patstāvīgās nodaļas: Audita nodaļa, Grāmatvedības nodaļa, Iepirkumu nodaļa, Juridiskā nodaļa, Kapitālsabiedrību un nozares finanšu un investīciju uzraudzības nodaļa, Komunikācijas nodaļa, Nozares cilvēkresursu attīstības nodaļa, Projektu vadības nodaļa un Stratēģiskās plānošanas nodaļa (Ministrijas struktūrshēmu skatīt pie “Pielikumi”).

4.nodaļa. Komunikācija ar sabiedrību

Pasākumi, kas veikti sabiedrības informēšanai un izglītošanai

Pārskata gadā sadarbībā ar SPKC organizētas sabiedrības informēšanas kampaņas un pasākumi.

Sabiedrības informēšanas kampaņas”

- „Necepies! Pasargā sevi no ādas vēža!” - sauļošanās un kosmētiskā iedeguma pakalpojumu radīto risku mazināšanai.
- “Neļauj gripai sevi noķert!” vakcinācijas pret gripu veicināšanai.
- “Uzvari cīņā ar vēzi, pirms tā sākas” par vakcināciju pret cilvēka papilomas vīrusu.
- “Pārgalvis=Bezgalvis” jauniešu mugurkaula un galvas traumu novēršanai.
- “Atmasko dzīvības laupītāju!” par infarkta un insulta simptomu atpazīšanu.

Pārskata gadā notika informatīvā kampaņa “Nepārmaksā par zālēm”, ar mērķi informēt sabiedrību par iespējām izvēlēties lētākas līdzvērtīgas efektivitātes zāles, tādējādi par medikamentiem nepārmaksājot un ietaupot personīgos līdzekļus.

Ar mērķi uzlabot sirds un asinsvadu slimību (SAS) profilaksi un agrīnu slimību atklāšanu, Ministrija uzsāka informatīvu kampaņu, aicinot iedzīvotājus savlaicīgi rūpēties par savu sirds veselību ikdienā un atsaukties veselības pārbaudēm, kuras apmaksā valsts.

Pārskata gadā, lai popularizētu veselīgu dzīvesveidu Ministrija nodrošināja savu dalību Latvijas simtgades pasākumā “Lauki ienāk pilsētā” un “Latvijas Veselības nedēļā 2018”.

Organizēti izglītojoši semināri vidusskolas 10.-12.klašu meitenēm par krūšu veselību,

pašpārbaudes pareizu veikšanu, simptomiem, kad jāvērsas pie ārsta, iespējamiem riskiem, ko izraisa hormonālas izmaiņas.

Organizētas izglītojošas nodarbības pirmsskolas un sākumskolas 1.-2.klašu izglītojamajiem par traumatisma profilaksi. Izglītojošas nodarbības pirmsskolas un sākumskolas 1.-2.klašu izglītojamajiem par personīgo higiēnu un pareizu roku mazgāšanu.

Izglītojoši semināri darbspējas vecuma iedzīvotājiem par onkoloģisko slimību agrīnu diagnostiku un veselības veicināšanu.

Pārskata gadā uzsākti sagatavošanas darbi sabiedrības informēšanas kampaņai „Neriskē ar ieguldīto!” par vēža skrīningu.

Ministrijas tīmekļvietnē www.vm.gov.lv publicēti:

- “Ieteikumi ārstniecības personām vardarbībā cietuša bērna atpazīšanai, lai uzlabotu vardarbības gadījumu atpazīšanu ārstniecības personu darbā”.
- “Rekomendācijas Valsts asinsdonoru centram, asins sagatavošanas nodaļām un asins kabinetiem par laboratorisko izmeklējumu rezultātu interpretāciju un informācijas sniegšanu”, lai noteiktu vienotu cilvēka imūndeficīta vīrusa, B un C hepatīta vīrusu un sifilisa laboratorisko izmeklējumu interpretāciju un Valsts asinsdonoru centra, ārstniecības iestāžu asins sagatavošanas nodaļu un asins kabinetu, Slimību profilakses un kontroles centra, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Latvijas Infektoloģijas centra Nacionālās references laboratorijas savstarpējo sadarbību.

Pārskata gadā organizētas Ministrijas un Latvijas Pašvaldību savienības ikgadējās sarunas, lai diskutētu par veselības aprūpes organizēšanu un finansēšanu, ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas perioda aktualitātēm un ēdināšanas nodrošināšanu pašvaldību vispārējās izglītības iestādēs.

Pasākumi sabiedrības viedokļa izzināšanai par apmierinātību ar valsts iestādes darba kvalitāti un to rezultāti

NVD īstenotā un ESF līdzfinansētā projekta Nr.9.2.3.0/15/I/001 “Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro jomu ietvaros” aktivitāšu īstenošanai, 2018.gada 23.martā noslēgts līgums ar SIA “Projektu un kvalitātes vadība” un SIA “Aptauju Centrs” par pētījumu par pacientu apmierinātību ar veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti.

Pētījumā secināts, ka pacienti visaugstāk vērtē Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta mediķu un ārstu speciālistu sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus. Tāpat augsts vērtējums ir arī ģimenes ārstu darbam. Vienlaikus ir secināts par nepieciešamajiem uzlabojumiem attiecībā uz plašāku informācijas pieejamību par veselības aprūpes pakalpojumiem un pacientu tiesībām.

Pēc Ministrijas pasūtījuma 2018.gada septembrī/oktobrī pētījumu centrs SKDS veica Latvijas pastāvīgo iedzīvotāju vecumā no 18 līdz 75 gadiem (1000 respondenti) aptauju par veselības aprūpes vērtējumu Latvijā. Pētījumu ir paredzēts periodiski atkārtot divas reizes gadā līdz 2021.gadam. Saskaņā ar 2018.gada septembra/oktobra aptaujas datiem trešdaļa (33%) respondentu bija apmierināti (atbildes “pilnībā apmierināts” un “drīzāk apmierināts”) ar veselības aprūpi Latvijā, bet neapmierinātību ar to (atbildes “pilnībā neapmierināts” un “drīzāk neapmierināts”) puda 61% pētījuma dalībnieku. Raksturojot dažādu sociāldemogrāfisko

grupu atbildes, vērojams, ka pozitīvu vērtējumu veselības aprūpei Latvijā biežāk nekā caurmērā sniedza jaunieši vecumā no 18 līdz 24 gadiem, aptaujātie ar pamatizglītību, iedzīvotāji ar latviešu sarunvalodu ģimenē, pētījuma dalībnieki ar zemiem vai augstiem ienākumiem, kā arī Pierīgā un Vidzemē dzīvojošie. Savukārt, kritisku attieksmi biežāk nekā caurmērā puda aptaujātie, kuriem ir 45 gadi un vairāk, iedzīvotāji ar krievu sarunvalodu ģimenē, respondenti bez Latvijas Republikas pilsonības, pētījuma dalībnieki ar vidēji zemiem vai vidējiem ienākumiem, Rīgā un Latgalē dzīvojošie.

Sadarbība ar nevalstisko sektoru

Pārskata gadā politikas plānošanas dokumentu un tiesību aktu projektu izstrādes procesā notika regulāra sadarbība ar dažādām veselības un citu nozaru pārstāvētām institūcijām, profesionālajām asociācijām un sabiedriskajām organizācijām. Piemēram, kārtība, kādā sniedzami veselības aprūpes pakalpojumi sirds un asinsvadu slimību profilaksei (kardiovaskulārā riska novērtēšanas programma), izstrādāta sadarbībā ar Latvijas Kardiologu biedrību un Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociāciju.

Pārskata gadā Ministrijai nozares cilvēkresursu jomu regulējošo normatīvo aktu un politikas dokumentu izstrādē notika sadarbība ar Latvijas Māsu asociāciju, Latvijas Ārstu biedrību un Latvijas Ģimenes ārstu asociāciju.

EK Vienotās rīcības projekta “HIV un pavadīto infekcijas slimību profilakse un kaitējuma mazināšana” ietvaros, sadarbībā ar SPKC, nevalstisko sektoru un pašvaldībām notikušas aktivitātes, lai uzlabotu agrīnu HIV, vīrushepatītu un tuberkulozes diagnostiku, kā arī klientu (intravenozo narkotiku lietotāju) tālāku virzību uz veselības aprūpes iestādēm. Tai skaitā turpināta Mobilās vienības darbība Rīgā un Pierīgā, kas nodrošina iespējas saņemt konsultācijas, nepieciešamo informāciju, veikt HIV, hepatīta, sifilisa eksprestestus, veikt šļircu apmaiņu, saņemt prezervatīvus.

Organizētas Ministrijas izveidoto konsultatīvo padomju un komisiju (HIV infekcijas, tuberkulozes un seksuālās transmisijas infekciju izplatības ierobežošanas koordinācijas komisijas, Imunizācijas valsts padomes, Poliomiēlīta uzraudzības komisijas, Smēķēšanas ierobežošanas valsts komisijas, Uztura padomes, Veselības veicināšanas un slimību profilakses ekspertu padomes, Ministrijas galveno speciālistu, Cilvēku biomonitoringa padomes) sanāksmes par veselības nozares aktuāliem jautājumiem.

Pārskata gada nogalē starp valsts pārvaldes iestādēm un nevalstiskajām organizācijām parakstīts sadarbības memorands ēnu ekonomikas un korupcijas apkarošanai veselības aprūpē. Sadarbības memorandu parakstīja Veselības ministrija, Veselības inspekcija, Nacionālais veselības dienests, Latvijas Lielo slimnīcu asociācija, Korupcijas novēršanas un apkarošanas birojs, Veselības aprūpes darba devēju asociācija, Patērētāju tiesību aizsardzības centrs un Valsts policija, Valsts ieņēmumu dienests. Sadarbības memorands paredz iestāžu apņēmību kopīgi informēt un izglītot sabiedrību par ēnu ekonomiku un korupciju veselības aprūpē, efektīvi apmainīties ar informāciju un nodrošināt uzraudzību, mudināt iedzīvotājus ziņot par iespējamiem pārkāpumiem veselības aprūpes jomā un ziņošanas procesu padarīt skaidru un saprotamu, kā arī uzlabot sadarbību ar pašvaldībām, veicinot informācijas apmaiņu neregistrētās saimnieciskās darbības apkarošanai. Tāpat iecerēti vairāki pasākumi, lai nodrošinātu darījumu apliecinājošu dokumentu izsniegšanu par visiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kas tiek sniegti ārstniecības iestādēs.

Ministrijas darba grupas B hepatīta un C hepatīta ārstēšanas shēmu uzlabošanai ietvaros

uzlabots C hepatīta pacientu reģistrs, kas mazina administratīvo slogu un vienkāršo administratīvās procedūras, tādējādi motivējot ārstniecības personas aktīvāk nodrošināt datu ievadi par C hepatīta saslimšanas gadījumiem. Darba grupā risināti jautājumi par ārstēšanas pieejamības paplašināšanu C hepatīta pacientiem, izvērtēta nepieciešamība zāļu un ierīču iepirkumiem attiecībā uz C hepatīta pacientu diagnostiku un ārstēšanas nodrošināšanu.

Organizētas Farmācijas jomas konsultatīvās padomes sēdes par veselības nozares aktuāliem jautājumiem farmācijā.

5.nodaļa. Starptautiskā sadarbība veselības nozares un medicīnas jomā

Pārskata gadā Bulgārijas Prezidentūras laikā (2018.gada 1.pusgads) Ministrija farmācijas jomā kā prioritāti izvirzīja darbu pie jautājuma par zāļu pieejamību un efektivitāti. Tāpat iepriekš minētais jautājums bija viens no ES veselības ministru neformālas sanāksmes diskusiju tematiem, kas kalpoja kā priekšlikums Eiropas Parlamenta un Eiropas Padomes Regulai, attiecībā uz veselības tehnoloģiju novērtējumu. Sabiedrības veselības jomā noritēja darbs pie ES Padomes secinājumu projekta par bērnu veselīgu uzturu: Eiropas veselīga nākotne. Lai nodrošinātu Latvijas pozīcijas paušanu attiecībā uz iepriekš minētajiem jautājumiem, Ministrija un tās padotības iestādes veica dažādu dokumentu un materiālu analīzi.

Tāpat sabiedrības veselības jomā noritēja darbs pie Eiropas Padomes ieteikuma par pastiprinātu sadarbību, kas vērsta pret vakcīnnovēršamām slimībām (2018/C 466/01) pieņemšanas.

Papildu pārskata gadā Austrijas prezidentūras laikā (2018.gada 2.pusgads) Ministrija farmācijas jomā kā prioritāti izvirzīja darbu pie jautājuma par zāļu jomas regulējumu un piegādes politiku, kas bija viens no ES veselības ministru neformālas sanāksmes diskusiju tematiem. Notika diskusijas par investīcijām ar veselību saistītajā digitālajā infrastruktūrā. Lai īstenotu Latvijas viedokļa sagatavošanu par iepriekš minētajiem jautājumiem, Ministrija un tās padotības iestādes sniedza nepieciešamo atbalstu valsts pozīcijas aizstāvēšanai deleģētajām personām.

Ziemeļu dimensijas Sabiedrības veselības un sociālās labklājības partnerība (turpmāk - ZD):

- No 2018.gada līdz 2020.gadam Latvija vada (ir priekšsēdētāja valsts) ZD;
- No 2018.gada 25.aprīļa līdz 27.aprīlim Latvijā notika ZD Ekspertu darba grupu vadītāju un starptautisko padomdevēju tehniskajos jautājumos 24.sanāksme, kā arī Pušu, kas noslēgušas Vienošanos par Partnerības sekretariāta izveidi, 11.sanāksme un Vecāko pārstāvju komitejas 29.sanāksme;
- No 2018.gada 16.oktobra līdz 18.oktobrim Latvijā notika ZD Ekspertu darba grupu vadītāju un starptautisko padomdevēju tehniskajos jautājumos 25.sanāksme, Pušu, kas noslēgušas Vienošanos par Partnerības sekretariāta izveidi, 12.sanāksme un Vecāko pārstāvju komitejas 30.sanāksme.

Sadarbībā ar Pasaules Veselības organizāciju (turpmāk – PVO) no 2018.gada 22. līdz 27.janvārim Ženēvā (Šveicē) notika 142.PVO Izpildvaldes sesija par jauno PVO darba programmu 2019.-2023.gadam, PVO reformu, sabiedrības veselības gatavību un reaģēšanu ārkārtas situācijās, poliomiēlīta pārejas plānošanu, veselību, vidi un klimata izmaiņām, globālo stratēģiju un rīcības plānu par sabiedrības veselību, inovācijām un intelektuālo īpašumu, māšu, jaundzimušo un bērnu uzturu un citiem administratīviem jautājumiem.

Ministrijas un PVO divgades sadarbības līguma 2018.-2019.gadam ietvaros 2018.gada 7.-9.maijā Latvijā notika PVO ekspertu vizīte par pēcekspozīcijas imunizācijas pret trakumsērgu jautājumiem¹⁶.

No 2018. gada 21. līdz 26.maijam Ženēvā (Šveicē) norisinājās Pasaules Veselības Asamblejas (turpmāk - PVA) 71.sesija, kuras ietvaros notika diskusijas par PVO vispārējo darba programmu nākamajiem pieciem gadiem, PVO darbu ārkārtas situācijās, uzturu, poliomiēlīta izskaušanu, tuberkulozi. PVA laikā pieņemtas veselības jomai svarīgas rezolūcijas, t.sk., par neinfekciju slimībām, medikamentu un vakcīnu trūkumu.

No 2018. gada 17. līdz 20.septembrim Romā (Itālija) norisinājās PVO Eiropas Reģionālās komitejas 68.sesija, kuras ietvaros notika diskusijas par 2018.gada Eiropas veselības ziņojumu, ceļveža īstenošanu, lai realizētu ilgtspējīgas attīstības programmu 2030.gadam, pamatojoties uz Eiropas veselības un labklājības politikas pamatprogrammu „Veselība 2020” un kopīgās uzraudzības sistēmas pārskatīšanu, kā arī par sabiedrības veselības veicināšanu PVO Eiropas reģionā ilgtspējīgai attīstībai un citiem jautājumiem.

Nemot vērā starp Ministriju un PVO Eiropas Reģionālo biroju 2017.gada 21.decembrī noslēgto divgades sadarbības līgumu 2018.-2019.gadam, Ministrija sadarbībā ar PVO 2018.gada 22.novembrī rīkoja starptautisku starpsektoru konferenci “Kopā pret antimikrobiālo rezistenci”. Konferencē prezentēja Latvijas Antimikrobiālās rezistences ierobežošanas un piesardzīgas antibiotiku lietošanas plānu “Viena veselība” 2019.-2020.gadam.

Ministrija sadarbībā ar PVO 2018. gada 26.-27.novembrī rīkoja starptautisku semināru, kas veltīts nevēlamu notikumu pēc vakcinācijas uzraudzības nodrošināšanas tēmai.

2018.gada nogalē Ministrija uzsāka darbu pie jauna divgades sadarbības līguma 2020.-2021.gadam izstrādes. Tika saņemti sākotnējie PVO Eiropas Reģionālā biroja priekšlikumi, uz kā tiks balstīts nākamā perioda sadarbības līgums.

Pārskata gadā Ministrija piedalījās Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācijas (OECD) Veselības komitejas sesijās, kā arī Profilakses ekonomikas ekspertu un Zāļu un medicīnas ierīču ekspertu grupu sanāksmēs, kurās notika diskusijas un sniegtas rekomendācijas dalībvalstu veselības sistēmu attīstīšanai. Veselības komitejas 23.sesijā 2018.gada 28.jūnijā Ministrijas vadības pārstāvji sniedza ziņojumu par OECD pēc iestāšanās rekomendāciju izpildi, kas akceptēts un atzinīgi novērtēts.

Pārskata gadā parakstīts Latvijas Republikas valdības un Lietuvas Republikas valdības nolīgums par pārrobežu sadarbību neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanā Latvijas Republikas un Lietuvas Republikas pierobežas teritorijā. Nolīgumā ir ietverti principi un jautājumi, kas attiecas uz pārrobežu sadarbību neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu sniegšanas jomā ārkārtas gadījumos pierobežas teritorijā. 2018.gada 14.novembrī Ministrija nosūtīja Lietuvas pusei paziņojumu par iekšējo procedūru pabeigšanu, kas nepieciešams, lai nolīgums stātos spēkā.

Ministrijas eksperti piedalījās Igaunijas Sociālo lieto ministrijas organizētajā Baltijas sadarbības seminārā par sabiedrības veselības jautājumiem, kuru mērķis bija uzlabot sadarbību starp Baltijas valstīm, samazinot ar alkohola lietošanu, smēķēšanu un uztura jautājumiem saistīto saslimstību.

¹⁶ Vakcinācija, kas tiek veikta pēc suņa vai cita dzīvniekā koduma

Attiecībā uz turpmāko stratēģiju vides veselībā, pārskata gadā Ministrija un Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija piedalījās Apvienoto Nāciju Organizācijas Ekonomikas komisijas (turpmāk - UNECE) piedāvātajā konsultācijas procesā par PVO Protokola par ūdeni un veselību mērķu ieviešanu un izpildi, kā arī saņēma UNECE rekomendācijas par mērķu ieviešanu un jaunu mērķu izvirzīšanu ūdens un veselības sektorā, lai mazinātu nelabvēlīgo vides faktoru ietekmi uz cilvēku veselību.

2018.gada 12.novembrī, veselības ministrei parakstot Eiropas Savienības dalībvalstu deklarāciju par sadarbību, lai līdz 2022. gadam Eiropas Savienībā nodrošinātu piekļuvi vismaz vienam miljonam sekvencēta genoma (*Declaration of Cooperation. Towards access to at least 1 million sequenced genomes in the European Union by 2022*), Latvija kļuva par 19. Eiropas Savienības valsti, kas parakstījusi minēto deklarāciju.

6.nodaļa. 2019.gadā plānotie pasākumi

2018.gadā uzsāktie pasākumi, kas tiks turpināti 2019.gadā

Turpināsim Ministrijas stratēģijas izstrādi 2019.-2021.gadam, lai noteiktu prioritātes, darbības virzienus, sasniedzamos mērķus, veicamos uzdevumus visās Ministrijas kompetences jomās, kas īstenojami laika posmā no 2019.–2021.gadam pieejamā finansējuma ietvaros un Ministrijas struktūrvienību, padotības iestāžu un iesaistīto institūciju ciešā savstarpējā sadarbībā. Stratēģiju ir plānots apstiprināt 2019.gada sākumā.

Ministrija turpinās darbu pie veselības nozares digitalizācijas: Veselības nozares digitalizācijas mērķis ir sekmēt veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes, efektivitātes un pieejamības uzlabošanu, kā arī mazināt administratīvo slogu. Jānodrošina ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas perioda ietvaros ERAF finansēto veselības nozares IKT projektu ieviešana: “Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija, attīstība un integrācija ar E-veselības informācijas sistēmu”, “Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas tālāka pilnveidošana, sasaistot to ar personas identifikāciju”, “Ministrijas un padotības iestāžu IKT centralizācijas atbalsts”, “Tiesu medicīnas ekspertīzes un izpētes procesu optimizācija un attīstība” un “Vienotās neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas attīstība (1.kārta)”.

Ministrija sadarbībā ar kompetentajām institūcijām ir iesākusi un turpinās darbu pie veicamo uzdevumu identificēšanas un ieviešanas, lai mazinātu ēnu ekonomiku veselības aprūpē.

Sākot ar 2018.gada 27.augustu, EK Strukturālo reformu atbalsta programmas 2017-2020 atbalstītā projekta “*Training for civil servants in the Public Administration of the Health Sector in Latvia (No.SRSS/S2017/21)*” ietvaros, aizsākās Ministrijas un tās padotības iestāžu augstākā līmeņa veselības politikas plānotāju apmācības par veselības politikas reformu plānošana un ieviešana. Mācības organizētas no 2018.gada augusta līdz 2019.gada jūnijam divos blokos:

- 1) Augstākā līmeņa veselības politikas plānotājiem (Ministrijas un tās padotības iestāžu vadība) jeb LSHEP (*Latvian Senior Health Executive Programme*), kuriem apmācības notiek četrās sesijās visa projekta realizēšanas laikā;
- 2) Veselības politikas plānotājiem (Ministrijas un tās padotības iestāžu vidēja un zemākā līmeņa vadītāji un nozaru speciālisti) jeb LHEP (*Latvian Health Executive Programme*), kas sadalīti trīs grupās, katrai grupai paredzot četrus apmācību modeļus (vidēji viens modulis/mēnesī). Galvenais apmācību mērķis ir pilnveidot Ministrijas un tās padotības iestāžu politikas plānotāju, politikas ieviesēju, kā arī augstākā līmeņa

vadītāju prasmes un zināšanas veselības politikas reformu plānošanā, uzsākšanā un ieviešanā.

Ar mērķi nodrošināt psihiskās veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un pieejamību pacientiem, Ministrija turpinās darbu pie Psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanas plāna 2019.-2020.gadam sagatavošanas.

Ministrija 2019.gadā turpinās darbu pie pārskata gadā uzsāktajiem veselības nozares cilvēkresursu plānošanas jomā īstenotajiem pasākumiem trijos virzienos:

- valsts budžeta finansēto studiju vietu plānošana un nodrošināšana – noslēgts trīspusējās sadarbības līgums starp Ministriju, Izglītības un zinātnes ministriju un RSU¹⁷;
- rezidentūras programmās studējošo skaita plānošana un nodrošināšana – ar Ministrijas rīkojumu apstiprināts no valsts budžeta līdzekļiem finansēto rezidentūras vietu skaits un sadalījumam pa specialitātēm¹⁸;
- prioritāšu noteikšana studiju un studējošā kredīta dzēšanai – noteikti veselības jomas speciālisti, kuriem prioritārai dzēšams studiju un studējošā kredīts¹⁹.

Turpināsies darbs pie pārskata gadā uzsāktās ārsta un māsas profesijas standarta pārskatīšanas - ārsta profesijas standarta projekts 2018.gadā precizēts saskaņā ar Izglītības un zinātnes ministrijas izstrādāto metodiku. Savukārt, māsas profesijas standarts pārskatīts atbilstoši MK noteikumu Nr.633 “Profesijas standarta, profesionālās kvalifikācijas prasību (ja profesijai neapstiprina profesijas standartu) un nozares kvalifikāciju struktūras izstrādes kārtība” prasībām.

Turpināsies darbs pie konceptuālā ziņojuma “Par māsu profesijas turpmāku attīstību”, kas izstrādāts sadarbībā ar Latvijas Māsu asociāciju un paredz II līmeņa augstākās izglītības nodrošināšanu profesionālā bakalaura studiju programmā māsas (vispārējās aprūpes māsa) profesijas iegūšanai un sertifikācijas aizstāšanu ar specializāciju.

Ar mērķi noteikt prasības personai, kura pretendē uz speciālo atļauju pieejai valsts noslēpumam, veselības pārbaudei pārskata gadā uzsākta MK noteikumu projekta izstrāde, kuru plānots beigt 2019.gadā. Plānots noteikt kārtību, kādā persona tiek nosūtīta uz veselības pārbaudi, lai konstatētu iespējamus psihiskos un uzvedības traucējumus, tai skaitā traucējumus alkohola, narkotisko, psihotropo vai toksisko vielu lietošanas dēļ, kas dod pamatu apšaubīt tās spēju ievērot valsts noslēpuma aizsardzības nosacījumus. Tiks noteiktas ārstniecības iestādes, kurās izveido veselības pārbaudes komisiju, šīs komisijas darba organizāciju, veselības pārbaudes veikšanas un apmaksas kārtību, kā arī medicīniskās pretindikācijas speciālās atļaujas izsniegšanai.

Ministrija veiks grozījumus MK 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība”, aktualizējot informāciju, ko satur medicīniskā dokumentācija un precizējot medicīnisko ierakstu apstrādes un uzglabāšanas kārtību.

¹⁷ Saskaņā ar Izglītības un zinātnes ministrijas 16.01.2018. rīkojumu Nr. 14 “Par studiju vietu skaitu augstskolās 2018.gadā” un Izglītības un zinātnes ministrijas 16.01.2018. rīkojums Nr. 13 “Par studiju vietu skaitu koledžās 2018.gadā”

¹⁸ Veselības ministrijas 29.03.2018. rīkojums Nr.55 un 24.07.2018. Veselības ministrijas rīkojums Nr.143

¹⁹ MK 19.09.2018. rīkojums Nr.440 “Par studiju kredīta dzēšanu no valsts budžeta līdzekļiem 2018.gadā” un MK 19.09.2018. rīkojums Nr.439 “Par studējošo kredīta dzēšanu no valsts budžeta līdzekļiem 2018.gadā”

Plānots izstrādāt MK noteikumu projektu "Prasības kosmētiskā iedeguma pakalpojuma sniegšanai", lai aizliegtu bērniem līdz 18 gadu vecumam izmantot solārija pakalpojumus, kā arī noteiktu ierobežojumus solāriju pakalpojumu reklāmai un noteiktu stingrākas prasības personāla apmācībai.

Plānots veikt grozījumus MK noteikumos Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi", lai vakcinācijas kalendārā iekļautu grūtnieču un bērnu līdz divu gadu vecumam vakcināciju pret sezonālo gripu un noteiktu detalizētu vakcinācijas iestāžu atbildību par vakcīnu krājumu racionālu izlietojumu.

Plānots turpināt darbu pie rekomendāciju izstrādes politikas veidotājiem un īstenotājiem fizisko aktivitāšu veicināšanai Latvijas iedzīvotāju vidū.

Plānots turpināt darbu pie grozījumiem Enerģijas dzērienu aprites likumā, paredzot pārņemt Latvijas Administratīvo pārkāpuma kodeksā noteikto administratīvo atbildību par enerģijas dzērienu pārdošanu personām, kuras ir jaunākas par 18 gadiem.

Plānots izstrādāt grozījumus likumā par Krimināllikuma spēkā stāšanās un piemērošanas kārtību, lai likuma 2.pielikumu papildinātu ar jaunām kontrolei līdz šim nepakļautām narkotiskām un psihotropām vielām un noteiktu to apmērus.

Plānots turpināt darbu pie grozījumiem Tabakas izstrādājumu, augu smēķēšanas produktu, elektronisko smēķēšanas ierīču un to šķidrumu aprites likumā, nosakot stingrākus ierobežojumus, tostarp paredzot aizliegumu ražot un laist tirgū saldumus, uzkodas, kā arī rotaļlietas un citus nepilngadīgajiem pievilcīgus priekšmetus, kas vizuāli atgādina cigaretes vai citus tabakas izstrādājumus, vai elektroniskās smēķēšanas ierīces un var piesaistīt nepilngadīgo uzmanību smēķēšanai, vai reklamē konkrētus tabakas izstrādājumus vai to ražotājus. Tāpat grozījumu projekts noteiks aizliegumu uz tabakas izstrādājumu, augu smēķēšanas produktu, elektronisko smēķēšanas ierīču un to uzpildes tvertnu iepakojuma vienības un jebkāda ārējā iepakojuma izvietot Latvijas valsts simbolus, animācijas tēlus un attēlot fiziskas personas, izņemot fiziskas personas, kas attēlotas uz kombinētajiem brīdinājumiem. Papildu likumprojekts paredzēs normas, kas šobrīd attiecas uz elektroniskajām cigaretēm (ar nikotīnu saturošo šķidrumu), attiecināt uz visām elektroniskajām smēķēšanas ierīcēm, tātad arī uz nikotīnu nesaturošajiem šķidrumiem, tādās jomās kā reklāma, elektronisko smēķēšanas ierīču aprīte, informācijas norādīšana uz iepakojuma u.c.

Plānots turpināt darbu pie grozījumiem Tabakas izstrādājumu, augu smēķēšanas produktu, elektronisko smēķēšanas ierīču un to šķidrumu aprites likumā, lai nodrošinātu nozaru administratīvo pārkāpumu kodifikācijas ieviešanas sistēmu.

Izstrādāt grozījumus MK noteikumos Nr.182 „Noteikumi par higiēnas prasībām tetovēšanas un pīrsinga pakalpojumu sniegšanai un speciālajām prasībām tetovēšanas līdzekļiem”, lai noteiktu detalizētākas prasības darba piederumu un telpu dezinfekcijas plānam un darba piederumu sterilizācijai.

Plānots izstrādāt jaunus MK noteikumus "Higiēnas prasības publiskas lietošanas baseiniem un pirtīm", apvienojot MK noteikumus Nr.37 "Higiēnas prasības publiskas lietošanas peldbaseiniem" un MK noteikumus Nr.439 "Higiēnas prasības publiskas lietošanas pirtīm", lai mazinātu administratīvo slogu un nodrošinātu mūsdienām atbilstošas higiēnas prasības publiskas lietošanas pirtīm un peldbaseiniem.

Plānots izstrādāt Zobārstniecības amalgamas pakāpeniskas lietošanas samazināšanas plānu 2019.–2020.gadam, lai mazinātu vides piesārņojumu ar dzīvsudrabu, tādējādi nodrošinot cilvēka veselības un vides augsta līmeņa aizsardzību no dzīvsudraba un tā savienojumu antropogēnajām emisijām un noplūdēm.

Izstrādāt MK noteikumus par tuberkulozes epidemioloģiskās drošības pasākumiem, lai noteiktu pasākumus, kas veicami, lai ierobežotu tuberkulozes izplatību: tuberkulozes un latentas tuberkulozes infekcijas diagnostiku, tuberkulīna plānošanu, sadali un tuberkulīndiagnostikas uzskaiti, kontaktpersonu apzināšanu un izmeklēšanu, tuberkulozes pacientu un latentas tuberkulozes profilaktisko ārstēšanu, tuberkulozes diagnostikas un ārstēšanas metodisko vadību, zāļu plānošanu.

Tāpat plānots izstrādāt grozījumus MK noteikumos Nr.774 “Kontaktpersonu noteikšanas, primārās medicīniskās pārbaudes, laboratoriskās pārbaudes un medicīniskās novērošanas kārtība”, lai precizētu kontaktpersonu noteikšanu tuberkulozes gadījumā, saskaņojot ar iepriekšminētajiem noteikumiem par tuberkulozes epidemioloģiskajiem pasākumiem, kā arī lai precizētu Slimību profilakses un kontroles centra un ārstniecības personu kompetences kontaktpersonu identificēšanā HIV un sifilisa infekcijas gadījumos.

Plānots izstrādāt grozījumus MK noteikumos Nr.693 “Kārtība, kādā skaistumkopšanas un tetovēšanas pakalpojumu sniedzēji paziņo par saimnieciskās darbības uzsākšanu”, lai mazinātu administratīvo slogu, samazinot paziņošanai nepieciešamo informācijas apjomu un aktualizējot paziņošanas prasības.

Tiks izstrādāti grozījumi MK noteikumos Nr.610 „Higiēnas prasības vispārējās pamatizglītības, vispārējās vidējās izglītības un profesionālās izglītības iestādēm”, pārskatot telpu nodrošināšanas prasības un ņemot vērā skolu praktiskā darba aspektus un jaunākās izglītības metodes.

Izstrādāt MK noteikumu projekta Nr.7 “Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība”, lai pilnveidotu ārstniecības iestāžu un SPKC sadarbību infekcijas slimību uzraudzībai, veicot infekcijas slimību skrīninga testus donoriem un grūtniecēm.

Turpināt darbu pie likumprojekta “Grozījumi Farmācijas likumā”, kas ir izstrādāts saistībā ar administratīvo pārkāpumu dekodifikāciju.

Plānots turpināt darbu pie normatīvo aktu izstrādes par aptieku darbību, un farmaceitiskās darbības licencēšanas kārtību, pastiprinot uzraudzību par aptieku kā veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēja darbību un nosakot labas zāļu izgatavošanas prakses prasības.

Turpināt iesākto darbu pie zāļu pieejamības uzlabošanas pacientiem, izdevumu samazināšanas par zāļu iegādi, racionālas zāļu izrakstīšanas, izsniegšanas un lietošanas veicināšanas, pie lieltirgotavu zāļu krājumu kontroles sistēmas izveides.

Valsts kapitālsabiedrību uzraudzības jomā:

Lai nodrošinātu kapitālsabiedrību, kurās Ministrija ir valsts kapitāla daļu turētāja, sabalansēta budžeta plānošanu un darbības efektivitātes uzlabošanu, Ministrija 2019.gadā turpinās uzraudzīt kapitālsabiedrību:

- budžetu plānošanas procesu;
- darbības rezultātus, analizējot to iesniegtās ceturkšņa budžeta izpildes atskaites un finanšu pārskatus;
- plānoto investīciju realizāciju.

Ministrija 2019.gadā plāno apstiprināt jaunas kapitālsabiedrību vidēja termiņa darbības stratēģijas, pirms tam stratēģiju projektus saskaņojot ar Pārresoru koordinācijas centru. Jaunās kapitālsabiedrību vidēja termiņa darbības stratēģijas būs sagatavotas atbilstoši Publiskās personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likumam un Valsts kapitālsabiedrību vidēja termiņa darbības stratēģijas izstrādes vadlīnijām un tajās tiks noteiktas kapitālsabiedrību attīstības prioritātes nākamajiem periodiem, tajā skaitā, īstermiņa, vidēja termiņa un ilgtermiņa prioritātes, iezīmējot arī finansējuma avotu katrai no prioritātēm vai nosakot nepieciešamību rast risinājumus (tajā skaitā finansējumu) konkrētas prioritātes realizācijai.

Valsts galvotā aizdevuma projektu ieviešanas jomā:

2019.gadā noslēgsies uzsākto valsts galvotā aizdevuma projektu ieviešana, nodrošinot būtiskus ieguldījumus kopējās pacientu un darbinieku darba vides uzlabošanā.

Pamatojoties uz likuma "Par valsts budžetu 2019.gadam" 44.pantu, finanšu ministram ir atļauts pārņemt VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca", VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca", VSIA "Slimnīca "Ģintermuiža"", VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" un SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" valsts vārdā galvotās saistības līdz 139 680 147 eiro, saglabājot prasījuma tiesības pret minētajām kapitālsabiedrībām. Finanšu ministrs var palielināt apropiāciju Ministrijai līdz 139 680 147 eiro, paredzot dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem, iepriekš minēto kapitālsabiedrību pamatkapitāla palielināšanai ar finanšu ieguldījumu. Savukārt Ministrijai atbilstoši normatīvajiem aktiem būs jāveic finanšu ieguldījums ne vairāk kā 139 680 147 eiro apmērā iepriekš minēto kapitālsabiedrību pamatkapitālā ar mērķi dzēst saistības pret Finanšu ministriju, kas izveidojušas valsts vārdā galvoto aizdevumu pārņemšanas vai valsts galvoto saistību izpildes rezultātā. Tas nozīmē, ka turpmāk ik gadu, līdz ārstniecības iestāžu saistību pilnai izpildei, Ministrija palielinās ārstniecības iestāžu pamatkapitālu, veicot finanšu ieguldījumu, un pēc ārstniecības iestāžu pamatkapitāla palielināšanas, nodrošinās, ka ārstniecības iestādes izpildīs savas saistības pret FMS savlaicīgi un pilnā apmērā atbilstoši noslēgtajiem līgumiem.

Sadarbības partneru finansēto programmu un ārvalstu ieguldījumu programmu ietvaros:

Tiks turpināts darbs, lai piesaistītu jaunu finansējumu veselības nozarei citu finanšu instrumentu un programmu ietvaros, kā arī sniegtu sabiedrībai informāciju par pieejamiem līdzfinansēšanas avotiem, tādiem kā Eiropas Teritoriālās sadarbības programma un Eiropas Kopienas Sabiedrības veselības programma.

Ministrijas padotības iestādes 2019.gadā turpinās dalību ES veselības programmas vienotajās rīcībās un citu programmu projektos:

- SPKC turpinās dalību vienotajā rīcībā HIV un pavadāšo infekciju slimību profilaksei;
- SPKC turpinās piedalīties vienotajā rīcībā vakcinācijas jomā;
- SPKC turpinās dalību vienotajā rīcībā par veselības informāciju, virzoties uz ilgtspējīgu ES veselības informācijas sistēmu, kas atbalsta valsts zināšanu, veselības pētniecības un politikas veidošanu;
- NVD turpinās dalību vienotajā rīcībā par Eiropas veselības aprūpes tehnoloģiju novērtēšanas tīklu;
- NVD plāno piedalīties trešajā vienotajā rīcībā E-veselības tīklu atbalstam;
- VI turpinās dalību vienotajā rīcībā par tabakas uzraudzību;

- NMPD plāno piedalīties vienotajā rīcībā par gatavību un pasākumiem iecelšanas vietās (gaisa, jūras un sauszemes robežšķērsošana);
- NMPD plāno piedalīties vienotajā rīcībā par ES gatavības stiprināšanu pret nopietniem pārrobežu draudiem veselībai un atbalstu Starptautisko veselības aizsardzības noteikumu ieviešanai;
- RSU turpinās dalību Centrālās Baltijas jūras reģiona pārrobežu sadarbības programmas projektā “Māsu izglītības attīstība” un projektā “Ārstniecības, darba drošības un neatliekamās palīdzības sniegšanas prasmju harmonizēšana uz kuģa klāja Baltijas jūras kuģniecībā”;
- RSU turpinās dalību *Interreg* Baltijas jūras reģiona transnacionālās sadarbības programmas projektā “Baltijas pilsētas stājas pretī dzīvesveida izraisītām slimībām - Novatoriska modeļa izstrāde profilakses pasākumiem, kas vērsti uz sabiedrības veselības iestādēm Baltijas jūras reģionā” un uzsāks dalību projektā “Pilsētas laboratorijas - labākai veselībai visiem Baltijas jūras reģionā dzīvojošiem”.

Ņemot vērā Ministrijas un tās padotības iestāžu ierobežoto cilvēkresursu kapacitāti, ir apgrūtināta Latvijas dalība veselības nozares projektos, kuru realizēšanai ir nepieciešamas specifiskas profesionālās zināšanas, piemēram, Trešās ES veselības programmas projektos, jo, ņemot vērā kapitālsabiedrību, kurās Ministrija ir valsts kapitāla daļu turētāja, finansiālās iespējas un to, ka tās nevar saņemt valsts līdzekļus līdzfinansējuma nodrošināšanai, nav iespējams kapitālsabiedrībām deleģēt dalību projektos, lai gan to kompetence specifiskos jautājumos ir atbilstoša.

2019.gadā galvenie uzdevumi un pasākumi

Veselības nozares cilvēkresursu plānošanas jomā 2019.gadā plānots:

- izvērtēt nepieciešamību adaptācijas perioda piemērošanai reglamentētās profesijās veselības aprūpes jomā un veikt attiecīgos grozījumos Ārstniecības likumā;
- nodrošināt, ka augstskolas (RSU un Latvijas Universitāte) 2019./2020.studiju gadā īsteno vienotu rezidentu uzņemšanu;
- uzsākt vispārējās aprūpes māsas profesijas ieviešanu saskaņā ar konceptuālo ziņojumu “Par māsas profesijas turpmāko attīstību”;
- uzsākt darbu pie Valsts Kontroles lietderības revīzijas ziņojumā “Cilvēkresursi veselības aprūpē”²⁰ minēto ieteikumu ieviešanas, t.sk., uzsākt rezidentu plānošanas un uzraudzības procesa pilnveidi Ministrijā, aktualizējot un izvērtējot ārstniecības personu skaita prognozes pilna laika slodzēm;
- uzsākt darbu pie vienotu principu izstrādes studentu uzņemšanai veselības aprūpes studiju programmās u.c.

Veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanas un pieejamības uzlabošanas jomā 2019.gadā plānots:

EK Strukturālo reformu atbalsta dienesta programmas 2017-2020 atbalstītā projekta “Slimnīcu sadarbības teritorijas” ietvaros izstrādāt slimnīcu sadarbības modeli un plānu slimnīcu sadarbības modeļa ieviešanai.

²⁰ Valsts kontrole Trešā revīzijas departamenta 20.03.2017.revīzijas uzdevums Nr.2.4.1.-6/2017, revīzijas ziņojums “Cilvēkresursi veselības aprūpē”, 2019.

Sagatavot ziņojumu par nepieciešamajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un tiem plānoto finansējumu saistībā ar Labklājības ministrijas īstenoto deinstitucionalizācijas projektu.

Nodefinēt veselības aprūpes pakalpojumu maksimālos gaidīšanas laikus un izstrādāt vienotu metodiku rindas uz veselības aprūpes saņemšanu veidošanai.

Aktuālo jautājumu risināšana valsts apmaksātas bērnu zobārstniecības pieejamības uzlabošanai.

Veikt grozījumus MK noteikumos Nr.555 "Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība" nodrošinot pacientiem pieejamāku, savlaicīgāku un kvalitatīvāku veselības aprūpi visos aprūpes līmeņos, atbilstoši veselības aprūpes jomai pieejamam finansējumam.

HIV/AIDS jomā, lai veicinātu HIV agrīnu diagnostiku, uzsāktu agrīnu HIV ārstēšanu un motivētu HIV inficētās personas iesaistīties ārstēšanās procesā, plānots veikt sekojošas izmaiņas veselības aprūpes organizācijā:

- Lai veicinātu ar HIV inficēto personu iesaistīšanos ārstēšanās procesā, ar pakalpojuma līgumu starp VSIA "Rīgas Austrumu klīnisko universitātes slimnīca" un NVD tiks nodrošināta Līdzestības kabineta pakalpojumu sniegšana;
- Plānots uzsākt pilotprojektu, SPKC iepērkot pakalpojumu no nevalstiskā sektora, ieviešot atbalsta personas HIV inficētajām personām, kuras palīdzēs risināt dažādus jautājumus, lai nokļūtu pie infektologa un uzsāktu/turpinātu HIV ārstēšanu.

Veikt grozījumus MK noteikumos Nr.469 "Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē un ievieš klīniskās vadlīnijas", lai iekļautu prasības attiecībā uz klīniskajiem algoritmiem, klīniskajiem pacientu ceļiem, kā arī indikatoriem.

Veikt grozījumus MK noteikumos Nr.716 "Medicīniskās apaugļošanas organizatoriskā kārtība un neauglīgo ģimeņu reģistra, medicīniskās apaugļošanas reģistra, dzimumšūnu donoru reģistra un donoru dzimumšūnu banku izveidošanas kārtība".

Izstrādāt MK noteikumu projektu par speciālistu apmācību konsultācijas sniegšanā grūtniecei, kura vēlas mākslīgi pārtraukt grūtniecību.

Turpināt darbu pie grozījumiem MK noteikumos Nr.1176 "Cilvēka audu un šūnu izmantošanas kārtība".

Izstrādāt un bez maksas nodrošināt informācijas pieejamību par cilvēka ķermeņa, audu un orgānu izmantošanas iespējām un tiesiskajiem aspektiem.

Apkopot priekšlikumus par Nacionālā Transplantācijas koordinācijas dienesta funkcijām un darbības turpmāku organizēšanu, kā arī normatīvajos aktos veicamajiem grozījumiem.

Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieku pacienta karte (izstrādāta procedūra, pacientu ceļš, reģistra uzraudzība).

Lai aktualizētu spēkā esošo normatīvo regulējumu katastrofu medicīnas jomā, paredzēts izstrādāt jaunu MK noteikumu projektu "Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi".

MK noteikumu projekta izstrāde, kurā vienkopus iekļautas prasības alkohola, narkotisko, psihotropo vai toksisko vielu ietekmes pārbaudes kārtībai.

Izstrādāt normatīvo regulējumu, kas nosaka prasības mēraparātam, ar kuru pārbauda personas izelpas gaisu.

Uzsākt diskusiju par vienotas pacienta piekrišanas formas ārstniecībai izstrādi, tai skaitā nepieciešamības gadījumā izstrādājot priekšlikums grozījumiem MK noteikumos Nr.265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība".

Lai izpildītu Ieroču aprites likuma 27.panta sestās daļas 1. un 2.punktā doto deleģējumu veikt grozījumus MK 2012.gada 22.jūlija noteikumos Nr.418 "Noteikumi par veselības pārbaudēm personām, kas glabā (nēsā) ieročus un veic darbu ar ieročiem".

Veikt grozījumus šādos normatīvajos aktos:

MK noteikumi Nr.461 "Noteikumi par neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanu un pretepidēmijas pasākumiem, medikamentu nodrošinājuma sistēmas sagatavošanu un darbu valsts apdraudējuma gadījumā".

MK noteikumi Nr.526 "Kārtība, kādā pasākuma organizators nodrošina neatliekamo medicīnisko palīdzību publiskā pasākumā".

MK noteikumi par veselības pārbaudēm personām, kuras pretendē uz speciālo atļauju pieejai valsts noslēpumam.

MK noteikumi Nr.60 "Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām".

MK noteikumi Nr.170 "Noteikumi par ārstniecības iestāžu reģistru" (vai izstrādāt jaunus noteikumus) ar mērķi precizēt prasības ārstniecības iestāžu reģistrācijai, nodrošinātu atbilstību Būvniecības likumam.

Risku novērtējums un priekšlikumu sagatavošana neatbilstošas valsts sociālās apdrošināšanas izmaksu veikšanas risku mazināšanai saistībā ar e-darbnepējas lapu izsniegšanu.

Integrētās veselības aprūpes stratēģisko darbības virzienu izstrādāšana, sadarbībā ar Labklājības ministriju un Latvijas Pašvaldību savienību, izvērtējot iespējas pilnveidot integrētu aprūpi hroniski slimiem pacientiem, kas vienlaikus ietver sadarbības modeļu izstrādi integrētas aprūpes nodrošināšanai.

Esošā normatīvā regulējuma izvērtēšana un jauna normatīvā akta izstrādāšana saistībā ar medicīniska rakstura piespiedu līdzekļa izpildi.

Farmācijas jomā 2019.gadā plānots:

Turpināt diskusiju ar nozares ekspertiem par risinājumiem iespējamai zāļu cenu samazināšanai un farmaceitisko pakalpojumu attīstībai.

Veikt grozījumus MK noteikumos Nr.175 "Recepšu veidlapu izgatavošanas un uzglabāšanas, kā arī recepšu izrakstīšanas un uzglabāšanas noteikumi", paredzot receptes izrakstīšanas iespējas citām ārstniecības personām.

Lai aktualizētu spēkā esošo normatīvo regulējumu par zāļu klīnisko izpēti, izstrādāt jaunus MK noteikumus, konkretizējot prasības ētikas komiteju sastāvam un funkcijām, lai nodrošinātu

Eiropas Parlamenta un Padomes regula (ES) Nr.536/2014 (2014.gada 16.aprīlis) par cilvēkiem paredzēto zāļu klīniskām pārbaudēm un ar ko atceļ Direktīvu 2001/20.īstenošanu.

Lai aktualizētu spēkā esošo normatīvo regulējumu par medicīnisko ierīču uzraudzību, izstrādāt jaunu MK noteikumu projektu, lai īstenotu medicīnisko ierīču regulas 2017/745 un 2017/746 un nodrošinātu to piemērošanu.

Lai aktualizētu spēkā esošo normatīvo regulējumu par medicīnisko ierīču uzraudzību un īstenotu medicīnisko ierīču regulas 2017/745 un 2017/746, kā arī nodrošinātu to piemērošanu, izstrādāt grozījumus MK noteikumos Nr.689 “Medicīnisko ierīču reģistrācijas, atbilstības novērtēšanas, izplatīšanas, ekspluatācijas un tehniskās uzraudzības kārtība”.

Izstrādāt grozījumus MK noteikumos Nr.416 “Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība”, lai mazinātu zāļu mākslīgo un faktisko nepieejamību un padarītu caurspīdīgāku zāļu vairumtirdzniecību.

Pārskatīt un konkretizēt NVD un Zāļu valsts aģentūras funkcijas veselības tehnoloģiju novērtēšanā.

Pārskatīt izplatības regulējumu, konkretizējot aptieku kā veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēja izvietojuma kritērijus, lai mazinātu nepieejamības riskus un veicinātu aptieku attīstību.

Turpināt diskusijas ar Latvijas Zāļu verificācijas organizāciju, pārrunājot situāciju un aktualitātes zāļu verificēšanas jautājumos.

Sabiedrības veselības jomā 2019.gadā plānots:

Uzsākt Biobanku likumprojekta izstrādi, lai radītu normatīvo regulējumu cilvēka izcelsmes bioloģisko paraugu ieguvei, apstrādei, uzglabāšanai biobankā, izmantošanai turpmākiem zinātniskiem pētījumiem, t.sk. ievietošanai datu platformā jeb datu ezerā.

Īstenot valsts pētījumu programmu prioritārā zinātnes virzienā “Sabiedrības veselība”, ar nosacījumu, ja šim mērķim tiks piešķirts valsts finansējums.

Apstiprināt jaunu politikas plānošanas dokumentu “Antimikrobiālās rezistences ierobežošanas un piesardzīgas antibiotiku lietošanas plāns “Viena veselība” 2019. - 2020. gadam”, kas paredz virkni jaunu iniciatīvu veselības politikā, lai mazinātu antimikrobiālās rezistences izplatību un veicinātu atbildīgu antibiotiku lietošanu.

Izstrādāt politikas plānošanas dokumentu “Alkoholisko dzērienu patēriņa mazināšanas un alkoholisma ierobežošanas rīcības plāns” (darbs iesākts 2018.gadā, turpināsies 2019.gadā).

Izstrādāt konceptuālo ziņojumu “Par situāciju antidopinga jomā Latvijā un nepieciešamajām izmaiņām”, lai nodrošinātu antidopinga sistēmas atbilstību starptautiskajām Pasaules Antidopinga aģentūras prasībām.

Izstrādāt MK noteikumus “Nacionālie antidopinga noteikumi”, lai noteiktu dopinga definīciju, antidopinga noteikumu pārkāpumus, to pierādīšanas kārtību un sankcijas par pārkāpumiem, kā arī kārtību, kādā Latvijas Antidopinga birojs vērsas Disciplinārajā antidopinga komisijā, un kārtību un termiņus, kādos Disciplinārā antidopinga komisija izskata iespējamus antidopinga

noteikumu pārkāpumus un pieņem par tiem lēmumus. Vienlaikus tiks noteikta kārtība un termiņi, kādos sportists iesniedz terapeitiskās lietošanas izņēmumu pieteikuma anketu, kārtību un termiņus, kādos Terapeitiskās lietošanas izņēmumu komisija pieņem lēmumu par terapeitiskās lietošanas izņēmumiem.

Izstrādāt MK noteikumus par Pasaules Antidopinga aģentūras 2015.gada Pasaules Antidopinga kodeksa pieņemšanu, ko koordinēs Latvijas Antidopinga birojs.

Pārņemt nacionālajos normatīvajos aktos Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvu (ES) 2017/2103 (2017.gada 15.novembris), ar ko groza Padomes Pamatlēmumu 2004/757/TI, lai narkotiskās vielas definīcijā iekļautu jaunas psihoaktīvas vielas, un atceļ Padomes Lēmumu 2005/387/TI, attiecīgi grozot likumu "Par narkotisko un psihotropo vielu un zāļu likumīgās aprites kārtību".

Ieviest jaunu tehnisko risinājumu HIV/AIDS gadījumu valsts reģistram, kas būs atbilstošs mūsdienu prasībām un vajadzībām un uzlabos epidemioloģisko datu iegūvi, uzglabāšanu un izmantošanu par saslimšanas gadījumiem ar HIV/AIDS. Pēc reģistra moduļa izstrādes dati par HIV/AIDS pacientiem tiks ievadīti tiešsaistes režīmā un apkopoti vienotā, atbilstoši mūsdienu prasībām un epidemioloģiskajām vajadzībām izveidotā valsts informācijas sistēmā "HIV/AIDS gadījumu valsts reģistrs", tādejādi mazinot slogu ārstniecības personām, kā arī uzlabojot epidemioloģisko datu iegūvi, uzglabāšanu un izmantošanu par saslimšanas gadījumiem ar HIV/AIDS.

Sadarbībā ar PVO plānots saskaņot ar iesaistītajām institūcijām pārskata gadā izstrādātās vadlīnijas "Vides kvalitāte un drošība skolās" un prezentēt skolām un pašvaldībām, lai veicinātu drošu vidi skolās, veidojot izpratni par skolu vides nozīmīgumu mācību procesā un piedāvājot risinājumus kvalitatīva mācību procesa nodrošināšanai skolas telpās un teritorijā.

Veikt grozījumus likumā "Par Krimināllikuma spēkā stāšanās un piemērošanas kārtību", likuma 2.pielikumu papildinot ar jaunām, kontrolei līdz šim nepakļautām narkotiskām un psihotropām vielām, kā arī noteikt šīm vielām apmērus.

Izstrādāt jaunus MK noteikumus par prekursoru operatoru un lietotāju licencēšanu un reģistrāciju, lai ieviestu narkotiku prekursoru regulas 2015/1011 un 2015/2013, un nodrošinātu narkotiku prekursoru pamatregulu 273/2004 un 111/2005 piemērošanu.

Izstrādāt MK noteikumus par neklasificēto vielu apriti, lai regulētu neklasificēto vielu apriti Latvijā un mazinātu iespējas neklasificētās vielas izmantot narkotiku izgatavošanai.

Izstrādāt MK noteikumus par kārtību, kādā Latvijā kontrolējamās II un III saraksta narkotiskās vielas, psihotropās vielas un prekursorus izmanto rūpniecībā, lai noteiktu kārtību, kādā Latvijas komersanti savā komercdarbībā rūpnieciskiem mērķiem var izmantot šobrīd Latvijā kontrolējamo narkotisko un psihotropo vielu II un III sarakstā iekļautās vielas vai šo vielu atvasinājumus, izomērus, struktūranalogus, aktīvos metabolītus, esterus, ēterus un sāļus (ieskaitot izomēru, struktūranalogu, aktīvo metabolītu, esteru un ēteru sāļus).

2019.gadā plānotie sadarbības projekti un pētījumi

Veselības nozares cilvēkresursu plānošanas jomā 2019.gadā plānots vērtēt sadarbības iespējas ar PVO par vienotas ārstniecības personu skaita plānošanas metodikas pilnveidi un atbalsta mehānismiem ārstniecības iestādēm personāla piesaistē, noturēšanā un attīstībā.

Ministrija turpinās darbu pie EK Strukturālo reformu atbalsta programmas 2017-2020 atbalstītā projekta “Veselības sistēmas darbības novērtēšanas sistēmas izveide Slovēnijā un Latvijā” (SRSS/S2017/019). Projekts noslēgsies 2019.gadā. Projekta mērķi: 1) Veselības sistēmas darbības novērtēšanas sistēmas izveide; 2) Kapacitātes stiprināšana, lai sekmētu veselības sistēmas darbības novērtēšanu nākotnē bez ārēja atbalsta; 3) Rīcības plāna izstrāde veselības sistēmas darbības novērtēšanas sistēmas ieviešanai.

Ministrija uzsāks īstenot EK Strukturālo reformu atbalsta programmas 2017-2020 atbalstīto projektu “Pacientu apmierinātībās izpēte”. Projekta mērķi:

- 1) nodrošināt vienotu un sistemātisku pacientu pieredzes datu vākšanu valstī (PREMs);
- 2) identificēt trūkumus un izstrādāt efektīvu rīcības plānu veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes uzlabošanai;
- 3) izmantojot jaunākās informācijas tehnoloģijas, veikt nepārtrauktu veselības sistēmas darbības novērtēšanu valsts un starptautiskā līmenī.

2019.gadā plānotie pasākumi ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas periodam

SAM 9.2.3. „Atbalstīt prioritāro (sirds un asinsvadu, onkoloģijas, perinatālā un neonatālā perioda aprūpes un garīgās veselības) veselības jomu veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrādi un ieviešanu, jo īpaši sociālās atstumtības un nabadzības riskam pakļauto iedzīvotāju veselības uzlabošanai” ietvaros plānojama projekta Nr.9.2.3.0/15/I/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros” ieviešana.

SAM 9.2.4. “Uzlabot pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, jo īpaši, nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem” 9.2.4.1.pasākuma un 9.2.4.2.pasākuma ietvaros paredzēts turpināt uzsāktu projektu ieviešanu.

SAM 9.2.5. “Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas” paredzēta projekta Nr.9.2.5.0/17/I/001 “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personu pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas” ieviešana.

SAM 9.2.6. ”Uzlabot ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikāciju” paredzēta projekta Nr.9.2.6.0/17/I/001 “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikācijas uzlabošana” ieviešana.

SAM 9.3.2. „Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru” ietvaros paredzēta I, II un III kārtas projektu ieviešana, IV kārtas projektu iesniegumu atlases organizēšana, līgumu slēgšana ar finansējuma saņēmējiem un projektu ieviešanas uzsākšana.

Plānots uzsākt projektu realizāciju SAM 4.2.1. “Veicināt energoefektivitātes paaugstināšanu valsts un dzīvojamās ēkās” 4.2.1.2. pasākuma “Veicināt energoefektivitātes paaugstināšanu valsts ēkās” otrās projektu iesniegumu atlases kārtas ietvaros, lai nodrošinātu energoefektivitātes pasākumu veikšanu SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”, VSIA “Traumatoloģijas un ortopēdijas

slimnīca”, VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””, VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”, VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca” ēkās.

2019. gadā plānotie pasākumi starptautiskās sadarbības jomā

2019. gadā Eiropas Savienības Padomes Rumānijas un Somijas Prezidentūras laikā turpināsies darbs pie dažādiem veselības jomas jautājumiem, tostarp lielu uzmanību vēršot uz labklājības ekonomiku, veselības tehnoloģiju novērtējumu, zāļu pieejamību, vakcināciju un e-veselību. Vienlaikus turpināsies arī Latvijas aktīva dalība dažādās starptautiskās organizācijās un institūcijās (piemēram, PVO, OECD u.c.), pārstāvot Latvijas un veselības nozares intereses.

Ņemot vērā, ka Latvija ir Ziemeļu dimensijas Sabiedrības veselības un sociālās labklājības partnerības (ZD) vadītāja jeb priekšsēdētāja valsts, 2019.gada 26.-28.novembrī ir plānota ministru līmeņa konference un saistītie pasākumi attiecībā uz ZD stratēģisko plānošanu, piedaloties arī ZD dalībvalstu vadošajiem ekspertiem.

Tāpat plānoti vairāki pasākumi Ministrijas un PVO divgades līguma ietvaros.

Lietotie saīsinājumi:

Veselības ministrija
 Eiropas Savienība
 Eiropas Komisija
 Ekonomikas ministrija
 Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācija
 Elektromagnētiskais lauks
 Finanšu ministrija
 Kompensējamo zāļu saraksts
 Latvijas Investīciju un attīstības aģentūra
 Ministru kabinets
 Nacionālais veselības dienests
 Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests
 Rīgas Stradiņa universitāte
 Slimību profilakses un kontroles centrs
 Specifiskais atbalsta mērķis
 Veselības inspekcija
 Vienotās veselības nozares elektroniskā informācijas sistēma
 VSIA "Straupes narkoloģiskā slimnīca"

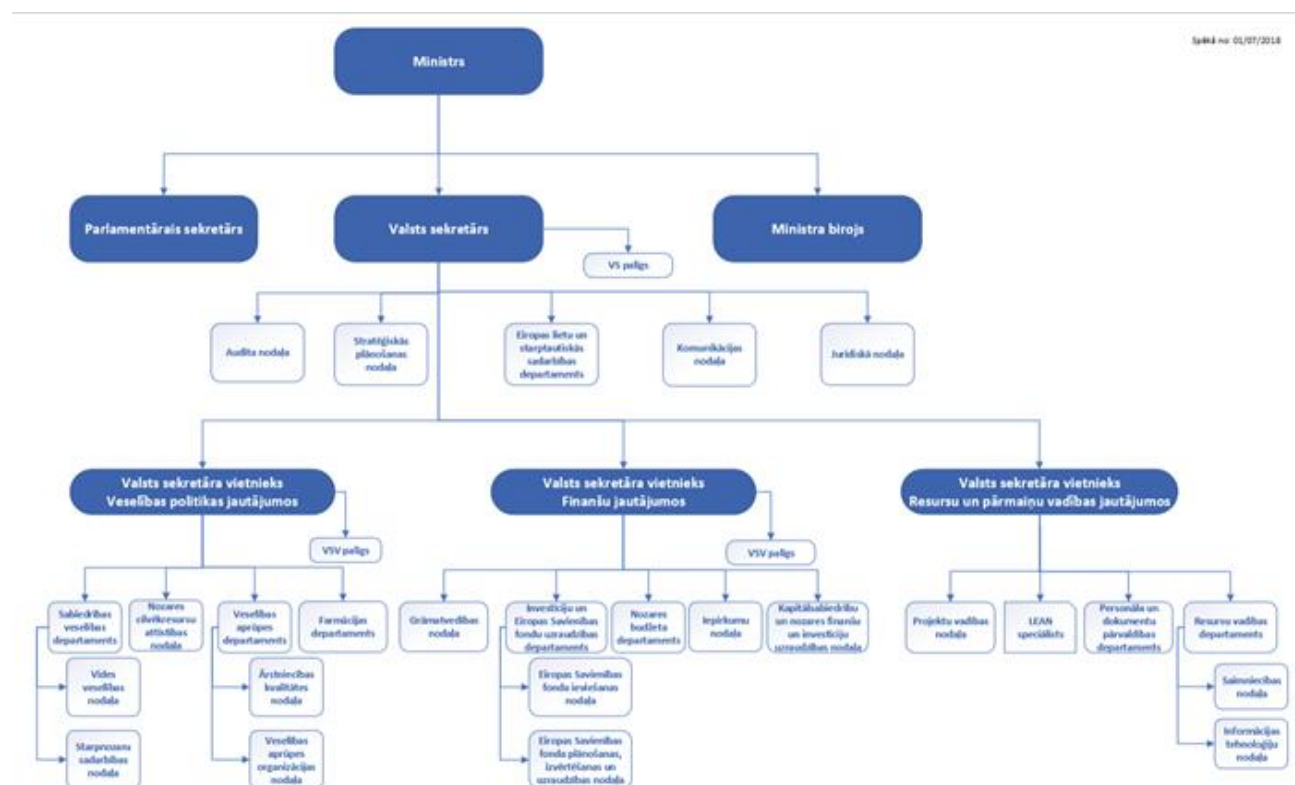
 Pasaules Veselības organizācija

Saīsinājums:

Ministrija
ES
EK
EM
OECD
EML
FM
KZS
LIAA
MK
NVD
NMPD
RSU
SPKC
SAM
VI
E-veselība
Straupes narkoloģiskā
slimnīca
PVO

Pielikumi

1.Pielikums. Veselības ministrijas struktūrshēma (01.07.2018.)



2.Pielikums. Veselības nozares 2019.gada budžets

Programmas/apakšprogrammas nosaukums	2019.gada budžeta izdevumi (miljoni eiro)
Medicīnas izglītība	35 861 606
Kultūra	775 282
Veselības aprūpes nodrošināšana	1 004 528 842
Starptautisko saistību un līgumu izpildes nodrošināšana	368 962
Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana	88 174 925
Veselības aprūpes finansējuma administrēšana	10 634 997
Veselības nozares uzraudzība	8 467 863
Nozaru vadība un politikas plānošana	3 299 720
Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums	23 823
Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projektu un pasākumu īstenošana	7 153 094
Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana	10 253 415
Mērķa "Eiropas teritoriālā sadarbība" pārrobežu sadarbības programmu, projektu un pasākumu īstenošana	615 422
Citu ES politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana	592 099
Kopā:	1 170 750 050

3.pielikums. 2019.gada budžetā papildus piešķirtais finansējums prioritārajiem pasākumiem 2019.-2021.gadam

Pasākuma nosaukums	Izdevumu palielinājums (eiro)		
	2019.gadam	2020.gadam	2021.gadam
Medikamentu pieejamība reto slimību pacientiem	3 000 000	—	—

4.pielikums. “Kopējās valsts galvotā aizdevuma saistības veselības aprūpes iestādēm uz 2018.gada 31.decembri”

Iestāde	Kredītsaistības un 31.12.2018., eiro	Gads, kad uzsāka pamatsummas atmaksu
VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”	51 113 032	2012
SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”	49 220 027	2015
VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”	19 147 040	2011
VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža””	9 414 914	2011
VSIA „Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”	10 785 134	2016

Veselības ministrijas kontaktinformācija:

Brīvības iela 72
Rīga, Latvija, LV-1011
Tālrunis: 67876000
Fakss: 67876002
E-pasts: vm@vm.gov.lv
www.vm.gov.lv

Veselības ministrija sociālajos tīklos:



@VeselibasMinistrija



@veselibasmin



/Veselibasministrija/



veselibas_ministrija