



Veselības ministrija

# Veselības ministrijas **2021. GADA PUBLISKAIS PĀRSKATS**

Pielikums  
Veselības ministrijas  
rīkojumam  
23.08.2022 Nr. 157  
“Par Veselības ministrijas  
2021. gada publiskā pārskata apstiprināšanu”

## SATURS

Veselības ministra Daniela Pavļuta ievads	3
<b>1. NODAĻA. Pamatinformācija</b>	<b>5</b>
Veselības ministrijas darbības vispārīgs raksturojums	5
Galvenie darbības virzieni un mērķi	5
Pārskata gadā galvenie darbības virzieni	6
Novērtējums par politikas īstenošanas izvirzītajiem mērķiem	14
Īstenotās budžeta programmas	32
Padoībā esošās iestādes un kapitālsabiedrības	33
<b>2. NODAĻA. Finanšu resursi un darbības rezultāti</b>	<b>34</b>
Veselības aprūpes nozares valsts budžeta finansējums un tā izlietojums	34
Veselības nozarē saņemtie ziedojumi un dāvinājumi	38
Valsts galvoto aizdevumu uzraudzība	38
Informācija par būtiskiem riskiem un neskaidriem apstākļiem, ar kuriem nozare saskaras	39
Sadarbības partneru finansēto programmu un ārvalstu ieguldījumu programmu ietvaros īstenotie projekti	39
ES struktūrfondu īstenotās programmas 2021. gadā	39
Pārskats par Ministrijas vadības un darbības uzlabošanas sistēmām	46
<b>3. NODAĻA. Personāls</b>	<b>47</b>
<b>4. NODAĻA. Komunikācija ar sabiedrību</b>	<b>50</b>
Pasākumi, kas veikti sabiedrības informēšanai un izglītošanai	51
Sadarbība ar nevalstisko sektoru	51
<b>5. NODAĻA. Starptautiskā sadarbība veselības nozares jomā</b>	<b>53</b>
<b>6. NODAĻA. 2022. gadā plānotie pasākumi</b>	<b>57</b>
2021. gadā uzsāktie pasākumi, kas tiks turpināti 2022. gadā	57
2022. gada galvenie uzdevumi un pasākumi	61
2022. gadā plānotie sadarbības projekti un pētījumi	70
Pielikumi	71

## VESELĪBAS MINISTRA IEVADS



*(Foto autors: Valsts kanceleja)*

Cienījamie lasītāji!

2021. gads atkal aizvadīts Covid-19 pandēmijas zīmē, tāpēc vēlos teikt paldies visiem veselības nozarē strādājošiem, pateicoties kuriem mums pagājušajā gadā ir izdevies glābt daudzus tūkstošus cilvēku. Vēl nezinām, vai varam uzskatīt pandēmiju par uzvarētu, bet divos gados veselības aprūpes sistēmu esam nozīmīgi stiprinājuši un izejam no krīzes laika daudz spēcīgāki.

Pārskata gadā veselības aprūpē veikti lieli ieguldījumi. Veselības aprūpes pamatbudžets šobrīd sasniedzis jau aptuveni 4,5% no iekšzemes kopprodukta (neskaitot vienreizējos Covid-19 īstermiņa izdevumus), kas ir gandrīz par 1 procentpunktu un 500 miljoniem vairāk nekā 2018. gadā. Publiskajā sektorā nevienam un nekad nav tik strauji audzis atalgojums kā pēdējos gados mediķiem. Kopīgā darbā ar manu priekšgājēju Ilzi Viņķeli un partiju apvienību “Attīstībai/Par!” mediķu algas četros gados izdevies teju dubultot, tam atvēlot vairāk nekā 364 miljonus eiro. Pērn veikti arī būtiski, sen gaidīti ieguldījumi nozares infrastruktūrā. Šobrīd daudzu Latvijas slimnīcu uzņemšanās un intensīvajās terapijās notiek būvdarbi. Tās stiprinātas ar no jauna aprīkotām un izveidotām pacientu aprūpes stacijām un jaunām iekārtām. Esam izveidojuši kritisko iekārtu rezerves. Ārstniecības iestādes paplašinās un modernizējas.

Paralēli pandēmijas vadībai pārskata gadā esam paveikuši nozīmīgus darbus, kuru augļus pacienti izjūt jau šobrīd. Onkoloģijas plāns 2022.–2024. gadam un līdz šim papildu atvēlētais lielākais finansējums vēža ārstēšanai ļauj jau šogad slimības recidīva gadījumā cilvēkiem īsākā laikā piekļūt izmeklējumiem un ārstēties ar jaunākiem, inovatīvākiem medikamentiem. Pilnvērtīgi esam atjaunojuši krūšu rekonstrukcijas operācijas sievietēm ar krūts audzēju, kurām veikta krūts noņemšanas operācija. Ilgi gaidīts un vajadzīgs finansējuma

palielinājums arī paliatīvajā aprūpē un reto slimību ārstēšanā. Psihiskajā veselībā varēsīm turpināt virzību uz ambulatoro pakalpojumu klāsta tuvināšanu cilvēkiem un viņu vajadzībām.

Pērn līdz atrisinājumam nonāca arī gadiem neatrisinātais jautājums par maksas rezidentu sociālajām garantijām. Maksas rezidenti par savu darbu no 2022. gada saņem gan atalgojumu, gan sociālās garantijas. Izdevies jūtami palielināt valsts budžeta finansēto rezidentūras vietu skaitu. Tāpat virzību turpina kopā ar nozari izstrādātais jaunais ārstniecības personu darba samaksas modelis, kas kopumā atalgojuma sistēmu padarīs taisnīgāku, konkurētspējīgāku, caurskatāmāku un elastīgāku.

Pārskata gadā Veselības ministrija kopā ar nozari izstrādāja “Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.–2027. gadam”, kuru mērķis ir uzlabot Latvijas iedzīvotāju veselību, pagarinot labā veselībā nodzīvoto mūžu, novēršot priekšlaicīgu mirstību un mazinot nevienlīdzību veselības jomā. Nozares galvenais septiņu gadu darba plāns ļaus daudz straujāk virzīties uz priekšu arī ar citiem tam pakārtotiem un ilgi gaidītiem darbiem, tostarp stiprinot sakārtojot digitālo veselību un stiprinot primāro aprūpi. Pavisam nesen pamatnostādnes saņēma valdības apstiprinājumu.

Pagājušajā gadā esam likuši iedīglus tam, lai neatgriezeniski virzītos prom no smagnējās un kļūmju pilnās e-veselības uz jaunās paaudzes Digitālās Veselības platformu. Pirmais solis ir moderna, pasaules līmeņa onkoreģistra izveide, pie kuras darbs rit. Digitalizācija būs nozīmīgs faktors, lai Latvijā taptu patiešām integrēta, cilvēkam draudzīga veselības aprūpe. Lai tiktu nojauktas aprūpes līmeņu, ārstniecības iestāžu, medicīnisko profilu mākslīgās robežas un, pirmkārt, tiktu domāts par pacientu un mediķu ērtībām. Mēs zinām, cik liela slodze gulstas uz ģimenes ārstiem, kuru rindas papildināt jaunie profesionāļi vairās. Pandēmijas laiks mums visiem parādīja, ka uzlabojumi kopumā nozarē nebūs iespējami bez papildu resursiem un modernizācijas tās pamatos – primārajā veselības aprūpē.

Latvijas veselības aprūpes sistēmai nav vajadzīga revolūcija, bet gudra, labi un regulāri finansēta evolūcija, tāpēc ieguldījumi nozarē ir jāturpina. Jau 2027. gadā veselības budžetam būtu jābūt gandrīz par miljardu lielākam! Līdzīgi rīkojas visas saprātīgas valstis, jo ieguldījumi veselībā ir ieguldījumi veselīgi nodzīvotos mūža gados un valsts tautsaimniecības stiprināšanā. Vienlaikus birokrātiski smagnējā un fragmentētā sistēma jāpārveido par tādu, kuras centrā ir cilvēks – pacients, ārsts, topošais ārsts, mācībspēks, palīgpersonāls. Cilvēcīga veselības aprūpe. Tas varbūt izklausās vienkārši un pašsaprotami, taču patiesībā tas no mums visiem prasīs empātiju, milzīgu enerģiju un pacietību.

Daniels Pavļuts

## 1. nodaļa. PAMATINFORMĀCIJA

### Veselības ministrijas darbības vispārīgs raksturojums:

Veselības ministrija (turpmāk – Ministrija) ir vadošā valsts pārvaldes iestāde veselības nozarē, kas ietver sabiedrības veselības, veselības aprūpes, farmācijas un narkotiku legālās aprītes apakšnozares.

Ministrija izstrādā valsts veselības nozares politiku, kā arī organizē, koordinē un pārrauga veselības politikas īstenošanu.

Ministrijas pamatdarbību regulē Ministru kabineta 2004. gada 13. aprīļa noteikumi Nr.286 “Veselības ministrijas nolikums”, kas nosaka, ka Ministrijas funkcijas ir izstrādāt veselības politiku, organizēt un koordinēt veselības politikas īstenošanu un veikt citas ārējos normatīvos aktos noteiktās funkcijas<sup>1</sup>.

Ministrijas *misija* ir 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* ir 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.

Ministrijas pamatvērtības un darbības pamatprincipi:

- tiesiskums – vienlīdzīga attieksme salīdzināmās situācijās;
- mērķtiecīgums – visu nozares institūciju un darbinieku uz vienotu mērķi orientēta un koordinēta sadarbība;
- efektivitāte – kvalitatīva un uz rezultātu vērsta profesionālu darbinieku rīcība izvirzīto mērķu sasniegšanai;
- atklātums – maksimāli plaša sabiedrības informēšana, iesaistīšana un līdzdarbība;
- sadarbība – principa “Veselības visu nozaru politikās” īstenošana”;
- pēctecība – pārmaiņu vadība, nodrošinot politikas ilgtspējību.

### Galvenie darbības virzieni un mērķi:

Ministrijai ir divi virsmērķi:

1. Veselības nozares politikā – stiprināt sabiedrības pārliecību, ka veselība ir vērtība.
2. Veselības ministrija ir darba devējs Nr. 1 valsts pārvaldes sektorā.

Pirmā virsmērķa sasniegšanai ir noteikti šādi darbības virzieni un sasniedzamie mērķi:

1. Darbības virziens “Sabiedrības veselība” un tā mērķi:

<sup>1</sup> Ministru kabineta 2004. gada 13. aprīļa noteikumi Nr. 286 “Veselības ministrijas nolikums”  
<https://likumi.lv/ta/id/87141-veselibas-ministrijas-nolikums>

- 1) Samazināt sabiedrībā liekā svara un aptaukošanās pieaugumu un palielināt fiziskās aktivitātes;
  - 2) Samazināt atkarību izplatību;
  - 3) Samazināt nelabvēlīgo vides faktoru un infekcijas slimību ietekmi uz sabiedrības veselību.
2. Darbības virziens “Veselības aprūpe” un tā mērķi:
    - 1) Uzlabot veselības aprūpes kvalitāti un pacientu drošību nozares resursi;
    - 2) Attīstīt veselības aprūpes pakalpojumus prioritārajās veselības jomās;
    - 3) Veicināt integrētās veselības aprūpes attīstību.
  3. Darbības virziens “Nozares resursi” un tā mērķi:
    - 1) Veicināt finansējuma pieaugumu veselības nozarei;
    - 2) Uzlabot cilvēkresursu nodrošinājumu veselības aprūpē;
    - 3) Uzlabot veselības nozares infrastruktūru un resursu pārvaldību.

Otrā virsmērķa sasniegšanai ir noteikti šādi darbības virzieni un sasniedzamie mērķi:

1. Darbības virziens “Personālvadība” un tā mērķi:
  - 1) Veidot darbiniekiem saprotamus personālvadības procesus;
  - 2) Pilnveidot darbinieku motivēšanas sistēmu, vienlaikus virzoties uz konkurētspējīgu atalgojumu starp ministrijām;
  - 3) Pilnveidot visu līmeņu vadītāju vadības prasmes.
2. Darbības virziens “Darba vide, organizācija un tehniskais nodrošinājums” un tā mērķi:
  - 1) Veidot drošu, ērtu un veselīgu darba vidi;
  - 2) Izmantot modernas darba organizācijas metodes;
  - 3) Uzlabot ministrijā sagatavoto dokumentu kvalitāti;
  - 4) Centralizēt un modernizēsīm Veselības ministrijas lietotos IKT resursus.
3. Darbības virziens “Darba kultūra” un tā mērķi:
  - 1) Ieviest pastāvīgu uzlabojumu kultūru;
  - 2) Uzlabot komunikāciju Veselības ministrijā;
  - 3) Stiprināt komandas kultūru Veselības ministrijā.

### **Pārskata gadā ministrijas galvenie darbības virzieni**

Pārskata gadā Ministrija turpināja iesākto pasākumu realizēšanu prioritārajās slimību jomās un saskaņā ar politikas dokumentos noteikto, kā arī līdz ar Artura Krišjāņa Kariņa valdības izveidošanu, uzsākusi jaunas politikas iniciatīvas saskaņā ar Ministru kabineta 2019. gada 7. maija rīkojumu Nr.210

apstiprināto Valdības rīcības plānu Deklarācijas Artura Krišjāņa Kariņa vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību īstenošanai<sup>2</sup>.

Papildu tam Ministrijas kā vadošās valsts pārvaldes iestādes veselības nozarē 2021. gada galvenos uzdevumus noteica Covid-19 pandēmija un tās izplatības ierobežošana.

- 2020. gada 30. janvārī Pasaules Veselības organizācijas (turpmāk – PVO) ģenerāldirektors sniedza paziņojumu, ka Covid-19 uzliesmojums ir uzskatāms par starptautiskas nozīmes ārkārtas sabiedrības veselības apdraudējumu un Eiropas Slimību un kontroles profilakses centrs izdeva ieteikumus par Covid-19 izraisīto saslimšanas gadījumu uzraudzību. Savukārt pamatojoties uz PVO 2020. gada 11. marta paziņojumu, ka Covid-19 ir sasniegusi pandēmijas apmērus, arī Latvijā gan 2020. gadā, gan 2021. gadā valstī izsludināta ārkārtējā situācija: no 2020. gada 12. marta līdz 2020. gada 9. jūnijam (Ministru kabineta 2020. gada 12. marta rīkojums Nr. 103 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”<sup>3</sup>, no 2020. gada 9. novembra līdz 2021. gada 6. aprīlim (Ministru kabineta 2020. gada 6. novembra rīkojums Nr. 655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”<sup>4</sup>, no 2021. gada 11. oktobra līdz 2022. gada 28. februārim (Ministru kabineta 2021. gada 9. oktobra rīkojums Nr. 720 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”<sup>5</sup>).

Tā kā Ministrija ir vadošā valsts pārvaldes iestāde veselības nozarē, tad galvenie iestādes uzdevumi pārskata periodā bija saistīti ar Covid-19 epidemioloģiskās situācijas uzraudzību, cilvēkresursu trūkuma problēmu risināšanu un slimnīcu kapacitātes celšanu, lai visi Covid-19 pacienti saņemtu nepieciešamo medicīnisko palīdzību, kā arī Covid-19 vakcinācijas procesa organizēšanu un nodrošināšanu.

- Nodrošināta pastāvīga epidemioloģiskās situācijas, vakcinācijas un veselības sistēmas noslodzes analīze, kā arī atbilstoši tai izstrādāti ierosinājumi epidemioloģiskās drošības regulējumam. Operatīvās Vadības grupas ietvaros veicot starpinstitūciju koordināciju, un saskaņošanu ar privātā sektora partneriem, t. sk., analizējot norises plašākā sabiedrībā un līdzsvarojot epidemioloģiskos riskus ar tautsaimniecības, izglītības, kultūras, labklājības un citām sabiedrības vajadzībām, 2021. gadā pastāvīgi sniegts informatīvais atbalsts kā iedzīvotājiem, tā arī iestādēm un uzņēmējiem par aktuālajiem epidemioloģiskās drošības pasākumiem un to piemērošanu. No epidemioloģiskās drošības viedokļa vērtēti un saskaņoti karantīnas režīmu ieviešanas pasākumi patvēruma meklētāju centros un ieslodzījuma vietās, kā arī pilotprojekti dažādiem kultūras un sporta pasākumiem, piemēram, epidemioloģiskās drošības prasību saskaņošana Pasaules hokeja čempionāta norisei.

- 2021. gadā notika Eiropas Savienības digitālā Covid sertifikāta ieviešanas nodrošināšana, Latvijai sekmīgi pievienojoties Eiropas Savienības digitālajai

<sup>2</sup> Valdības rīcības plāns <https://likumi.lv/ta/id/306691-par-valdibas-ricibas-planu-deklaracijas-par-artura-krisjana-karina-vadita-ministru-kabineta-iecereto-darbibu-istenosana>

<sup>3</sup> Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu <https://likumi.lv/ta/id/313191-par-arkartejas-situacijas-izsludinasanu>

<sup>4</sup> Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu <https://likumi.lv/ta/id/318517-par-arkartejas-situacijas-izsludinasanu>

<sup>5</sup> Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu <https://likumi.lv/ta/id/326729-par-arkartejas-situacijas-izsludinasanu>

vārtejai, kā to paredz Eiropas Parlamenta un Padomes Regula par sadarbbspējīgu vakcinācijas, testēšanas un pārslimošanas sertifikātu izdošanas, verifikācijas un akceptēšanas satvaru nolūkā atvieglot brīvu pārvietošanos Covid-19 pandēmijas laikā.

- Pārskata gadā regulāri aktualizēts Covid-19 testēšanas algoritms, atbilstoši aktuālajai epidemioloģiskajai situācijai.

- Turpinoties Covid-19 infekcijas slimības izplatībai, 2021. gadā uzsākta un veikta plaša mēroga vakcinācija pret Covid-19. Saistībā ar Covid-19 krīzi aktivizēts Eiropas Komisijas (turpmāk – EK) Ārkārtas atbalsta instruments (ESI), lai paātrinātu efektīvu un drošu vakcīnu pret Covid-19 izstrādi, ražošanu un ieviešanu. Tādējādi arī Latvija veica papildu iemaksas EK Ārkārtas atbalsta instrumentā un pievienojās EK noslēgtajiem pirmpirkuma līgumiem par vakcīnu izstrādi un ražošanu. Secīgi EK noslēdza līgumus ar šādiem vakcīnu ražotājiem: *AstraZeneca*, *BioNTech/Pfizer*, *Moderna*, *Janssen*, *CureVac*, *Valneva* un *Novavax*. Tas ir tā saucamais ES portfelis. Šobrīd ir reģistrētas piecas no vakcīnām, kuru piegādēm Latvija bija pieteikusies: *BioNTech/Pfizer*, kas reģistrēta jau 2020. gada beigās (vakcīnas nosaukums *Comirnaty*); *Moderna* (vakcīnas nosaukums *Spikevax*), *AstraZeneca*, *Janssen* un 2021. gada beigās reģistrēta *Novavax* (vakcīnas nosaukums *Nuvaxovid*), tomēr nav precīzi zināms, kad notiks atlikušo vakcīnu reģistrācija.

- Kopš 2021. gada 3. maija Latvijā vakcīnu pret Covid-19 var saņemt ikviens pieaugušais, kurš to vēlas. Kopš 2021. gada 17. maija – arī pusaudži no 16 gadu vecuma. No 2021. gada 2. jūnija – arī pusaudži vecumā no 12 līdz 15 gadiem. Sākot no 2021. gada 4. novembra vairākām iedzīvotāju grupām iespēja saņemt balstvakcīnu (3. devu) pret Covid-19. Pakāpeniski balstvakcinācijas iespējas paplašinātas, līdz no 2021. gada 21. decembra, ievērojot SARS-CoV-2 vīrusa omikrona varianta straujo izplatību Eiropā un, lai mazinātu plašas Covid-19 infekcijas izplatības risku Latvijā, Imunizācijas valsts padome rekomendēja balstvakcināciju veikt jau trīs mēnešus pēc primārās vakcinācijas pabeigšanas (Janssen vakcīnu saņēmušām personām – divus mēnešus pēc 1. potes). No 2021. gada 16. decembra uzsākta bērnu vecumā no 5 līdz 11 gadiem vakcinācija pret Covid-19, izmantojot Pfizer-BioNTech bērnu vakcīnu *Comirnaty*.

- Pārskata gadā izveidota vienotā vakcinācijas informācijas sistēma (ViVaT) vakcinācijas procesa vadībai. Tā nodrošina:

- 1) Portālu iedzīvotājiem [www.manavakcina.lv](http://www.manavakcina.lv), kur iedzīvotāji var pieteikties vakcinācijai;
- 2) Vakcinācijas rindu moduli prioritāro grupu pārvaldībai un iedzīvotāju apziņošanai par uzaicinājumiem uz vakcināciju;
- 3) Vakcinācijas punktu kapacitātes pārvaldības un vakcinācijas procesa nodrošināšanu vakcinācijas punktā;
- 4) Centralizētās vakcinācijas rindas un kalendāra sinhronizāciju ar biežāk lietotajām ārstniecības iestāžu un ģimenes ārstu prakšu informācijas sistēmām;



5) Vakcīnu piegādes vadību uz vakcinācijas punktiem, atbilstoši noslodzes prognozēm;

6) Pilnu procesa monitoringu atvērto datu veidā, informējot, gan lēmumu pieņēmējus, gan sabiedrību. Vietne [www.manavakcina.lv](http://www.manavakcina.lv) atvērta iedzīvotājiem 2021. gada 5. februārī. Savukārt 2021. gada 10. februārī darbu uzsāka bezmaksas tālruņa līnija 8989, kura izveidota ar mērķi atvieglot pieteikšanos uz vakcināciju tiem Latvijas iedzīvotājiem, kas objektīvu iemeslu dēļ nevar izmantot pieteikšanās vietni [www.manavakcina.lv](http://www.manavakcina.lv).

- Pārskata gadā pārskatīts esošais primārās aprūpes finansēšanas modelis.

Ņemot vērā Covid-19 augsto izplatību visu 2021. gadu, ģimenes ārstu finansēšanas modelis vērsts uz vakcinācijas procesa uzlabošanu, primārās veselības aprūpes stiprināšanu, Covid-19 pandēmijas radīto papildus izmaksu un darba kompensēšanai ģimenes ārstu praksēs. Pārskata gadā nodrošināta papildu piemaksas un atvaļinājuma rezerves uzkrājums atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai par darbu Covid-19 pandēmijas apstākļos visu 2021. gadu. Samaksa par darbu brīvdienās, izdevumu kompensācija par ģimenes ārsta praksē nodarbināto personu veselības veicināšanas un rehabilitācijas pasākumiem, tām ģimenes ārsta praksēm, kas savā praksē veic vakcināciju pret Covid-19, samaksa ģimenes ārstiem par individuālo aizsardzības līdzekļu un dezinfekcijas līdzekļu izmantošanu pakalpojumu sniegšanā, samaksa par ģimenes ārsta mājas vizīšu nodrošināšanu un attālināti sniegtām konsultācijām, samaksa par Covid-19 noteikšanai nepieciešamo paraugu paņemšanas organizēšanu. Nodrošināta samaksa par sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem, samaksa par iedzīvotāju apzvanīšanu un aicināšanu uz vakcinēšanos, Covid-19 vakcīnas ievades tarifa pieaugums (sadārdzinājums) ģimenes ārstiem par grūtāk sasniedzamo grupu pacientu (senioru un hronisko pacientu) vakcinēšanu, bonusa maksājuma tarifs par personu, kura saņēmusi kaut vienu vakcīnas poti periodā no 2021. gada 1. oktobra līdz 31. decembrim.

- Sagatavots informatīvais ziņojums “Par nepieciešamajiem pasākumiem 2021. gadam un turpmāk ik gadu, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada Covid-19 pandēmija”<sup>6</sup> (izskatīts Ministru kabineta 2021. gada 21. janvāra sēdē (prot. Nr. 7 4.§).

- Strauji palielinoties saslimstībai ar Covid-19 2021. gada rudenī, nolemts lūgt starptautisko palīdzību slimnīcu kapacitātes stiprināšanai, lai nodrošinātu nepieciešamo ārstēšanu hospitalizētajiem pacientiem. Palīdzība lūgta, izmantojot Eiropas Savienības Civilās aizsardzības mehānismu caur tā Latvijas kontaktpunktu – Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienestu. Nepieciešamās medicīnas ierīces un aprīkojums saņemts gan kā dāvinājums no Ungārijas, Somijas, Lietuvas, Francijas, Polijas, Vācijas un Austrijas, gan aizdots izmantošanai uz noteiktu termiņu no Eiropas Savienības civilās aizsardzības rezervju noliktavām Zviedrijā un Nīderlandē.

<sup>6</sup> Informatīvais ziņojums <https://tap.mk.gov.lv/mk/tap/?pid=40497119>

- Lai pēc iespējas mazinātu iedzīvotāju veselības un dzīvības apdraudējumu, kā arī slimnīcu noslodzi, pandēmijas laikā paplašināts personu loks, kuri ir tiesīgi saņemt valsts apmaksātu vakcināciju pret gripu. Šajā gripas sezonas laikā atbilstoši pieejamajam vakcīnu apjomam valsts apmaksātu vakcināciju pret gripu var saņemt arī ieslodzītie un ieslodzījumu vietās nodarbinātie, kas nonāk tiešā saskarē ar ieslodzītajiem, Nacionālo bruņoto spēku pārstāvji, Iekšlietu ministrijas sistēmas iestāžu darbinieki ar speciālajām dienesta pakāpēm un vispārējās izglītības iestāžu pedagogi.

- Līdz ar 2021. gada 10. augustā izsludināto ārkārtējo situāciju Latvijas pierobežā, ņemot vērā Latvijas Republikas–Baltkrievijas Republikas valsts robežas nelikumīgās šķērsošanas gadījumu skaita straujo pieaugumu, aktuāls kļuva jautājums par nepieciešamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanu personām, kuras atturētas no nelikumīgas Latvijas Republikas robežas šķērsošanas. Ministrija sadarbībā ar Iekšlietu ministriju, Nacionālo veselības dienestu un Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestu izstrādāja kārtību šādas palīdzības nodrošināšanai.

- Precizētais informatīvais ziņojums “Par jaunas ārstniecības personu darba samaksas kārtības izstrādāšanu”<sup>7</sup> 2021. gada 1. martā atkārtoti iesniegts Valsts kancelejā, bet Ministru kabinets jautājuma izskatīšanu ir atlicis (Ministru kabineta 2021. gada 4. marta sēde prot. Nr. 23 28.§). Jaunā modeļa pamatā – taisnīga, konkurētspējīga, caurskatāma un elastīga sistēma. Savukārt pacientu galvenie ieguvumi būtu motivētāki mediķi un pieejamāki veselības aprūpes pakalpojumi, medicīnas personālam izvēloties strādāt valsts, nevis privātajā sektorā.

- Darba samaksas pieaugumam ārstniecības personām (no 2021. gada 1. janvāra ārstniecības personu zemākā mēnešalgas likme par slodzi palielināta par 25,39%, atbilstoši grozījumiem 2018. gada 18. decembra Ministru kabineta noteikumos Nr. 851 “Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu veselības aprūpes jomā nodarbinātiem”)<sup>8</sup>, tai skaitā pārējam personālam valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas nodrošināšanai, kas nav ārstniecības personas (integrēšanai tarīfos), reģistru uzturēšanā un metodiski organizatoriskā darbā iesaistītām ārstniecības personām un neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes operatīvā medicīniskā transportlīdzekļa vadītājiem, kā arī ārstniecības personām, uz kurām ir attiecināms Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likumā noteiktās mēnešalgu grupu maksimālās mēnešalgas, Ministrijai 2021. gadam un turpmāk ik gadu piešķirts papildu finansējums 183 005 047 eiro apmērā, no kuriem 16 000 000 eiro novirzīts, lai 2021. gadā un turpmāk ik gadu nodrošinātu veselības aprūpes darbinieku darba samaksas pieaugumu 2020. gada līmenī, jo 2020. gadā finansējums piešķirts tikai vienam gadam un netika piešķirts turpmāk ik gadu.

<sup>7</sup> Informatīvais ziņojums <https://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40493415>

<sup>8</sup> Ministru kabineta noteikumi Nr. 851 <https://likumi.lv/ta/id/304001-noteikumi-par-zemako-menesalgu-un-speciALO-piemaksu-veselibas-aprupes-joma-nodarbinatajiem>

Tāpat 167 005 047 eiro darba samaksas pieaugumam 2021. gadā un turpmāk ik gadu (Ministru kabineta 2020. gada 22. septembra sēde prot. Nr. 55 38.§).

- Pārskata gadā paveikts darbs, lai no 2022. gada reto slimību ārstēšanai paredzētie līdzekļi tiktu iekļauti zāļu kompensācijas sistēmā. Šāda kompensējamo zāļu nodrošināšanas kārtība veicinās procesa caurskatāmību, jo, lai uzsāktu apmaksu no valsts budžeta līdzekļiem, par visām reto slimību ārstēšanai paredzētajām zālēm būs nepieciešams Zāļu valsts aģentūras izmaksu efektivitātes atzinums.

- Atbilstoši Ministru kabineta rīkojumiem un lēmumiem Ministrijai Covid-19 pandēmijas ierobežošanas un seku novēršanas pasākumiem 2021. gadam papildus piešķirts 571 647 775 eiro, no tiem no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” dažādiem pasākumiem (piemēram, vienreizējiem individuālās aizsardzības līdzekļiem, Covid-19 testēšanas nodrošināšanai, vakcīnu iegādei, loģistikai un ievadei, stacionāro ārstniecības iestāžu intensīvo terapijas nodaļu paplašināšanai, medicīnisko iekārtu iegādei, veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai Covid-19 pacientiem, medikamentozās Covid-19 terapijas nodrošināšanai, piemaksu un virsstundu darba kompensēšana ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem, kuri iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, iestāžu kapacitātes stiprināšanai Covid-19 infekcijas ierobežošanai) 2021. gadā iezīmēts finansējums 487 744 018 eiro apmērā, bet pēc faktiskās nepieciešamības piešķirts – 469 478 147 eiro. Savukārt 83 903 703 eiro piešķirti kā finanšu ieguldījums, palielinot pamatkapitālu Ministrijas kapitālsabiedrībās. Pārējiem pasākumiem, kas nav saistīti ar Covid-19 pandēmijas ierobežošanu, 2021. gadā no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” papildus piešķirts finansējums – 12 700 658 eiro apmērā.

- Reaģējot uz reālajiem Covid-19 saslimstības datiem un stacionēto Covid-19 pacientu skaita pieaugumu, Ministrija veica pasākumus, lai stiprinātu veselības nozares, tai skaitā slimnīcu, kas veic Covid-19 pacientu ārstēšanu, kapacitāti un nodrošinātu nepieciešamo materiāltehnisko nodrošinājumu, kā arī medicīniskā aprīkojuma un medicīnisko ierīču pieejamību. Kopumā šo pasākumu realizēšanai piešķirti 86 593 857 eiro klīniskajām universitātes slimnīcām, IV, III, II un I līmeņa slimnīcām un specializētajām slimnīcām. No tiem 25 460 377 eiro novirzīti infrastruktūras uzlabošanas darbiem, tai skaitā epidemioloģisko prasību nodrošināšanai SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Jēkabpils reģionālā slimnīca” un SIA “Vidzemes slimnīca”, kā arī operatīvā datu paneļa izveidei. 27 858 753 eiro novirzīti observācijas un IT gultu uzturēšanas izmaksu segšanai, kā arī 33 274 727 eiro jau esošo gultu aprīkošanai un jaunu gultu izveidei klīniskās universitātes slimnīcās, IV, III, II un I līmeņa slimnīcās un specializētajās slimnīcās.

- Prognozējot jauna Covid-19 paveida invāziju Latvijā, sagatavots informatīvais ziņojums “Par gultu izvēršanu Covid-19 pacientiem”<sup>9</sup> (izskatīts 2021. gada 26. oktobra Ministru kabineta sēdē), un pamatojoties uz to piešķirts papildus finansējums 2 081 797 eiro apmērā 394 papildu gultu izvēršanai Covid-19 pacientu ārstēšanai stacionārajās ārstniecības iestādēs.

- Lai nodrošinātu papildu 493 gultu izvēršanu un atbilstošu materiāltehnisko nodrošinājumu, kā arī skābekļa pievades vai izveides sistēmu uzlabošanu 2021. gadā un 2022. gadā (par periodu no 2021. gada oktobra līdz 2022. gada martam), sagatavots informatīvais ziņojums “Par papildu gultu izvēršanu un resursiem Covid-19 pacientu ārstēšanai” (izskatīts 2021. gada 2. novembra Ministru kabineta sēdē)<sup>10</sup> un informatīvais ziņojums “Par papildu slimnīcu kapacitātes celšanu Covid-19 pacientu ārstēšanas nodrošināšanai” (izskatīts 2021. gada 23. novembra Ministru kabineta sēdē)<sup>11</sup>, un pamatojoties uz to piešķirts papildus finansējums 4 284 321 eiro apmērā.

- No līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem piešķirts papildu finansējums 130 891 333 eiro apmērā piemaksu atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem par darbu paaugstināta riska un slodzes apstākļos saistībā ar Covid-19 uzliesmojumu nodrošināšanai, kā arī atvaļinājuma rezerves uzkrājumam atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai, laika periodam no 2021. gada 1. janvāra līdz 2021. gada 31. oktobrim, un atbilstoši 2021. gada 19. oktobra sēdes protokollēmumā (prot. Nr. 70 43.§)<sup>12</sup> noteiktajam izdevumus piemaksām un atvaļinājuma rezerves uzkrājumam par laika periodu no 2021. gada 1. novembra līdz 2021. gada 31. decembrim atbildīgo institūciju ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem, kas nepārsniedz 31 339 444 eiro, 2022. gadā segs no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”. Atbilstoši papildus piešķirtajam finansējuma izdoti Ministrijas rīkojumi “Par piemaksu piešķiršanu atbildīgo institūciju ārstniecības personām un pārējiem nodarbinātajiem ārkārtējās situācijas laikā” un piemaksas ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā, laika periodam no 2021. gada 1. janvāra līdz 31. decembrim noteiktas no 15% līdz 100% no mēnešalgas. Atbilstoši faktiskajai nepieciešamībai pēc iestāžu iesniegtajām atskaitēm no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” piemaksu nodrošināšanai par laika periodu no 2021. gada 1. janvāra līdz 31. oktobrim piešķirts papildu finansējums 124 871 965 eiro apmērā, tai skaitā 9 402 096 eiro, lai nodrošinātu atbildīgo institūciju ārstniecības personu un citu nodarbināto atvaļinājuma rezerves uzkrājumu, atbilstoši aprēķinātajai piemaksu summai. No 2021. gada budžeta faktiski izmaksātās piemaksas un nodrošināts atvaļinājuma

<sup>9</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/cd01a2e1-a165-4b06-9758-9e7609cff43f](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/cd01a2e1-a165-4b06-9758-9e7609cff43f)

<sup>10</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/d72e9463-fa5f-4180-870d-bf1d704e3fb3](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/d72e9463-fa5f-4180-870d-bf1d704e3fb3)

<sup>11</sup> Informatīvais ziņojums <https://tapportals.mk.gov.lv/structuralizer/data/nodes/ca9eea5e-ec94-44cc-9243-316a43fd7bb5/preview>

<sup>12</sup> <https://tapportals.mk.gov.lv/meetings/protocols/c05058e2-8daa-45bd-81f9-9761a8d8564e>

rezerves uzkrājums atbilstoši aprēķinātajai piemaksu kopsummai par 2020. gada novembri un decembri – 23 491 271 eiro apmērā.

- No 2020. gada 9. novembra atļauts ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā noteikt papildus virsstundu darbu un apmaksai nepieciešamo finansējumu prasīt no valsts budžeta programmas 02.00.00 “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”. Pēc tam attiecīgais regulējums noteikts Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma 49.3 pantā<sup>13</sup>, un līdz ar to virsstundu darbs bija atļauts un apmaksāts visu 2021. gadu. Atbilstoši tam no 2021. gada budžeta šim mērķim piešķirts 15 815 028 eiro.

- No līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem piešķirti 57 087 222 eiro, lai 2021. gadā segtu izdevumus, kas ārstniecības iestādēm un laboratorijām radušies Covid-19 uzliesmojuma un seku novēršanai – par individuālās aizsardzības un dezinfekcijas līdzekļiem, kas nepieciešami epidemioloģiski drošu veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai ambulatorajā un stacionārajā sektorā, tostarp laboratoriskajiem pakalpojumiem, attālinātajām konsultācijām, pacientu transportēšanas izmaksām. Lai nodrošinātu medikamenta *Veclury* (ar aktīvo vielu remdesivīrs) nepārtrauktu pieejamību Covid-19 pacientu turpmākajai ārstēšanai, no līdzekļiem neparedzētiem gadījumiem 2021. gadā piešķirti vairāk nekā 11 miljoni eiro.

- 2021. gada 6. jūlijā Eiropas Padome pieņēma lēmumu 10157/21 par Latvijas Atveseļošanas fonda plāna izvērtējuma apstiprināšanu, t. sk., veselības nozares reformām un investīcijām Latvijā līdz 2026. gadam piešķirot finansējumu 181,5 milj. eiro apmērā. Minētā finansējuma ietvaros Ministrijas kā nozares ministrijas pārraudzībā ir uzsākts darbs pie šādu Atveseļošanas fonda plāna investīciju un reformu īstenošanas:

- reforma 4.1.1.r. Uz cilvēku centrētas, visaptverošas, integrētas veselības aprūpes sistēmas ilgtspēja un noturība;
- investīcija 4.1.1.1.i. Atbalsts sabiedrības veselības pētījumu veikšanai;
- investīcija 4.1.1.2.i. Atbalsts universitātes un reģionālo slimnīcu veselības aprūpes infrastruktūras stiprināšanai;
- investīcija 4.1.1.3.i. Atbalsts sekundāro ambulatoro pakalpojumu sniedzēju veselības aprūpes infrastruktūras stiprināšanai;
- reforma 4.2.1.r. Cilvēkresursu nodrošinājums un prasmju pilnveide;
- investīcija 4.2.1.1.i. Atbalsts cilvēkresursu attīstības sistēmas ieviešanai;
- reforma 4.3.1.r. Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana, kopējā valsts budžeta veselības aprūpes nozarē palielinājums;
- investīcija 4.3.1.1.i. Atbalsts sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības novērtēšanai un uzlabošanai.

- Saskaņā ar EK 2021. gada 15. decembra īstenošanas lēmumu Nr. CCI 2020LV16SPO001 ar ko no ES Solidaritātes fonda piešķir finansiālu pabalstu

<sup>13</sup> <https://likumi.lv/ta/id/315278#p49>

ārkārtas un atjaunošanas operāciju finansēšanai pēc Covid-19 pandēmijas izraisītas liela mēroga sabiedrības veselības ārkārtas situācijas Latvijā 2020. gada sākumā, Latvijai piešķirti finanšu līdzekļi 1 177 677 eiro apmērā, no kuriem 550 792 eiro paredzēts izlietot medicīnas iekārtu iegādei veselības aprūpes iestādēm un 626 885 eiro paredzēts izlietot vienota digitāla epidemioloģiskās drošības instrumenta izveidei. Līgumu slēgšanu ar slimnīcām un Nacionālo veselības dienestu paredzēts uzsākt 2022. gada I ceturksnī. Finansējuma izlietojuma beigu termiņš ir 2023. gada 24. jūnijs.

- 2021. gadā noslēdzies EK Strukturālo reformu atbalsta programmas 2017-2020 atbalstītais projekts “Pacientu aptaujas izstrāde par veselības aprūpes kvalitāti valstī un šīs aptaujas rezultātu integrācija veselības sistēmas darbības novērtēšanas sistēmā (HSPA)”, kura ietvaros izstrādātie Pacientu ziņotās pieredzes mērījumi (PREM) ieviesti 9 slimnīcās. Ar PREM slimnīcas novērtē, kā pacienti izjūt veselības aprūpi un atsaucas aprūpes praktiskajiem aspektiem, piemēram, aprūpes koordinēšanai, kādi ir gaidīšanas laiki un pakalpojumu sniedzēja un pacienta komunikācija. Tā ir tiešsaistes anketa, kas ļauj reāllaikā noskaidrot pacienta pieredzi slimnīcas nodaļā, noskaidrojot iespējamus riskus un sniedzot iespēju tos novērst.

### Novērtējums par politikas īstenošanas izvirzītajiem mērķiem

Novērtējums par politikas īstenošanas izvirzītajiem mērķiem ir aplūkojams sadaļā, kur ir aprakstīti gada galvenie uzdevumi (prioritātes, pasākumi). Savukārt, otrā virsmērķa uzdevumu izpildes līmenis ir šāds:

<b>Sasniedzamie mērķi un rezultatīvie rādītāji</b>						
<b>Veidosim darbiniekiem saprotamus personālvadības procesus</b>						
<b>Rezultatīvais rādītājs</b>	<b>Fakts</b>	<b>2019</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2020</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2021</b>
Darbinieku skaits (%), kas uzskata, ka Veselības ministrija – turpmāk VM) izmantotās attīstības iespējas veicina profesionālo izaugsmi	60	65	69	70	78	70
Darbinieku skaits (%), kuriem ir skaidrs atlīdzības apjoms	67	70	56	75	76	78
Darbinieku vērtējumā, vadītāju skaits (%), kas pret darbiniekiem izturas taisnīgi	84	85	75	86	77	86
<b>Pilnveidosim darbinieku motivēšanas sistēmu, vienlaikus virzoties uz konkurētspējīgu atalgojumu starp ministrijām</b>						
<b>Rezultatīvais rādītājs</b>	<b>Fakts</b>	<b>2019</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2020</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2021</b>
Darbinieku skaits (%), kuri uzskata, ka viņu darbs veicina personīgo izaugsmi	88	89	78	90	87	90

Darbinieku skaits (%), kuri uzskata, ka ir nodrošināta iespēja pilnveidot profesionālās zināšanas	63	65	81	68	85	70
Darbinieku skaits (%), kuri uzskata, ka saprot atlīdzības saisti ar darba sniegumu	53	60	37	65	65	70
VM vieta starp ministrijām vidējās darba samaksas salīdzinājumā	12.vieta	11.vieta	12.vieta	9.vieta	-	7./6.vieta
<b>Pilnveidosim visu līmeņu vadītāju vadības prasmes</b>						
<b>Rezultatīvais rādītājs</b>	<b>Fakts</b>	<b>2019</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2020</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2021</b>
Darbinieku skaits (%), kuri uzskata, ka viņu vadītājs motivē strādāt labāk	77	78	84	79	63	79
Vadītāju skaits (%), kuri pēc darbinieku domām palīdz saprast darbinieka ieguldījumu VM mērķu sasniegšanā	61	62	72	63	66	64
Darbinieku skaits (%), kuri saka, ka saņem atgriezenisko saiti no vadītāja	74	75	73	75	65	75
Vadītāju skaits, kuri pēc darbinieku domām veiksmīgi tiek galā ar neapmierinošu darba sniegumu	40	41	-	42	56	43
<b>Veidosim drošu, ērtu un veselīgu darba vidi</b>						
<b>Rezultatīvais rādītājs</b>	<b>Fakts</b>	<b>2019</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2020</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2021</b>
Darbinieku skaits, kuri savus darba apstākļus vērtē kā labus	88	89	57	89	-	89
Stāvgaldu skaits	40	44	70	50	84	54
Kabinētu %-lais aprīkojums ar gaisa kondicionētājiem	60	63	46	66	70	70
<b>Izmantosim modernas darba organizācijas metodes</b>						
<b>Rezultatīvais rādītājs</b>	<b>Fakts</b>	<b>2019</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2020</b>	<b>Izpilde</b>	<b>2021</b>
Darbinieku skaits (%), kuri uzskata, ka VM procedūras palīdz efektīvāk strādāt	65	66	50	67	67	67
Darbinieku skaits (%), kuri uzskata, ka VM izmanto jaunas un inovatīvas darba metodes	47	50	67	53	55	55

*Paveiktais veselības aprūpes jomā:*

Pasākumi Covid-19 pandēmijas izplatības un seku mazināšanai:

Sagatavots informatīvais ziņojums “Par nepieciešamajiem pasākumiem 2021. gadam un turpmāk ik gadu, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada Covid-19 pandēmija”<sup>14</sup>. Ziņojums paredz jaunus pakalpojumus iedzīvotāju psihiskās veselības stiprināšanai (piemēram, iespēju saņemt līdz 10 valsts apmaksātas psihologa vai psihoterapeita konsultācijas, pusaudžu psihiskās veselības programmas izvēršanu), kompleksas psihoemocionālā atbalsta iniciatīvas slimnīcu mediķiem un personālam; papildu motivāciju ģimenes ārstu un psihiatru savstarpējās sadarbības veicināšanai.

Informatīvajā ziņojumā “Priekšlikumi Covid-19 testēšanas politikas izmaiņām”<sup>15</sup> sniegti priekšlikumi attiecībā uz Covid-19 testēšanu, t.sk. skrīninga testēšanu tautsaimniecībā strādājošiem, paraugu paņemšanu ģimenes ārstu praksēs, kontaktpersonu apziņošanu, jaunu vīrusa celmu noteikšanu u.c.

Informatīvajā ziņojumā “Plaša ātro antigēna paštestu izmantošana Covid-19 skrīningam, I. posms”<sup>16</sup> paredzēta paštestu izmantošana, t.sk. publiskā sektora prioritārajās jomās, kā arī normatīvā regulējuma precizēšana, papildinot ar jaunu epidemioloģiskās drošības nodrošināšanas resursu kategoriju – ātro SARS-CoV-2 vīrusa antigēna noteikšanas paštestu, kā arī tā iegādes apjomu.

Lai nodrošinātu visu Covid-19 pacientu veselības aprūpi atbilstoši epidemioloģiskās situācijas attīstībai un slimnīcām būtu nepieciešamais medicīniskais aprīkojums Covid-19 pacientu ārstēšanas nodrošināšanai, apstiprināti Ministru kabineta rīkojumu projekti par līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”, kā arī finansējums pārdalīts apropriācijas kārtībā.

Informatīvajā ziņojumā (ierobežota pieejamība) “Plānotā rīcība situācijā, ja stacionēto skaits sasniegtu stacionāros pieejamo gultasvietu skaitu” (Ministru kabineta 2021. gada 12. oktobra sēdes prot. Nr. 69 60. §) sniegta informācija par risinājumiem veselības aprūpes nodrošināšanai Covid-19 pacientiem situācijā, ja stacionēto skaits sasniegtu stacionāros pieejamo gultasvietu skaitu.

Ministru kabineta 2021. gada 20. oktobra sēdē izskatīts informatīvais ziņojums “Par paveikto veselības aprūpes sistēmas kapacitātes stiprināšanai Covid-19 pacientu ārstēšanas nodrošināšanai un priekšlikumiem neizlietotā finansējuma apguvei”<sup>17</sup>, lai sniegtu informāciju par piešķirtā finansējuma izmantošanu slimnīcās Covid-19 pacientu ārstēšanas nodrošināšanai, (Ministru kabineta 2021. gada 20. oktobra sēdes prot. Nr. 71 4.§).

<sup>14</sup> Informatīvais ziņojums <https://tap.mk.gov.lv/mk/tap/?pid=40497119>

<sup>15</sup> Informatīvais ziņojums <https://tap.mk.gov.lv/mk/tap/?pid=40498374>

<sup>16</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/646730c4-94a6-4e20-b23d-362c9e4129a7](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/646730c4-94a6-4e20-b23d-362c9e4129a7)

<sup>17</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/76676a53-f1c7-4dc7-a040-be33c5f90e2f](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/76676a53-f1c7-4dc7-a040-be33c5f90e2f)



Ministru kabineta 2021. gada 26. oktobra sēdē izskatīts informatīvais ziņojums “Par gultu izvēršanu Covid-19 pacientiem”<sup>18</sup> (sēdes prot. Nr. 72 60.§).

Ministru kabineta 2021. gada 2. novembra sēdē izskatīts informatīvais ziņojums “Par papildu gultu izvēršanu un resursiem Covid-19 pacientu ārstēšanai”<sup>19</sup> (sēdes prot. Nr. 73 47.§).

Ministru kabineta 2021. gada 23. novembra sēdē izskatīts informatīvais ziņojums “Par papildu slimnīcu kapacitātes celšanu Covid-19 pacientu ārstēšanas nodrošināšanai”<sup>20</sup> (sēdes prot. Nr. 76 40.§).

Pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2017. gada 28. februāra noteikumos Nr. 108 “Publisko elektronisko iepirkumu noteikumi” (Ministru kabineta 2021. gada 4. februāra noteikumi Nr. 80<sup>21</sup>) paredzot, ka Ārstniecības iestāžu reģistrā reģistrētas ārstniecības iestādes Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanas vajadzībām ir tiesīgas pasūtītāja statusā iegādāties individuālos aizsardzības līdzekļus un medicīniskās ierīces no Ministru kabineta noteiktās centralizēto iepirkumu institūcijas vai ar tās starpniecību, ja attiecīgās preces ir iekļautas Ministru kabineta noteiktajās preču un pakalpojumu grupās. Tādējādi ārstniecības iestādēm epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošanai un veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas nodrošināšanai paredzēta iespēja operatīvi iegādāties medicīniskās ierīces un individuālās aizsardzības līdzekļus (tai skaitā dezinfekcijas līdzekļus).

Apstiprināts grozījums Ministru kabineta 2020. gada 17. decembra noteikumos Nr. 828 “Noteikumi par numerācijas lietošanas tiesību ikgadējo valsts nodevu” (Ministru kabineta 2021. gada 18. februāra noteikumi Nr. 119<sup>22</sup>), paredzot, ka elektronisko sakaru komersantam līdz 2021. gada 31. decembrim netiek piemērota valsts nodeva par numura “8989” lietošanas tiesībām.

Pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2020. gada 9. jūnija noteikumos Nr. 360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai”<sup>23</sup>, iekļaujot tiesību normas attiecībā uz personām, kuras robežšķērsošanas vietās “Grebņeva”, “Terehova”, “Pāternieki” vai “Silene” ir veikušas Covid-19 testu un, kurām minētā testa rezultāts ir bijis pozitīvs, vai kuras atteikušas Covid-19 testu veikt, kā arī viņu klātesošajiem ģimenes locekļiem un kontaktpersonām, tai skaitā personu nogādāšanu tuvākajā izolācijas ievērošanas vietā un epidemioloģiskās drošības prasību ievērošanu.

Apstiprināti grozījumi Ministru kabineta 2021. gada 13. maija noteikumos Nr. 308 “Noteikumi par prioritāro institūciju un vajadzību sarakstā iekļautajām institūcijām nepieciešamajiem epidemioloģiskās drošības nodrošināšanas

<sup>18</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/cd01a2e1-a165-4b06-9758-9e7609cff43f](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/cd01a2e1-a165-4b06-9758-9e7609cff43f)

<sup>19</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/d72e9463-fa5f-4180-870d-bf1d704e3fb3](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/d72e9463-fa5f-4180-870d-bf1d704e3fb3)

<sup>20</sup> Informatīvais ziņojums [https://vktap.mk.gov.lv/legal\\_acts/unstructured\\_documents?id=bcc2daa8-be5a-4cee-b6bd-5584133a1195](https://vktap.mk.gov.lv/legal_acts/unstructured_documents?id=bcc2daa8-be5a-4cee-b6bd-5584133a1195)

<sup>21</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/320894-grozijumi-ministru-kabineta-2017-gada-28-februara-noteikumos-nr-108-publisko-elektronisko-iepirkumu-noteikumi->

<sup>22</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/321188-grozijums-ministru-kabineta-2020-gada-17-decembra-noteikumos-nr-828-noteikumi-par-numeracijas-lietosanas-tiesibu-ikgadejo-valst...>

<sup>23</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/324619-grozijumi-ministru-kabineta-2020-gada-9-junija-noteikumos-nr-360-epidemiologiskas-drosibas-pasakumi-covid-19-infekcijas-izplati...>

resursiem” (Ministru kabineta 2021. gada 21. decembra noteikumi Nr. 889<sup>24</sup>), ar kuriem precizēta fizisko personu grupa, kurai pašvaldības bez atlīdzības īpašumā nodod individuālos aizsardzības līdzekļus un medicīniskās ierīces, kā arī centralizēti iegādājamo epidemioloģiskās drošības līdzekļu kopumā iekļauti SARS-CoV-2 vīrusa antigēnu noteikšanas pašpārbaudes testi un to apjoms.

Sagatavots rīkojums “Par atbildīgās personas noteikšanu jautājumos par medicīniskā skābekļa pieejamību” (2021. gada 6. novembra rīkojums Nr. 231).

Lai nodrošinātu noteikto Covid-19 infekcijas ierobežojumu pārskatīšanu, izvērtētu citu nozaru ministriju un organizāciju rosinātos priekšlikumus, izskatītu jautājumus, kas saistīti ar Covid-19 infekcijas apturēšanas un mazināšanas pasākumiem, ar 2021. gada 31. oktobra rīkojumu Nr. 217 “Darba grupas Covid-19 infekcijas ierobežošanai” izveidotas darba grupas Covid-19 infekcijas ierobežošanai: Epidemioloģijas darba grupa; Ārstniecības darba grupa; Farmācijas darba grupa; Testēšanas darba grupa; Vakcīnu pieteikuma izvērtēšanas darba grupa.

Pārskata gada pastāvīgi uzraudzīts darbnespējas lapu izrakstīšanas process, nepieciešamības gadījumā veicot izmaiņas tiesību aktos, piemēram, tiesības izsniegt darbnespējas lapu attālināti, ja konstatēta augšējo elpceļu slimība un par to iespējams pārliecināties bez pacienta personīgas apskates, pagarinātas līdz 2022. gada 31. decembrim (grozījumi Ministru kabineta 2001. gada 3. aprīļa noteikumos Nr.152 “Darbnespējas lapu izsniegšanas un anulēšanas kārtība”<sup>25</sup>).

#### *Pasākumi veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai:*

Lai nodrošinātu pacientiem pieejamāku, savlaicīgāku un kvalitatīvāku veselības aprūpi visos aprūpes līmeņos atbilstoši veselības aprūpes jomai pieejamam finansējumam, kā arī nodrošinātu pakalpojumu sniegšanu saistībā ar epidemioloģisko situāciju, kuru izraisījusi Covid-19 infekcijas izplatīšanās, izstrādāti un apstiprināti grozījumi Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumos Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”<sup>26</sup>, ietverot šādus būtiskākos pasākumus:

- Nodrošināts ārstniecības personu atalgojuma pieaugums no 2022. gada 1. janvāra un izmaiņas pievienotās vērtības nodokļa piemērošanas praksē medicīniskām ierīcēm un precēm;
- Nodrošināti pasākumi, kas saistīti ar Covid-19 seku likvidēšanu un profilaksi, tai skaitā faktisko izdevumu segšana ārstniecības iestādēm par sniegtajiem pakalpojumiem Covid-19 izplatības ierobežošanai un

<sup>24</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/328742-grozijumi-ministru-kabineta-2021-gada-13-maija-noteikumos-nr-308-noteikumi-par-prioritaro-instituciju-un-vajadzibu-saraksta-iek...>

<sup>25</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/6675-darbnespejas-lapu-izsniegšanas-un-anulesanas-kartiba>

<sup>26</sup> Ministru kabineta 2021. gada 27. aprīļa noteikumi Nr. 272; Ministru kabineta 2021. gada 27. maija noteikumi Nr. 330; Ministru kabineta 2021. gada 29. jūnija noteikumi Nr. 438, Ministru kabineta 2021. gada 28. septembra noteikumi Nr. 659, Ministru kabineta 2021. gada 8. oktobra noteikumi Nr. 675, Ministru kabineta 2021. gada 2. novembra noteikumi Nr. 734 un Ministru kabineta 2021. gada 29. decembra noteikumi Nr. 898

seku novēšanai, epidemioloģisko prasību nodrošināšanu, laboratorisko izmeklējumu veikšanu Covid-19 noteikšanai, par ģimenes ārstu attālināti sniegtajām konsultācijām, par subakūto medicīnisko rehabilitāciju pacientiem pēc Covid-19 infekcijas pārslimošanas, par vakcināciju pret Covid-19 un par pacientu ārstēšanu intensīvās terapijas gultā vai nodaļā;

- Ieviestas valsts apmaksātas regulāras pārbaudes prostatas vēža diagnostikai;
- Ieviesti valsts apmaksāti psihoemocionālā atbalsta pasākumi iedzīvotājiem (valsts apmaksātas klīniskā un veselības psihologa, psihoterapijas speciālista vai psihoterapeita konsultācijas, kā arī psihoemocionālais atbalsts konsultatīvā tālruņa darbības ietvaros gan pieaugušajiem, gan bērniem un pusaudžiem);
- Nodrošināts valsts apmaksāts psihoemocionālais atbalsts stacionāro ārstniecības iestāžu medicīnas personālam;
- Stacionārajām ārstniecības iestādēm nodrošināta ikmēneša piemaksa par pacientu veselības stāvokļa novērošanu uzņemšanas nodaļā;
- Ieviests jaunu maksājums stacionārajām ārstniecības iestādēm gatavības režīma nodrošināšanai (šo maksājumu ir tiesības saņemt slimnīcām, kuras pārtraukušas sniegt plānveida stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus un dienas stacionāra veselības aprūpes pakalpojumus, lai novirzītu tās rīcībā esošos resursus (personālu, telpas u.c.) Covid-19 pacientu vai terapijas profila pacientu stacionārajai ārstēšanai;
- Uzlabota psihiskās veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība bērniem, attīstot pakalpojumus reģionos;
- Veicināta plašāka ģimenes ārstu iesaiste Covid-19 vakcinācijā, sekmējot vakcinācijas aptveres palielināšanos iedzīvotāju vidū, tai skaitā ieviests maksājums par sasniegtajiem Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem, nodrošināta papildu samaksa par katru pacientam ievadīto vakcīnas devu un ģimenes ārsta praksei, kas savā praksē veic vakcināciju pret Covid-19, kā arī paredzēta iespēja saņemt izdevumu kompensāciju līdz 440 eiro apmērā par praksē nodarbināto personu veselības veicināšanas un rehabilitācijas pasākumiem;
- Ieviests bērna vecumā no pusotra līdz trīs gadiem agrīnās attīstības izvērtējums;
- Nodrošināta politikas prioritārajos pasākumos atbalstīto aktivitāšu ieviešana 2022. gadā onkoloģijas, paliatīvās aprūpes, medicīniskās apaugļošanas jomā, tai skaitā valsts apmaksāta medicīniskā apaugļošana sievietēm vecumā līdz 40 gadiem, “dzeltenais koridors” pacientiem ar iespējamo ļaundabīgo audzēju recidīvu un ātrāk pieejami izmeklējumi pacientiem ar ļaundabīgo audzēju, valsts apmaksāta krūšu rekonstrukciju sievietēm pēc ļaundabīga audzēja operācijas ar krūšu

- rekonstrukciju;
- No 2022. gada 1. janvāra nodrošinātas valsts apmaksātas ģimenes ārstu mājas virzītes pie personām, kuras atrodas ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā;
- No 2022. gada 1. janvāra ieviests jauns dienas stacionārā sniedzams veselības aprūpes pakalpojums – izmeklējumi, lai nodrošinātu ilgstošu skābekļa terapiju;
- No 2022. gada 1. janvāra reto slimību ārstēšanai paredzētie līdzekļi iekļauti zāļu kompensācijas sistēmā;
- No 2022. gada ieviesti pārskatīti apmaksas nosacījumi hronisko pacientu aprūpei stacionārajās ārstniecības iestādēs, tādējādi uzlabojot hronisko pacientu aprūpes pakalpojuma pieejamību stacionārajiem pacientiem (plānots, ka šī pasākuma ieviešana atslogos terciārā līmeņa ārstniecības iestādes, jo pacientus, kuriem šāda līmeņa stacionāra sniegtā medicīniskā palīdzība vairs nebūs nepieciešama, būs iespējams pārvest uz citu ārstniecības iestādi aprūpes pakalpojumu saņemšanai);
- Nolūkā uzlabot pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem paplašināts radioķirurģijas pakalpojumu sniedzēju loks, papildinot to ar VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”.

Agrīna vēža atklāšana ir viens no būtiskākajiem faktoriem veselības atgūšanā. Onkoloģisko slimību riska faktoru mazināšana, agrīna diagnostiska, savlaicīga un efektīva ārstēšana un atbilstoša dinamiskā novērošana ir pamatprincipi, kas jānodrošina, lai mazinātu slimības negatīvo ietekmi uz indivīda veselību un dzīves kvalitāti, mazinot komplikāciju risku un novēršot priekšlaicīgu nāvi. Pašreizējais veselības aprūpes budžets nav pietiekams un būtiski ierobežo iespējas uzlabot un attīstīt veselības aprūpes pakalpojumus onkoloģijas jomā. Ņemot vērā onkoloģisko slimību izplatību un to ietekmi uz sabiedrības veselību kopumā, onkoloģija ir noteikta kā viena no veselības aprūpes jomas prioritātēm, kurā jāveic sistēmiskas izmaiņas un jānodrošina kvalitatīva menedžmenta izveide.

Ņemot vērā minēto, Ministrija sagatavoja vidēja termiņa politikas plānošanas dokumenta „Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāns 2022.–2024. gadam” projektu, kura virsmērķis ir veicināt cilvēkorientētas un integrētas veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību onkoloģijā, vienlaikus novēršot priekšlaicīgu mirstību no onkoloģiskām slimībām.

Plāna projekta veidošanas ietvaros no 2020. gada decembra līdz 2021. gada martam rīkotas onkoloģijas domnīcas, kurās kopā, ar noteiktu regularitāti, strādāja vairākas iesaistītās puses, tādā veidā pārstāvot savu redzējumu, vajadzības un ekspertu viedokli. Savu redzējumu, sniedzot priekšlikumus, domnīcās pārstāvēja ārstniecības personas (primārās veselības aprūpes speciālisti, dažādu profilu/ jomu onkoloģijas speciālisti, slimnīcu pārstāvji), Ministrijas un tās pakļautībā esošās iestādes, Ministrijas galvenie speciālisti

(onkoloģijā – ķīmijterapijā, ginekoloģijā un dzemdniecībā, uroloģijā, ķirurģijā, fizikālajā un rehabilitācijas medicīnā), vairākas pacientu organizācijas (“Soli priekšā melanomai”, “Dzīvības koks”, Latvijas sieviešu-volontieru biedrība “VITA”, labdarības fonds “Rozā vilciens”, fonds “Movember Latvija”), Latvijas Universitātes klīniskās un profilaktiskās medicīnas institūts, kā arī farmācijas industrijas pārstāvji.

Onkoloģijas domnīcas procesu virzīja neatkarīgi moderatori un visi dalībnieki piedalījās pēc vienlīdzības principa. Darbs norisinājās grupās, kuru sastāvs regulāri mainīts, lai nodrošinātu dalībnieku savstarpēju komunikāciju un dažādās perspektīvas, papildinot problēmu definēšanu un risinājumu veidošanu.

Onkoloģijas domnīcas rezultātā viens no galvenajiem secinājumiem, ka bērnu ārstēšana un aprūpe ir tikpat sarežģīta kā pieaugušajiem, taču parasti tā ir ilgāka. Turklāt ļaundabīgā audzēja ārstēšanai ir būtiska ietekme uz bērnu veselību turpmākajā dzīvē.

Nodrošinot Ministru kabineta 2017. gada 31. maija rīkojuma Nr. 269 “Par Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plānu 2017.–2020. gadam” 6. punkta izpildi, veikts veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāna 2017.–2020. gadam izvērtējums un atbilstoši sagatavots informatīvā ziņojuma projekts “Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāna 2017.–2020. gadam izpilde”<sup>27</sup>.

Noteikta kārtība, kādā nodrošina nepieciešamo medicīnisko palīdzību personām, kuras atturētas no nelikumīgas Latvijas Republikas robežas šķērsošanas<sup>28</sup>.

Sadarbībā ar Latvijas Anesteziologu un reanimatologu asociāciju pilnveidota smadzeņu nāves un bioloģiskās nāves fakta konstatēšanas kārtība stacionārajās ārstniecības iestādēs, nodrošinot atbilstību mūsdienu medicīnas standartiem un organizācijas tendencēm, kā arī starptautiskajai praksei<sup>29</sup>.

Sadarbībā ar pašvaldībām attīstīta sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības ietvaros veicamo valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība reģionos. Pārskata gadā izveidota iespēja saņemt padziļinātās profilaktiskās pārbaudes tuvāk bērna dzīves vietai, veidojot reģionālās VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” filiāles. Līgumi sadarbībai par padziļinātās profilaktiskās pārbaudes sniegšanu noslēgti ar Daugavpils Sporta medicīnas centru un Valmieras Olimpisko centru. Abas reģionālās filiāles strādā pēc VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” izstrādātā un apstiprinātā Padziļinātās profilaktiskās pārbaudes procesa, kas atbilst kvalitātes kritērijiem.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 2. jūnija rīkojumu Nr. 371 “Par Valsts

<sup>27</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/c07b6b7b-1adc-4a6a-924e-eb64bd219aff](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/c07b6b7b-1adc-4a6a-924e-eb64bd219aff)

<sup>28</sup> Grozījumi Ministru kabineta 2021. gada 10. augusta rīkojumā Nr.518 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu” (Ministru kabineta 2021. gada 1. septembra rīkojums Nr.604)

<sup>29</sup> Grozījumi Ministru kabineta 2007.gada 27.marta noteikumos Nr.215 „Kārtība, kādā veicama smadzeņu un bioloģiskās nāves fakta konstatēšana un miruša cilvēka nodošana apbedīšanai” (Ministru kabineta 2021.gada 10.augusta noteikumi Nr.538)

operatīvo medicīnisko komisiju”<sup>30</sup> aktualizēts Valsts operatīvās medicīniskās komisijas personālsastāvs.

Sadarbībā ar Ekonomikas ministriju izstrādāti Ministru kabineta 2021. gada 18. maija noteikumi Nr. 42 “Prasības mēraparātam, ar kuru pārbauda alkohola koncentrāciju personas izelpas gaisā”<sup>31</sup>, lai noteiktu prasības mēraparātam, ar kuru pārbauda alkohola koncentrāciju personas izelpas gaisā.

Sagatavots un Ministru kabineta 2021. gada 19. oktobra sēdē izskatīts informatīvais ziņojums “Mātes un bērna veselības uzlabošanas plāna 2018.–2020. gadam izpilde”<sup>32</sup>.

#### *Paveiktais sabiedrības veselības jomā:*

Pārskata periodā pēc PVO ģenerāldirektora 2020. gada 11. marta paziņojuma par Covid-19 pandēmijas izsludināšanu, Ministrijas pārziņā galvenokārt bija Covid-19 saslimstības straujas izplatības ierobežošana. Latvijā pirmo reizi<sup>33</sup> izsludināta ārkārtējā situācija no 2020. gada 09. novembra līdz 2021. gada 06. aprīlim, bet otro reizi<sup>34</sup> – no 2021. gada 11. oktobra līdz 2022. gada 28. februārim.

Pārskata periodā izveidotās Covid-19 infekcijas ierobežošanas darba grupas un Ministrija pārstāvētās Epidemioloģijas apakšgrupas ietvarā novadīja 54 *MS Teams* vidē organizētas sanāksmes, kurās apspriesti iespējamie Covid-19 izplatības modeļi. Notika epidemioloģiskās drošības prasību pārskatīšana, skatīti iespējamie scenāriji epidemioloģiskās situācijas stabilizēšanai valstī un vērtēti arī citu ministriju un institūciju Ministrijai iesniegtie priekšlikumi epidemioloģiskās drošības prasību pārskatīšanai.

Pamatojoties uz epidemioloģiskās drošības situāciju un Covid-19 vakcinācijas aptveres rādītājiem, Ministrija visā pārskata periodā katru nedēļu Ministru kabinetam sniedza regulāru operatīvo informāciju par Covid-19 izplatības rādītājiem valstī, kā arī prezentēja Operatīvās vadības grupas iespējamus scenārijus un risinājumus pandēmijas ierobežošanai, kā arī izstrādāja un iesniedza Ministru kabineta informatīvos ziņojumus<sup>35</sup>. Turklāt katru nedēļu

<sup>30</sup> Grozījums Ministru kabineta rīkojumā <https://likumi.lv/ta/id/329841-grozijums-ministru-kabineta-2021-gada-2-junija-rikojuma-nr-371-par-valsts-operativo-medicinisko-komisiju>

<sup>31</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/323296-prasibas-meraparatam-ar-kuru-parbauda-alkohola-koncentraciju-personas-izelpas-gaisa>

<sup>32</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/b22ae951-22ab-413e-a9eb-7fc790cb7b45](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/b22ae951-22ab-413e-a9eb-7fc790cb7b45)

<sup>33</sup> Ministru kabineta rīkojums Nr.655 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”; zaudējis spēku 07.04.2021.

<https://likumi.lv/ta/id/318517-par-arkartejas-situacijas-izsludinasanu>

<sup>34</sup> Ministru kabineta rīkojums Nr.720 “Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu”; zaudējis spēku 01.03.2022.

<https://likumi.lv/ta/id/326729-par-arkartejas-situacijas-izsludinasanu>

<sup>35</sup> (1) Ministru kabineta informatīvais ziņojums "Par epidemioloģiskās drošības draudiem saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību" <https://tap.mk.gov.lv/mk/tap/?pid=40500597>

(2) Ministru kabineta informatīvais ziņojums "Par mutes un deguna aizsegu lietošanu izglītojamiem" <https://tap.mk.gov.lv/mk/tap/?pid=40500870>

(3) Ministru kabineta informatīvais ziņojums "Par nepieciešamajiem pasākumiem 2021.gadam un turpmāk ik gadu, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada Covid-19 pandēmija" <https://tap.mk.gov.lv/mk/tap/?pid=40497119>

Ministrija iesniedza nepieciešamo normatīvo aktu projektus<sup>36</sup> un vairākkārtīgi – to grozījumus<sup>37</sup>, lai nodrošinātu epidemioloģiskās drošības un pretepidēmijas pasākumus sabiedrības veselības aizsardzībai no SARS-CoV-2 koronavīrusa izraisītās Covid-19 slimības, definējot konkrētas riska grupas, kuras 2021./2022. gada gripas sezonas laikā prioritāri saņēma ne tikai valsts apmaksātu vakcīnu pret Covid-19, bet arī pretgripas vakcīnu tajā skaitā.

Pārskata periodā, Latvijai pievienojoties Eiropas Savienības digitālajai vārtejai, saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu par sadarbībspējīgu vakcinācijas, testēšanas un pārslimošanas sertifikātu izdošanas, verificācijas un akceptēšanas satvaru<sup>38</sup>, kas vērsts uz brīvas pārvietošanās atvieglošanu Covid-19 pandēmijas laikā, ieviesti sadarbībspējīgi Covid-19 sertifikāti un sagatavota Latvijas nostāja<sup>39</sup> sertifikātu izdošanas un verificācijas jautājumos, kā arī izstrādāti Covid-19 testēšanas algoritmi.

Pārskata periodā Ministrija gan iedzīvotājiem, gan darba devējiem, pašvaldībām, valsts institūcijām un sabiedrībai skaidroja ne tikai vakcinācijas pret Covid-19<sup>40</sup> nepieciešamību un kolektīvās imunitātes nozīmību, bet arī normatīvo aktu piemērošanas kārtību, vērtēja ieslodzījuma vietu u.c. institūciju ieviesto karantīnas režīma pasākumu un epidemioloģiskās drošības prasību atbilstību normatīvajos aktos noteiktajam, kā arī izvērtēja Kultūras ministrijas, Izglītības un zinātnes ministrijas pieteikto pasākumu pilotprojektu atbilstību epidemioloģiskās drošības prasībām, piemēram, Pasaules Hokeja čempionāta drošai norisei Rīgā.

Lai noteiktu personu grupas, kurām ir tiesības Latvijā saņemt vakcināciju pret SARS-CoV-2 infekciju, kā arī prioritāri vakcinējamo personu vakcinācijas

<sup>36</sup> (1) Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/326513-epidemiologiskas-drosibas-pasakumi-covid-19-infekcijas-izplatibas-ierobezosana>

(2) Ministru kabineta noteikumi (zaudējis spēku 11.10.2021.) <https://likumi.lv/ta/id/315304-epidemiologiskas-drosibas-pasakumi-covid-19-infekcijas-izplatibas-ierobezosana>

<sup>37</sup> (1) Grozījums Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/326188-grozijums-ministru-kabineta-2006-gada-31-oktobra-noteikumos-nr-899-ambulatorajai-arstesanaiparedzeto-zalu-un-medicinisko-ieric...>

(2) Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/328644-grozijumi-ministru-kabineta-2006-gada-31-oktobra-noteikumos-nr-899-ambulatorajai-arstesanaiparedzeto-zalu-un-medicinisko-ieric...>

(3) Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/326189-grozijumi-ministru-kabineta-2000-gada-26-septembra-noteikumos-nr-330-vakcinacijas-noteikumi->

(4) Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/328737-grozijumi-ministru-kabineta-2000-gada-26-septembra-noteikumos-nr-330-vakcinacijas-noteikumi->

<sup>38</sup> KOMISIJAS DELEĢĒTĀ REGULA (ES) 2021/2288 (2021. gada 21. decembris), ar ko attiecībā uz ES digitālā Covid sertifikāta formātā izdoto vakcinācijas sertifikātu, kuri apliecina pirmreizējās vakcinācijas kursa pabeigšanu, akceptēšanas periodu groza Eiropas Parlamenta un Padomes Regulas (ES) 2021/953 pielikumu. (Dokuments attiecas uz EEZ) <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX%3A32021R2288&qid=1643281793602>

<sup>39</sup> Latvijas Republikas nacionālā pozīcija Nr.1 “Priekšlikums Eiropas Parlamenta un Padomes Regulai par sadarbībspējīgu vakcinācijas, testēšanas un pārslimošanas sertifikātu izdošanas, verificācijas un akceptēšanas satvaru nolūkā atvieglot brīvu pārvietošanos Covid-19 pandēmijas laikā (digitālais zaļais sertifikāts) un Priekšlikums Eiropas Parlamenta un Padomes Regulai par sadarbībspējīgu vakcinācijas, testēšanas un pārslimošanas sertifikātu izdošanas, verificācijas un akceptēšanas satvaru nolūkā trešo valstu pilsoņiem, kuri rezidē vai legāli uzturas dalībvalstu teritorijās Covid-19 pandēmijas laikā (digitālais zaļais sertifikāts)” <https://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40500959&mode=mk&date=2021-04-13>

<sup>40</sup> Informatīvai ziņojums “Par Covid-19 vakcināciju 2022. gadā” [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/f788829b-9593-4706-ba5b-f4f645572a14](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/f788829b-9593-4706-ba5b-f4f645572a14)

secību un kārtību, kādā pieprasāmi, sagatavojami, izsniedzami, pārbaudāmi un izmantojami sadarbspējīgie sertifikāti un tajos iekļaujamās informācijas apjomu, kas pieejams institūcijām un pakalpojumu sniedzējiem, Ministrija veica vairākus grozījumus Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likumā<sup>41</sup>, t.i., 18.03.2021., 25.03.2021., 29.04.2021., 27.05.2021., 06.07.2021., 04.11.2021. un 16.12.2021.

Nodrošinot vakcinācijas pieejamību plašākam iedzīvotāju lokam, Ministrija izstrādāja un Saeima 2021. gada 25. novembrī apstiprināja grozījumus Epidemioloģiskās drošības likumā,<sup>42</sup> atļaujot farmaceitiem teorētiskās un praktiskās apmācības noslēgumā vakcināciju veikt aptiekas telpās: sākotnēji tikai pret SARS-CoV-2 infekciju, bet perspektīvā arī pret sezonālo gripu un ērcu encefalītu.

Pārskata periodā noteikts izglītības iestādēm kompleksajās pusdienās iekļauto ēdienu skaita pieļaujamais samazinājums, veicot grozījumus noteikumos<sup>43</sup> par uztura normām izglītojamiem, sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju klientiem un ārstniecības iestāžu pacientiem.

Ministrija aktualizēja un iesniedza Valsts kancelejā informatīvo ziņojumu “Par valsts piešķirto dotāciju pašvaldībām to vispārējās izglītības iestāžu izglītojamo ēdināšanai, kuras īsteno pamatzglītības programmas”<sup>44</sup>, lai izglītojamiem nodrošinātu kvalitatīvu un uzturvielām bagātu ēdienu.

Aktualizēti arī veselīga uztura ieteikumi bērniem līdz 2 gadu vecumam<sup>45</sup>, kā arī bērniem no 2 līdz 10 gadiem<sup>46</sup>, pusaudžiem un jauniešiem<sup>47</sup>.

Papildu Covid-19 apkarošanas jautājumiem, pārskata periodā precizēts peldvietu sarakstā iekļauto peldvietu administratīvais iedalījums<sup>48</sup>: no Baltijas jūras un Rīgas jūras līča peldvietu saraksta svītrotā Saulkrastu peldvieta “Rūķīši” un iekšzemes peldvietu sarakstā iekļauta viena jauna Jūrmalas peldvieta “Priedaine” Lielupē.

Noteikumos par kombinētajiem veselības brīdinājumiem, kas izvietojami uz smēķēšanai paredzētā tabakas izstrādājuma iepakojumiem, noteikts, ka smēķēšanai paredzēto tabakas izstrādājumu ražotāji vai importētāji var saņemt

<sup>41</sup> Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likums <https://likumi.lv/ta/id/315278-covid-19-infekcijas-izplatibas-parvaldibas-likums>

<sup>42</sup> Epidemioloģiskās drošības likums <https://likumi.lv/ta/id/52951-epidemiologiskas-drosibas-likums>

<sup>43</sup> Grozījumi Ministra kabineta noteikumos Nr.172 “Noteikumi par uztura normām izglītības iestāžu izglītojamiem, sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju klientiem un ārstniecības iestāžu pacientiem” <https://likumi.lv/ta/id/326199-grozijums-ministru-kabineta-2012-gada-13-marta-noteikumos-nr-172-noteikumi-par-uztura-normam-izglitibas-iestazu-izglitojamiem-s...>

<sup>44</sup> Informatīvais ziņojums [https://tapportals.mk.gov.lv/legal\\_acts/855d7b8b-03ee-4195-9658-8df6a944b631](https://tapportals.mk.gov.lv/legal_acts/855d7b8b-03ee-4195-9658-8df6a944b631)

<sup>45</sup> Veselīga uztura ieteikumi bērniem līdz divu gadu vecumam. Apstiprināts ar Veselības ministrijas 26.07.2021. rīkojumu Nr.156 <https://www.vm.gov.lv/lv/media/6848/download>

<sup>46</sup> Veselīga uztura ieteikumi bērniem no 2 līdz 10 gadu vecumam. Apstiprināts ar Veselības ministrijas 15.12.2021. rīkojumu Nr. 259 <https://www.vm.gov.lv/lv/media/9758/download>

<sup>47</sup> Veselīga uztura ieteikumi pusaudžiem un jauniešiem no 11 līdz 18 gadu vecumam <https://www.vm.gov.lv/lv/media/8320/download>

<sup>48</sup> Grozījums Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/327009-grozijums-ministru-kabineta-2017-gada-28-novembra-noteikumos-nr-692-peldvietas-izveidosanas-uzturesanas-un-udens-kvalitates-par...>



kombinēto brīdinājuma komplektu fotoattēlus digitālā formātā, vēršoties ar rakstveida iesniegumu Ministrijā<sup>49</sup>.

Savukārt, lai vienkāršotu un padarītu mazāk laikietilpīgu narkotisko vielu, psihotropo vielu, augu, zāles un prekursoru kontroles kārtību, pārskata periodā veikti grozījumi divos likumos, t.i., “Par Krimināllikuma spēkā stāšanās un piemērošanas kārtību”<sup>50</sup> un “Narkotisko un psihotropo vielu un zāļu, kā arī prekursoru likumīgās aprites likumā”<sup>51</sup>.

Pārskata periodā Ministrija aktīvi iesaistījās “ES Rīcības plāns narkotiku jomā 2021.–2025. gadam” izstrādes, vērtēšanas un skaņošanas procesā.

Pārņemot Latvijas normatīvajos aktos starptautisko normatīvo aktu prasības saistībā ar Pasaules Antidopinga kodeksa spēkā stāšanos, sagatavoti vairāki tiesību akti, lai nodrošinātu Latvijas antidopinga sistēmas atbilstību starptautiskajām prasībām. Sacimā pieņemti grozījumi “Sporta likumā”<sup>52</sup>, kā arī izstrādāti un pārīzdoti “Nacionālie antidopinga noteikumi”<sup>53</sup> un veikti grozījumi “Latvijas Antidopinga biroja nolikumā”<sup>54</sup>.

#### *Paveiktais farmācijas jomā:*

Pārskata periodā turpināts darbs pie svarīgāko farmācijas jomu regulējošo normatīvo aktu pārskatīšanas sadarbībā ar nozares ekspertiem, tādējādi kompleksi un sistēmiski risinot jautājumus, lai uzlabotu zāļu pieejamību.

Pārskata periodā izstrādāti un pieņemti grozījumi, lai no 2022. gada reto slimību ārstēšanai paredzētie līdzekļi tiktu iekļauti zāļu kompensācijas sistēmā, kas veicina procesa caurskatāmību un uzlabo plānošanu un padara elastīgāku finanšu plūsmu, sekmē racionālu un elastīgu valsts budžeta līdzekļu izlietojumu, uzlabo un atvieglo pacientiem zāļu pieejamību – zāles pacienti varēs saņemt tuvāk savai dzīvesvietai aptiekā.

Pārskata periodā izstrādāti un pieņemti grozījumi Epidemioloģiskās drošības likumā<sup>55</sup>, paredzot iespēju vakcināciju veikt aptiekā, sākotnēji pakārtotajos normatīvajos aktos paredzot iespēju veikt vakcināciju pret Covid-19 infekciju, bet perspektīvā nodrošinot arī vakcināciju pret sezonālo gripu un ērcu encefalītu. Vienlaicīgi veikta farmaceitu teorētiskā un praktiskā apmācība no valsts budžeta līdzekļiem par vakcinācija veikšanu.

<sup>49</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/327239-grozijumi-ministru-kabineta-2016-gada-17-maija-noteikumos-nr-306-noteikumi-par-prasibam-uz-iepakojumiem-izvietojamiem-bridinaju...>

<sup>50</sup> Grozījumi likumā “Par Krimināllikuma spēkā stāšanās un piemērošanas kārtību”

<https://likumi.lv/ta/id/323172-grozijumi-likuma-par-kriminallikuma-speka-stasanas-un-piemerosanas-kartibu->

<sup>51</sup> Grozījumi Narkotisko un psihotropo vielu un zāļu, kā arī prekursoru likumīgās aprites likumā

<https://likumi.lv/ta/id/323173-grozijumi-narkotisko-un-psihotropo-vielu-un-zalu-ka-ari-prekursoru-likumigas-aprites-likuma>

<sup>52</sup> Grozījumi Sporta likumā <https://likumi.lv/ta/id/324673-grozijumi-sporta-likuma>

<sup>53</sup> Nacionālie antidopinga noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/326512-nacionalie-antidopinga-noteikumi>

<sup>54</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/326475-grozijumi-ministru-kabineta-2018-gada-26-junija-noteikumos-nr-377-latvijas-antidopinga-biroja-nolikums->

<sup>55</sup> Epidemioloģiskās drošības likums <https://likumi.lv/ta/id/52951-epidemiologiskas-drosibas-likums>

Pārskata periodā izstrādāti un pieņemti grozījumi Farmācijas likumā<sup>56</sup>, atvieglojot pacientiem vajadzīgo neregistrētu zāļu saņemšanu un paredzot ārstiem tiesības nozīmēt pacientiem ārstniecības procesā vajadzīgās neregistrētās zāles, kuras nav reģistrētas, bet tiek lietotas citā Eiropas Savienības dalībvalstī vai Eiropas Ekonomiskās zonas valstī, ja Latvijā reģistrētās zāles attiecīgās saslimšanas ārstēšanai nav pieejamas, nav piemērotas vai ir kontrindicētas, piemēram, inovatīvās monoklonālās antivielas Covid-19 ārstēšanai un radiofarmaceitiskā preparāta 18F-PSMA-1007 lietošanu priekšdziedzera (jeb prostatas) vēža PET/CT diagnostikā, atbilstoši ārstu asociācijas izteiktajam lūgumam.

Pārskata periodā izstrādāti un pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2000. gada 26. septembra noteikumos Nr. 330 “Vakcinācijas noteikumi”<sup>57</sup> un grozījumi Ministru kabineta 2006. gada 31. oktobra noteikumos Nr. 899 “Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”<sup>58</sup>, mainot kompensācijas mehānismu vakcinācija pret gripu riska grupu iedzīvotājiem.

Pārskata periodā izstrādāti un pieņemti grozījumi 2007. gada 26. jūnija noteikumos Nr. 416 “Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība”<sup>59</sup>, paredzot pastāvīgas normas attālinātai zāļu pasūtījumu apstrādei aptiekā (pasūtīju veic privātpersona), atļaujot iedzīvotājiem zāles aptiekā pasūtīt arī telefoniski un aptiekai nodrošināt zāļu piegādes uz privātpersonas dzīvesvietu, kas īpaši ir svarīga gados vecākiem cilvēkiem un Covid-19 infekcijas izplatības laikā, veicinot alternatīvus zāļu piegādes veidus.

Pārskata gadā izstrādāti un pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2007. gada 26. jūnija noteikumos Nr. 416 “Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontroles kārtība”, Ministru kabineta 2013. gada 25. jūnija noteikumos Nr. 344 “Aktīvo vielu importēšanas un izplatīšanas kārtība”<sup>60</sup>, Ministru kabineta 2006. gada 18. aprīļa noteikumos Nr. 304 “Noteikumi par zāļu ražošanas un kontroles kārtību, par zāļu ražošanu atbildīgās amatpersonas kvalifikācijas prasībām un profesionālo pieredzi un kārtību, kādā zāļu ražošanas uzņēmumam izsniedz labas ražošanas prakses sertifikātu”<sup>61</sup>, lai īstenotu regulatīvo elastību zāļu un aktīvo vielu labas ražošanas prakses un labas izplatīšanas prakses atbilstības novērtēšanas pārbaudēm, tai skaitā ieviestu attālinātās pārbaudes, ņemot vērā Eiropas Komisijas paziņojumu par zāļu reglamentējuma jautājumiem Covid-19 pandēmijas laikā, kā arī grūtības veikt attiecīgās pārbaudes uz vietas saistībā ar Covid-19 pandēmiju, kura ir izraisījusi arī valstu un starptautiskos ierobežojumus, kas var ietekmēt un/vai kavēt pārbažu veikšanu uz vietas.

<sup>56</sup> Farmācijas likums <https://likumi.lv/ta/id/43127-farmacijas-likums>

<sup>57</sup> Vakcinācijas noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/11215-vakcinacijas-noteikumi>

<sup>58</sup> Ministru kabineta noteikumi Nr.899 <https://likumi.lv/ta/id/147522-ambulatorajai-arstesanai-paredzeto-zalu-un-medicinisko-iericu-iegades-izdevumu-kompensacijas-kartiba>

<sup>59</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/159645-zalu-izplatisanas-un-kvalitates-kontroles-kartiba>

<sup>60</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/257857-aktivo-vielu-importesanas-un-izplatisanas-kartiba>

<sup>61</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/134261-noteikumi-par-zalu-razosanas-un-kontroles-kartibu-par-zalu-razosanu-atbildigas-amatpersonas-kvalifikacijas-prasibam-un-profesionalo-pieredzi-un-kartibu-kada-zalu-razosanas-uznemumam-izsniedz-labas-razosanas-prakses-sertifikatu>

Pārskata gadā izstrādāti un pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2006. gada 17. janvāra noteikumos Nr. 57 “Noteikumi par zāļu marķēšanas kārtību un zāļu lietošanas instrukcijai izvirzāmajām prasībām”<sup>62</sup>, uzlabojot zāļu faktisko pieejamību, mazinot slogu komersantiem saistībā par ārzemju zāļu iepakojumu izplatīšanu, kad Latvijai paredzētie iepakojumi nav pieejami.

Pārskata gadā izstrādāti un pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2011. gada 17. maija noteikumos Nr. 378 “Zāļu reklamēšanas kārtība un kārtība, kādā zāļu ražotājs ir tiesīgs nodot ārstiem bezmaksas zāļu paraugus”<sup>63</sup>, kas nodrošina brīvāku un godīgāku konkurenci medikamentu tirgū, izveidojot nacionālo farmācijas politiku, kas uzlabo zāļu pieejamību, mazina cenas, veic efektīvāku zāļu reklāmas uzraudzību, mazinot iespējamās korupcijas riskus veselības aprūpē un veicinot zāļu ražotājfirmu un izplatītāju ar zāļu reklāmu saistīto mārketinga izdevumu caurskatāmību.

#### *Paveiktais kapitālsabiedrību uzraudzības jomā:*

Pārskata gadā paveiktais, sagatavotie tiesību akti, attīstības plānošanas dokumenti un informatīvie ziņojumi:

Ministru kabinetā 2021. gada 27. aprīlī izskatīts informatīvais ziņojums “Informatīvais ziņojums par Eiropas Komisijas trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā (2014.–2020. gadam) 2020. gada Darba plānā ietvertu projektu “Sadarbības uzlabošana imunizācijas jomā Eiropas Savienībā” (prot. Nr. 36 29.§).

Ministru kabinetā 2021. gada 6. jūlijā izskatīts informatīvais ziņojums “Informatīvais ziņojums par Eiropas Savienības finanšu instrumenta “Eiropas infrastruktūras savienošanas instruments” 2019.–2020. gada darba plāna ietvaros līdzfinansētā projekta “Pacientu veselības pamatdatu un e-receptes informācijas apmaiņa ar pārrobežu E-veselības informācijas sistēmām” īstenošanai nepieciešamā finansējuma izmaiņām”(prot. Nr. 51 82.§).

Ministru kabinetā 2021. gada 7. decembrī izskatīts informatīvais ziņojums “Informatīvais ziņojums par Eiropas Savienības pētniecības un inovācijas atbalsta programmas “Apvārsnis 2020” projektu “Iedzīvotāju veselības informācijas izpētes infrastruktūra – PHIRI” (prot. Nr. 79 35.§).

Saskaņā ar Ministru kabineta 2017. gada 15. novembra rīkojuma Nr. 680 (prot. Nr. 56, 3.§) “Par ārstniecības iestāžu valsts galvoto aizdevumu saistību iekļaušanu valsts budžeta ilgtermiņa saistībās” (turpmāk – Ministru kabineta rīkojums Nr. 680) 2. punktu, atbalstīts Ministrijas priekšlikums palielināt valsts budžeta ilgtermiņa saistības valsts pamatbudžeta apakšprogrammā 33.07.00 “Valsts galvoto aizdevumu atmaksa” 2018., 2019., 2020. gadam un turpmākajiem gadiem līdz ārstniecības iestāžu saistību pilnīgai izpildei finanšu (naudas)

<sup>62</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/126348-noteikumi-par-zalu-markesanas-kartibu-un-zalu-lietosanas-instrukcijai-izvirzajamam-prasibam>

<sup>63</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/230392-zalu-reklamesanas-kartiba-un-kartiba-kada-zalu-razotajs-ir-tiesigs-nodot-arstiem-bezmaksas-zalu-paraugus>

ieguldījumam ārstniecības iestāžu pamatkapitālā, lai izpildītu saistības pret FMS Wertmanagement AöR, nodrošinot, ka darījumam nav negatīvas ietekmes uz vispārējās valdības budžeta bilanci. Atbilstoši Ministru kabineta rīkojuma Nr. 680 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, un pēc ārstniecības iestāžu pamatkapitāla palielināšanas nodrošināt, ka ārstniecības iestādes izpilda saistības pret FMS Wertmanagement AöR atbilstoši noslēgtajiem līgumiem laikus un pilnā apmērā. 2021.gadā palielināts pamatkapitāls 5 505 955 eiro apmērā ar finanšu ieguldījumu šādām kapitālsabiedrībām:

- VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” 870 320 eiro apmērā;
- VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 2 129 709 eiro apmērā;
- SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 1 587 743 eiro apmērā;
- VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” 490 233 eiro apmērā;
- VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža”” 427 950 eiro apmērā.

Ministru kabineta 2021. gada 22. jūnija sēdē (protokols Nr. 49 69.§) izskatīts Ministrijas iesniegtais informatīvais ziņojums “Par aktuālo situāciju saistībā ar likuma “Par valsts budžetu 2021. gadam” 31. panta izpildi” 3. punktu, kā rezultātā atbalstīts Veselības ministrijas priekšlikums, palielināt Ministrijai pamatbudžeta apakšprogrammā 33.07.00 “Valsts galvoto aizdevumu atmaksa” vispārējā kārtībā sadalāmo dotāciju no vispārējiem ieņēmumiem 123 162 277 eiro apmērā, ņemot vērā panākto vienošanos ar FMS Wertmanagement AöR, attiecīgi paredzot apropriāciju finansēšanas kategorijā “Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā”, lai palielinātu pamatkapitālu ar finanšu ieguldījumu šādām kapitālsabiedrībām:

- VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 44 723 903 eiro apmērā;
- SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 44 456 797 eiro apmērā;
- VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” 16 536 080 eiro apmērā;
- VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” 9 314 434 eiro apmērā;
- VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža”” 8 131 063 eiro apmērā.

2021. gada 22. jūnijā valsts pārņēma VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Rīgas austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” un VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža”” valsts galvotā aizdevuma saistības, veicot pamatkapitāla palielināšanu ar finanšu ieguldījumu.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 5. janvāra rīkojumu Nr.1 (prot. Nr. 1 9.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 1 793 053 eiro apmērā, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” 4 500 eiro apmērā un SIA “Rīgas Austrumu klīniskā

universitātes slimnīca” 2 963 895 eiro apmērā, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 11. februāra rīkojumu Nr. 80 (prot. Nr. 14 6.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 2 714 444 eiro apmērā, VSIA “Bērnū klīniskā universitātes slimnīca” 119 938 eiro apmērā, SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 23 363 667 eiro apmērā, VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža”” 174 128 eiro apmērā un VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca” 35 507 eiro apmērā, intensīvās terapijas gultu izveidei, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei, kā arī epidemioloģisko pasākumu īstenošanai, nodalot pacientu plūsmas, un aptieku izveidei.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 19. februāra rīkojumu Nr. 101 (prot. Nr. 18 53.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 192 088 eiro apmērā, lai nodrošinātu savlaicīgu jaunu infekcijas vīrusu celmu vai paveidu agrīnu atklāšanu, tādējādi pilnveidojot un attīstot vīrusa sekvecēšanas metodi.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 12. janvāra rīkojumu Nr. 162 (prot. Nr. 25 73.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 1 730 383 eiro apmērā un SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 2 291 014 eiro apmērā, gultu izveidei un medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 4. novembra rīkojumu Nr. 797 (prot. Nr. 73 40.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 2 330 332 eiro apmērā, SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 7 113 884 eiro apmērā un VSIA “Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca” 106 012 eiro apmērā, jaunu gultu izveidei, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei.

Ar Ministru kabineta 2020. gada 2. septembra Ministru kabineta informatīvajā ziņojumā “Par pasākumiem Covid-19 krīzes pārvarēšanai un ekonomikas atlabšanai 2020. un 2021. gadam” minēto (prot. Nr. 51 55.§ 2. punkts), pamatojoties uz Covid-19 infekcijas izplatības seku pārvarēšanas likumā noteikto, atbalstīti Covid-19 krīzes pārvarēšanai un ekonomikas atlabšanai no valsts budžeta līdzekļiem atbalstītie pasākumi, tai skaitā SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” 2021. gadā paredzot finansējumu 6 242 878 eiro apmērā apakšprogrammā 33.17.00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs (pakalpojumu pieejamības uzlabošanai, palielinot ārstniecības iestāžu pamatkapitālu, veicot finanšu ieguldījumu) un VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža”” 2021. gadā paredzot finansējumu 188 233 eiro apmērā apakšprogrammā 33.17.00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs (stacionārās uzņemšanas nodaļas pārbūvei, palielinot ārstniecības iestādes pamatkapitālu, veicot finanšu ieguldījumu).

Ar Ministru kabineta 2021. gada 1. decembra rīkojumu Nr. 900 (prot. Nr. 78 40.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu VSIA

“Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” 19 200 eiro apmērā, VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca” 143 250 eiro apmērā un VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” 1 200 eiro apmērā, jaunu gultu izveidei, medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 1. decembra rīkojumu Nr. 905 (prot. Nr. 78 47.§ 1. punkts) palielināts pamatkapitāls ar finanšu ieguldījumu VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža”” 26 502 eiro apmērā un VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” 192 865 eiro apmērā, lai nodrošinātu medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādi.

Ar Ministru kabineta 2021. gada 5. janvāra rīkojumu Nr. 2 “Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas “Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem”” (prot. Nr. 1 10.§) piešķirts finansējums SIA “Ludzas medicīnas centrs” 207 750 eiro apmērā medicīnisko iekārtu un papildaprīkojuma iegādei.

Pamatojoties uz Covid-19 infekcijas izplatības seku pārvarēšanas likuma 25. pantu un atbilstoši Ministru kabineta 2021. gada 25. augusta rīkojumam Nr. 592 (prot. Nr. 57 46.§) “Par apropriācijas palielināšanu Veselības ministrijai”, palielināts Ministrijas budžeta apakšprogrammas 33.17.00 “Neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšana stacionārās ārstniecības iestādēs” vispārējā kārtībā sadalāmā dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 3 354 989 eiro apmērā un atbilstoši apropriāciju kategorijā “Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā”, lai nodrošinātu augstas gatavības projektu īstenošanu, kas saistīti ar Covid-19 krīzes pārvarēšanu un ekonomikas atlabšanu, tai skaitā VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” pamatkapitāla palielināšanai, ieguldot tajā finanšu līdzekļus 1 211 170 eiro apmērā augstas gatavības projekta “VSIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” vēsturisko korpusu atjaunošana un energoefektivitātes paaugstināšana un renovācija” īstenošanai, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” pamatkapitāla palielināšanai, ieguldot tajā finanšu līdzekļus 1 225 900 eiro apmērā augstas gatavības projekta “VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” infrastruktūras uzlabošana, palielinot veco korpusu energoefektivitāti un ventilāciju ierīkošana” īstenošanai, VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari”” pamatkapitāla palielināšanai, ieguldot tajā finanšu līdzekļus 417 919 eiro apmērā augstas gatavības projekta “VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari”” telpu pielāgošana, lai retinātu pacientu plūsmu, sniegtu kvalitatīvākus rehabilitācijas pakalpojumus epidemioloģiski drošākās telpās” īstenošanai un 500 000 eiro apmērā augstas gatavības projekta “VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari”” jaunas ēkas būvniecība, lai sadalītu pacientu plūsmu, sniegtu kvalitatīvākus ambulatorās rehabilitācijas pakalpojumus epidemioloģiski drošākās telpās” īstenošanai.

Kapitālsabiedrību, kurās Ministrija ir kapitāla daļu turētāja, sabalansēta budžeta plānošanas nodrošināšanai un darbības efektivitātes uzlabošanai, Ministrija 2021.- gadā turpināja uzraudzīt kapitālsabiedrību:

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

- plānoto investīciju realizāciju.

Pārskata gadā apstiprināta VSIA “Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca “Ainaži”” vidēja termiņa darbības stratēģija.

Ministrijas padotības iestādes 2021. gadā turpināja piedalīties ES trešās veselības programmas vienotajās rīcībās:

- Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests turpināja dalību vienotajā rīcībā, gatavības stiprināšanai nopietniem pārrobežu draudiem veselībai Eiropas Savienībā un Starptautisko sabiedrības veselības aizsardzības noteikumu ieviešanā (SHARP);
- Slimību profilakses un kontroles centrs uzsāka dalību “Sadarbības uzlabošana imunizācijas jomā Eiropas Savienībā” (IMMUnion) un vienotajā rīcībā par izvērtētu labās prakses pārņemšanu uzturā (BestReMap) un turpināja dalību vienotajā rīcībā vakcinācijas jomā (EU JAV) un vienotajā rīcībā par veselības informāciju virzoties uz ilgtspējīgu Eiropas Savienības veselības informācijas sistēmu, kas atbalsta valsts zināšanu, veselības pētniecības un politikas veidošanu (InfAct);
- Nacionālais veselības dienests uzsāka dalību vienotajā rīcībā, lai īstenotu digitāli integrētu uz cilvēku vērstu veselības aprūpi (JADECARE) un turpināja dalību vienotajā rīcībā par Eiropas veselības aprūpes tehnoloģiju novērtēšanas tīklu (EUNetHTA JA3) un vienotajā rīcībā eVeselības tīkla atbalstam (eHAction);
- Veselības inspekcija turpināja dalību vienotajā rīcībā par tabakas uzraudzību (JATC).

Turklāt 2021. gadā nodrošināta Slimību profilakses un kontroles centra 2019. gadā sekmīgi pabeigtā vienotās rīcības “HIV un asociēto infekcijas slimību profilakse un kaitējumu mazināšana” ilgtspēja, Slimību profilakses un kontroles centram sadarbojoties ar biedrību “DIA+LOGS”, turpinot nodrošināt mobilās vienības darbību Rīgā un Pierīgā, sniedzot medicīnas darbinieka pakalpojumus (konsultācijas par HIV un citām ar asinīm pārnesamo infekcijas slimību un tuberkulozes profilaksi, ārstēšanas iespējām, eksprestestu veikšana uz HIV, vīrusa hepatītu C un sifilisu, motivēšana vērsties uz tālāku veselības aprūpi), sociālā darbinieka pakalpojumus (konsultācijas par pieejamiem sociālās palīdzības veidiem, motivēšana vērsties uz tālāku veselības un sociālo aprūpi), šļirču un adatu izsniegšanu, savākšanu un drošu utilizēšanu, ielu darbu (šļirču un adatu maiņa, motivēšana vērsties pēc medicīnas un sociālā darbinieka palīdzības, informācijas sniegšana).

Eiropas Teritoriālās sadarbības programmu 2021. gada ietvaros Rīgas Stradiņa universitāte pabeidza dalību projektā, kurā Baltijas pilsētas stājas pretī dzīvesveida izraisītām slimībām un kura ietvaros paredzēts izstrādāt novatorisku modeli profilakses pasākumiem, kas vērsti uz sabiedrības veselības iestādēm Baltijas jūras reģionā (*BaltCityPrevetion*) un turpināja dalību projektā Pilsētas laboratorijas – labākai veselībai visiem Baltijas jūras reģionā dzīvojošiem (*HealthyBoost*).

Citu ES finanšu instrumentu ietvaros 2021. gadā Nacionālais veselības dienests uzsāka dalību Ārkārtas atbalsta instrumenta projektā “Digitālā zaļā sertifikāta ieviešana – Digital Green Certificate” (*Digital green certificate*) un turpināja Eiropas infrastruktūras savienošanas instrumenta projektā “Pacientu veselības pamatdatu un e-receptes informācijas apmaiņa ar pārrobežu E-veselības informācijas sistēmām” un Eiropas Savienības pētniecības un inovācijas atbalsta programmas “Apvārsnis 2020” projektā “*X-eHealth*: elektronisko veselības ierakstu apmaiņa kopējā ietvarā”.

2021. gadā veselības nozarē turpināts uzraudzīt valsts galvotā aizdevuma projektu īstenošanu trīs ārstniecības iestādēs: VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”, SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” par kopējo summu 129,5 milj. eiro, kas uzsākti likuma “Par valsts budžetu 2007. gadam” 15. pielikuma “Valsts izsniedzamie galvojumi 2007. gadam” ietvaros. Pārskata gada garumā notikušas trīs valsts galvoto aizdevumu projektu ieviešanas uzraudzības komitejas sēdes (rakstiskās procedūras veidā), kurās saskaņoti projektu gala ziņojumi .

### Ministrijas īstenotās budžeta programmas:

Veselības nozares 2021. gada budžeta izdevumi sadalīti šādās pamatbudžeta programmās:

Valsts budžeta programmas	Budžeta izdevumi (eiro)
Medicīnas izglītība	50 679 688
Kultūra	1 059 947
Veselības aprūpes nodrošināšana	1 217 482 204
Starptautisko saistību un līgumu izpildes nodrošināšana	381 341
Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana	112 160 091
Veselības aprūpes finansējuma administrēšana	13 100 552
Veselības nozares uzraudzība	10 416 890
Nozaru vadība un politikas plānošana	5 071 467
Eiropas Reģionālās attīstības fonda (turpmāk – ERAF) projektu un pasākumu īstenošana	6 011 454
Eiropas Sociālā fonda (turpmāk – ESF) projektu un pasākumu īstenošana	11 773 646
Eiropas Kopienas iniciatīvas projektu un pasākumu īstenošana	2 500
Mērķa „Eiropas teritoriālā sadarbība” pārrobežu sadarbības programmu, projektu un pasākumu īstenošana	100 655
Citu ES politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana	1 727 082



Pārējās ārvalstu finanšu palīdzības līdzfinansētie projekti	102 993
Atveseļošanās un noturības mehānisma (ANM) projektu un pasākumu īstenošana	14 803
Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem izlietojums	482 178 805
<b>Kopā:</b>	<b>1 912 264 118</b>

### **Padoībā esošās iestādes un kapitālsabiedrības:**

Pārskata gadā Ministrijas padoībā bija šādas tiešās pārvaldes iestādes:

- Latvijas Antidopinga birojs
- 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 ir valsts kapitāla daļu turētāja šādās kapitālsabiedrībās, kuras saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta noslēgto līgumu par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu saņem finanšu līdzekļus atbilstoši padarītajam darbam:

- VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”
- VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”
- VSIA “Piejūras slimnīca”
- VSIA “Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca”
- VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža””
- VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”
- VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca”
- VSIA “Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca “Ainaži””
- VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””
- VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”
- SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”

VSIA “Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca”, kas atbilstoši Ministru kabineta 2020. gada 7. janvāra rīkojumam Nr. 12 “Par VSIA “Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca” un VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” reorganizāciju” no 2021. gada 1. janvāra reorganizācijas rezultātā pievienota VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”.

Ministrija ir valsts kapitāla daļu turētāja arī SIA “Lielstraupes pils” (iepriekš VSIA “Straupes narkoloģiskā slimnīca”), bet kopš 2018. gada 1. janvāra VSIA “Straupes narkoloģiskā slimnīca” sniegtie narkoloģiskie pakalpojumi nodrošināti VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca. 2018. gada 22. februārī starp Ministriju un Pārgaujas novada pašvaldību noslēgts Sadarbības līgums. Līguma ietvaros puses vienojās par kopēju sadarbību līdz brīdim, kad Ministrija iegulda īpašumus SIA “Lielstraupes pils” pamatkapitālā un bez atlīdzības nodod Pašvaldības īpašumā SIA “Lielstraupes pils” 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.

Ministrija ir kapitāla daļu turētāja 57,95% apmērā SIA “Ludzas medicīnas centrs”. Papildus SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” pieder kapitāla daļas SIA “Veselības centrs “Biķernieki”” 99,58% apmērā un SIA “Hematoloģijas centrs” 100% apmērā.

## **2. nodaļa. FINANŠU RESURSI UN DARBĪBAS REZULTĀTI**

Ministrijas darbība plānota atbilstoši Ministrijas darba plānam un likuma “Par valsts budžetu 2021. gadam” budžeta programmām un apakšprogrammām.

### **Veselības aprūpes nozares valsts budžeta finansējums un tā izlietojums:**

Finansējums veselības aprūpes nodrošināšanai 2021. gadā salīdzinājumā ar 2020. gadu pieauga par 794,1 milj. eiro.

Atbilstoši likumam “Par valsts budžetu 2021. gadam” kopā ar Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem Ministrijai apstiprinātie resursi izdevumu segšanai 2021. gada noslēgumā ir 2 121 899 021 eiro, t. sk.,: dotācija no vispārējiem ieņēmumiem 2 093 092 606 eiro, ieņēmumi no maksas pakalpojumiem un citi pašu ieņēmumi 26 844 613 eiro, ārvalstu finanšu palīdzība iestādes ieņēmumos 1 419 290 eiro un transferti 542 512 eiro.

Savukārt, izdevumi gada noslēgumā 1 912 264 118 eiro. Finansēšanas sadaļā naudas līdzekļi no 2020. gada pašu ieņēmumu līdzekļu un ārvalstu finanšu palīdzības naudas līdzekļu atlikuma 2 941 386 eiro (tai skaitā: maksas pakalpojumi un citu pašu ieņēmumi – 2 841 506 eiro un ārvalstu finanšu palīdzības naudas līdzekļi – 99 880 eiro) un akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā – 212 576 289 eiro apmērā.

Salīdzinot ar 2020. gada noslēgumu apstiprinātie finanšu resursi izdevumu segšanai 2021. gada sākumā likumā “Par valsts budžetu 2020. gadam” bija par 118 328 595 eiro lielāki. 2021. gada laikā ar Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem apstiprināti vēl papildus finanšu līdzekļi Ministrijas budžetā, un 2021. gada beigās, salīdzinot ar 2020. gada beigām, finanšu resursi izdevumu segšanai bija par 794 131 331 eiro lielāki. Savukārt izdevumi

2021. gada noslēgumā, salīdzinot ar 2020. gada noslēgumu, bija par 619 910 915 eiro lielāki. Ministrijai apstiprinātie finanšu līdzekļi un to izlietojums 2020. un 2021. gadā:

Finansiālie rādītāji	2020. gadā (faktiskā izpilde) (eiro)	2021. gadā		
		Apstiprināts likumā (eiro)	Apstiprināts likumā ar papildus piešķirto finansējumu (eiro)	Faktiskā izpilde (eiro)
<b>Resursi izdevumu segšanai (kopā)</b>	<b>1 320 438 679</b>	<b>1 446 096 285</b>	<b>2 121 899 021</b>	<b>2 108 700 256</b>
Dotācijas	1 296 732 022	1 430 823 077	2 093 092 606	2 080 204 430
Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	22 585 168	15 086 477	26 844 613	26 827 873
Ārvalstu finanšu palīdzība	196 785	72 760	1 419 290	1 155 494
Transferti	924 704	113 971	542 512	512 459
<b>Izdevumi (kopā)</b>	<b>1 286 776 955</b>	<b>1 405 807 422</b>	<b>1 912 264 118</b>	<b>1 897 550 129</b>
Uzturēšanas izdevumi (kopā)	1 281 829 856	1 399 205 671	1 898 679 615	1 887 390 627
Kārtējie izdevumi	125 704 497	140 944 816	173 263 751	168 798 349
Subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	1 110 827 218	1 204 940 329	1 657 486 815	1 650 986 466
Kārtējie maksājumi ES budžetā un starptautiskā sadarbība	2 025 706	381 341	386 085	384 983
Uzturēšanas izdevumu transferti	43 272 435	52 939 185	67 542 964	67 220 829
Izdevumi kapitālieguldījumiem	4 947 099	6 601 751	13 584 503	10 159 502
<b>Finansiālā bilance</b>	<b>33 661 724</b>	<b>40 288 863</b>	<b>209 634 903</b>	<b>211 150 127</b>
Finansēšana	-33 661 724	-40 288 863	-209 634 903	-211 150 127
Naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	51 955	450 000	2 941 386	844 654
Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā	-33 713 679	-40 738 863	-212 576 289	-211 994 781

Papildus piešķirtais finansējums ar Ministru kabineta un Finanšu ministrijas rīkojumiem veselības nozarei 2021. gadā attiecībā pret likumā "Par valsts budžetu 2021. gadam" noteikto resursiem izdevumu segšanai 675 802 736 eiro un izdevumiem 506 456 696 eiro, tai skaitā:

Veselības aprūpes pasākums	Papildus piešķirtais finansējums 2021. gadā (eiro)
Papildu piešķirtais finansējums budžeta programmā 99.00.00 "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem", lai saistībā ar koronavīrusa Covid-19 uzliesmojumu un tā seku novēršanu nodrošinātu dažādu pasākumu īstenošanu, tai skaitā individuālo aizsardzības līdzekļu un pretinfekcijas līdzekļu iegādi, piemaksu un virsstundu darba apmaksu ārstniecības personām un citiem nodarbinātajiem, kas iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā, ārstniecības pakalpojumu nodrošināšanu, laboratorisko izmeklējumu nodrošināšanu, veselības nozares kapacitātes stiprināšanu, medikamentu iegādi, vakcinācijas nodrošināšanu, jaunu gultu izveidi un aprīkojuma iegādi un citiem pasākumiem	469 478 147
Papildu piešķirtais finansējums budžeta programmā 99.00.00 "Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem" dažādu pasākumu īstenošanai, tai skaitā autiskā spektra traucējumu diagnostikai bērniem, epidurālās anestēzijas pieejamības nodrošināšanai dzemdību procesā, gripas vakcīnas nodrošināšanai, daļēja deficīta segšana samaksai par kompensējamiem medikamentiem un laboratoriskajiem izmeklējumiem, izdevumu saistībā ar pievienotās vērtības nodokļa likmes pieaugumu iegādātajām medicīniskajām ierīcēm un precēm segšanai, neatliekamās medicīniskās palīdzības un ārstēšanas Latvijas ārstniecības iestādēs nodrošināšanai patvēruma meklētājiem, izdevumu, kas radušies, sakarā ar administratīvi teritoriālās reformas īstenošanu, segšanai, atlaišanas pabalsta izmaksas nodrošināšana ministra biroja amatpersonām, beidzot pildīt amata pienākumus	12 700 658
Pārdale no Saeimas budžeta programmas 01.00.00 "Saeimas darbības nodrošināšana" vakcīnu iegādei 2021. gadā pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju un pret garo klepu, un jaunu tehnoloģiju ieviešanai un aprīkojuma iegādei VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"	2 350 000
Apropriācijas palielināšana no akcīzes nodokļa pārpildes medikamentu nodrošināšanai onkoloģiskās inovatīvās terapijas turpināšanai	1 083 134
ERAF, ESF, 3. mērķa „Eiropas teritoriālā sadarbība” pārrobežu sadarbības programmu Citu ES politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana	2 431 738
Uz budžeta resora "74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums" programmas 11.00.00 "Demogrāfijas pasākumi", lai ar 2021. gada 1. septembri palielinātu stipendiju skaitu un apmēru pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības (koledžas), bakalaura un maģistra līmeņa studijām augstākās izglītības iestādēs un mazinātu Covid-19 krīzes radīto negatīvo seku ietekmi uz izglītības nozari	254 411
No budžeta resora „74. Gadskārtējā valsts budžeta izpildes procesā pārdalāmais finansējums” budžeta programmas 01.00.00 „Apropriācijas rezerve”, lai nodrošinātu ERAF projekta "Veselības ministrijas un padotības iestāžu IKT centralizācijas atbalsts" ietvaros izveidotās centralizētās resora Finanšu un saimniecisko resursu vadības sistēmas "Horizon" un Dokumentu vadības sistēmas "Namejs" uzturēšanu, lai	1 360 421

nodrošinātu zāļu, ķīmikāliju un laboratorijas preču iegādi, informācijas tehnoloģiju pakalpojumu apmaksu, iepirkuma “Donoru portāla izstrāde” realizēšanu un medicīnisko iekārtu iegādi Valsts asinsdonoru centrā, lai nodrošinātu operatīvo medicīnisko transportlīdzekļu iegādi	
Transferti no citām ministrijām: no Kultūras ministrijas – lai nodrošinātu projekta “MVM Koprades telpa (makerspace)”, projekta “Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzeja apmeklētāju plūsmas un navigācijas reorganizācija”, projekta “Farmācijas muzeja projekts “Digitālais kultūras piedāvājums. Radošā muzejpedagoģija un prasmes” un aktivitāti “Aptiekas dārzs””, Kristas un Reiņa Dzudzilo izstādes- instalācijas projekta rezidenču programmā “Muzeja asinsaina” īstenošanu, no Labklājības ministrijas – lai nodrošinātu samaksu par skolēnu un darba vadītāja vasaras darbu, no Tieslietu ministrijas – lai nodrošinātu pasākuma “Uzturēt un pilnveidot Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centra tehnoloģisko nodrošinājumu bioloģiski seroloģiskās un DNS izpētes, kā arī tiesu toksikoloģisko izpēšu realizācijai noziedzīgos nodarījumos cietušo un aizdomās turēto personu tiesu medicīnisko ekspertīžu veikšanā saskaņā ar starptautiskajiem standartiem un labāko praksi; kā arī izvairīties no prognozējama riska tuvākajā nākotnē laboratorijas procesu pārrāvumam tehnisku iemeslu dēļ un nodrošināt laboratorijas darba nepārtrauktību” īstenošanu	414 004
Transferts no Veselības ministrijas pārraudzībā esošās budžeta nefinansētās iestādes – Zāļu valsts aģentūras uz – Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzeju, lai nodrošinātu darbinieku veselības apdrošināšanas polises iegādi	14 000
Palielināta apropriācija Veselības ministrijas resursiem no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un izdevumiem (no nekustamā īpašuma pārdošanas), lai nodrošinātu finansējumu kapitālieguldījumiem valsts nekustamajos īpašumos Sēlpils ielā 9, Rīgā un Antonijas ielā 1, Rīgā	778 429
Samazināti izdevumi valsts budžeta programmā 97.00.00 “Nozares vadība un politikas plānošana”, palielinot pamatkapitālu SIA “Lielstraupes pils”, lai daļēji nodrošinātu valdes un revidentu atlīdzību izmaksas	-4 298
Ārvalstu finanšu palīdzības līdzekļu palielinājums	1 446 410
Izdevumu no sniegtajiem maksas pakalpojumiem un citu pašu ieņēmumu palielinājums	14 149 642
Apropriācija kategorijā “Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā” – ar finanšu ieguldījumu palielināt pamatkapitālu: SIA “Rīgas Austrumu klīnikā universitātes slimnīca”, VSIA “Paula Stradiņa klīnikā universitātes slimnīca”, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Slimnīca “Ģintermuiža””, VSIA “Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca”, VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”, VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””, VSIA “Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca”, VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”, SIA “Lielstraupes pils”	171 837 426
<b>KOPĀ izdevumiem:</b>	<b>506 456 696</b>
<b>KOPĀ Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā:</b>	<b>171 837 426</b>

## **Veselības nozarē 2021. gadā saņemtie ziedojumi un dāvinājumi:**

Veselības nozarē 2021. gadā saņemtie ziedojumi un dāvinājumi – 8 434 714 eiro apmērā, to izlietojums:

- Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests saņēmis dāvinājumā dažādas preces un pakalpojumus kā atbalstu Covid-19 uzliesmojuma izplatības ierobežošanā – 934 356 eiro vērtībā, t. sk., plaušu mākslīgās ventilācijas iekārtas 8 gab. – 176 000 eiro, transportēšanas kapsulas 2 gab. – 124 220 eiro, dezinfekcijas ierīces, gaisa attīrīšanas iekārtas – 47 079 eiro, Covid-19 antigēnu testus – 79 000 eiro, dzeramo ūdeni – 17 616 eiro, būvniecības pakalpojumus – 490 441 eiro;
- Nacionālais veselības dienests saņēmis dāvinājumā dažādas preces kā atbalstu Covid-19 uzliesmojuma izplatības ierobežošanā – 7 133 428 eiro vērtībā, tai skaitā medicīniskās iekārtas un aprīkojumu (starptautiskās palīdzības pieprasījums) – 4 014 208 eiro, vakcīnas Pfizer BioNTech – 3 119 220 eiro;
- Valsts asinsdonoru centrs saņēma dāvinājumā dažādas preces un naudas ziedojumu 362 576 eiro vērtībā, tai skaitā uz rentgena stariem balstīto asins komponentu apstarošanas iekārtu – 353 566 eiro, Covid-19 antigēnu testus – 9 000 eiro, naudas līdzekļi – 10 eiro, kas nav izlietoti;
- Paula Stradiņa medicīnas vēstures muzejs saņēmis dāvinājumā muzeja krājuma priekšmetus 4 354 eiro vērtībā.

## **Valsts galvoto aizdevumu uzraudzība:**

Pārskata gadā veselības nozarē turpināts uzraudzīt valsts galvotā aizdevuma projektu īstenošanu trīs ārstniecības iestādēs (VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”, SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”) par kopējo summu 129,5 milj. eiro, kas uzsākti likuma “Par valsts budžetu 2007. gadam” 15. pielikuma “Valsts izsniedzamie galvojumi 2007. gadam” ietvaros. Pārskata gada garumā ir notikušas trīs valsts galvoto aizdevumu projektu ieviešanas uzraudzības komitejas sēdes (rakstiskās procedūras veidā), kurās saskaņoti projektu gala ziņojumi.

Pārskata gadā sagatavoti un apstiprināti jaunie tiesību akti:

- Ar Ministru kabineta 2021. gada 7. jūlija rīkojumu Nr. 477 “Par VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” vispārējo stratēģisko mērķi” apstiprināts VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca” vispārējais stratēģiskais mērķis.
- Ar Ministru kabineta 2021. gada 9. marta rīkojumu Nr. 156 “Par valstij dividendēs izmaksājamo valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” peļņas daļu” noteikta atšķirīga

valstij dividendēs izmaksājamās peļņas daļa 0% apmērā VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”.

- Ar Ministru kabineta 2021. gada 9. marta rīkojumu Nr.157 “Par valstij dividendēs izmaksājamo VSIA “Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca “Ainaži”” peļņas daļu” noteikta atšķirīga valstij dividendēs izmaksājamās peļņas daļa 0% apmērā VSIA “Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca “Ainaži””.

### **Informācija par būtiskiem riskiem un neskaidriem apstākļiem, ar kuriem nozare saskaras:**

Kapitālsabiedrības, kurās Ministrija ir kapitāla daļu turētāja, ir apņēmušās veidot un attīstīt sabalansētu uzņēmējdarbību, nodrošinot finanšu stabilitāti un ilgtspējīgu attīstību, attiecīgi Ministrija (vai kapitālsabiedrību padomes) 2020. gadā apstiprināja kapitālsabiedrību, kurās Ministrija ir kapitāla daļu turētāja, vidēja termiņa darbības stratēģijas, kas sagatavotas atbilstoši Valsts kapitālsabiedrību vidēja termiņa darbības stratēģijas izstrādes vadlīnijām un saskaņotas ar Pārresoru koordinācijas centru. Tomēr, ņemot vērā situāciju saistībā ar Covid-19 infekcijas izplatību, ir radušies šķēršļi stratēģijās noteikto mērķu rādītāju sasniegšanai.

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 Eiropas Savienības veselības programmas vai programmas “ES-veselībai” 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.

### **Sadarbības partneru finansēto programmu un ārvalstu ieguldījumu programmu ietvaros īstenotie projekti:**

#### **ES struktūrfondu īstenotās programmas 2021. gadā:**

*ES atveseļošanas un noturības mehānisma plāna  
2021.–2026. gadam ieviešana*

ES Padome Ekonomikas un finanšu jautājumos (ECOFIN) 2021. gada 13. jūlijā apstiprināja Eiropas Savienības atveseļošanas un noturības mehānisma plānu 2021.–2026. gadam (turpmāk – Atveseļošanas fonda plāns), kas paredz 181,5 milj. eiro finansējumu veselības nozares attīstībai Latvijā. Lai nodrošinātu ieguldījumu īstenošanu atbilstoši Atveseļošanas fonda plānā noteiktajam, Ministrijā uzsākts darbs pie nepieciešamā regulējuma izstrādes Atveseļošanas fonda plāna reformu un investīciju īstenošanai veselības jomā

*ES fondu 2014.-2020. gada plānošanas ieviešana*

**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” projekta Nr. 9.2.3.0/15/I/001 “Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros” finansējuma saņēmējs no 2021. gada 1. oktobra ir Ministrija, bet Nacionālais veselības dienests – sadarbības partneris. Projekta īstenošanas termiņš pagarināts līdz 2023. gada 31. decembrim un kopējais attiecināmais finansējums palielināts līdz 6 783 532 eiro. Pārskata periodā noslēgts līgums ar Neatliekamās medicīnas palīdzības dienestu par psihiskās veselības koordinātoru apmācību programmu izstrādi un apmācību organizēšanu, stacionāros strādājošo ārstniecības personu psihoemocionālā atbalsta programmas īstenošanai. Kopsummā apmācīti 57 slimnīcu un Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta deleģēti psihiskās veselības koordinātori, kuru uzdevums iestādēs ir veikt ārstniecības personu informēšanu par psihoemocionālās veselības atbalsta saņemšanas iespējām. Minētās mācības ir daļa no Ministru kabineta apstiprinātajā informatīvajā ziņojumā “Par nepieciešamajiem pasākumiem 2021. gadam un turpmāk ik gadu, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada Covid-19 pandēmija” paredzētās ārstniecības personu psihoemocionālā atbalsta programmas. Uz pārskata perioda beigām kopējā kumulatīvā apstiprinātā attiecināmo izdevumu summa ir 3 929 129,31 eiro.

**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 “Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” ietvaros 2021. gadā turpinājās projekta Nr.9.2.4.1/16/I/001 “Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” īstenošana, kopējais attiecināmais finansējums 14 522 626,26 eiro. Finansējuma saņēmējs ir Veselības ministrija. Projekta īstenošana plānota līdz 2023. gada 31. decembrim. Projekta ietvaros 2021. gadā Ministrija ir īstenojusi sekojošas sabiedrības informēšanas kampaņas un citus veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumus:

- Pabeigta sabiedrības informēšanas kampaņa "Viss ir Norm.a", lai mazinātu stigmatas, kas saistās ar psihisko veselību. Kampaņas norisinājās no 2020. gada jūnija līdz 2021. gada augustam. Papildu informācija: <https://www.esparveselibu.lv/nees-i-viens>;
- Īstenotas piecas sabiedrības informēšanas kampaņas, kuru laikā dažādu mediju (televīzijā, radio, internets un vide) kanālos izvietotas video reklāmas, audio reklāmas, sociālo mediju video reklāmas un vides reklāmas par fokusētu dažādu iedzīvotāju grupu uzrunāšanu par vakcinēšanos pret Covid-19;



- Uzsākta divu sabiedrības informēšanas kampaņu īstenošana par bērnu traumatisma/ bērnu drošību un kampaņa par ņirgāšanās mazināšanu izglītības iestādēs;
- Pašvaldību īstenojamiem pasākumiem nodrošināta 545 736 plakātu, brošūru un infolapu par Covid -19 tematiku, kā arī 213 206 brošūru un infografiku par citiem veselības veicināšanas tematiem, druka un piegāde;
- Pilotprojekta sirds un asinsvadu slimību riska faktoru noteikšanai un mazināšanai bērniem ietvaros nodrošināta 787 fizisko aktivitāšu nodarbību īstenošana, novadītas 135 teorētiskās nodarbības, īstenotas 45 vecāku apmācības, kopumā aktivitātēs piedalījušies ~ 1000 dalībnieki;
- Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzejā nodrošināta četru veselīgam uzturam veltītu nodarbību koncepcijas izstrāde un nodarbību norišu vadība. Nodarbībās piedalījās vairāk kā 50 apmeklētāji;
- Sadarbībā ar Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzeju izstrādāta galda spēle IMUNO, ar kuras palīdzību vienkāršā un aizraujošā veidā var noskaidrot imunitātes darbības principus, mūsu izvēļu nozīmīgumu tās veidošanā un stiprināšanā, kā arī izzināt atklājumus imunitātes izpētes vēsturē;
- Tapusi mācību filma skolēniem no 1. līdz 5. klasei, lai sekmētu zināšanas par veselīga uztura pamatprincipiem. Mācību filmā atspoguļota vērtīga, pierādījumos balstīta informācija par pareizu ēšanas kultūru. Mācību filma kā palīgmateriāls izveidots izmantošanai noderēs pedagogiem un arī vecākiem;
- Nodrošināta seksuālās un reproduktīvās veselības izglītības programmas izveide un īstenošana, šī pakalpojuma līguma ietvaros 2021. gadā norisinājās trīs divu dienu apmācības, kur kopējais dalībnieku skaits bija 54 pašvaldību deleģēti pārstāvji;
- Psihiskās veselības veicināšanas un profilakses programmas ietvaros apmācībās piedalījušies vairāk nekā 200 jaunieši, 250 seniori un 204 jaunie un topošiem vecāki, līdz 2021. gada beigām īstenotas 235 apmācības;
- 2021. gada aprīlī uzsāktas izglītojošu nodarbību vadīšana saskaņā ar programmu „Programma pirmsskolas un sākumskolas vecuma bērniem Latvijā par mutes un zobu veselības veicināšanu saistībā ar veselīga uztura paradumiem” un semināru vadīšana saskaņā ar programmu „Programma pirmsskolas un sākumskolas izglītības iestāžu pedagogiem par mutes un zobu veselības veicināšanu saistībā ar veselīga uztura paradumiem”. Līdz 2021. gada decembrim programmas īstenošanas gaitā izglītības iestādēs dažādos Latvijas reģionos aizvadītas 1 040 nodarbības, kuras kopumā apmeklēja 26 118 bērni no četru gadu vecuma pirmsskolas izglītības iestādēs un 1.–2. klašu izglītojamie, tai skaitā bērni ar īpašām vajadzībām, apmācīti 541 pedagogi visā Latvijā;
- Martā īstenoti divi semināri Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla koordinatoriem un pašvaldību atbildīgajām amatpersonām un Veselību

veicinošo skolu tīkla koordinatoriem veselības veicināšanas un sabiedrības veselības jautājumos, semināros kopumā piedalījās 248 dalībnieki.

Uz pārskata perioda beigām kopējā kumulatīvā apstiprinātā attiecināmo izdevumu summa ir 5 944 989,10 eiro.

**SAM 9.2.4.** “Uzlabet pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, jo īpaši nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem” 9.2.4.2. pasākuma “Pasākumi vietējās sabiedrības veselības veicināšanai un slimību profilaksei” ietvaros veiktas 32 tiešsaistes uzraudzības. 2021. gadā veikta 2020. gadā 92 īstenoto veselības veicināšanas un slimību profilakses pārskatu izvērtēšana, secinājumu un rekomendāciju sniegšana.

**SAM 9.2.5.** “Uzlabet 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 11 960 102 eiro apmērā. Projekta īstenošana plānota līdz 2023. gada 30. septembrim. Finansējuma saņēmējs ir Ministrija. 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 praksi, kas atrodas ārpus Rīgas ģimenes ārstam, kurš pārņem šo ģimenes ārsta praksi, paredzot noteikta apjoma kompensācijas abiem ārstiem. Uz 2021. gada beigām sasniegts rādītājs – 1 112 piesaistītas ārstniecības personas, kuras saņēmušas atbalstu.

- Atbalstu saņēmuši 128 ārsti, tai skaitā anesteziologs-reanimatologs – 1, fizikālās rehabilitācijas medicīnas ārsti – 7, geriatri – 2, ģimenes ārsti – 20, infektologi – 2, internisti – 7, kardiologi – 4, ķirurgi – 13, narkologs – 1, neatliekamās medicīnās ārsti – 5, neirologi – 8, oftamologi – 2, otorinolaringologi – 3, pediatri – 10, psihiatri – 10, radiologi-diagnosti – 6, reimatologs – 1, tiesu medicīnas eksperti – 2, traumatologi ortopēdi – 7, urologi – 2, 203 ārsta palīgi, 216 medicīnas māsas, 13 vecmātes, 472 māsu palīgi, 24 fizioterapeiti, 8 ergoterapeiti, 3 zobu higiēnistu un 1 zobārsta asistents.
- Noslēgti 21 kompensāciju līgumi par ģimenes ārstu prakses pārņemšanu un 23 līgumi par ģimenes ārstu prakses nodošanu.
- Uzsākts īstenot “Mobilās paliatīvās aprūpes pilotprojekts”, kura ietvaros plānots vismaz 150 unikālajām personām sniegt multifunkcionālu pakalpojumu Ziemeļkurzemes reģionā. Pakalpojuma sniegšanaa plānota periodā no 2021. gada 1. novembra līdz 2022. gada 1. oktobrim 12 (divpadsmit mēneši), pakalpojuma sniegšanas termiņu iespējams pagarināt līdz 15 (piecpadsmit) mēnešiem. Līdz 2021. gada beigām pakalpojuma sniedzējs mobilās paliatīvās aprūpes pakalpojumu bija uzsācis sniegt 17 (septiņpadsmit) paliatīvajiem pacientiem un viņu ģimenēm.

Uz pārskata perioda beigām kumulatīvā apstiprinātā attiecināmo izdevumu summa ir 7 521 862,90 eiro.

**SAM 9.2.6.** “Uzlābāt ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikāciju” ietvaros norisinājās projekta Nr. 9.2.6.0/17/I/001 “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikācijas uzlabošana” 14 683 000,75 eiro apmērā īstenošana. Projekta īstenošana plānota līdz 2023. gada 31. decembrim. Finansējuma saņēmējs ir Ministrija. 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. Plānota arī ārstniecības, ārstniecības atbalsta personāla un farmaceitiskās aprūpes speciālistu profesionālās praktiskās pieredzes apmaiņa Latvijā un ārpus Latvijas.

Pārskata periodā ir notikušas apmācības neatliekamās medicīnas ārsta palīga specialitātes iegūšanā, kā rezultātā neatliekamā ārsta palīga specialitāti ieguvuši 245 dalībnieki.

2021. gada 1. ceturksnī noslēgts līgums par atkārtotu mācību īstenošanu neatliekamā ārsta palīga specialitātē (kopskaitā apmācot vismaz 100 dalībniekus). 2020. gadā noslēgts arī līgums par ambulatorā ārsta palīga specialitātes iegūšanu kopskaitā 50 dalībnieki. Līdz 2021. gada beigām apmācīti 25 dalībnieki.

Kopumā projekta ietvaros ārstiem ir iespēja izglītoties 138 neformālās izglītības programmās, māsām 116 neformālās izglītības programmās un ārsta palīgiem 99 neformālās izglītības programmās.

Līdz 2021. gada beigām apmācīti 26 130 dalībnieki, izstrādāti 27 metodiskie materiāli. Kopumā projektā izstrādāti 119 metodiskie materiāli, kuri pieejami [www.talakizglitiba.lv](http://www.talakizglitiba.lv). Kopumā noorganizēti 4 6 pieredzes apmaiņas braucieni 15 ārstniecības personām.

2021. gadā noslēgti 38 jauni līgumi gan par jaunu, gan atkārtotu apmācību īstenošanu un programmu sagatavošanu.

Uz pārskata perioda beigām kumulatīvo apstiprināto attiecināmo izdevumu summa ir 7 463 345,53 eiro.

**SAM 9.2.7.** “Atbalsts ārstniecības personām, kas nodrošina pacientu ārstēšanu sabiedrības veselības krīžu situāciju novēršanai un 14.1.3. specifiskā atbalsta mērķa “Atveseļošanas pasākumi veselības nozarē” īstenošanas noteikumi” ietvaros notiek projekta Nr. 9.2.7.0/21/I/001 “Atbalsts ārstniecības personām, darbam Rīgā” īstenošana 8 948 658 eiro apmērā. Projekta īstenošana plānota līdz 2023. gada 31. decembrim. Finansējuma saņēmējs ir Ministrija. Projektā paredzētas vienreizējas pārceļšanās kompensācijas par darbu Rīgā, terminētas ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācijas par darbu reģionos ārpus Rīgas, kā arī atbalsta pasākumi vecuma pensiju sasniegušajiem ģimenes ārstiem, kuri vēlas nodot ģimenes ārsta praksi, kas atrodas Rīgā ģimenes ārstam, kurš pārņem šo ģimenes ārsta praksi, paredzot noteikta apjoma kompensācijas abiem ārstiem. Pretendentu uz ES fondu atbalstu atlase uzsākta 2021. gada 20.

martā un uz 2021. gada beigām sasniegts rādītājs – 104 piesaistītas ārstniecības personas, kuras saņēmušas atbalstu, lai veicinātu to piesaisti darbam Rīgā. Atbalstu saņēmuši 16 ārsta palīgi, 43 medicīnas māsas, 43 māsu palīgi. Papildus minētajam noslēgti 1 kompensāciju līgums par ģimenes ārstu prakses pārņemšanu un 1 līgums par ģimenes ārstu prakses nodošanu.

Uz pārskata perioda beigām kumulatīvā apstiprinātā attiecināmo izdevumu summa ir 383 580,75 eiro, savukārt piešķirtas un izmaksātas kompensācijas 898 676,33 eiro.

**SAM 9.3.2.** “Uzlabet kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru” ietvaros 2021. gadā turpinās I kārtas jeb sistēmiski svarīgo stacionāro ārstniecības iestāžu 2017. gadā uzsāktu 12 projektu īstenošana, veicot atjaunošanas un pārbūves būvdarbus, kā arī veicot medicīnisko tehnoloģiju iegādes. No 2017. gadā uzsāktajiem 12 projektiem trīs projektu īstenošana noslēdzās jau 2019. gadā, līdz ar to 2021. gadā turpinās 9 projektu īstenošana. Papildus, atbilstoši grozījumiem Ministru kabineta noteikumos Nr. 870, slimnīcām pieejams papildu finansējums 13.1.5. specifiskā mērķa “Atveseļošanas pasākumi veselības nozarē” ietvaros 67 600 001 eiro, lai uzlabotu IV līmeņa slimnīcu un V līmeņa universitāšu tipa slimnīcu kapacitāti cīņā ar Covid-19 pandēmijas radītajām sekām ārstniecības iestādēs, kā arī ļautu sagatavot minētās ārstniecības iestādes nepārtrauktai gatavībai arī citu ārkārtējo situāciju gadījumos, uzlabojot veselības aprūpes infrastruktūras un materiāltehnisko nodrošinājumu. No kopējā 13.1.5. specifiskā mērķa ietvaros pieejamā finansējuma 22 399 056 eiro plānots novirzīt īstenošanā esošajiem projektiem, veicot grozījumus. Savukārt 27 659 574 eiro novirzīts SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitāte” struktūrvienības “Latvijas onkoloģijas centrs” infrastruktūras atjaunošanai. Minētā projekta ietvaros 2022. gadā plānoti projekta grozījumi, kas tostarp paredz projekta finansējumā iekļaut 13.1.5. specifiskā mērķa finansējumu 19 281 702 eiro apmērā. Papildus 22 171 846 eiro plānots novirzīt VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” lielā projekta īstenošanai. Kā arī SAM 9.3.2. finansējuma ietvaros 2021. gada 20. septembrī noslēgts līgums ar VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” par ERAF projektu, kura ietvaros plānota Multifunkcionāla ambulatorā centra būvniecība, kopējais finansējums 6 582 096 eiro. Papildus, valsts budžeta virssaistību finansējuma ietvaros, piešķirti finanšu līdzekļi Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam 16 400 000 eiro apmērā 157 operatīvo medicīnas transportlīdzekļu iegādei, kā arī 23 912 177 eiro SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāra “Latvijas onkoloģijas centrs” infrastruktūras atjaunošanas līdzfinansēšanai.

Pārskata periodā turpinājās II kārtas projekta iesnieguma atlases ietvaros 2018. gada 30. novembrī EK apstiprinātā lielā projekta Nr. 9.3.2.0/17/I/013 “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas jaunās A2 ēkas attīstība” īstenošana. Paralēli projekta īstenošanai gatavoti lielā projekta iesnieguma grozījumi, kurus nepieciešams saskaņot ar EK. Pārskata periodā slimnīcas

izstrādātie lielā projekta grozījumi nacionālā līmenī saskaņoti ar Centrālo finanšu un līgumu aģentūru kā sadarbības iestādi, Ministriju kā vadošo iestādi un Finanšu ministriju kā vadošo iestādi. Nacionālā līmenī saskaņotie Slimnīcas lielā projekta grozījumi iesniegti EK Jaspers IQR ekspertiem atzinuma sniegšanai. Lielā projekta iesnieguma grozījumi tostarp paredz palielināt projekta īstenošanai pieejamo finansējumu par 49 378 444 eiro, tai skaitā 29 378 444 eiro pārdalīti no pārējo Ministrijas pārziņā esošo specifisko atbalsta mērķu finansējuma, savukārt 20 000 000 eiro finansējums piešķirts kā valsts budžeta finansējums. Līdz ar to, lielā projekta ietvaros slimnīcas A 2 korpusa attīstībai pieejams finansējums 140 447 122 eiro apmērā.

Tāpat pārskata periodā turpinājās III kārtas ietvaros apstiprināto 22 projektu īstenošana, no kuriem 15 (piecpadsmit) projektu īstenošana veiksmīgi noslēdzās līdz 2021. gadam, savukārt pārskata periodā 2021. gadā turpinājās vēl septiņu projektu īstenošana.

Pārskata periodā noslēdzās IV kārtas 1. apakškārtas (Ģimenes ārstu prakšu attīstība) 1. projektu iesniegumu atlases ietvaros noslēgto 129 līgumu par projektu ieviešanu īstenošana par kopējo summu 1 371 178,24 eiro. Vienlaikus pārskata periodā turpinājās 2020. gada 16. jūnijā izsludinātās IV kārtas 1. apakškārtas (Ģimenes ārstu prakšu attīstība) 2. projektu iesniegumu atlases ietvaros apstiprināto 93 projektu īstenošana par kopējo summu 1 147 997,99 eiro. Vienlaikus pārskata periodā noslēdzās 23 projektu īstenošana par kopējo summu 155 833,70 eiro. Papildus pārskata periodā, tas ir 2021. gada 29. septembrī izsludināta IV kārtas 1. apakškārtas (Ģimenes ārstu prakšu attīstība) 3. projektu iesniegumu atlase par atlikušo finansējumu 1 126 651,35 eiro. Atlases ietvaros iesniegti 93 projektu iesniegumi. Ņemot vērā, ka projektu iesniegumu iesniegšanas termiņš noteikts līdz 2021. gada 29. novembrim, iesniegto projektu iesniegumu vērtēšanas process uzsākts 2022. gadā.

Finansējuma atbalsts ģimenes ārstu prakšu attīstībai pārsvarā pieprasīts medicīnas ierīču, mēbeļu un datortehnikas iegādei. Atsevišķi atbalsta finansējuma saņēmēji plāno īstenot arī būvniecības darbības, tai skaitā darbības, kas saistītas ar vides pieejamības nodrošināšanu ģimenes ārstu pacientu vajadzībām. Savukārt IV kārtas 1. apakškārtas (Ģimenes ārstu prakšu attīstība) 3. projektu iesniegumu atlases ietvaros ģimenes ārstu praksēm ir iespēja papildus iegādāties iekārtas un aprīkojumu Covid-19 un citu sabiedrības veselības krīžu novēršanai, izmaksas attiecinot no 2020. gada 1. februāra.

Paralēli pārskata periodā turpinājās IV kārtas 2. apakškārtas (primārās aprūpes centru attīstība) 2 projektu īstenošana, par kopējo summu 239 764 eiro. Par atlikušo IV kārtas projektu finansējumu plānota arī papildu projektu iesniegumu atlase, lai ģimenes ārstu praksēm būtu iespēja pielāgot infrastruktūru Covid-19 pacientu ārstēšanai, t.sk. ievērojot epidemioloģiskās drošības prasības.

## **Pārskats par Ministrijas vadības un darbības uzlabošanas sistēmām**

### *Pārskata gadā veiktie auditi un to rezultāti*

Veikts prioritārais audits “Fizisko personu datu aizsardzība”. Auditā secināts, ka kopumā fizisko personu datu aizsardzības pārvaldība Veselības ministrijā un padotības iestādēs ir izveidota. Audita pārbaūžu izlasē iekļautajās iestādēs – Nacionālajā veselības dienestā, Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrā un Veselības inspekcijā iekšējā kontroles sistēmā (IKS) konstatētas atkāpes. Kopumā IKS novirzes ir nebūtiskas un nav radījušas personas datu apdraudējumu, kas sniedz pietiekamu pārliecību, ka riski tiek vadīti.

Vertikālajā auditā „Iestāžu sadarbība farmaceitiskās darbības uzņēmumu atbilstības novērtēšana, to darbības pārbaude un zāļu kvalitātes kontrole” vērtēta iestāžu – Veselības ministrijas, Veselības inspekcijas un Zāļu valsts aģentūras sadarbība politikas farmācijas jomā plānošanā, izstrādē un pilnveidē, izpildes uzraudzībā, kā arī Veselības inspekcijas un Zāļu valsts aģentūras sadarbība farmaceitiskās darbības uzņēmumu atbilstības novērtēšanā, to darbības pārbaudē un zāļu kvalitātes kontrolē. Saskaņā ar auditā noteiktajiem kritērijiem secināms, ka IKS kopumā vērtējama kā daļēji efektīva. Atbilstoši audita konstatējumiem, sniegti ieteikumi, kas vērsti uz sadarbības pilnveidi vairākās auditētajās sistēmās/apakšsistēmās, kā arī jaunu iekšējo kontroļu izstrādi.

Horizontālajā auditā “Juridiskā atbalsta sniegšanas organizācijas efektivitāte” Veselības ministrijā, Nacionālajā veselības dienestā, Veselības inspekcijā un Zāļu valsts aģentūrā konstatēts, ka kontroles kopumā atbilst normatīvajiem aktiem, tomēr kontroles uzbūve nav izveidota pilnā apmērā un daļēji novērš pastāvošos riskus. Saskaņā ar noteiktajiem kritērijiem secināms, ka iekšējās kontroles sistēma kopumā vērtējama kā daļēji efektīva un ir nepieciešami uzlabojumi. Lai gan audita laikā ir konstatēti atsevišķi trūkumi, kas būtiski neietekmē sistēmas darbību, iekšējās kontroles sistēma sniedz pietiekamu pārliecību, ka pamatā riski tiek mazināti un sistēmas mērķis tiks sasniegts.

Sadarbībā ar Valsts kontroli tiešās palīdzības (*direct assistance*) veidā finanšu revīzijā par Latvijas Republikas 2020. gada pārskatu par valsts budžeta izpildi attiecībā uz ministriju, to pakļautībā esošo un centrālo valsts iestāžu konsolidēto (atsevišķo iestāžu) gada pārskatu sagatavošanas procesa pārbaudi, un pamatojoties uz Valsts kontroles revīzijas pieeju, veica izlases pārbaudes – vērtēja Veselības ministrijas un padotības iestāžu noteiktos inventarizācijas un gada pārskata sagatavošanas termiņus, inventarizācijas veikšanas un gada pārskata sagatavošanas termiņu izpildi, kā arī Veselības ministrijas konsolidētā gada pārskata sagatavošanas procesa atbilstību tiesību aktos noteiktajam un identificēja konsolidētā gada pārskata sagatavošanas procesa efektīvizēšanas iespējas.

*Iekšējā kontrole:*

Pārskata periodā veiktas trīs plānotās pārbaudes, tajā skaitā ikgadējā pārbaude par 2020. gadā valsts amatpersonu iesniegto deklarāciju pārbaudi, lai pārlicinātos par likumā "Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā" noteikto ierobežojumu par amatu savienošānu ievērošanu.

Pārskata periodā veiktas trīs dienesta pārbaudes un izmeklētas četras disciplinārlietas.

Izstrādātas Vadlīnijas par iekšējās kontroles sistēmas pamatprasībām korupcijas un interešu konflikta riska novēršanai privātajās ambulatorajās ārstniecības iestādēs. Vadlīnijas izstrādātas privātajām ambulatorajām ārstniecības iestādēm, kuras sniedz valsts apmaksātus pakalpojumus vismaz piecos pakalpojumu veidos.

Veiktas izlases veida pārbaudes par piemaksu piešķiršanu atbildīgo institūciju nodarbinātajiem, kuri ir iesaistīti Covid-19 jautājumu risināšanā un seku novēršanā: Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestā, Nacionālajā veselības dienestā, Slimību profilakses un kontroles centrā, Valsts asinsdonoru centrā un Veselības inspekcijā. Pārbaudēs konstatēts, ka izlasēs iekļauto darbinieku darba samaksas aprēķini veikti atbilstoši rīkojumos noteiktajiem piemaksu apmēriem.

Pārskata gadā veikta dienesta pārbaude Nacionālajā veselības dienestā, lai pārlicinātos par vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas aizsardzības pasākumu atbilstību saistošajiem tiesību aktiem, kurš, kā vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas pārzinis, ir atbildīgs par drošības pasākumu plānošanu un īstenošanu, lai nepieļautu drošības incidentus un reaģētu uz visa veida kaitējumiem, kas apdraud informācijas tehnoloģiju kritiskās infrastruktūras integritāti, pieejamību un fizisko personu datu konfidencialitāti. Sniegti ieteikumi IKS pilnveidošanai.

**3. nodaļa. PERSONĀLS****Dati par personālu Veselības ministrijas resorā 2021. gadā**

2021. gada 31. decembrī Ministrijas resorā (Ministrija un deviņās padotības iestādes) bija 4688,75 amata vietas un faktiski vidēji nodarbināti 4653 cilvēki. Ministrijas un padotības iestāžu vidēji nodarbināto skaits ir apkopots tabulā Nr. 1 "Faktiski vidēji nodarbināto skaits 2021. gadā".

Faktiski vidēji nodarbināto skaits (aprēķināts, summējot attiecīgo skaitu uz mēneša pirmo datumu un dalot iegūto summu ar mēnešu skaitu)	
Veselības ministrija	160
Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests	3449
Slimību profilakses un kontroles centrs	158

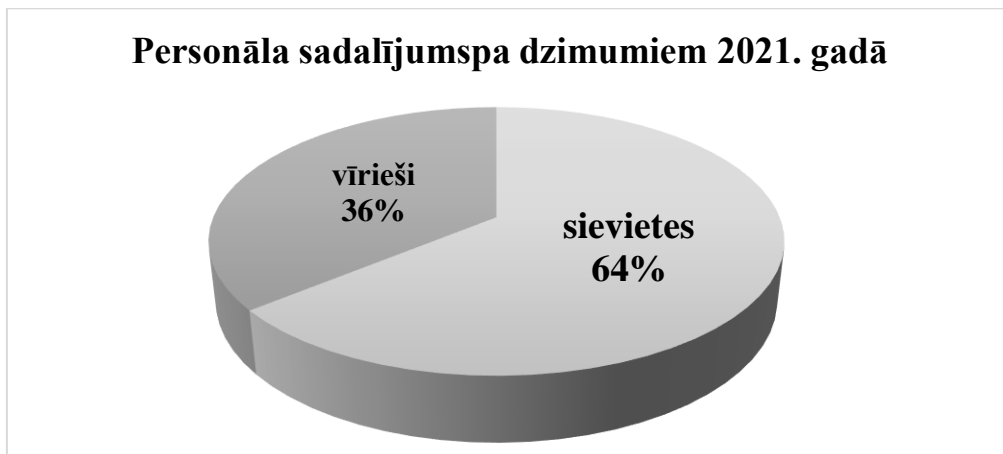
Paula Stradiņa medicīnas un vēstures muzejs	57
Latvijas antidopinga birojs	11
Nacionālais veselības dienests	228
Veselības inspekcija	190
Valsts asinsdonoru centrs	139
Valsts tiesu medicīnas un ekspertīzes centrs	159.75
Zāļu valsts aģentūra	137

Tabula Nr. 1 “Faktiski vidēji nodarbināto skaits 2021. gadā”

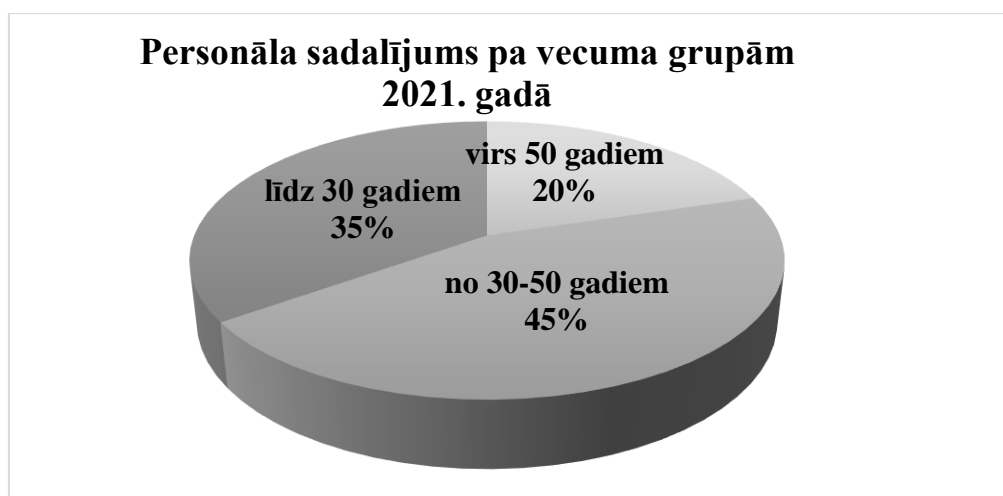
### Personāla dzimums, vecums, izglītība

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.

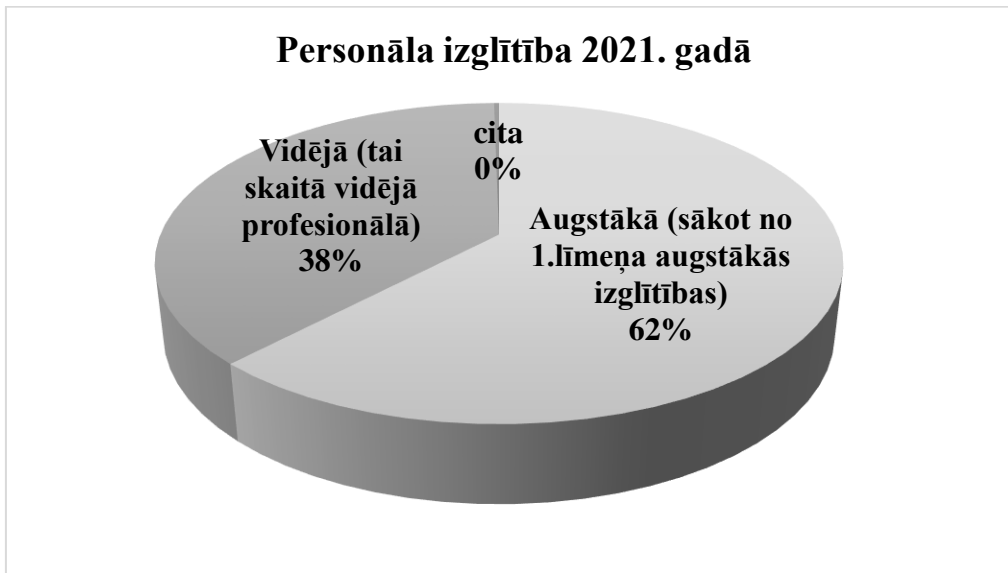


1. attēls. “Personāla sadalījums pa dzimumiem Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs”



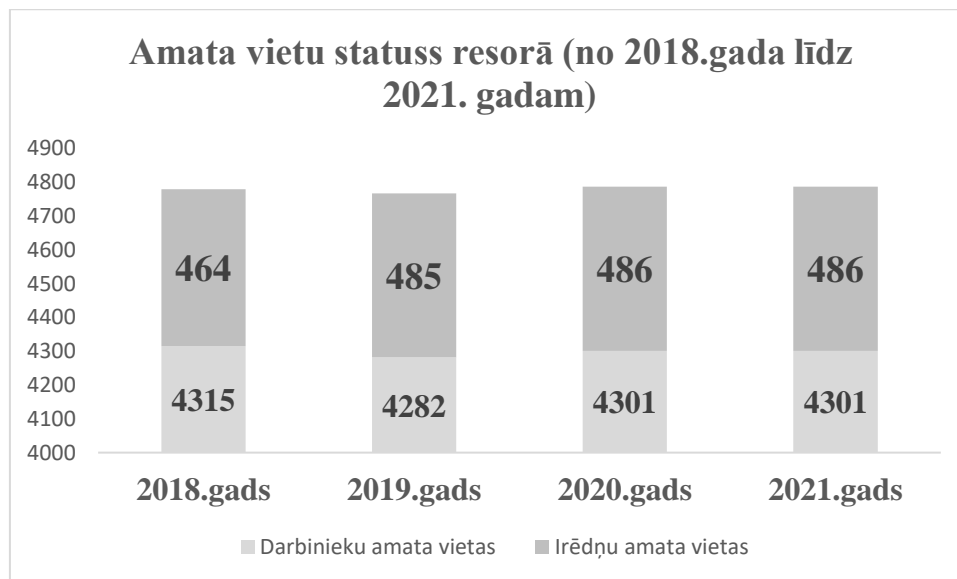
2. attēls. “Personāla sadalījums pa vecuma grupām Veselības ministrijā un tās padotības iestādēs”





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

2021. gada 31. decembrī Veselības ministrijas resorā ir 4301 darbinieku amata vietas, 486 ierēdņu amata vietas (4. attēls) un 1 parlamentārā sekretāra amata vieta.



4. attēls. "Amata vietu statuss resorā pēdējo četrus gadus griezumā"

## Personāla mainība

Personāla rotācijas dati redzami tabulā Nr. 2 "Personāla mainība 2021. gadā", resorā vidējā personāla mainība bija 21% (rādītājs aprēķināts kā attiecība starp pieņemto un atbrīvoto nodarbināto skaitu summu pret vidēji nodarbināto skaitu gadā, izsakot procentos). Vislielākā personāla mainība bija Paula Stradiņa medicīnas vēstures muzejā 0,77% mainība bija vērojama tieši uz 2021. gada nogalē, vismazākā personāla mainība bija Zāļu valsts aģentūrā.

Ministrijas un padotības iestāžu personāla mainības rādītāji četrus gadus griezumā redzami tabulā Nr.3 “Personāla mainība no 2018. gada līdz 2021. gadam”.

	VM	NMPD	SPKC	PSMVM	LAB	NVD	VI	VADC	VTMEC	ZVA
<b>Personāla mainība (aizgājušie+ jaunie)/vidēji nodarbinātie), %</b>	0,7	0,24	0,2	0,77	0,72	0,57	0,23	0,35	0,26	0,14
Pieņemto skaits	58	421	20	19	4	74	24	27	24	7
Atbrīvoto skaits	57	408	13	25	4	57	21	22	19	13

Tabula Nr.2 “Personāla mainība 2021. gadā”

	2018. gads	2019. gads	2020. gads	2021. gads
Personāla rotācija VM (%)	40	39	25	0,9
Personāla rotācija resorā (%)	30	36	21	33

Tabula Nr. 3 “Personāla mainība no 2018. gada līdz 2021. gadam”

## Ministrijas personāls un struktūra

2021. gada 31. decembrī ir 160 amata slodzes. Faktiski Ministrijas struktūrvienībās 2021. gadā vidēji nodarbināti 143 darbinieki.

Ministrijā 2021. gada 31. decembrī nodarbināti 22 vīrieši un 121 sievietes. Vairākums nodarbināto ietilpst vecuma grupā no 30 gadiem līdz 50 gadiem – 105 nodarbinātie, tam seko nodarbinātie virs 50 gadiem – 30 nodarbinātie un vecumā līdz 30 gadiem – 8 nodarbinātie. Sadaļā “Pielikumi” 5. attēls “Veselības ministrijas struktūrshēma”.

## 4. nodaļa. KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU

Tā kā 2021. gads visā pasaulē aizvadīts Covid-19 pandēmijas zīmē, pamatā ziņots un nodrošināta informācija par drošības pasākumiem, kas ieviesti Latvijā, lai samazinātu Covid-19 izplatību, par vakcināciju pret Covid-19 kā nozīmīgāko profilakses pasākumu.

Pārskatā gadā Ministrija turpināja darbu pie sabiedrības informēšanas un sabiedrības izpratnes veidošanas par veselības nozares jautājumiem, par Ministrijas darbu, par dažādām aktualitātēm un jaunajām politikas iniciatīvām.

Regulāri sagatavota un izplatīta informācija plašsaziņas līdzekļos un sociālajos tīklos – *Twitter, Facebook, Youtube, Flickr un Instagram*. Organizēti publicitātes pasākumi: preses konferences, koordinētas un nodrošinātas intervijas, Ministrijas vadības, speciālistu publikācijas rakstošajos medijos.

## **Pasākumi, kas veikti sabiedrības informēšanai un izglītošanai**

Ministrija pārskata periodā turpināja darbu starpministriju darba grupā par ņirgāšanās izplatības mazināšanu izglītības iestādēs. Lai mazinātu ņirgāšanās izplatību izglītības vidē, diviem izglītojamo vecumposmiem izstrādātas ņirgāšanās prevencijas vadlīnijas izglītības iestādēm un rekomendācijas izglītojamo vecākiem par ņirgāšanās prevenciju.

## **Sadarbība ar nevalstisko sektoru**

Pārskata gadā politikas plānošanas dokumentu un tiesību aktu projektu izstrādes procesā jau ierasta ir sadarbība ar dažādām veselības un citu nozaru pārstāvošām institūcijām, profesionālajām asociācijām un sabiedriskajām organizācijām.

Noteikti minama sadarbība ar Latvijas Ārstu biedrību, Latvijas Ģimenes ārstu asociāciju, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociāciju, kas aptver plašu jautājumu loku.

Veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā bez jau minētajām nevalstiskajām organizācijām regulāri sadarbojamies ar Veselības aprūpes darba devēju asociāciju, Latvijas Zobārstu asociāciju, Latvijas Slimnīcu biedrību, Nodibinājums Invalīdu un viņu draugu apvienība "APEIRONIS", Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācija "SUSTENTO".

Pārskata gadā Ministrijai nozares cilvēkresursu jomu regulējošo normatīvo aktu un politikas dokumentu izstrādē notika sadarbība ar Latvijas Māsu asociāciju, Latvijas Jauno Ārstu asociāciju, Latvijas Lielo slimnīcu asociāciju, Latvijas Ārstu biedrību, Latvijas Ģimenes ārstu asociāciju, studējošo un absolventu organizācijām, ģimenes ārstu asociāciju.

Pārskata gadā par veselības nozares aktuāliem jautājumiem Ministrijā aktīvi darbojās šādas darba grupas, konsultatīvās padomes un komisijas:

- HIV infekcijas, tuberkulozes un seksuālās transmisijas infekciju izplatības ierobežošanas koordinācijas komisija
- Imunizācijas valsts padome
- Poliomiēlīta uzraudzības komisija
- Cilvēku biomonitoringa padome
- Uztura padome
- Nacionālās veselīgo pašvaldību tīkla koordinācijas komisija
- Nacionālās veselību veicinošo skolu tīkla padome
- Smēķēšanas ierobežošanas valsts komisija
- Nacionālās alkoholisma ierobežošanas padome
- Narkotiku kontroles un narkomānijas ierobežošanas koordinācijas padome
- Dekriminalizācijas darba grupa
- ES Padomes Horizontālajā narkotiku darba grupa

- ANO Narkotisko vielu komisija.

Pārskata gadā organizēta Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes sēde, kurā Veselības inspekcijas, Latvijas Neonatologu biedrības un sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Rīgas Dzemdību nams” pārstāvji ziņoja par veiktā audita “Augsta riska jaundzimušo pārvešana uz augstāka līmeņa ārstniecības iestādi atbilstoši medicīniskajām indikācijām”, kā arī Ministrijas galvenais speciālists ginekoloģijā un dzemdniecībā sniedz informāciju par dzemdību palīdzības kvalitātes rādītājiem Latvijā 2020. gadā.

Mātes un bērna veselības konsultatīvās padomes ietvaros Ministrija sadarbojās ar Latvijas Māsu asociāciju, Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociāciju, Latvijas Pediatru asociāciju un Latvijas Neonatologu biedrību.

Plāna reto slimību jomā 2023.–2025. gadam projekta izstrādes gaitā Ministrija sadarbojās ar Latvijas Reto slimību aliansi, biedrību “Dauna sindroms Latvija”, Latvijas Cistiskās fibrozes biedrību, biedrību Ģenētiski pārmantoto slimību pacientiem un līdzcilvēkiem “Saknes”, Latvijas Hemofilijas biedrību, Pulmonārās hipertensijas biedrību, Latvijas reto slimību speciālistu asociāciju, Latvijas Cilvēka medicīniskās ģenētikas asociāciju.

Lai risinātu ar noteiktām slimībām vai slimību grupām saistītus jautājumus, Ministrija sadarbojās ar attiecīgās jomas speciālistu asociācijām (piemēram, kardiologiem, endokrinologiem, onkologiem, u.c. specialitāšu pārstāvētajām organizācijām).

Vardarbības mazināšanas jautājumos notika sadarbība ar centriem “Marta” un “Dardedze”.

Onkoloģijas domnīcas un veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāna 2022.–2024. gadam projekta izstrādes ietvaros Ministrija sadarbojās ar: Latvijas Pašvaldību savienību, Latvijas Brīvo arodbiedrību savienību, Latvijas Tirdzniecības un rūpniecības kameru, Latvijas Patologu asociāciju, Hematologu asociāciju, Latvijas Onkologu Ķīmijterapietu asociāciju, Latvijas Ginekologu asociāciju, Latvijas Kolposkopijas biedrību, Biofarmaceutisko zāļu ražotāju asociāciju Latvijā un Starptautisko inovatīvo farmaceitisko firmu asociāciju, kā arī ar pacientu organizācijām: “Soli priekšā melanomai”, “Dzīvības koks”, Latvijas sieviešu-volontieru biedrību “VITA”, labdarības fondu “Rozā vilciens”, fondu “Movember Latvija”, biedrību “Blastiņš” un Bērnu paliatīvās aprūpes biedrību.

## **5. nodaļa. STARPTAUTISKĀ SADARBĪBA VESELĪBAS NOZARES JOMĀ**

*Darbs Eiropas Savienības (ES) Padomē/Eiropas Komisijā (EK):*

Covid-19 ierobežošanas jomā EK nāca klajā ar priekšlikumu ieviest ES digitālo Covid-19 sertifikātu, lai pandēmijas apstākļos veicinātu drošu pārvietošanos. Noritēja darbs pie Regulas par ES digitālo Covid-19 sertifikātu un saistīto dokumentu (vadlīnijas un EK ieviešanas lēmumi) izstrādes.

Sabiedrības veselības jomā Portugāles prezidentūra (2021. gada pirmā puse) kā prioritāti izvirzīja jautājumu par Covid-19 pandēmiju un to izraisīto sabiedrības veselības krīzi, un Eiropas vēža apkarošanas plānu. Balstoties uz Vācijas prezidentūras laikā izstrādāto ES Narkotiku stratēģiju 2021.–2025. gadam, izstrādāja ES Rīcības plānu narkotiku jomā 2021.–2025. gadam. Rīcības plānā iekļauti 85 rīcības pasākumi, kas sadalīti atbilstoši stratēģijā noteiktajām politikas jomām: 1) narkotiku piedāvājuma samazināšana: drošības veicināšana; 2) narkotiku pieprasījuma samazināšana: prevencija, ārstēšana un aprūpes pakalpojumu; 3) kaitējuma mazināšana. Minētās jomas caurvij trīs virzieni: 1) starptautiskā sadarbība; 2) pētniecība, inovācijas un prognozēšana; 3) koordinācijas pārvaldība un īstenošana.

Farmācijas jomā Portugāles prezidentūra kā prioritāti izvirzīja darbu pie EK 2020. gada 11. novembrī prezentētās Eiropas veselības savienības tiesību aktu priekšlikumu pakotnes. Darbs noritēja pie Padomes secinājumu projekta par piekļuvi zālēm un medicīnas ierīcēm stiprākai un izturīgākai Eiropas Savienībai.

Slovēnijas prezidentūra (2021. gada otrā puse) sabiedrības veselības jomā kā prioritāti izvirzīja jautājumu par Covid-19 pandēmijas radītiem izaicinājumiem nākotnē un jautājumu par investīcijām veselībā un atbalstu inovatīvu risinājumu īstenošanai. Notika darbs pie Slovēnijas prezidentūras sagatavotā Padomes secinājumu par Eiropas veselības savienības stiprināšanu projekta.

Slovēnijas prezidentūra farmācijas jomā kā prioritāti izvirzīja darbu pie Priekšlikuma Padomes Regulai par ārkārtas satvaru attiecībā uz medicīniskajiem pretpasākumiem. Kā būtiski prezidentūras ietvaros virzīti jautājumi par zāļu pieejamības problēmu ES un gatavības un reaģēšanas uzlabošanu pārrobežu veselības krīžu apstākļos, kā arī vakcinācijas un vakcīnas ziedošanas problemātika.

Nodrošināta ikmēneša dalība ES Padomes Horizontālajā narkotiku darba grupā, kuras ietvaros skatīti dažādi ar narkotisko vielu apriti, narkotisko vielu lietošanas profilaksi, ES un Apvienoto nāciju organizācijas (turpmāk – ANO) likumdošanu narkotiku jomā, starptautisko sadarbību u.c. saistīti jautājumi.

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

Pārskata gadā ZD Latvijas pārstāvji aktīvi turpināja darbu ekspertu darba grupās (piemēram, primārās veselības aprūpes, alkohola un citu vielu lietošanas

ierobežošanas, neinfekcijas slimību, HIV/TB un saistīto infekciju ekspertu darba grupu, u.c.) lielākoties attālinātā režīmā Covid-19 dēļ. Vienlaikus turpinājās darbs pie stratēģijas projekta izstrādes nākamajam periodam.

ZD Sekretariāts pieteicās un 2020. gada novembrī saņēma apstiprinājumu EK iesniegtajam granta pieteikumam “Atbalsts Ziemeļu dimensijas partnerībai sabiedrības veselības un sociālās labklājības jomā, īstenojot jauno stratēģiju 2021.–2026. gadam”.

EK granta projekta ietvaros, 2021. gadā alkohola un citu vielu lietošanas ierobežošanas darba grupā sagatavoti trīs projektu pieteikumi, kas arī saņēma finansējumu projektu īstenošanai. Minētie projekti, kuru īstenošana jau ir uzsākusies 2022. gadā, ir saistīti ar labās prakses apmaiņa atkarību profilakses jautājumu risināšanā ZD valstu ekspertu vidū pašvaldību līmenī, kā arī divi pētījumi viens par politikas veidošanas uzlabošanu, lai mazinātu jauno nikotīna un tabakas produktu patēriņu sabiedrībā, kā arī politikas veidošanas uzlabošanu, lai mazinātu kanabisa patēriņu ZD valstīs.

Pārskata gadā ZD saņēma finansējumu projektiem “Ceļa karte, lai uzlabotu senioru veselību un labklājību Baltijas jūras reģionā (*AgeFLAG*)” un “Vairāk ietekmes kopā, stiprinot Ziemeļu partnerus (*MITTENS*)”.

#### *Sadarbība ar Pasaules Veselības organizāciju (PVO):*

No 2021. gada 18. janvāra līdz 26. janvārim virtuālā formātā notika 148. PVO Izpildvaldes sesija par šādiem galvenajiem jautājumiem: cīņa pret Covid-19, nākotnes sabiedrības veselības krīzes: sagatavotība un reaģēšana (PVO loma), globālā rīcība pacientu drošības veicināšanai, neinfekcijas slimību kontrole, piekļuve efektīviem medicīnas līdzekļiem vēža un reto slimību ārstēšanai, antimikrobiālā rezistence, medikamentu viltošanas problemātika, budžeta un finanšu jautājumi, PVO reformas gaita un citi PVO administratīva rakstura jautājumi. Izpildvaldes laikā tika pieņemti zināšanai PVO Sekretariāta sagatavotie ziņojumi un apstiprināti rezolūcijas projekti par augstākminētajām tēmām virzīšanai uz Pasaules Veselības Asamblejas 74. sesiju.

No 2021. gada 12. aprīļa līdz 16. aprīlim norisinājās ANO Narkotisko vielu komisijas sesija, kuras laikā pieņemti lēmumi par atsevišķu narkotisko un psihotropo vielu iekļaušanu ANO 1961. gada 30. marta Vienotajā konvencijā par narkotiskajām vielām (grozīta ar 1972. gada protokolu) un ANO 1971. gada 21. februāra Vienotajā konvencijā par psihotropajām vielām. ES dalībvalstis balsoja atbilstoši kopīgai ES Padomē apstiprinātai nostājai. Tāpat sesijas laikā apstiprināta ES rezolūcija 64/3 – Atbalsts zinātniskajos pierādījumos balstītiem, kvalitatīviem, pieejamiem un aptverošiem prevencijas, ārstēšanas un citiem saistītiem pakalpojumiem.

No 2021. gada 24. maija līdz 1. jūnijam virtuālā formātā norisinājās Pasaules Veselības Asamblejas (turpmāk – PVA) 74. sesija, kuras ietvaros apstiprināti rezolūciju projekti, kurus virzīja 148. PVO Izpildvalde. Latvija bija sagatavojusi virtuālu uzrunu video formātā par Covid-19.

No 2021. gada 13. septembra līdz 15. septembrim virtuālā formātā norisinājās PVO Eiropas Reģionālās komitejas 71. Sesija. Diskutēts par progresu iepriekšējā gadā pieņemtās Eiropas darba programmas 2020.–2025. gadam īstenošanā. Īpaša uzmanība veltīta cīņai pret Covid-19 pandēmiju jautājumam – apspriestas gūtās mācības un nepieciešamās izmaiņas veselības aprūpes sistēmās, lai būtu iespējams labāk sagatavoties nākotnes veselības ārkārtas situācijām. Komitejas ietvaros paziņots par Eiropas Imunizācijas Programmas 2030. gadam un Psihiskās veselības koalīcijas darbības uzsākšanu.

No 2021. gada 8. novembra līdz 13. novembrim norisinājās PVO Vispārējās konvencijas par tabakas uzraudzību Pušu konferences devītā sesija (COP9). Pušu konferences ietvaros pieņemti vairāki ziņojumi un dokumenti: Ziņojums par PVO Vispārējās konvencijas par tabaku uzraudzību ieviešanas progresu dalībvalstīs, konvencijas ietvaros veidotie tehniskie ziņojumi par atsevišķu Konvencijas pantu ieviešanu – tabakas izstrādājumu satura regulēšana un tabakas izstrādājumu satura atklāšanas regulēšana, jaunieviestie tabakas izstrādājumi, kā arī pieņemta Irānas deklarācija par PVO Vispārējās konvencijas par tabakas uzraudzību ieviešanu saistībā ar atveseļošanos no Covid-19 pandēmijas.

No 2021. gada 29. novembra līdz 1. decembrim virtuālā formātā norisinājās PVA Īpašā sesija. Sesijas ietvaros diskutēts par pandēmiju līguma nākotni un skatīts dalībvalstu darba grupas sagatavotais ziņojums. Īpašās sesijas rezultātā ar konsensu pieņemts PVA lēmums, kas paredz, ka tiek uzsākts globāls starpvaldību process, lai izstrādātu konvenciju, nolīgumu vai citu starptautisku instrumentu saskaņā ar PVO konstitūciju, stiprinot pandēmijas profilaksi, sagatavotību un reaģēšanu jeb pandēmiju līgumu. Lēmums paredz izveidot starpvaldību darba grupu, kurai jā sagatavo pandēmiju līguma projekts iesniegšanai dalībvalstīm apspriešanai uz 2024. gada PVA ikgadējo sesiju.

Pārskata gadā PVO un Ministrija divgades sadarbības līguma ietvaros sagatavoti pētījuma ziņojumi “Psihiskās veselības un uzvedības traucējumu profilakses un kontroles pasākumi Latvijā. Investīciju pamatojums” un “Ceļa karte zāļu pieejamības uzlabošanai Latvijā”, kuru izstrādi koordinēja Ministrija.

*Dažādi pasākumi starptautiskās sadarbības  
un veselības nozares jomā:*

2021. gada 19. maijā organizētas Ministrijas un Latvijas Pašvaldību savienības ikgadējās sarunas, diskutējot par cilvēkresursu nodrošinājumu veselības aprūpē, paliatīvo aprūpi, veselības aprūpes nodrošināšanu sociālās aprūpes centros, valsts apmaksātām psihologa konsultācijām pašvaldībās un bērna agrīnu attīstības izvērtējumu, kā arī aptieku tīklu attīstību.

Pārskata gadā Ministrijas pārstāvji piedalījās Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācijas (OECD) Veselības komitejas sesijās no 28. jūnija līdz 29. jūnijam un no 1. decembra līdz 2. decembrim, kā arī Sabiedrības veselības ekonomikas ekspertu un Zāļu un medicīnas ierīču ekspertu grupu sanāksmēs,

kurās notika diskusijas un sniegtas rekomendācijas dalībvalstu veselības sistēmu attīstīšanai.

Tāpat Ministrijas pārstāvis piedalījās OECD budžeta un veselības amatpersonu apvienotā tīkla sanāksmē 2021. gada 11. februārī, kā arī sanāksmēs par OECD iniciatīvu drošai starptautiskajai mobilitātei.

Pārskata gadā sagatavots parakstīšanai “Latvijas Republikas Veselības ministrijas, Igaunijas Republikas Sociālo lietu ministrijas un Lietuvas Republikas Veselības ministrijas partnerības līgums par vienotiem zāļu un medicīnas ierīču iepirkumiem un centralizēti iepērkamo zāļu un medicīnas ierīču aizdošanu”.

Nodrošināta pārstāvniecība un informācijas sniegšana par veselības aprūpes jautājumiem ANO Cilvēktiesību komitejas februāra un maija sēdēs, izskatot periodiskos ziņojumus par cilvēktiesību situāciju Latvijā, kā arī sagatavota Latvijas pozīcija par dalībvalstu sniegtajām rekomendācijām.

Pārskata gadā pēc Ministrijas ierosinājuma, atbalstīts EK Strukturālo reformu atbalsta ģenerāldirektorāta (*DG REFORM*) Tehniskā atbalsta instrumenta (*Technical Support Instrument, TSI*) pieteiktais projekts par veselības darbaspēka stratēģiju Latvijā, kura īstenošana uzsākta no 2022. gada.

Sadarbība ar Labklājības ministriju un pašvaldībām veselības aprūpes uzlabošanai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās (līdzdalība Rīcības plāna Covid-19 izplatības ierobežošanai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās sniegti priekšlikumi grozījumiem Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumā.

2021. gadā noslēdzās Ministrijas pasūtītais pētījums “Izvērtējums par nepieciešamajiem ieguldījumiem, lai attīstītu jaunu uz pacientu orientētu integrētu aprūpes pakalpojumu sniegšanas modeli pacientiem ar hroniskām slimībām” (2020. gada 23. marta Pakalpojuma līgums Nr. 12 – 10/60).

2021. gadā uzsākts EK Strukturālo reformu atbalsta ģenerāldirektorāta atbalstītais projekts Nr. SRSS/2018/01/FWC/002 “Slimnīcas pakalpojumu, telemedicīnas un integrētās aprūpes turpmākā attīstība” (tostarp par integrēto aprūpi pacientiem ar demenci).

## **6. nodaļa. 2022. GADĀ PLĀNOTIE PASĀKUMI**

### **2021. gadā uzsāktie pasākumi, kas turpināti 2022. gadā:**

#### *Ministrijas nekustamo īpašumu pārvaldībā:*

Atbilstoši Ministrijas vidēja termiņa darbības stratēģijai, ar mērķi uzlabot un padarīt efektīvāku Ministrijas nekustamo īpašumu pārvaldību, 2021. gadā uzsākts izstrādāt Ministrijas valdījumā esošo nekustamo īpašumu apsaimniekošanas un pārvaldīšanas koncepcija, ko 2022. gadā plānots pabeigt.

Ņemot vērā, ka Lielstraupes pils nav nepieciešama Ministrijas funkciju nodrošināšanai un Ministrijas funkcijas nav saistītas ar kultūras pieminekļu



uzturēšanu, lai nodrošinātu Lielstraupes pils saglabāšanu kā kultūras pieminekli un nozīmīgu tūrisma objektu, kā arī pašvaldības vēsturisku simbolu, Ministrija uzsākusi aktīvu sadarbību ar Cēsu novada pašvaldību un kompetentajām ministrijām un ir panākta konceptuāla vienošanās par speciālā likuma izstrādi, lai Lielstraupes pili 2022. gadā nodotu Cēsu novada pašvaldībai.

*Veselības nozares cilvēkresursu plānošanas jomā:*

Ministrija turpinās darbu pie pārskata gadā uzsāktajiem cilvēkresursu plānošanas jautājumiem:

1. 2021. gadā pabeigta māsu reforma, kuras ietvaros 2022. gadā plānots ieviest vispārējās aprūpes māsas profesiju, tai skaitā veikt grozījumus veselības un izglītības jomas normatīvajos aktos, kas nosaka kvalifikācijas prasības, profesionālās darbības uzdevumus, kompetenci māsas profesijā, lai māsas profesijas pamatizglītībā ietvertu padziļinātas kompetences, kas ir pielietojamas visās aprūpes jomās, tādējādi nodrošinot, ka persona pēc māsas (vispārējās aprūpes māsas) kvalifikācijas iegūšanas ir tiesīga patstāvīgi strādāt ārstniecības iestādes terapeitisko, ķirurģisko un ambulatoro pacientu aprūpē. Reformas ietvaros veikti grozījumi:

1.1. Ministru kabineta 2016. gada 24. maija noteikumos Nr. 317 “Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība”<sup>64</sup>;

1.2. Ministru kabineta 2006. gada 6. jūnija noteikumos Nr. 460 “Noteikumi par specialitāšu, apakšspecialitāšu un papildspecialitāšu sarakstu reglamentētajām profesijām”<sup>65</sup>;

1.3. Ministru kabineta 2009. gada 24. marta noteikumos Nr. 268 “Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu”<sup>66</sup>;

1.4. Ministru kabineta 2013. gada 5. novembra noteikumos Nr. 1268 “Ārstniecības riska fonda darbības noteikumi”<sup>67</sup>;

1.5. Ārstniecības likumā<sup>68</sup>.

2. Valsts budžeta finansēto studiju vietu plānošanas un nodrošināšanas – kā katru gadu noslēgts vienošanās protokols trīspusējās sadarbības līguma ietvaros starp Ministriju, Izglītības un zinātnes ministriju un Rīgas Stradiņa universitāti. 2021. gadā, lai veicinātu vienotu pieeju veselības jomas pamatstudiju

<sup>64</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/282367-arstniecibas-personu-un-arstniecibas-atbalsta-personu-registra-izveides-papildinasanas-un-uzturesanas-kartiba>

<sup>65</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/137108-noteikumi-par-specialitasu-apaksspecialitasu-un-papildspecialitasu-sarakstu-reglamentetajam-profesijam>

<sup>66</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/190610-noteikumi-par-arstniecibas-personu-un-studejoso-kuri-apgust-pirma-vai-otra-limena-profesionalas-augstakas-mediciniskas-izglitiba>...

<sup>67</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/262102-arstniecibas-riska-fonda-darbibas-noteikumi>

<sup>68</sup> Ārstniecības likums <https://likumi.lv/ta/id/44108-arstniecibas-likums>

vietu plānošanā, pēc vienotiem kritērijiem nodrošināta uzņemšana māszinību studiju programmās Ministrijas un Izglītības un zinātnes ministrijas padotības izglītības iestādēs. Vienotu studiju vietu plānošanas un uzņemšanas principu ieviešana turpināta visās veselības aprūpes studiju programmās.

3. Turpinās darbu pie rezidentūras programmās studējošo skaita plānošanas un nodrošināšanas – ar veselības ministra rīkojumu<sup>69</sup> apstiprināts no valsts budžeta līdzekļiem finansēto rezidentūras vietu skaits un sadalījums pa specialitātēm. 2021. gadā par valsts budžeta līdzekļiem rezidentūrā studēja 1041 rezidents, kā arī nodrošināta 232 rezidentu uzņemšana. Tāpat 2021. gadā panākts valdības atbalsts papildu 30 valsts budžeta rezidentūras vietu nodrošināšanai no 2022. gada, kā arī rasts finansējums rezidentu, kuru apmācības izdevumus pilnā apmērā sedz juridiska vai fiziska persona darba samaksai un sociālajām garantijām<sup>70</sup>.

4. Atbilstoši Valsts kontroles revīzijas ziņojuma “Cilvēkresursi veselības aprūpē” 5. ieteikumam 2022. gadā pie ārsta specialitāšu ilguma izvērtēšanas, kas uzsākts 2021. gadā, saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvu 2005/36/EK par profesionālo kvalifikāciju atzīšanu noteiktajām prasībām studiju ilgumam un saturam, līdz 2022. gada 1. jūlijam vērtējot iespēju samazināt rezidentūras ilgumu pamatspecialitātēs, kurās rezidentūras ilgums pārsniedz Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvā 2005/36/EK minimālo rezidentūras ilgumu par 2 gadiem, bet līdz 2023. gada 31. decembrim vērtējot iespēju samazināt rezidentūras ilgumu pamatspecialitātēs, kurās rezidentūras ilgums pārsniedz Eiropas Parlamenta un Padomes Direktīvā 2005/36/EK minimālo rezidentūras ilgumu par 1 gadu.

5. Covid-19 radīto apstākļu rezultātā 2021. gadā turpināta Covid-19 izplatības un seku mazināšanas pasākumu īstenošana. Lai piesaistītu nepieciešamos cilvēkresursus 2021. gadā ir veikti pasākumi, kas uz brīvprātības principa veicina mediķu piesaisti darbā slimnīcās gan Covid-19, gan citu pacientu ārstēšanā<sup>71</sup>:

- 5.1. Ārstu rezidentu un medicīnas studentu piesaiste;
- 5.2. Uzsaukums medicīnas izglītību ieguvušajiem brīvprātīgi pieteikties darbā slimnīcās, kurās norit Covid-19 pacientu ārstēšana;
- 5.3. Apstiprināts slimnīcu sadarbības tīkls, ar mērķi atvieglot mediķu kustību un savstarpējo atbalstu un sadarbību starp slimnīcām dramatiski pieaugot Covid-19 pacientu plūsmai;
- 5.4. Veiktas izmaiņas aktuālajos normatīvajos aktos, lai veicinātu ārstniecības personu piesaisti, vienlaikus pēc iespējas nesamazinot pakalpojumu kvalitāti, kas turpmāk ļauj:

<sup>69</sup> Par rezidentūras vietu skaitu 2021./2022.studiju gadā (01.04.2021. Rīkojums Nr. 89)

<https://www.v.m.gov.lv/lv/rezidenturas-vietu-sadalijums>

<sup>70</sup> Likums “Par valsts budžetu 2022. gadam” <https://likumi.lv/ta/id/328114>

<sup>71</sup> [https://tapportals.mk.gov.lv/attachments/legal\\_acts/document\\_versions/a7bc5424-0135-46d7-aa1e-550e92a08e8b/download](https://tapportals.mk.gov.lv/attachments/legal_acts/document_versions/a7bc5424-0135-46d7-aa1e-550e92a08e8b/download)

- 5.4.1. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam pieņemt darbā tos, kuri jau ir izdienas pensijā, saglabājot šīm personām izdienas pensiju<sup>72</sup>;
- 5.4.2. Ārstniecības iestādes vadītājam iespēju nelaist atvaļinājumā vai komandējumā ārstniecības personas;
- 5.4.3. Klātienes medicīnas studiju praktiskās mācības izglītības iestādē un klīniskās mācības, jeb prakses slimnīcās;
- 5.4.4. Covid-19 pacientu ārstēšanā iesaistīt ārstus bez sertifikāta un ar sertifikātu, neatkarīgi no specialitātes, bet sertificētu ārstu uzraudzībā<sup>73</sup>;
- 5.4.5. Augstskolām un koledžām uzdod klīniskās prakses pieskaņot slimnīcu vajadzībām, lai studenti var iesaistīties darbā.
- 5.4.6. Privātā sektorā strādājošo mediķu brīvprātīga iesaiste un ārstniecības institūciju sadarbība;
- 5.4.7. Ārvalstu studentu un diasporas mediķu iesaiste;
- 5.4.8. Nacionālo bruņoto spēku iesaiste;
- 5.4.9. Stundu likmes palielināšana par Covid-19 pacientu ārstēšanu;
- 5.4.10. Ar Veselības ministrijas 2021. gada 28. oktobra rīkojumu Nr. 215 “Par darba grupu Covid-19 pacientu ārstēšanai nepieciešamo gultu izvēršanai un cilvēkresursu piesaistei” ir izveidota Ārstniecības procesa nodrošināšanai nepieciešamā aprīkojuma un cilvēkresursu piesaistes apakšgrupa, kura sadarbojoties ar gultu izvēršanas koordinēšanas apakšgrupu nodrošināja datu savākšanu, apkopošanu un aktualizēšanu par Covid-19 gultu izvēršanai nepieciešamajiem cilvēkresursiem un aprīkojumu, kā arī sagatavoja un izstrādāja risinājumus ārstniecības procesa nodrošināšanai nepieciešamā aprīkojuma un cilvēkresursu piesaistei.

6. 2021. gadā apstiprināti profesiju standarti, piemēram, zobārsta, biomedicīnas laboranta, podologa, fizioterapeita, radiologa asistenta, radiogrāfera, medicīnas fizikālo tehnoloģiju inženiera. 2022. gadā turpināsies darbs pie profesiju standartiem, piemēram, ergoterapeita, mākslas terapeita, uztura speciālista, radiogrāfera, skaistumkopšanas speciālista kosmetoloģijā, ārsta palīga un vecmātes.

7. Turpinās apkopot priekšlikumus normatīvā regulējuma grozījumiem Ministru kabineta noteikumos Nr. 943 “Ārstniecības personu sertifikācijas kārtība”, izvērtēs ārstniecības personu sertifikācijas institūcijas un sniegs priekšlikumus par uzlabojumiem to darbībā.

<sup>72</sup> Grozījumi Ministru kabineta rīkojumā <https://likumi.lv/ta/id/327024-grozijumi-ministru-kabineta-2021-gada-9-oktobra-rikojuma-nr-720-par-arkartejas-situacijas-izsludinasanu>

<sup>73</sup> Grozījumi Ministru kabineta noteikumos <https://likumi.lv/ta/id/327026-grozijumi-ministru-kabineta-2021-gada-28-septembra-noteikumos-nr-662-epidemiologiskas-drosibas-pasakumi-covid-19-infekcijas-izp...>

### *Farmācijas jomā:*

Turpināt darbu pie koncepcijas par zāļu finansiālo pieejamību, sadarbībā ar Finanšu ministriju nodrošinot Latvijas Republikas Saeimas 2020. gada 16. janvāra paziņojuma “Par 10 522 Latvijas pilsoņu kolektīvā iesnieguma “Par zāļu un medikamentu PVN samazināšanu līdz 5 %” turpmāko virzību” Ministru kabinetam dotā uzdevuma izpildi.

Farmācijas jomā turpināsies darbs pie iesāktiem grozījumiem Farmācijas likumā<sup>74</sup> un Narkotisko un psihotropo vielu un zāļu, kā arī prekursoru likumīgās aprites likumā<sup>75</sup>, lai nostiprinātu un paplašinātu deleģējumu tvērumu Ministru kabineta noteikumos, kā arī aktualizētu tiesisko regulējumu, tai skaitā uzsākot jaunu farmaceitiskās darbības licencēšanas noteikumu izstrādi un turpinot darbu pie noteikumiem par zāļu klīniskiem pētījumiem, kas īsteno Eiropas Parlamenta un Padomes regulas (ES) Nr. 536/2014 (2014. gada 16. aprīlis) par cilvēkiem paredzēto zāļu klīniskām pārbaudēm un ar ko atceļ Direktīvu 2001/20<sup>76</sup> prasības.

Plānots turpināt darbu pie Aptieku un aptieku filiāļu izvietojumu kritēriju pārskatīšanas, lai veicinātu farmaceitiskās aprūpes pieejamību iedzīvotājiem mazāk apdzīvotās vietās un novērstu mākslīgi radītas tirgus barjeras atsevišķiem tirgus dalībniekiem slimnīcu teritorijās, kā arī, lai novērstu Augstākās tiesas konstatēto praksi.

Turpināt darbu pie aptiekas darbības noteikumu analīzes un pārskatīšanas, farmaceitiskās aprūpes procesa paplašināšanas nolūkā un ar to saistītiem aptieku pakalpojumiem sadarbībā ar nozares ekspertiem, un sadarbībā ar farmaceitu profesionālām asociācijām un kompetentām iestādēm pārrunāt zāļu izgatavošanas un fasēšanas regulējuma izstrādi attiecībā uz kvalitātes nodrošināšanas sistēmu, personālu, telpām un iekārtām, dokumentāciju, ražošanas procesu, kvalitātes kontroli, ārpakalpojumiem, sūdzībām un produktu atsaukšanu un pašpārbaudēm farmaceitisko pārbaudžu sadarbības shēmas (PIC/S) norādījumu par labu praksi cilvēkiem paredzētu zāļu izgatavošanas jomā (PE 010-4)<sup>77</sup> ieviešanas saistībā.

Izstrādāt Ministru kabineta noteikumus par medicīniskajām ierīcēm, kas nepieciešami, lai ieviestu Eiropas Parlamenta un Padomes regulu (ES) 2017/745 (2017. gada 5. aprīlis), kas attiecas uz medicīniskām ierīcēm, ar ko groza Direktīvu 2001/83/EK, Regulu (EK) Nr. 178/2002 un Regulu (EK) Nr. 1223/2009 un atceļ Padomes Direktīvas 90/385/EK un 93/42/EEK un Ministru kabineta noteikumus par in vitro diagnostikas medicīniskajām ierīcēm, kas

<sup>74</sup> Farmācijas likums <https://likumi.lv/ta/id/43127-farmacijas-likums>

<sup>75</sup> Narkotisko un psihotropo vielu un zāļu, kā arī prekursoru likumīgās aprites likums

<https://likumi.lv/ta/id/40283-narkotisko-un-psihotropo-velu-un-zalu-ka-ari-prekursoru-likumigas-aprites-likums>

<sup>76</sup> Eiropas Parlamenta un Padomes regulas (ES) Nr.536/2014 (2014. gada 16. aprīlis) par cilvēkiem paredzēto zāļu klīniskām pārbaudēm un ar ko atceļ Direktīvu 2001/20 <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0536>

<sup>77</sup> Pieejams tiešsaitē: <https://picscheme.org/docview/3443>

nepieciešami, lai ieviestu regulu Nr. 2017/746<sup>78</sup>. Papildus tam atsevišķi tiek izstrādāti Ministru kabineta noteikumi par medicīnisko ierīču klīniskās izpētes un in vitro diagnostikas medicīnisko ierīču veiktspējas izpētes kārtību.

## 2022. gadā galvenie uzdevumi un pasākumi

- Politisko diskusiju rezultāts par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu ārstniecības personu atalgojuma palielināšanai un veselības aprūpes pakalpojumu un zāļu pieejamības uzlabošanai turpmākajos gados.
- Pēc informatīvā ziņojuma “Par jaunas ārstniecības personu darba samaksas kārtības izstrādāšanu”<sup>79</sup> apstiprināšanas Ministru kabinetā un lēmuma par jaunā ārstniecības personu atalgojuma modeļa ieviešanu, 2022. gadā turpināts darbs pie normatīvo aktu sakārtošanas un jaunu izstrādes, PLE satura ieviešanas stacionāro ārstniecības iestāžu struktūrvienībās, ārstniecības pakalpojumu apmaksas sistēmas izvērtēšanas un sakārtošanas, ārstniecības personu atalgojuma sistēmas izveidošanas un mērķa algas sasniegšanas katrai ārstniecības personu grupai.
- 2022. gadā turpināsies ārstniecības personu darba samaksas palielināšana, kam veselības nozares budžetā piešķirti papildu 35 milj. eiro. 2022. gadā 4,3 milj. eiro novirzīti, lai turpmāk nodrošinātu iepriekš plānotās un valdībā apstiprinātās izmaiņas, kas skar māsu profesijas attīstību – paaugstināta māsu amata kvalifikācijas kategorija un attiecīgi palielināts arī atalgojums.
- 2022. gadā sadarbībā ar augstskolām ārstniecības iestādēm, ārstu profesionālajām organizācijām u.c. turpināsies darbs pie rezidentūras uzņemšanas, sadales un finansēšanas kārtības pilnveides<sup>80</sup>.
- EK Strukturālo reformu atbalsta ģenerāldirektorāta (*DG REFORM*) Tehniskā atbalsta instrumenta (*Technical Support Instrument, TSI*) pieteiktā projekta ietvaros 2022. gadā plānots uzsākt darbu pie veselības darbaspēka stratēģijas Latvijā izstrādes<sup>81</sup>. Laika periodā līdz projekta noslēgumam 2023. gada 23. jūlijam projekta ietvaros plānots izstrādāt šādus risinājumus:
  - Cilvēkresursu kartējums un neatkarīgas pētnieciskās pieejas attīstība ārstniecības personu (t. sk., ģimenes ārstu) veikto darbību uzskaitēi (darba plānošanai, organizēšanai) un cilvēkresursu pieprasījuma veidošanai;

<sup>78</sup> Eiropas Parlamenta un Padomes regula (ES) 2017/745 (2017. gada 5. aprīlis), kas attiecas uz medicīniskām ierīcēm, ar ko groza Direktīvu 2001/83/EK, Regulu (EK) Nr. 178/2002 un Regulu (EK) Nr. 1223/2009 un atceļ Padomes Direktīvas 90/385/EK un 93/42/EEK <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/lv/TXT/?uri=CELEX%3A32017R0745>.

<sup>79</sup> Informatīvais ziņojums <https://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40493415>

<sup>80</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/235421>

<sup>81</sup> Veselības darbaspēka stratēģija Latvijā <https://www.vm.gov.lv/lv/veselibas-darbaspeka-strategija-latvija>

- Priekšlikumi datubāzes par cilvēkresursiem pilnveidei (papildus prasības esošā ārstniecības personu reģistra modernizācijai, t. sk., papildināšana ar informāciju par rezidentiem, par tālākizglītības pasākumiem, u.c.);
  - Izstrādāt tālākizglītības ilgtspējas modeli – koordinējošās institūcijas izveidi;
  - Simulācijas visu līmeņu izglītības posmos – pamatstudijas, rezidentūra, tālākizglītība.
- Balstoties projekta nodevumu saturā, sākot ar 2023. gadu plānots izstrādāt Veselības darbaspēka stratēģiju.
  - Nodrošināt turpmāku iedzīvotāju vakcinācija pret Covid-19, definējot galvenās mērķgrupas.
  - Turpināt veikt Covid-19 izplatības risku analīze un, balstoties uz nacionālo ekspertu, starptautisko veselības organizāciju rekomendācijām un starptautisko pieredzi, tiks sniegti priekšlikumi politikas epidemioloģiskās drošības jomā Covid-19 izplatības ierobežošanai izstrādei un ieviešanai.
  - Izstrādāt informatīvo ziņojumu par pasākumiem izejai no Covid-19 pandēmijas.
  - Plānots izstrādāt un apstiprināt Ministru kabinetā Digitālās veselības stratēģiju līdz 2027. gadam, kas būs par pamatu veselības nozares digitālo pakalpojumu organizēšanai un izstrādei.
  - Plānotas izmaiņas veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtībā (pasākumu ieviešana atkarīga no 2022. gadam papildus piešķirtā finansējuma), lai:
    - pilnveidotu un precizētu valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas un apmaksas kārtību, t. sk., attiecībā uz veselības aprūpes pakalpojumiem, kuru sniedzēji noteikti atbilstoši speciāliem kritērijiem (stratēģiskā atlase) (mamogrāfija, veselības aprūpe mājās);
    - turpinātu darbu pie primārās veselības aprūpes centru attīstības un pilnveidošanas;
    - pārskatītu un uzlabotu esošo primārās aprūpes finansēšanas modeli;
    - turpinātu izvērtēt slimnīcās sniegto veselības aprūpes pakalpojumu atbilstību definētajiem slimnīcu līmeņiem.
  - Nodrošināt Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plānā 2022.–2024. gadam ietvertu pasākumu izpildes pārraudzību, lai:
    - veicinātu veselīga dzīvesveida paradumus sabiedrībā, uzlabojot iedzīvotāju zināšanas un izpratni par onkoloģisko slimību riska faktoriem un to ietekmi, kā arī onkoloģisko slimību savlaicīgu diagnostiku;
    - pilnveidotu esošo skrīningu aptveri un kvalitāti, uzlabotu situāciju primārajā diagnostikā un ārstēšanā biežākajās ļaundabīgo audzēju

lokalizācijās, tajā skaitā uzlabotu medicīniskās un psihosociālās rehabilitācijas pieejamību, kā arī uzlabotu diagnostikas, ārstēšanas un dzīves kvalitāti bērniem ar ļaundabīgiem audzējiem;

- nodrošinātu veselības aprūpes pēctecību, stiprinot pārvaldību un veicinot efektīvu veselības aprūpes resursu izlietošanu onkoloģijas jomā.
- Izstrādāt un iesniegt izskatīšanai Ministru kabinetā informatīvo ziņojumu par slimnīcu atbilstību noteiktajam līmenim un nepieciešamības gadījumā veikti grozījumus normatīvajos aktos.
- Izstrādāt priekšlikumus ģimenes ārsta prakses sniegto pakalpojumu pilnveidei.
- Izvērtēt iespējas no valsts budžeta līdzekļiem kompensēt perorāli lietojamo speciālo pārtiku pacientiem, kuriem šādas pārtikas lietošana ir nepieciešama un medicīniski pamatota, kā arī sagatavot finanšu aprēķinus prioritārajiem pasākumiem speciālās pārtikas kompensācijai.
- Izvērtēt valsts apmaksāto ambulatoro laboratorisko pakalpojumu plānošanas un apmaksas nosacījumus.
- Plānots izstrādāt jaunu ģimenes ārsta prakses modeli pacientu aprūpes un darba organizācijas jautājumos, ņemot vērā esošos personālrесursus primārajā veselības aprūpē, nodrošinot vispusīgu un pilnvērtīgu primārās veselības aprūpes pakalpojumu ģimenes ārsta pacientu sarakstā reģistrētajiem pacientiem.
- Plānots izstrādāt rīcības plānu 2022.–2027. gadam HIV infekcijas, seksuālās transmisijas infekciju, B un C hepatīta izplatības ierobežošanai.
- Plānots izstrādāt cilvēka veselības, dzīvnieku veselības un vides sektoram vienotu attīstības plānošanas dokumentu 2022.–2027. gadam antimikrobiālās rezistences izplatības ierobežošanai.
- 2022. gadā plānots izstrādāt un iesniegt Ministru kabinetā apstiprināšanai rīcības plānu “Veselības aprūpes pakalpojumu un profilakses pasākumu uzlabošanas plāns alkoholisma un narkotisko vielu lietošanas izplatības mazināšanas jomā 2023.–2025. gadam” atkarību izraisošo vielu lietošanas un kaitējuma mazināšanai sabiedrībā, paredzot pilnveidot narkoloģiskās ārstēšanas, rehabilitācijas pakalpojumus un nodrošinot pēctecīgu palīdzību un personu ar atkarību reintegrāciju sabiedrībā, tajā skaitā, iekļaujot pasākumus narkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumu pieejamības un kvalitātes uzlabošanai un definējot narkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumu grozu.
- Plānots izstrādāt un iesniegt izskatīšanai Ministru kabinetā veselības aprūpes pakalpojumu psihiskās veselības jomā uzlabošanas plāna 2023.–2025. gadam projektu.
- Plānots izstrādāt un iesniegt Ministru kabinetā projektu “Plāns reto slimību jomā 2023.–2025. gadam”.

- Balstoties uz slimnīcu līmeņu vērtēšanā iegūtiem secinājumiem, 2022. gadā Ministrija sadarbībā ar nozares speciālistiem plāno pārskatīt slimnīcu spēju nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumus atsevišķos slimnīcu darbības profilos atbilstoši noteiktajam slimnīcu līmenim. Pamatojoties uz konstatētām problēmām darbības profilu izpildē paredzēts sniegt priekšlikumus to risināšanā, izstrādājot kritērijus katram slimnīcu līmenim atsevišķu darbības profilu nodrošināšanai.
- Plānots izstrādāt jaunu ģimenes ārstu pacientu aprūpes standartu un prakšu darbības modeli, kā arī uzlabot zobārstniecības pakalpojumu pieejamību.
- 2022. gadā plānots nodrošināt valsts apmaksātu vakcinācija zēniem pret cilvēka papilomas vīrusu un valsts apmaksātu vakcināciju pret garo klepu grūtniecēm un pusaudžiem (Ministru kabineta 2021. gada 21. decembra noteikumi Nr. 892 “Grozījumi Ministru kabineta 2000. gada 26. septembra noteikumos Nr. 330 “Vakcinācijas noteikumi””).
- Paliatīvās aprūpes jomā: mājas aprūpes pakalpojuma nodrošināšana, hospisa ieviešanas darba grupa sadarbībā ar Labklājības ministriju, Latvijas Pašvaldību savienību, Rīgas Domi, mobilās paliatīvās brigādes pilotprojektu.
- Izvērtētas iespējas no valsts budžeta līdzekļiem kompensēt perorāli lietojamo speciālo pārtiku pacientiem, kuriem šādas pārtikas lietošana ir nepieciešama un medicīniski pamatota, kā arī tiks sagatavoti finanšu aprēķini prioritārajiem pasākumiem speciālās pārtikas kompensācijai.
- ES Padomes Horizontālajā narkotiku darba grupā plānots piedalīties pārrunu procesā un apstiprināt jauno regulu, ar ko tiek izveidota Eiropas Aģentūra narkotiku jomā.
- Plānots turpināt darbu pie grozījumu izstrādes “Alkoholisko dzērienu aprites likumā”, lai noteiktu, ka mazumtirdzniecības vietās, jābūt norādītai informācijai ar brīdinājumu, ka alkoholiskos dzērienus nedrīkst lietot nepilngadīgas personas un to lietošana kaitē veselībai, kā arī, lai aizliegtu azartspēļu zālēs un kazino piedāvāt alkoholiskos dzērienus par brīvu un aizliegtu to tirgošanu, lietošanu pienešanu pie azartspēļu automātiem, spēļu galdiem un citām azartspēļu iekārtām. Plānots noteikt ierobežojumus cenu un atlaižu reklāmas un tirdzniecības veicināšanas pasākumiem, kā arī noteikt papildus marķējuma un veselības brīdinājuma izvietojuma prasības uz alkoholisko dzērienu pudelēm.
- Plānots turpināt darbu pie grozījumu izstrādes “Elektronisko plašsaziņas līdzekļu likumā”, lai aizliegtu cenu un atlaižu reklāmu alum un vīnam televīzijā un radio.
- Plānots organizēt ikgadējās Ministrijas un Latvijas Pašvaldību savienības sarunas.
- Plānots izstrādāt, apstiprināt un Ministrijas tīmekļvietnē [www.vm.gov.lv](http://www.vm.gov.lv) publicēt veselīga uztura ieteikumus sievietēm zīdīšanas periodā, veselīga



uztura ieteikumus mājās gatavotam ēdienam un veselīga uztura ieteikumus iedzīvotājiem, kas vecāki par 65 gadiem.

- Plānots nodrošināt dalību EK vienotajā rīcības projektā “Best-ReMaP” par uz bērniem vērstas pārtikas produktu ar augstu sāls, cukura un tauku daudzumu mārketinga ierobežojumiem.
- 2021. gadā pabeigts sadarbības memoranda par pārtikas produktu sastāva uzlabošanu izstrādes process, kura rezultātā 2022. gadā plānots noslēgt starp Ministriju, Latvijas Pārtikas uzņēmumu federāciju un Latvijas tirdzniecības un rūpniecības kameru. Turpmāk plānots popularizēt sadarbības memorandu, aicinot pārtikas produktus ražojošos uzņēmējus tam pievienoties, samazinot savos produktos pievienoto sāli, cukuru un piesātinātos taukus.
- Plānots pārskatīt un pēc vajadzības veikt grozījumus Ministrijas padotības iestāžu cenrāžos.
- Sadarbībā ar Veselības inspekciju un tās izveidotu eksperta grupu 2022. gadā plānots izstrādāt un Ministrijas tīmekļvietnē [www.vm.gov.lv](http://www.vm.gov.lv) publicēt rekomendācijas drošai un veselībai nekaitīgai moderno tehnoloģiju lietošanai bērniem, iekļaujot ieteikumus bērna vecumam atbilstošam, pie elektroniskās ierīces ekrāna pavadītajam laikam dienā, tai skaitā mācību procesa ietvaros, kā arī ieteikumus vecākiem, pedagogiem un izglītības iestādēm, lai mazinātu iespējamo procesu atkarības attīstības risku.
- Turpināt koordinēt pieteikšanos uz vakcīnu pret Covid-19 infekciju iegādi un Covid-19 zāļu pieejamības nodrošināšanu. Turpināt darbu pie no valsts budžeta līdzekļiem kompensēto un nekompensēto zāļu cenu veidošanās principu pārskatīšanu.
- Turpināt darbu pie aptieku izvietojuma kritēriju izveidošanas, lai veicinātu racionālu aptieku izvietojumu un novērstu Augstākās tiesas spriedumā konstatētās nepilnības zāļu finansiālās un fiziskās pieejamības uzlabošanas.
- Turpināt pārskatīt svarīgākos farmācijas jomu regulējošos normatīvos aktus, tai skaitā izmaiņas Farmācijas likumā un Narkotisko un psihotropo vielu un zāļu, kā arī prekursoru likumīgās aprites likumā, lai aktualizētu tā tiesisko regulējumu, novēršot praksē konstatētās nepilnības, un uzsākot attiecīgā tiesiskā regulējuma izstrādi.
- Turpināt darbu pie medicīnisko ierīču un in vitro diagnostikas medicīnisko ierīču normatīvā regulējuma, efektīvizējot esošo regulējumu un novēršot praksē konstatētās nepilnības.
- ESF projekta “Kompleksi veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” (Identifikācijas Nr. 9.2.4.1/16/I/001) ietvaros plānots izstrādāt ņirgāšanās prevencijas vadlīnijas izglītības iestādēm un rekomendācijas izglītojamo vecākiem.
- 2022. gadā plānota Eiropas Savienības fondu darbības programmas apstiprināšana 2021.–2027. gada plānošanas periodam. Dokumenta

pirmreizējā redakcijas ir apstiprināta Ministru kabinetā 2021. gada 16. novembrī, bet joprojām notiek saskaņošana ar EK. Atjaunošanas un noturības mehānisma plāns, kā arī lēmums par REACT-EU finansējuma izmantošanu Latvijā, ir apstiprināts nacionālā līmenī Ministru kabinetā 2021. gada 28. aprīlī, EK 2021. gada 22. jūnijā un saņēmis EP apstiprinājumu 2021. gada 3. jūlijā, kā ietvaros plānots būtisks investīciju apjoms veselības nozarei turpmākajos gados.

*Ministrijas nekustamo īpašumu pārvaldībā:*

Lai sekmētu SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” infrastruktūras sakārtošanu un attīstības iespējas, atbilstoši Latvijas Republikas Ministru kabineta 2021. gada 6. jūlija sēdē izskatītā Latvijas Republikas Veselības ministrijas informatīvā ziņojuma “Par SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” infrastruktūras sakārtošanu” un pieņemtajam protokollēmumam (protokols Nr. 51, 97. §), 2022. gadā plānots atsavināt privātpersonām piederošus divus zemes gabalus.

Kā arī, lai sekmētu psihiskās veselības aprūpes pieejamības uzlabošanu, atbilstoši Latvijas Republikas Ministru kabineta 2021. gada 6. jūlija sēdē izskatītā Latvijas Republikas Veselības ministrijas informatīvā ziņojuma “Par nekustamā īpašuma atsavināšanu Rīgas pilsētas teritorijā veselības aizsardzības vajadzībām” un pieņemtajam protokollēmumam (protokols Nr. 51, 99. §), 2022. gadā plānots atsavināt privātpersonai piederošu nekustamo īpašumu, kas sastāv no divām būvēm.

*Veselības nozares cilvēkresursu plānošanā:*

Veselības nozares cilvēkresursu attīstības jomā 2022. gadā plānots:

1. EK Strukturālo reformu atbalsta ģenerāldirektorāta (*DG REFORM*) Tehniskā atbalsta instrumenta (*Technical Support Instrument, TSI*) 2021. gada septembra pieteiktā projekta ietvaros 2022. gadā uzsākt darbu pie veselības darbaspēka stratēģijas Latvijā izstrādes<sup>82</sup>.

Laika periodā līdz projekta noslēgumam 2023. gada 23. jūlijam projekta ietvaros nodrošināt tā koordināciju un izstrādāt šādus risinājumus:

1.1. Ilgtspējas tālākizglītības modeļa izstrāde, paredzot stiprināt klīnisko universitāšu slimnīcu kā kompetenču centru lomu tālākizglītības procesā; ieviest simulāciju mācības visos izglītības līmeņos, tajā skaitā, tālākizglītībā; veicināt koordinētu tālākizglītības pasākumu plānošanu un īstenošanu, t. sk., rast risinājumu rezidentūras plānošanas un rezidentūras uzraudzības rīku pilnveidei;

<sup>82</sup> Veselības darbaspēka stratēģija Latvijā <https://www.vm.gov.lv/lv/veselibas-darbaspeka-strategija-latvija>

- 1.2. Uzlabot neatkarīgas pētnieciskās pieejas attīstību ārstniecības personu plānošanā;
- 1.3. Pilnveidot datu kvalitāti Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsts personu reģistrā.
- 1.4. Nodrošināt informatīvu komunikāciju Ministrijas sociālajos tīklos un Ministrijas tīmekļvietnē [www.vm.gov.lv](http://www.vm.gov.lv) projekta ietvaros.
2. Turpināt koordinēt ārstniecības personu profesiju standartu izstrādes darbu.
3. Turpināt pārskatīt ārsta profesijas specialitāšu sarakstu, studiju ilgumu, tajā skaitā, prasības apakšspecialitāšu un papildspecialitāšu iegūšanai.
4. Turpināt pilnveidot prasības uzņemšanai veselības aprūpes studiju programmās, tai skaitā, veicinot studiju vietas izmaksu koeficienta nodrošināšanu optimālā līmenī, īpaši, māszinību studiju programmās augstākās izglītības pakāpē.
5. Turpināt pilnveidot normatīvo regulējumu, lai nodrošinātu vispārējās aprūpes māsas profesijas ieviešanu saskaņā ar konceptuālo ziņojumu “Par māsas profesijas turpmāko attīstību” (t. sk., grozījumi Ministra kabineta 2016. gada 24. maija noteikumos Nr. 317 ”Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība”<sup>83</sup>, u.c.);
6. 2022. gadā sadarbībā ar augstskolām, ārstniecības iestādēm, ārstu profesionālajām organizācijām u.c. turpināt darbu pie rezidentūras uzņemšanas, sadales un finansēšanas kārtības pilnveides, izstrādāt grozījumus Ministru kabineta 2011. gada 30. augusta noteikumos Nr. 685 “Rezidentu uzņemšanas, sadales un rezidentūras finansēšanas kārtība”<sup>84</sup>, kura mērķis ir budžeta ietvaros nodrošināt lielāku rezidentūras vietu skaitu pamatspecialitātēs, veicināt rezidentu piesaisti reģionos ārpus Rīgas, t.sk.:
- 6.1. Pilnveidot līdzšinējos nosacījumus rezidentu piesaistei ārstniecības iestādēm, tai skaitā plašāka diskusija par valsts apmaksātās rezidentūras atstrādes nosacījumiem, reģionālo piemaksu nosacījumu pārskatīšana;
- 6.2. Pārskatīt reģionālo piemaksu nosacījumus;
- 6.3. Maksas rezidentu plānošanas un uzņemšanas nosacījumus;
- 6.4. Veikt papildus grozījumus atbilstoši Profesionālās izglītības likuma grozījumiem, lai ieviestu jaunu pieeju, lai ārstu un zobārstu papildspecialitātes (atsevišķas apakšspecialitātes) var iegūt profesionālās tālākizglītības veidā.
7. Izstrādāt informatīvo ziņojumu par māsas palīga un sociālā aprūpētāja izglītības programmu apvienošanas iespējām, lai veicinātu darbinieku/personāla fleksibilitāti darba tirgū.

<sup>83</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/282367-arstniecibas-personu-un-arstniecibas-atbalsta-personu-registra-izveides-papildinasanas-un-uzturesanas-kartiba>

<sup>84</sup> Ministru kabineta noteikumi <https://likumi.lv/ta/id/235421-rezidentu-uznemsanas-sadales-un-rezidenturas-finansšanas-kartiba>

8. Pēc informatīvā ziņojuma “Par jaunas ārstniecības personu darba samaksas kārtības izstrādāšanu”<sup>85</sup> apstiprināšanas Ministru kabinetā un lēmuma par jaunā ārstniecības personu atalgojuma modeļa ieviešanu, 2022. gadā turpināt darbu pie normatīvo aktu sakārtošanas un jaunu izstrādes, PLE satura ieviešanas stacionāro ārstniecības iestāžu struktūrvienībās, ārstniecības pakalpojumu apmaksas sistēmas izvērtēšanas un sakārtošanas, ārstniecības personu atalgojuma sistēmas izveidošanas un mērķa algas sasniegšanas katrai ārstniecības personu grupai.

*ES struktūrfondu īstenotās programmas 2022. gadā  
Atveseļošanas fonda plāna īstenošana:*

2022. gadā tiks uzsākta projektu īstenošana un nodrošināta nepieciešamā regulējuma izstrāde šādām Atveseļošanas fonda plānā noteiktajām reformām un investīcijām veselības jomā:

- 4.1.1.r. reformai “Uz cilvēku centrētas, visaptverošas, integrētas veselības aprūpes sistēmas ilgtspēja un noturība” ar plānoto finansējumu 3 155 000 eiro apmērā;
- 4.1.1.1.i. investīcijai “Atbalsts sabiedrības veselības pētījumu veikšanai” ar plānoto finansējumu 715 000 eiro apmērā;
- 4.1.1.2.i. investīcijai “Atbalsts universitātes un reģionālo slimnīcu veselības aprūpes infrastruktūras stiprināšanai” ar plānoto finansējumu 149 500 000 eiro apmērā;
- 4.1.1.3.i. investīcijai “Atbalsts sekundāro ambulatoro pakalpojumu sniedzēju veselības aprūpes infrastruktūras stiprināšanai” ar plānoto finansējumu 8 500 000 eiro apmērā;
- 4.2.1.r. reformai “Cilvēkresursu nodrošinājums un prasmju pilnveide” ar plānoto finansējumu 500 000 eiro apmērā;
- 4.2.1.1.i. investīcijai “Atbalsts cilvēkresursu attīstības sistēmas ieviešanai” ar plānoto finansējumu 3 000 000 eiro apmērā;
- 4.3.1.r. reformai “Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana, kopējā valsts budžeta veselības aprūpes nozarē palielinājums” ar plānoto finansējumu 15 480 000 eiro apmērā;
- 4.3.1.1.i. investīcijai “Atbalsts sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības novērtēšanai un uzlabošanai” ar plānoto finansējumu 650 000 eiro apmērā.

*ES fondu 2014. -2020. gada plānošanas periods:*

**SAM 9.2.3.** „Atbalstīt prioritāro (sirds un asinsvadu, onkoloģijas, perinatālā un neonatālā perioda aprūpes un garīgās veselības) veselības jomu

<sup>85</sup> Informatīvais ziņojums <https://tap.mk.gov.lv/lv/mk/tap/?pid=40493415>

veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrādi un ieviešanu, jo īpaši sociālās atstumtības un nabadzības riskam pakļauto iedzīvotāju veselības uzlabošanai” ietvaros plānojam projekta Nr. 9.2.3.0/15/I/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros” ieviešanu visa gada garumā.

**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 uzsākto 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 visa gada garumā.

**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 visa gada garumā.

**SAM 9.2.7.** “Atbalsts ārstniecības personām, kas nodrošina pacientu ārstēšanu sabiedrības veselības krīžu situāciju novēršanai” un SAM 14.1.3 “Atveseļošanas pasākumi veselības nozarē” projekta Nr. 9.2.7.0/21/I/001 ieviešana visa gada garumā.

**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, III un IV kārtas projektu ieviešana visa gada garumā, kā arī par atlikušo IV kārtas projektu finansējumu plānota arī papildu projektu iesniegumu atlase, lai ģimenes ārstu praksēm būtu iespēja pielāgot infrastruktūru Covid-19 pacientu ārstēšanai, t.sk. ievērojot epidemioloģiskās drošības prasības.

#### *ES fondu 2021.-2027. gada plānošanas periods:*

2022. gadā plānota ES fondu darbības programmas apstiprināšana 2021.–2027. gada plānošanas periodam. Dokumenta pirmreizējā redakcijas ir apstiprināta Ministru kabinetā 2021. gada 16. novembrī, bet joprojām notiek saskaņošana ar EK. Atjaunošanas un noturības mehānisma plāns, kā arī lēmums par REACT-EU finansējuma izmantošanu Latvijā, ir apstiprināts nacionālā līmenī Ministru kabinetā 2021. gada 28. aprīlī, EK 2021. gada 22. jūnijā un saņēmis EP apstiprinājumu 2021. gada 3. jūlijā, kā ietvaros plānots būtisks investīciju apjoms veselības nozarei turpmākajos gados.

#### **2022. gadā plānotie sadarbības projekti un pētījumi:**

2022. gadā turpināts darbs pie projekta “Slimnīcas pakalpojumu, telemedicīnas un integrētās aprūpes turpmāka attīstība” (sākums – 2020. gada decembris, noslēgums – 2022. gadā).

Ministrija turpinās darbu pie sagatavotā vidēja termiņa politikas plānošanas dokumenta „Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāna 2022.–2024. gadam”<sup>86</sup> projekta, kura virsmērķis ir veicināt cilvēkorientētas un integrētas veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību onkoloģijā, vienlaikus novēršot priekšlaicīgu mirstību no onkoloģiskām slimībām.

### **Noslēgums:**

Ik gadu Ministrija līdz gada 1. jūlijam publicē Veselības ministrijas tīmekļvietnē [www.vm.gov.lv](http://www.vm.gov.lv) publisko gada pārskatu, sniedzot informāciju par iepriekšējā pārskata gadā izvirzīto prioritāšu īstenošanu, budžeta izpildi un galvenajiem plānotajiem uzdevumiem un pasākumiem nākamajiem periodiem. Kārtējais gada publiskais pārskats sagatavots atbilstoši [2010. gada 5. maija Ministru kabineta noteikumiem Nr.413 “Noteikumi par gada publiskajiem pārskatiem”](#).

---

<sup>86</sup> Sabiedriskai apspriedei nodots Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāns 2022.–2024. gadam <https://www.vm.gov.lv/lv/jaunums/sabiedriskai-apspriedei-nodots-veselibas-aprupes-pakalpojumu-onkologijas-joma-uzlabosanas-plans-2022-2024gam>

## Pielikumi

1. pielikums. "Veselības nozares 2022. gada budžets atbilstoši likumam  
"Par valsts budžetu 2022. gadam""

Programmas/apakšprogrammas nosaukums	2022.gada budžeta izdevumi (eiro)
Medicīnas izglītība	56 249 883
Kultūra	1 317 030
Veselības aprūpes nodrošināšana	1 280 422 780
Starptautisko saistību un līgumu izpildes nodrošināšana	381 341
Specializētās veselības aprūpes nodrošināšana	115 398 253
Veselības aprūpes finansējuma administrēšana	14 075 603
Veselības nozares uzraudzība	11 121 156
Nozaru vadība un politikas plānošana	5 022 263
Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) projektu un pasākumu īstenošana	12 877 588
Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu un pasākumu īstenošana	8 464 770
Eiropas Kopienas iniciatīvas projektu un pasākumu īstenošana	2 500
Mērķa "Eiropas teritoriālā sadarbība" programmu, projektu un pasākumu īstenošana	17 009
Citu ES politiku instrumentu projektu un pasākumu īstenošana	175 890
<b>Kopā:</b>	<b>1 505 526 066</b>

2. pielikums. "2022. gada budžetā papildus piešķirtais finansējums prioritārajiem pasākumiem 2022. -2024. gadam"

Nr. p.k.	Pasākuma nosaukums	Izdevumu palielinājums (eiro)		
		2022. gadam	2023. gadam	2024. gadam
1.	Ārstniecības personu darba samaksas pieauguma nodrošināšana	33 945 163	33 945 163	33 945 163
2.	Darba samaksas nodrošināšana rezidentiem, kuru rezidentūras studijas netiek apmaksātas no valsts budžeta līdzekļiem	5 601 056	5 601 056	5 601 056
3.	Rezidentu apmācības nodrošināšana – valsts budžeta vietu skaita pieaugums rezidentūrā	266 735	1 257 676	2 218 495
4.	Konceptuālā ziņojuma "Pa māsas profesijas turpmāko attīstību" ieviešana	851 112	851 112	851 112
5.	Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošana, tai skaitā aprīkojums Bērnu klīniskajai universitātes slimnīcai, Rīgas Austrumu klīniskajai universitātes slimnīcai, AKUS, PSKUS	49 844 124	30 000 000	30 000 000
6.	Pasākumi, lai samazinātu ilglaicīgu negatīvo ietekmi uz sabiedrības psihisko veselību, ko rada Covid-19 pandēmija	5 000 000	5 000 000	5 000 000
7.	Līdzmaksājuma kompensācija personām ar 2. grupas invaliditāti	8 169 627	8 169 627	8 169 627

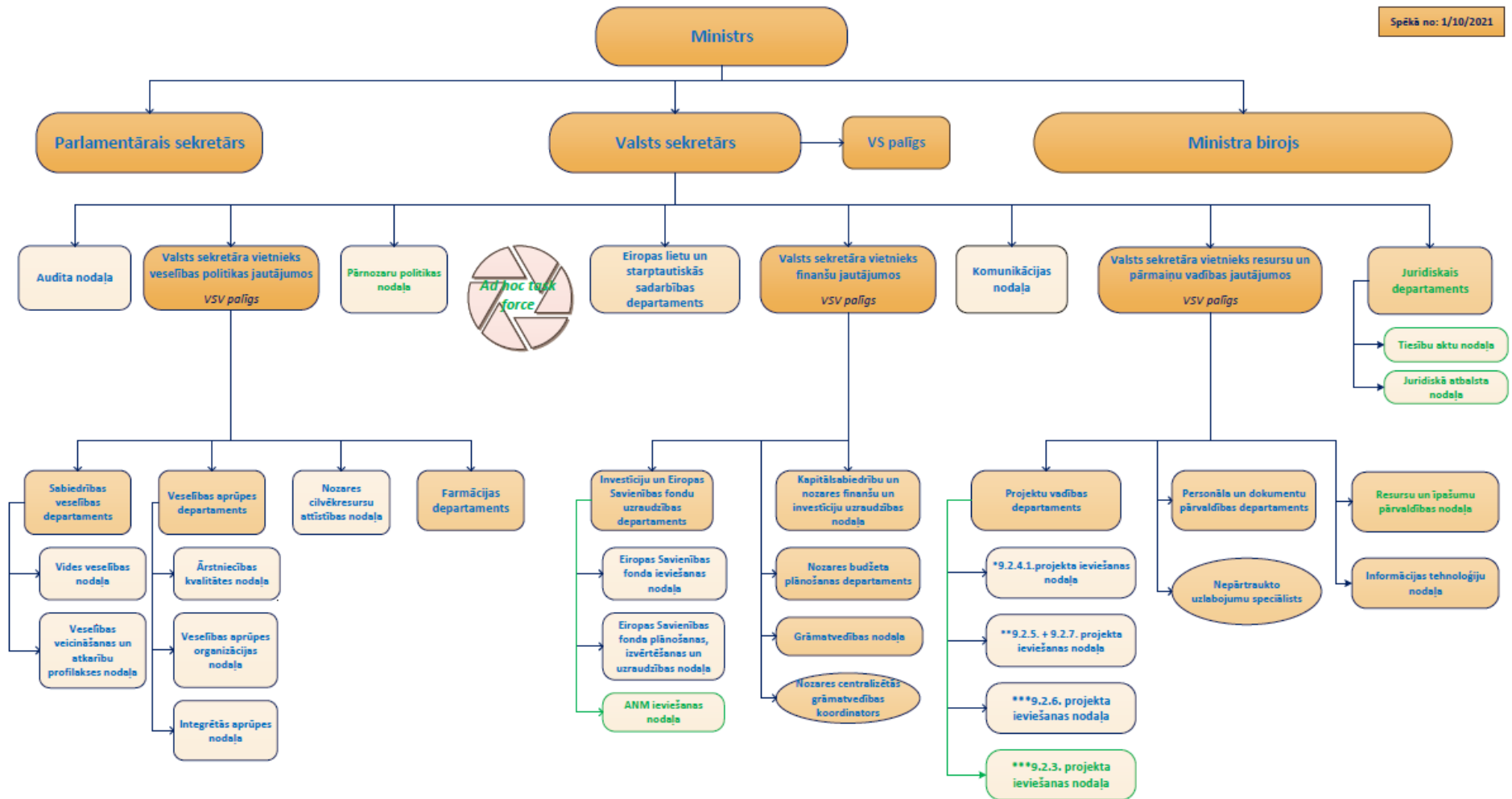
8.	Ierīču insulīna pastāvīgai ievadīšanai bērniem nodrošināšana	428 010	428 010	428 010
9.	Veselības pakalpojumu palielināšana personām ar retām slimībām: ārstēšanai paredzamo medikamentu klāstu tajās diagnozēs, kur ir augsta medicīniskā nepieciešamība, tai skaitā pacientiem ar cistisko fibrozi un x hromosomas rahītu	5 372 950	5 472 961	5 454 455
10.	Nodrošināt jaunas personu grupas – vakcināciju pret sezonālo gripu	1 826 919	1 826 919	1 826 919
11.	Nodrošināt Veselības ministrijas un tās padotības iestāžu (Nacionālā veselības dienesta un Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzeja) amatpersonām (darbiniekiem) darba samaksas pieaugumu funkciju izpildei	1 488 596	1 488 596	1 488 596
12.	Bērniem ar autiskā spektra traucējumiem apmaksātu pakalpojumu nodrošināšana un epidurālās anestēzijas pieejamības dzemdību procesā nodrošināšana	2 226 567	2 251 186	2 283 143
13.	Valsts apmaksātās medicīniskās apaugļošanas programmas paplašināšana/Pirmsdzemdību, dzemdību un pēcdzemdību aprūpes monitoringa sistēmas izveide, bērna aprūpes pakalpojumu groza un apmaksas nosacījumu pārskatīšana	670 000	850 000	850 000
14.	Kapitālieguldījumi un investīcijas Veselības ministrijas padotības iestādēs un BKUS investīcijas	4 697 725	-	-
15.	Zemes un nekustāmo īpašumu iegādes investīcijas RAKUS, RPNC un PSKUS	2 219 820	-	-
16.	Informācijas sistēmas RINA integrācija ar VSAA sociālās apdrošināšanas informācijas sistēmu un NVD starptautiskās sadarbības informācijas sistēmu	80 935	-	-
17.	Valsts nozīmes pasākumu nodrošināšana svētvietā Aglonā	28 375	28 375	28 375
18.	Pedagogu darba samaksas pieauguma grafika īstenošana	11 882	35 646	35 646
19.	Stipendijas apmēra un skaita palielināšana	311 180	311 180	311 180
20.	Paliatīvas aprūpes nodrošināšana	4 611 973	4 607 174	4 625 680
21.	Atbalsta sniegšana onkoloģisko pacientu biedrībai "Dzīvības koks"	200 000	-	-



22.	Atbalsta sniegšana biedrībai "Papardes zieds"	30 000	-	-
	<b>Kopā</b>	<b>127 882 749</b>	<b>102 124 681</b>	<b>103 117 457</b>
	<b>tai skaitā finansēšanas pozīcija "Akcijas un cita līdzdalība pašu kapitālā"</b>	<b>22 463 944</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

5. attēls “Veselības ministrijas struktūrshēma”

Spēkā no: 1/10/2021



## Veselības ministrijas kontaktinformācija:

Brīvības iela 72, k-1

Rīga, Latvija, LV-1011

tālruņu numuri: +371 67876000, +371 67876010

e-pasts: [vm@vm.gov.lv](mailto:vm@vm.gov.lv)

Veselības ministrijas tīmekļa vietne: [www.vm.gov.lv](http://www.vm.gov.lv)

Veselības ministrija sociālajos tīklos:



@VeselibasMinistrija



@veselibasmin



/Veselibasministrija/



/instagram.com/veselibas\_ministrija/



veselibas\_ministrija