

**Sabiedrības iebildumi un priekšlikumi par Ministru kabineta noteikumu projektu
"Ārstniecības iestāžu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība"**

Nr. p.k.	Iebilduma/priekšlikuma iesniedzējs	Iesniegtā iebilduma/ priekšlikuma būtība	Ņemts vērā/ nav ņemts vērā	Pamatojums, ja iebildums/priekšlikums nav ņemts vērā
1.	Aizsardzības ministrija	Esam izskatījuši Veselības ministrijas sagatavoto noteikumu projektu "Ārstniecības iestāžu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība" (turpmāk – Noteikumu projekts) un pirms tālākās Noteikumu projekta virzības, aicinām izrunāt šādus jautājumus: 1) Atbilstoši Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumiem Nr.60 "Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām" 177.⁴ punktam Nacionālo bruņoto spēku (turpmāk – NBS) vienības ārstniecības iestāde atbilst vispārīgajām prasībām, kas šajos noteikumos noteiktas ārstniecības iestādēm, izņemot prasības, kas minētas šo noteikumu 3. un 4. punktā. Lūdzam apsvērt iespēju Noteikumu projekta 6., 18.10 punktā ielikt atsauci, ka vides pieejamības nodrošināšana personām ar funkcionāliem traucējumiem neattiecas uz NBS vienību ārstniecības iestādēm.	Ņemts vērā	Veselības inspekcijas piedāvātā redakcija projekta 6.punktam: <i>Ārstniecības iestādi reģistrē Reģistrā būvē vai telpās, kurām ir noteikts atbilstošs telpu grupas lietošanas kods, kuras ir reģistrētas Valsts kadastra informācijas sistēmā un kuras atbilst normatīvajos aktos noteiktajām obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām.</i> Līdz ar ko Aizsardzības ministrijas ieteikumam projekta 18.10.punkta atsaucei zūd nepieciešamība.
2.	Aizsardzības ministrija	2) Noteikumu projekta 7.2., 18.4; 24.3; 24.4; 28.6 apakšpunktos iekļauta prasība,	Nav ņemts vērā	Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumu Nr.850

		lai informāciju par ārstniecības iestādi iekļautu reģistrā nepieciešams komercreģistra reģistrācijas numurs vai Valsts ieņēmumu diensta reģistrācijas kods. Ņemot vērā NBS iekšējo struktūru, katrai no NBS vienībām, kurām struktūrā ir ārstniecības iestādes, atsevišķi šāds kods nav piešķirts un šobrīd rodas grūtības ārstniecības iestāžu reģistrācijas procesā reģistrā. Rosinām 7.2; 18.4; 24.3; 24.4; 28.6 apakšpunktā noteikt izņēmumu NBS vienību ārstniecības iestādēm.	“Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.3.punktā, 4.3.1. un 4.3.1.1. apakšpunktā noteikts, ka Nacionālais veselības dienests (turpmāk – Dienests) veido, uztur un papildina valsts informācijas sistēmas,¹ tostarp, veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmu “Vadības informācijas sistēma”, kas nodrošina veselības aprūpes norēķinus. Savukārt, Ārstniecības iestāžu reģistrs ir Veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas “Vadības informācijas sistēma” sastāvdaļa.² Ārstniecības iestāžu reģistra projektējums ir saistīts ar nodokļu maksātāja statusu³. <i>NBS struktūrvienības, kurām nav piešķirts atsevišķs nodokļa</i>
--	--	---	--

¹ Ministru kabineta 2014.gada 11.marta noteikumi Nr.134 “Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”.

² SIA “Lattelecom Tehnology”, Nacionālā veselības dienesta 2012.gada 5.aprīļa PDA .AIP.MFS.1 “VIS. Ārstniecības iestādes, personas, Moduļu funkcionālais projektējums”, versija 2.13.

³ Likums par nodokļiem un nodevām 32.punktā noteikts, ka **pamatdarbības veids ir** atbilstoši Eiropas Parlamenta un Padomes 2006.gada 20.decembra regulai (EK) Nr. [1893/2006](#), ar ko izveido NACE 2.red. saimniecisko darbību statistisko klasifikāciju, kā arī groza Padomes regulu (EEK) Nr. [3037/90](#) un dažas EK regulas par īpašām statistikas jomām (Dokuments attiecas uz EEZ) (turpmāk — NACE 2.red.) **klasificēts nodokļa maksātāja** (izņemot fiziskās personas, kas neveic saimniecisko darbību) **darbības veids ar vislielāko īpatsvaru kopējā apgrozījumā taksācijas gadā.** Nodokļu maksātājiem, kas uzsāk saimniecisko darbību, pamatdarbības veidu nosaka pēc plānotajiem apgrozījuma rādītājiem.

				<i>maksātāja statuss, reizē ar iesniegumu reģistrācijai vai izmaiņām reģistrā iekļautajā informācijā, t.sk. par ārstniecības personām un ārstniecības atbalsta personām iesniedz NBS struktūrvienības paraksttiesīga persona (pilnvarota persona).</i>
3.	Aizsardzības ministrija	3) Ņemot vērā e-pasta 2. punktā minēto, ka NBS vienību ārstniecības iestādes nav komercreģistrā varētu būt problemātiska NACE koda piešķiršana.	Nav ņemts vērā	Lūdzu skatīt 2.punktu.
4.	Aizsardzības ministrija	4) Vienlaikus lūdzam skaidrot, vai Noteikumu projekts paredzēs arī pārejas laiku ārstniecības iestāžu pārreģistrācijai, vai arī pirms Noteikumu projekta spēkā stāšanās reģistrētās ārstniecības iestādes paliks reģistrā pēc pašreizējiem nosacījumiem.	Ņemts vērā	Atbalstīts, ka reģistrētās ārstniecības iestādes nav jāpārreģistrē.
5.	Biofarmaceitisko zāļu ražotāju asociācija Latvijā	Aicinām papildināt projekta 19. punktu ar pienākumu Veselības inspekcijas reģistrā norādīt un atbilstošo 28., 29. vai 30. punktu ar pienākumu Veselības inspekcijas tīmekļvietnē publicēt informāciju par ārstniecības iestādē sniegtajiem telemedicīnas pakalpojumiem, īstenojot projekta 2. punktā noteikto. Pieaugot tehniskajām iespējām, telemedicīnas pakalpojumu apjoms un kvalitāte tikai palielināsies, kļūstot par būtisku	Nav ņemts vērā	Telemedicīnas pakalpojums ir viens no ārstniecības iestādes sniegtajiem pakalpojumiem, tādējādi, un no asociācijas sniegtā skaidrojuma nav saprotams, kādēļ tieši informācija par telemedicīnas pakalpojumu būtu atsevišķi jāizceļ, publicējot šādu informāciju Veselības inspekcijas tīmekļvietnē. Bez

		ārstniecības iestāžu darba jomu. Tādējādi sabiedrībai kopumā un veselības sektora sadarbības partneriem īpaši ir būtiska publiski pieejama informācija par ārstniecības iestādē sniegto telemedicīnas pakalpojumu apjomu. Lūdzam iekļaut asociācijas kontaktus turpmākajā projekta apspriešanas un saskaņošanas procesā.		tam – informācija par ārstniecības iestādē sniegtā pakalpojuma apjomu ir pieejama pašā iestādē. Iestādes reģistrēšanai būtiskākais ir iestādes atbilstība pakalpojuma sniegšanai. Ir sagatavoti grozījumi MK noteikumos Nr.60, kas nosaka prasības ārstniecības iestādēm, kas sniedz telemedicīnas pakalpojumus. Vienlaikus paredzēts, ka telemedicīnas pakalpojumus drīkstēs sniegt iestāde, kas pacientus, kuri konsultēti attālināti, nepieciešamības gadījumā varēs pieņemt arī klātienē. Līdz ar to telemedicīnas pakalpojums var būt tikai papildinājums citiem iestādes sniegtajiem pakalpojumiem.
6.	Veselības aprūpes darba devēju asociācija	Nepieciešams sakārtot terminoloģiju “filiāles” un “struktūrvienības” atbilstoši citiem spēkā esošajiem normatīvajiem dokumentiem, kuros noteikts, kas ir filiāle un struktūrvienība, kur tās tiek reģistrētas. Ārstniecības iestāde veic saimniecisko darbību, līdz ar to tai ir saistošas prasības par komercdarbības un saimnieciskās darbības veikšanu. Citādi, ja to nesakārto, rodas daudz neskaidrības	Nemts vērā daļēji (panākta vienošanās)	Nemot vērā, ka termins “struktūrvienība” izriet no Ārstniecības likuma un tajā noteiktā deleģējuma, izmaiņas projektā nav iespējams veikt bez grozījumiem Ārstniecības likumā. Bez tam termins “struktūrvienība” plaši lietots Ministru kabineta 2009. gada 20. janvāra noteikumos Nr.60

		(dažādi interpretējami jautājumi) par esošo projektu.		“Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām”, raksturojot tās ārstniecības iestāžu daļas (kabinets, nodaļa, laboratorija, dienas stacionārs u.c.), kas raksturo konkrētās ārstniecības iestādes darbības specifiku un nodrošinātos pakalpojumus. Projekta 13. punktā ir paskaidrots, kas projekta ietvarā ir filiāle. “13. Vienai ārstniecības iestādei reģistrējot vairākas veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vietas (adreses), vienu pakalpojuma sniegšanas vietu (adresi) reģistrē kā pamatadresi, pārējās ārstniecības iestādes veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas vietas – kā filiāles”. Tā skaidrojums pēc būtības atbilst Komerclikuma 22.pantā minētajai filiāles definīcijai. Lai mazinātu neskaidrību saistībā ar projektā lietoto terminoloģiju, abi termini iekļauti vienā punktā (13. punkts), precizējot, ka struktūrvienība var atrasties gan pamatadresē, gan filiālē.
--	--	---	--	---

				Papildus sniegts skaidrojums anotācijā.
7.	Veselības aprūpes darba devēju asociācija	Valsts ieņēmumu dienestam likumdevējs ir deleģējis tiesības noteiktos gadījumos arī apturēt saimniecisko darbību. Saskaņā ar likuma “Par nodokļiem un nodevām” 34. ¹ panta 8.daļu, lēmums par nodokļu maksātāja (vai tā struktūrvienības, kurā noticis pārkāpums) saimnieciskās darbības apturēšanu stājas spēkā ar tā pieņemšanas brīdi. Valsts ieņēmumu dienests triju darbdienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas savā mājaslapā internetā publicē informāciju par nodokļu maksātāja saimnieciskās darbības apturēšanu. Saskaņā ar likuma “Par nodokļiem un nodevām” 34. ¹ panta 9.daļu nodokļu maksātājam, kuram Valsts ieņēmumu dienests apturējis saimniecisko darbību, aizliegts pildīt maksājumu saistības un veikt darījumus, izņemot šī panta desmitajā daļā paredzēto gadījumu. Nodokļu maksātājam aizliegts veikt darījumus ar tādu nodokļu maksātāju, kuram Valsts ieņēmumu dienests apturējis saimniecisko darbību, no nākamās dienas, kad izsludināts komercreģistra vai Uzņēmumu reģistra žurnāla ieraksts par nodokļu maksātāja saimnieciskās darbības apturēšanu, vai nodokļu maksātājam, kas Valsts ieņēmumu dienestā reģistrēts kā	Nav ņemts vērā (panākta vienošanās)	Ārstniecības iestādes vai tās struktūrvienības darbības apturēšana vai to sniegtā veselības aprūpes pakalpojuma apturēšana ir noteikta Ārstniecības likuma XIII nodaļas “Ārstniecības iestādes vai tās struktūrvienības darbības apturēšana vai to sniegtā veselības aprūpes pakalpojuma apturēšana” 74.pantā. Papildus projekta 24.5. apakšpunktā, kas nosaka, ārstniecības iestādes izslēgšanu no Reģistra, ja ārstniecības iestāde nav izpildījusi Statistikas likumā noteiktās prasības, īstenošanai noteikti kritēriji, kā arī attiecīgi precizēta anotācija, skaidrojot, ka ārstniecības iestādi izslēdz no reģistra, ja ārstniecības iestāde divus gadus pēc kārtas nav iesniegusi Slimību un profilakses centram oficiālās statistikas pārskatus veselības aprūpes jomā un Slimību profilakses un kontroles centrs ir izmantojis visas tam

		saimnieciskās darbības veicējs, no nākamās dienas, kad attiecīgā informācija publicēta Valsts ieņēmumu dienest mājaslapā internetā. <u>Projektu precizēt, papildināt ar iepriekš minēto.</u>		normatīvajos aktos noteiktās tiesības attiecībā uz šo ārstniecības iestādi.
8.	Veselības aprūpes darba devēju asociācija	Projektā dubultā tiek pagarināts termiņš, kādā VI pieņem lēmumu par ārstniecības iestādes reģistrēšanu vai atteikumu. Mūsu skatījumā tas ir atstājams kā šobrīd “piecu darbdienu laikā”. Termiņa pagarināšana rada būtiskus finansiālus zaudējumus ārstniecības iestādei, kā arī pasliktina pakalpojuma pieejamību pacientiem.	Nav ņemts vērā (panākta vienošanās)	Pašreiz noteiktais lēmuma pieņemšanas laiks ne vienmēr ir pietiekams iesnieguma izvērtēšanai, t.sk. ārstniecības iestādes klātienēs apmeklējumam, lai nodrošinātu kvalitatīva pakalpojuma pieejamību un pacientu drošību. Projekts paredz lēmumu pieņemt desmit darbdienu laikā, tādējādi desmit darbdienu ir maksimālais termiņš, kuru nedrīkst pārsniegt. Vienlaikus tas neizslēdz iespēju pieņemt lēmumu īsākā laika, ja tas iespējams.
9.	Veselības aprūpes darba devēju asociācija	Aicinām projekta 31.punktu papildināt arī ar saimnieciskās darbības (arī struktūrvienības) apturēšanu un precizēt, paredzot automātisku informācijas apmaiņu ar UR un VID. Ja minētais prasa investīcijas, tad piedāvājam pārejas noteikumus noteikt citu termiņu.	Nav ņemts vērā (panākta vienošanās)	Automātiskā informācijas apmaiņas īstenošanai ir ietekme uz budžetu. Ir nepieciešamas izmaiņas sistēmā. Automātiskās informācijas apmaiņa iekļauta pašreiz notiekošajā projektā Nr. 2.2.1.1/18/I/001 “ <u>Veselības nozares informācijas sistēmu (reģistri) modernizācija.</u> ”

				attīstība un integrācija ar e-veselības informācijas sistēmu”.
--	--	--	--	--