

Apstiprināts ar
(Ministru kabineta
2005.gada 28.decembra
rīkojumu Nr.854)

**Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju
attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.–2010.gadam**

(informatīvā daļa)

Saturs

Apstiprināts ar.....	1
(Ministru kabineta.....)	1
Saturs.....	2
Tekstā lietotie saīsinājumi un paskaidrojumi.....	3
VM – Veselības ministrija;	4
IEVADS.....	4
I. Programmā un pamatnostādņēs noteiktie mērķi, apakšmērķi un uzdevumi.....	5
II. Plānotie programmas un pamatnostādņu politikas un darbības rezultāti.....	7
III. Izvirzīto mērķu sasniegšanai veicamie pasākumi, rezultatīvie rādītāji, termiņi pasākumu īstenošanai, piešķirtais un papildus nepieciešamais finansējums, par pasākumu īstenošanu atbildīgās institūcijas.....	10
IV. Ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem.....	14
V. Pārskata sniegšanas un novērtēšanas kārtība.....	30
K.Kļaviņa.....	44
(Ministru kabineta.....)	54
Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāna 2005.–2010.gadam.....	54
kopsavilkums.....	54
1. Veselības ministrija ir izstrādājusi Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmu (turpmāk – programma), kura apstiprināta ar Ministru kabineta 2004.gada 20.decembra rīkojumu Nr.1003 "Par Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmu". Šī programma ir politikas plānošanas dokuments, kurā ir noteikts valsts un pašvaldību ārstniecības iestāžu optimālais skaits un izvietojums. Lai risinātu vienu no programmas izvirzītajiem apakšmērķiem – izveidot kvalitatīvu, iedzīvotājiem pieejamu un izmaksu ziņā efektīvu neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmu valstī, Veselības ministrija ir izstrādājusi Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes (pieņemtas Ministru kabineta 2005.gada 12.jūlija sēdē (prot. Nr.40 32.§)), kas nosaka valdības politikas izmaiņas neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmas pamatfunkcionālajā struktūrā.....	55

Tekstā lietotie saīsinājumi un paskaidrojumi

Programma – ar Ministru kabineta 2004.gada 20.decembra rīkojumu Nr.1003 apstiprinātā Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programma;

Pamatnostādnes – ar Ministru kabineta 2005.gada 19.jūlija rīkojumu Nr.444 apstiprinātās Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes;

Ieviešanas plāns – Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.-2010.gadam;

NMP – neatliekamā medicīniskā palīdzība;

PVA – primārā veselības aprūpe;

LDS – lokālā daudzprofilu slimnīca;

RDS – reģionālā daudzprofilu slimnīca;

SS – specializētā slimnīca;

SC – specializētais centrs;

PS – pārprofilējamā slimnīca;

VAC – veselības aprūpes centrs;

R – Rīgas statistiskais reģions;

P – Pierīgas statistiskais reģions;

V – Vidzemes statistiskais reģions;

K – Kurzemes statistiskais reģions;

Z – Zemgales statistiskais reģions;

L – Latgales statistiskais reģions;

VDC – Vadības un dispečeru centrs;

RVDC – Reģionālie vadības un dispečeru centri;

VM – Veselības ministrija;
VSMTVA – Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūra;
VOAVA – Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra;
KMC – Katastrofu medicīnas centrs.

IEVADS

1. Latvijas Republikas Satversmes 111.pantā ir noteikts, ka valsts aizsargā cilvēku veselību. Veselība pieder ne vien pie cilvēka pamattiesībām, bet ir arī dzīves kvalitātes, personīgās un ģimenes labklājības pamats. Tā ir pamats sabiedrības pastāvēšanai kopumā.

2. Pamatojoties uz Veselības aprūpes reformas vidusposma un tālākās attīstības nodrošināšanas pamatnostādnes, kas apstiprinātas ar Ministru kabineta 2002.gada 30.septembra rīkojumu Nr.547 „Par Veselības aprūpes reformas vidusposma un tālākās attīstības nodrošināšanas pamatnostādņēm”, noteikto mērķi – nodrošināt iedzīvotājiem kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un panākt efektīvu resursu izlietojumu veselības aprūpē, Veselības ministrija izstrādāja programmu, kas ir politikas plānošanas dokuments, kurā ir noteikts valsts un pašvaldību ārstniecības iestāžu optimālais skaits un izvietojums.

Ieviešanas plāna 2005.- 2010.gadam izstrāde un realizācija ir saistīta ar vairākiem Veselības ministrijas izstrādātajiem politikas plānošanas dokumentiem.

Lai risinātu vienu no programmas izvirzītajiem apakšmērķiem, izveidot kvalitatīvu, iedzīvotājiem pieejamu un izmaksu efektīvu neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmu valstī, Veselības ministrija ir izstrādājusi Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes, kas apstiprinātas ar Ministru kabineta 2005.gada 19.jūlija rīkojumu Nr.444, un kuras nosaka valdības politikas izmaiņas neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmas pamatfunkcionālajā struktūrā.

Arī ar Ministru kabineta 2005.gada 17.augusta rīkojumu Nr.560 apstiprinātajās pamatnostādņēs „e-Veselība Latvijā” viens no plānotajiem ieguvumiem ieviešot šīs pamatnostādnes ir iespēja veselības aprūpes politikas noteikšanu, plānošanu, īstenošanu un kontroli balstīt uz kvalitatīvu informāciju par situāciju veselības aprūpē, kas atbilst vienam no programmas galvenajiem uzdevumiem – attīstīt un pārstrukturēt veselības aprūpes pakalpojumu infrastruktūru.

Lai noteiktu prioritātes veselības aprūpes cilvēkresursu attīstības jomā un turpinātu racionālas, efektīvas un kvalitatīvas veselības nozares attīstību, Veselības ministrija izstrādāja Cilvēkresursu attīstības pamatnostādnes veselības aprūpē, kuras apstiprinātas ar Ministru kabineta 2005.gada 18.maija

rīkojumu Nr.326 „Par pamatnostādņēm „Cilvēkresursu attīstība veselības aprūpē””. Ar pamatnostādņēm „Cilvēkresursu attīstība veselības aprūpē” ir noteikti zemākās darba algas likmes un darba samaksas pieauguma noteikšanas un nodrošināšanas modeļi laika periodā līdz 2010.gadam. Lai nodrošinātu šo pamatnostādņu īstenošanu tiks izstrādāts Cilvēkresursu attīstības veselības aprūpē ieviešanas plāns, kuram būs cieša saistība ar šo ieviešanas plānu.

Ieviešot plānu, būs nepieciešams veikt grozījumus vairākos ar veselības nozari saistītos normatīvajos aktos. Kā viens no piemēriem ir Ministru kabineta 2002.gada 19.februāra noteikumos Nr.77 „Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām”, kuros tiks iekļautas ārstniecības iestāžu definīcijas un norādīta metodika, kā noteikt ārstniecības personu skaitu ārstniecības iestādes struktūrvienībās.

Veselības ministrija izstrādās atsevišķu Valsts programmu par medicīnisko rehabilitāciju, kas paredzēs izveidot medicīniskās rehabilitācijas sistēmu ar reģionālu rehabilitācijas iestāžu tīklu saistībā arī ar sociālās rehabilitācijas pakalpojumu nodrošinājumu.

I. Programmā un pamatnostādņēs noteiktie mērķi, apakšmērķi un uzdevumi

1. Programmas mērķis – nodrošināt integrētas veselības aprūpes sistēmas turpmāku attīstību, optimizējot pakalpojumu sniedzēju skaitu un izvietojumu, tādejādi paaugstinot sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti, izmaksu efektivitāti un racionālu pieejamību pacientiem.

2. Pamatnostādņu mērķis – nodrošināt saslimušajiem un cietušajiem vienlīdzīgu NMP pieejamību dzīvībai un veselībai kritiskos stāvokļos ikdienā un ārkārtēju situāciju gadījumos, tādejādi mazinot mirstību no novēršamiem nāves cēloņiem, palielinot izdzīvojušo cietušo skaitu, samazinot invaliditātes noteikšanas gadījumu skaitu un pagarinot iedzīvotāju dzīvildzi.

3. Programmas un pamatnostādņu apakšmērķi:

3.1. attīstīt primārās veselības aprūpes sistēmu un izveidot primārās veselības aprūpes sistēmas pakalpojumu sniedzēju tīklu;

3.2. izveidot kvalitatīvu, iedzīvotājiem pieejamu un izmaksu efektīvu neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmu valstī:

3.2.1. nodrošināt vienlīdzīgas iespējas visiem Latvijas iedzīvotājiem dzīvībai un veselībai bīstamās situācijās saņemt savlaicīgu NMP ikdienā un ārkārtējo medicīnisko situāciju gadījumos;

3.2.2. nodrošināt vienlīdzīgas iespējas visiem Latvijas iedzīvotājiem saņemt kvalitatīvu NMP ikdienā un ārkārtējo medicīnisko situāciju gadījumos;

3.3. izveidot augsti specializētu, kvalitatīvu, savstarpēji koordinētu un izmaksu efektīvu sekundārā un terciārā līmeņa veselības aprūpes sistēmu;

3.4. optimizēt veselības aprūpes sekundārā un terciārā līmeņa pakalpojumu sniedzēju struktūru;

3.5. izveidot medicīniskās rehabilitācijas sistēmu ar reģionālu rehabilitācijas iestāžu tīklu;

3.6. racionāli, iedzīvotājiem pieejami izvietot un noslogot medicīnas tehnoloģijas.

4. Lai nodrošinātu iedzīvotājiem kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību pēc iespējas tuvāk dzīves vietai un panāktu valstī efektīvu resursu izlietojumu veselības aprūpē, ir jāveic ambulatorās, stacionārās veselības aprūpes un NMP pakalpojumu sniedzēju pārstrukturēšana. Tā ietver šādus uzdevumus:

4.1. Attīstīt un pārstrukturēt veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju infrastruktūru:

4.1.1. izveidot jaunas primārās veselības aprūpes ārstu prakses atbilstoši iedzīvotāju vajadzībām;

4.1.2. pilnveidot esošo primārās veselības aprūpes ārstu prakšu infrastruktūru;

4.1.3. pilnveidot slimnīcu infrastruktūru un attīstīt veselības aprūpes centrus;

4.1.4. attīstīt ambulatoro pakalpojumu sniedzēju infrastruktūru (ārstu prakses, veselības aprūpes centrus, slimnīcu ambulatorās daļas);

4.1.5. attīstīt neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas sistēmu:

4.1.5.1. nodrošināt NMP dienestu ar mobilo sakaru sistēmu:

4.1.5.2. nodrošināt NMP dienestu ar operatīvajiem medicīniskajiem transportlīdzekļiem un tiem atbilstošu medicīnisko aprīkojumu;

4.1.5.3. ieviest vienotu NMP dienesta izsaukuma tālruņa numuru valstī;

4.1.5.4. izveidot VDC un RVDC, kas ikdienā nodrošina specializētās medicīniskās palīdzības sniegšanu un koordināciju valstī;

4.1.5.5. izveidot jaunas NMP iestādes, kurās ir operatīvās dežūrējošās brigādes, kas sniedz iedzīvotājiem NMP dzīvībai un veselībai kritiskos stāvokļos visu diennakti, kā arī ārkārtas medicīniskajās situācijās;

4.1.5.6. izveidot darba samaksas sistēmu, pamatojoties uz amatu klasificēšanu amatu saimēs un līmeņos, kā arī noteikt sociālās garantijas NMP dienestā nodarbinātajiem;

4.1.5.7. izveidot darba grupu normatīvo aktu izstrādei par NMP, kurā tiktu noteikts vienota NMP dienesta juridiskais un finansiālais pamats, kā arī atalgojuma principi un sociālās garantijas dienestā nodarbinātajiem;

4.1.6. izveidot un attīstīt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sistēmu.

4.2. Realizējot atbilstošu medicīniskā aprīkojuma iegādi kvalitatīvas primārās veselības aprūpes pakalpojumu, sekundārās veselības aprūpes pakalpojumu un neatliekamās medicīniskās palīdzības pieejamības uzlabošanai, nodrošināt medicīnisko ierīču un medicīnas preču racionālu izvietojumu.

II. Plānotie programmas un pamatnostādņu politikas un darbības rezultāti

1. Paaugstināta veselības aprūpes sniegto pakalpojumu kvalitāte un racionāla veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība pacientam ir galvenie programmas un pamatnostādņu **plānotie politikas rezultāti**, kurus raksturo šādi rādītāji:

1.1. Stacionārās veselības aprūpes resursu koncentrēšana un ambulatorās veselības aprūpes resursu decentralizācija;

1.2. Ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā tiek ievērots sadarbības princips, kas ietver ambulatoro ārstniecības iestāžu tīkla veidošanu;

1.3. Sekundāro veselības aprūpi valstī nodrošina iedzīvotāju vajadzībām atbilstošs veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju tīkls, kura pamatvienība ir daudzprofilu slimnīca, veselības aprūpes centrs un pirmsslimnīcas etapa neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests;

1.4. Stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā ievērots slimnīcu sadarbības princips, kas ietver slimnīcu apvienību veidošanu;

1.5. NMP dienests pilnveidots un pārstrukturēts, lai nodrošinātu vienāda līmeņa pieejamību un kvalitāti visā valsts teritorijā:

1.5.1. ieviesta vienota un pēc vienādiem principiem strukturēta un funkcionējoša NMP brigāžu un operatīvās vadības, un saslimušo vai cietušo hospitalizācijas vadības sistēma valstī, tādējādi nodrošinot principa "brauc tuvākā NMP brigāde" ieviešanu valstī, kā arī saslimušo vai cietušo savlaicīgu nogādāšanu slimnīcā;

1.5.2. izveidotas vienotas NMP dienesta radiosakaru, datu pārraides un informācijas apmaiņas sistēmas Latvijā;

1.5.3. nodrošināta efektīva katastrofu medicīnas plānošana un katastrofu medicīnas sistēmā iekļauto veselības aprūpes iestāžu gatavība darbam ārkārtējās medicīniskajās situācijās, kā arī šo situāciju pārvaldīšana reģionālā un valsts līmenī;

1.5.4. NMP dienesta centrālajā vadības struktūrā un reģionālajos vadības un dispečeru centros ieviestas modernas, vienotu NMP brigāžu vadību nodrošinošas un Vadības informācijas sistēmā integrētas informatīvās tehnoloģijas;

1.5.5. nodrošinātas vienlīdzīgas iespējas visiem valsts iedzīvotājiem tieši un bez maksas operatīvi sazināties ar NMP dienestu;

1.5.6. NMP sniedzēji nodrošināti ar atbilstošiem operatīvajiem medicīniskajiem transportlīdzekļiem, medicīnisko aprīkojumu un atbilstošu darba apģērbu un individuālajiem aizsardzības līdzekļiem nodrošinātajiem;

1.5.7. NMP sniedz kvalificēts medicīniskais personāls;

1.5.8. nodrošināta NMP dienestam nepieciešamā cilvēkresursu kvalifikācijas sistēma;

1.5.9. samazināta kadru mainība un aizpildītas darba vietas NMP dienestā;

1.5.10. nodrošināta ārstnieciskā procesā pielietoto tehnoloģiju savietojamība;

1.5.11. izveidotas un teritoriāli izvietotas operatīvās medicīniskās rezerves (katra no tām paredzēta 30 cietušajiem).

2. Darbības rezultāti:

2.1. pie viena primārās veselības aprūpes ārsta reģistrēts ne vairāk kā 1800 pacientu;

2.2. slimnīcu gultu skaits atbilst rādītājam – 5 gultas uz 1000 iedzīvotājiem;

2.3. vidējais ārstēšanās ilgums samazinājies par 10%;

2.4. vidējā gultu noslodze valstī kopumā pieaugusi līdz 85%;

2.5. plānveida operācijas stacionārā veiktas pirmo piecu dienu laikā no slimnīcā iestāšanās datuma;

2.6. NMP saņemšana valsts iedzīvotājiem dzīvībai bīstamās situācijās 75 – 80% gadījumos nodrošināta 15 minūšu laikā no NMP pakalpojuma pieteikšanas brīža;

2.7. NMP dienesta operatīvie medicīniskie transportlīdzekļi nav vecāki par pieciem gadiem;

2.8. stundas laikā no ārkārtējās medicīniskās situācijas pieteikšanas brīža nodrošināta savlaicīga operatīvo medicīnisko rezervju iesaistīšana ārkārtējo medicīnisko situāciju seku likvidēšanā;

2.9. NMP sniegšanā iesaistītam personālam ir nepieciešamais kvalifikācijas apliecinājums;

2.10. slimnīcu pārprofilēšanas un apvienošanas rezultātā stacionāro veselības aprūpi nodrošina 11 RDS un 21 LDS;

2.11. attālums no iedzīvotāju dzīvesvietas līdz RDS pa autoceļiem nepārsniedz 70 km un ceļā līdz slimnīcai pavadītais laiks, pārvietojoties ar autotransportu, 95% gadījumu nepārsniedz 60 minūtes;

2.12. viena RDS apkalpo ne mazāk par 100 000 iedzīvotāju;

2.13. viena LDS apkalpo teritoriju, kurā ir ne mazāk kā 25 000 iedzīvotāju;

2.14. medicīniskās tehnoloģijas veselības aprūpes iestādēs izvietotas racionāli, iedzīvotājam pieejami.

III. Izvirzīto mērķu sasniegšanai veicamie pasākumi, rezultatīvie rādītāji, termiņi pasākumu īstenošanai, piešķirtais un papildus nepieciešamais finansējums, par pasākumu īstenošanu atbildīgās institūcijas

Nr.p.k.	Pasākums	Rezultatīvais rādītājs	Plānotais pasākumu izpildes termiņš	Nepieciešamais finansējums (lati)	Piešķirtais finansējums (lati)	Papildus nepieciešamais finansējums (lati)	Atbildīgā institūcija
1. Primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju tīkla attīstīšana							
1.1.	izveidot 20 jaunas PVA ārstu prakses	pie viena ģimenes ārsta ir reģistrēts ne vairāk par 1800 pacientu	2010.gads	1 000 000	0	1 000 000	VM VSMTVA Pašvaldība
1.2.	pārveidot, uzlabot 50 PVA prakses		2010. gads	1 500 000	0	1 500 000	VM VSMTVA Pašvaldība
Kopā:				2 500 000	0	2 500 000	
2.Sekundārās un terciārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju sistēmas uzlabošana							
2.1.	RDS uzlabošana un apvienību veidošana uz RDS bāzes (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu).	1)viens RDS apkalpo ne mazāk par 100 000 iedzīvotāju; 2) valstī 11 RDS ar kopējo gultu skaitu 5440.	2010.gads	151 454 541	15 116 264	136 338 277	VM VSMTVA Pašvaldība
2.2.	LDS uzlabošana un apvienību veidošana uz LDS bāzes (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu).	1)viens LDS apkalpo ne mazāk par 25 000 iedzīvotāju; 2) valstī 21 LDS ar kopējo gultu skaitu 2640	24 LDS 2007.gadā līdz 21 LDS 2010.gadā	46 987 280	4 549 474	42 437 806	VM VSMTVA Pašvaldība

2.3.	SC uzlabošana un apvienību veidošana uz LDS bāzes (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu).	1) izveidots augsti specializētas kvalitatīvas, savstarpēji koordinētas un izmaksu efektīvas sekundārā un terciārā līmeņa veselības aprūpes sistēmas tīkls; 2) valstī trīs SC ar kopējo gultu skaitu 1210.	2010.gads	22 066 836	600 000	21 466 836	VM VSMTVA Pašvaldība
2.4.	SS uzlabošana un apvienību veidošana (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu).	1) izveidots augsti specializētas kvalitatīvas, savstarpēji koordinētas un izmaksu efektīvas sekundārā un terciārā līmeņa veselības aprūpes sistēmas tīkls; 2) valstī 11 SS ar kopējo gultu skaitu 2240.	15 SS 2007.gadā līdz 11 SS 2010.gadā	30 101 300	539 105	29 562 150	VM VSMTVA Pašvaldība
2.5.	PS pārveidošana par VAC	1) izveidots ambulatoro iestāžu tīkls, kas nodrošina sadarbības principa ievērošanu ambulatorajā veselības aprūpē; 2) 25 stacionārās ārstniecības iestādes pārveidotas par VAC.	12 VAC 2007.gadā (313 gultu skaits) un 25 VAC līdz 2010.gadam	1 250 000	322 397	927 603	VM VSMTVA Pašvaldība
Kopā:				251 859 957	21 127 287	230 732 672	
3. Kvalitatīvas, iedzīvotājiem pieejamas un izmaksu efektīvas neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmas izveidošana valstī (plānotais finansējums ir iekļauts Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādņu projektā)							
3.1.	NMP dienesta nodrošināšana ar mobilo sakaru sistēmām	Izveidotas vienotas NMP dienesta radiosakaru, datu pārraides un informācijas apmaiņas sistēmas Latvijā.	2006.gads	0	0	0	VM KMC
3.2.	NMP dienesta nodrošināšana ar operatīvajiem medicīniskajiem transportlīdzekļiem un tiem	1) iegādāti 40 operatīvie medicīniskie transportlīdzekļi ar defibrilatoriem; 2) iegādāti 178 operatīvie medicīniskie transportlīdzekļi bez defibrilatoriem; 3) iegādāti 80 defibrilatori;	2006.- 2010.gads	11 778 100	1 000 000	10 778 100	VM KMC

	atbilstošu medicīnisko aprīkojumu	4) iegādāti 27 mākslīgās plaušu ventilācijas aparāti; 5) iegādāti 177 elpināmie maisi; 6) iegādātas 104 atsūkšanas ierīces; 7) iegādāti 116 elektrokardiogrāfi.					
3.3.	vienota NMP dienesta izsaukuma tālruņa ieviešana valstī	izveidots visā valstī viens bezmaksas tālruņa numurs tiešai un operatīvai NMP brigādes izsaušanai.	2006.-2010.gads	0	0	0	VM KMC
3.4.	NMP vadības un dispečeru centru izveide	izveidots 1 VDC un 5 RVD.	2006.-2009.gads	8 228 778	70 000	8 158 778	VM KMC
3.5.	NMP punktu un brigāžu izveide	1) izveidoti 34 jauni NMP punkti (neskaitot Rīgu); 2) izveidotas 48 jaunas NMP brigādes (neskaitot Rīgu).	2006.-2010.gads	10 595 652	0	10 595 652	VM KMC Pašvaldība
3.6.	NMP vienotajā dienestā izveidot vienotu atalgojuma sistēmu, noteikt sociālās garantijas un ieviest darbinieku kvalifikācijas sistēmu	1) NMP sniedz kvalificēts medicīniskais personāls; 2) nodrošināta NMP dienestam nepieciešamā cilvēkresursu kvalifikācijas uzturēšanas sistēma.	2006.-2010.gads	6 829 521	0	6 829 521	VM KMC
Kopā:				37 432 051	1 070 000	36 362 051	
4. Medicīnisko tehnoloģiju koordinēta, racionāla un pieejama izvietošana							
4.1.	jaunuzcelto slimnīcu korpusu aprīkošana ar nepieciešamām medicīnas iekārtām *	1) jaunuzcelto slimnīcu korpusu atbilstība obligātajām prasībām; 2) iedzīvotājiem veselības aprūpes pakalpojumus sniedz tikai tās ārstniecības iestādes, kuru atbilstība ir novērtēta.	2006.-2010.gads	31 903 478	0	31 903 478	VM, VSMTVA, pašvaldība

4.2.	jaunu obligāto prasību (akreditācijas noteikumu) izstrāde	tiek paaugstināta iedzīvotājiem sniegto veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāte.	2006. gads	0	0	0	VM, VSMTVA
4.3.	medicīnisko ierīču (iekārtu) iegādes noteikumu izstrāde	medicīniskās ierīces tiks racionāli izvietotas visās valsts teritorijā	2006. gads	0	0	0	VM, VSMTVA
4.4.	veselības aprūpes iestāžu investīciju projektu: - realizācijas uzraudzības un projektu pēcnovērtēšanas kārtības izstrāde; - realizācijas uzraudzība un pēcnovērtēšana.*	efektīva līdzekļu ieguldīšana atbilstoši projektu mērķiem.	2005. 2. pusgads -2006. gads	126 000	25 200	100 800	VM, VSMTVA VOAVA
4.5.	veselības aprūpes iestāžu lietošanā esošo medicīnas ierīču (iekārtu) datu bāzes izveide un iekārtu tehniskā stāvokļa novērtēšana	veselības aprūpes iestādēs tiek izmantotas tikai tādas medicīnas ierīces (iekārtas), kas atbilst ražotāja noteiktajām prasībām, tehniskajiem parametriem.	2006. gads	0	0	0	VSMTVA
4.6.	medicīnisko ierīču testēšanas laboratorijas un Medicīnisko ierīču tehniskās ekspertīzes nodaļas izveidošana	tiek izveidota medicīnas ierīču tirgus uzraudzības un ar medicīnas ierīču darbību saistīto nelaimes gadījumu uzskaites atklātā sistēma.	2005. gada 1. oktobris.- 2006. gads	198 000	39 600	158 400	VSMTVA
Kopā:				32 227 478	64 800	32 162 678	

Piezīme * - lai nodrošinātu godīgu konkurenci un atbalstītu brīvā tirgus ekonomikas principus veselības aprūpes nozarē, VSMTVA, izvērtējot veselības aprūpes iestāžu investīciju projektus, t.sk. jaunuzcelto slimnīcu korpusu aprīkošanu ar nepieciešamām medicīnas iekārtām, ievēro Valsts un privātās partnerības (VPP) principu, kas nosaka sadarbību starp publisku personu un privātpersonu, kura mērķis ir kopīgi sniegt pakalpojumus sabiedrībai, kurus tradicionāli sniedz valsts sektors. Izvietojot medicīniskās ierīces, kur nepieciešamas papildus investīcijas, Veselības ministrija uz konkursa pamata rada iespēju potenciālajiem investoriem izvietot ārstniecībā un diagnostikā izmantojamās medicīniskās iekārtas un nodrošināt to darbību saskaņā ar valsts noteiktiem pakalpojumu apmaksas un citiem nosacījumiem.

IV. Ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem

III. Kāda var būt normatīvā akta ietekme uz valsts budžetu un pašvaldību budžetiem					
	(tūkst. latu)				
Rādītāji	Kārtējais gads	Nākamie trīs gadi			Vidēji piecu gadu laikā pēc kārtējā gada
1	2	3	4	5	6
	2005	2006	2007	2008	
1. Izmaiņas budžeta ieņēmumos, tai skaitā: valsts budžetā pašvaldību budžetā no privatizācijas fonda līdzekļiem	17 176,2 11 288,5 5 474,8 412,9	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0
2. Izmaiņas budžeta izdevumos, tai skaitā: valsts budžetā pašvaldību budžetā no privatizācijas fonda līdzekļiem	17 176,2 11 288,5 5 474,8 412,9	5 086,0 5 086,0 0 0	73 650,1 73 650,1 0 0	85 185,0 85 185,0 0 0	61 368,7 61 368,7 0 0
3. Finansiālā ietekme	0	-5 086,0	-73 650,1	-85 185,0	-61 368,7
4. Prognozējamie kompensējošie pasākumi papildu izdevumu finansēšanai	0	0	0	0	0
5. Detalizēts finansiālā pamatojuma aprēķins: 1. Primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju tīkla attīstīšana:	0	0	610,0	670,0	500,0
1.1. Izveidot 20 jaunas primārās veselības aprūpes prakses;	0	0	250,0	250,0	200,0
1.2. Pārveidot, uzlabot 50 primārās veselības aprūpes prakses.	0	0	360,0	420,0	300,0
2. Sekundārās un terciārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju sistēmas uzlabošanas	16 176,2	4 951,2	54 608,4	66 773,7	47 136,8

VMP1_221205; Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.-2010.gadam

optimizācija:					
2.1. Reģionālo daudzprofilu slimnīcu uzlabošana un apvienību veidošana uz reģionālo daudzprofilu slimnīcu bāzes (ieskaitot remontdarbus, slimnīcu jaunbūvējamo korpusu celtniecību, nojaukšanu);	12 855,1	2 261,2	32 292,9	39 459,5	27 719,9
2.2. Lokālo daudzprofilu slimnīcu uzlabošana un apvienību veidošana uz lokālo daudzprofilu slimnīcu bāzes (ieskaitot remontdarbus, slimnīcu jaunbūvējamo korpusu celtniecību, nojaukšanu);	2 619,5	1 930,0	10 025,9	12 360,2	8 873,6
2.3. Specializēto centru uzlabošana un apvienību veidošana uz lokālo daudzprofilu slimnīcu bāzes (ieskaitot remontdarbus, slimnīcu jaunbūvējamo korpusu celtniecību, nojaukšanu);	100,0	500,0	5 090,9	6 194,2	4 393,4
2.4. Specializēto slimnīcu uzlabošana un apvienību veidošana ar specializētām slimnīcām (ieskaitot remontdarbus, slimnīcu jaunbūvējamo korpusu celtniecību, nojaukšanu);	339,2	200,0	7 031,6	8 467,3	5 952,4
2.5. Pārprofilējamo slimnīcu pārveidošana par veselības aprūpes centriem.	262,4	60,0	167,1	292,5	197,5
3. Kvalitatīvas, iedzīvotājiem pieejamas un izmaksu efektīvas NMP sistēmas izveidošana valstī.*	1 000,0	70,0	10 789,3	8 505,9	7 286,4
3.1. NMP dienesta nodrošināšana ar mobilo sakaru sistēmām;	0	0	0	0	0
3.2. NMP dienesta nodrošināšana ar operatīvajiem medicīniskajiem transportlīdzekļiem un tiem atbilstošu medicīnisko aprīkojumu;	1 000,0	0	4 395,1	829,4	2 155,6
3.3. Vienota NMP dienesta izsaukuma tālruņa ieviešana valstī;	0	0	0	0	0
3.4. VDC izveide;	0	70,0	2 533,4	1 269,2	1 645,8
3.5. NMP punktu un brigāžu izveide;	0	0	2 160,1	4 646,7	2 119,1
3.6. NMP vienotajā dienestā izveidot vienotu atalgojuma sistēmu, noteikt sociālās garantijas un ieviest darbinieku kvalifikācijas	0	0	1 700,7	1 760,6	1 365,9

sistēmu.					
4. Medicīnisko tehnoloģiju koordinēta, racionāla un pieejama izvietošana:	0	64,8	7 642,4	9 235,4	6 445,5
4.1. Jaunuzcelto slimnīcu (korpusu) aprīkošana ar nepieciešamajām medicīniskajām ierīcēm un medicīnas precēm;	0	0	7 577,6	9 170,6	6 380,7
4.2. Jaunu obligāto prasību izstrāde;	0	0	0	0	0
4.3. Medicīnisko ierīču (iekārtu) iegādes noteikumu izstrāde;	0	0	0	0	0
4.4. Veselības aprūpes iestāžu investīciju projektu: realizācijas uzraudzības un projektu pēcnovērtēšanas kārtības izstrāde; realizācijas uzraudzība un pēcnovērtēšana;	0	25,2	25,2	25,2	25,2
4.5. Veselības aprūpes iestāžu lietošanā esošo medicīnas ierīču (iekārtu) datu bāzes izveide un iekārtu tehniskā stāvokļa novērtēšana;	0	0	0	0	0
4.6. Medicīnisko ierīču testēšanas laboratorijas un Medicīnisko ierīču tehniskās ekspertīzes nodaļas izveidošana.	0	39,6	39,6	39,6	39,6

6. Cita informācija

Vienlaicīgi informējam, ka pasākumā:

1.1. Izveidot 20 jaunas primārās veselības aprūpes prakses - 20 prakses x vienas prakses izveidošana izmaksas Ls 50 000, kas veidojas Ls 27 000 – medicīnas iekārtu iegādei (atbilstoši datiem par jaunu primārās veselības aprūpes praksi izveidi, medicīnas iekārtas ir aptuveni 54 % no kopējām prakses izveides izmaksām finansējums nepieciešams: 1 medikamentu skapja iegādei – 553 lati, kušetes 3.gb iegādei (vidējā cena 283 lati) – 849 lati, 1 medicīniskās lampas iegādei – 240 lati, 1 ledusskapja medikamentiem iegādei – 480 lati, 1 ginekoloģiskā krēsla iegādei – 550 lati; 1 ierīcei augļa sirds toņu izklausīšanai – 283 lati; 1 elektrokardiogrāfa iegādei – 2 250 lati, 1 medicīniskā ierīce rentgenogrammas apskatei – 1 500 lati, 1 medicīniskai ierīcei redzes asuma pārbaudei – 550 lati, 1 negatoskopa iegādei – 250 lati; 1 seifa iegādei – 165 lati; 1 bērnu pārtinamā galda iegādei – 200 lati, pārējām iegādēm, (62 nosaukumiem ar kopēju skaitu 496, ar vidējo cenu 38,6 lati) – 19 130 lati), Ls 2 000 – biroja tehnikas iegādei (1 195 lati – dators ar programmatūru, 335 lati – printeris, fakss – 415 lati, telefons, u.c. iegādes zem 50 lati – 55 lati), Ls 21 000 – remontdarbu veikšanai prakses izveidē (1m² plānotās izmaksas 400 lati, kopējā vienas prakses plānotā platība 52,5 m²). Laika periodā no 2007.-2010.gadam katru gadu ir plānots izveidot četras jaunas primārās veselības aprūpes prakses. Attiecīgi pa gadiem nepieciešams:

Kopā: 1 000 000 latu

2005.gadā - 0

2006.gadā – 0;

2007.gadā – Ls 250 000;

2008.gadā – Ls 250 000;

2009.gadā – Ls 250 000;

2010.gadā – Ls 250 000.

1.2. Pārveidot, uzlabot 50 primārās veselības aprūpes prakses - 50 prakses x vienas prakses uzlabošanas izmaksas Ls 30 000, kas veidojas Ls 14 400 – medicīnas iekārtu iegādei (atbilstoši datiem par vienas prakses uzlabošanas izmaksām, medicīnas iekārtas ir aptuveni 48 % no kopējām prakses izveides izmaksām finansējums nepieciešams: 1 medikamentu skapja iegādei – 553 lati, kušetes 3.gb iegādei (vidējā cena 283 lati) – 849 lati, 1 medicīniskās lampas iegādei – 240 lati, 1 ledusskapja medikamentiem iegādei – 480 lati, 1 ginekoloģiskā krēsla iegādei – 550 lati; 1 ierīcei augļa sirds toņu izklaustīšanai – 283 lati; 1 elektrokardiogrāfa iegādei – 2 250 lati, 1 medicīniskā ierīce rentgenogrammas apskatei – 1 500 lati, 1 medicīniskai ierīcei redzes asuma pārbaudei – 550 lati, 1 negataskopa iegādei – 250 lati; 1 seifa iegādei – 165 lati; 1 bērnu pārtināmā galda iegādei – 200 lati, pārējām iegādēm, atbilstoši LM rīkojumam Nr.42 (31 nosaukumiem ar kopēju skaitu 248, ar vidējo cenu 26,3 lati) – 6 530 lati), Ls 2 000 – biroja tehnikas iegādei (1 195 lati – dators ar programmatūru, 335 lati – printeris, fakss – 415 lati, telefons, u.c. iegādes zem 50 lati – 55 lati), Ls 13 600 – remontdarbu veikšanai prakses izveidē (1m² plānotās izmaksas 400 lati, kopējā plānotā vienas prakses uzlabojamā platība 34 m²). Laika periodā no 2007.-2010.gadam pa gadiem ir plānots uzlabot primārās veselības aprūpes prakses: 2007.gadā – 12 prakses, 2008.gadā – 14 prakses, 2009.gadā – 12 prakses, 2010.gadā – 12 prakses. Attiecīgi pa gadiem nepieciešams:

Kopā: 1 500 000 latu

2005.gadā - 0

2006.gadā – 0;

2007.gadā – Ls 360 000;

2008.gadā – Ls 420 000;

2009.gadā – Ls 360 000;

2010.gadā – Ls 360 000.

2.1. RDS uzlabošana un apvienību veidošana uz reģionālo daudzprofilu slimnīcu bāzes (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu) - detalizēts aprēķins par papildus nepieciešamo finansējumu skatīt tabulā (2.pielikumā).

Kopā: 151 454 541 latu

2005.gadā – Ls 12 855 064

2006.gadā – Ls 2 261 200;

2007.gadā – Ls 32 292 926;

2008.gadā – Ls 39 459 495;

2009.gadā – Ls 32 292 928;

2010.gadā – Ls 32 292 928.

151 454 541 latu aprēķins ietver:

- jaunbūvējamā kopplatība – 122 992 m² (122 991,609 m²), kopējās izmaksas – 67 645 385 lati, vidējās 1 m² izmaksas – 550 lati. Pa gadiem: 2005.gadā – 7 215 473 lati; 2007.gadā – 14 315 474, 2008.gads - 17 483 490 lati, 2009.gads – 14 315 474 lati, 2010.gads – 14 315 474 lati.
- remontējamā kopplatība – 207 426 m² (207 426,09 m²), kopējās izmaksas – 82 970 436 lati, vidējās 1 m² izmaksas – 400 lati. Pa gadiem: 2005.gadā – 5 639 591 lati, 2006.gadā – 2 261 200 lati; 2007.gadā – 17 785 091 lati, 2008.gadā – 21 714 372 lati, 2009.gadā – 17 785 091, 2010.gads – 17 785 091 lati.
- nojaucamā kopplatība – 8 387 m² (8 378,2 m²), kopējās izmaksas – 838 720 lati, vidējās 1 m² izmaksas – 100 lati. Pa gadiem – 2007.gadā – 192 361 gadi, 2008.gadā – 261 633 lati, 2009.gadā – 192 363 lati, 2010.gadā – 192 363 lati.

2005.gadā esošais finansējums Ls 12 855 064 veidojas:

Ls 30 000 - 2005.gada valsts budžeta apakšprogrammā 03.36.00 „Latgales novada rehabilitācijas centra „Rāzna” nodaļu remonts”;

Ls 89 000 – mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām likuma „Par valsts budžetu 2005.gadam” 13.pielikums Jēkabpils rajona centrālās slimnīcas 2.kārtas izbūvei;

Ls 330 869, tai skaitā: Ls 284 500 – projekti, kuriem piešķirts finansējums, atbilstoši Ministru kabineta 2004.gada 24.novembra rīkojumam Nr.909 „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu Jelgavas pilsētas pašvaldības ar ierobežotu atbildību „Jelgavas pilsētas slimnīca” ambulatorās daļas pilnveidošana” un Ministru kabineta 2004.gada 12.novembra rīkojumam Nr.869 „Par līdzekļu piešķiršanu veselības aprūpes infrastruktūras pilnveidošanai” (atskaitot rīkojuma 1.1., 1.2. un 1.3.apakšpunktu) un Ls 46 369 – pašvaldību un ārstniecības iestāžu līdzfinansējums iepriekš minēto projektu realizācijai..

1 946 460 lati – likuma „Par valsts budžetu 2005.gadam” apakšprogrammā 04.01.00 „Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) nacionālās programmas veselības aprūpes jomā” iekļautais finansējums: 782 460 lati – projekta „Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas neatliekamās palīdzības un uzņemšanas nodaļas attīstība” īstenošanai. Projekta ietvaros paredzēta būvdarbu veikšana, medicīnas iekārtu un preču iegāde, lai uzlabotu neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu un pacientu plūsmu organizācijas kvalitāti Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas neatliekamās palīdzības un uzņemšanas nodaļās un 1 164 000 lati – projekta „Neatliekamās medicīnas centra izveide Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā” īstenošanai. Projekta ietvaros paredzēts veikt neatliekamā medicīnas centra izveidei nepieciešamos remontdarbus, kā arī akūtās uzņemšanas un observācijas vietām nepieciešamās aparatūras iegādi Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcai;

4 849 144 lati – pārējais finansējums ERAF projektu īstenošanai (no citiem resursu avotiem).

Atbilstoši likumam „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam””, papildus finansējums:

889 090 lati - Eiropas Reģionālā attīstības fonda un ES finansētajiem projektiem apakšprogrammā 04.01.00 „**Eiropas Reģionālā attīstības fonda (ERAF) nacionālās programmas veselības aprūpes jomā**” programmas izpildes nodrošināšanai līdzekļu apjoma precizējums, atbilstoši noslēgtajiem līgumiem ieviešamajiem ERAF finansētajiem projektiem, tai skaitā:

- 291 459 lati - ES struktūrfondu projektā "Neatliekamās medicīnas centra izveide Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā": nacionālās programmas projekta ietvaros paredzēts veikt renovācijas darbus Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Neatliekamās medicīnas centrā. Iepirkumu konkursa rezultātā izraudzītais piedāvājums ir par 291 459 latiem lielāks par projekta kopbudžetu.
- 220 093 lati - ES struktūrfondu projektā "Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas neatliekamās palīdzības un uzņemšanas nodaļas attīstība": projekta ietvaros paredzēts veikt būvdarbus. Projekta ieviešanas gaitā tika konstatēts, ka papildus nepieciešamais finansējums, lai sasniegtu projektā izvirzītos mērķus, ir 220 093 latiem apmērā.
- 68 011 lati - projektā "Neatliekamās palīdzības pieejamības nodrošināšana Jēkabpils rajona centrālās slimnīcas uzņemšanas nodaļā": nacionālās programmas projekta ietvaros paredzēts veikt renovācijas darbus slimnīcas Uzņemšanas nodaļā. Iepirkumu konkursa rezultātā izraudzītais piedāvājums ir par 68 011 latiem lielāks par projekta kopbudžetu.
- 231 894 lati - projektā "Neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu sniedzēju struktūras optimizēšana Ventspilī": nacionālās programmas projekta ietvaros paredzēts veikt būvdarbus. Projekta ieviešanas gaitā tika konstatēts, ka papildus nepieciešamais finansējums, lai sasniegtu projektā izvirzītos mērķus, ir 1 029 338, taču atbilstoši plānotajai finanšu plūsmai 2005.gadā apgūstami ir 231 894 latu apmērā.
- 40 997 lati – projektā "Neatliekamās medicīniskās palīdzības infrastruktūras pilnveidošana Valmieras slimnīcā": projekta ieviešanas gaitā tika konstatēts, ka papildus nepieciešamais finansējums, lai sasniegtu projektā izvirzītos mērķus, ir 40 997 latu apmērā.

- 36 636 lati – projektā "Neatliekamās medicīniskās palīdzības pieejamības un efektivitātes nodrošināšana Rēzeknes slimnīcas neatliekamās medicīniskās palīdzības un pacientu uzņemšanas nodaļā": projekta ietvaros paredzēts veikt būvdarbus. Projekta ieviešanas gaitā tika konstatēts, ka papildus nepieciešamais finansējums, lai sasniegtu projektā izvirzītos mērķus, ir 36 636 LVL apmērā.

4 529 301 lati – apakšprogrammā 03.48.00 „Dotācija veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju programmas ieviešanas nodrošināšanai”, tai skaitā institūcijām:

- 800 000 lati - angiogrāfu iegādei (Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā - 2gb, Daugavpils reģionālā slimnīca - 1gb un Liepājas pilsētas centrālā slimnīcā - 1gb) I posmam;
- 50 000 lati - ultrasonogrāfiskās iekārtas iegāde Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā perinatālās aprūpes nodrošināšanai jaundzimušajiem;
- 15 000 lati – apkures sistēmas sagatavošanai apkures sezonai Latgales novada rehabilitācijas centrā "Rāzna";
- 450 000 lati – bērnu slimnīcu apvienošanas nodrošināšanai (remontdarbiem un nepieciešamās aparatūras iegādei slimnīcā);
- 120 000 lati – operāciju bloka darbības nodrošināšanai Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā, iegādājoties nepieciešamo aprīkojumu;
- 780 000 lati - ēdināšanas kompleksa darbības nodrošināšanai atbilstoši higiēnas prasībām Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīcā;
- 180 000 lati - pacientu pieejamības un medicīniskās palīdzības sniegšanas uzlabošanai Jelgavas pilsētas (slimnīcas slimnieku lifta nomaiņa un operāciju zāles pilnīga iekārtošana);
- 14 160 lati - neatliekamās medicīniskās palīdzības brigāžu darba apstākļu uzlabošana, veicot telpu remontam Aizputes slimnīcā;
- 152 328 lati - Jēkabpils rajona centrālā slimnīcas intensīvās terapijas nodaļas darbības uzlabošanai, lai nodrošinātu neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu reģionā;
- 193 000 lati - operāciju kvalitātes uzlabošanai Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcā (operācijas lampu, jaunu rentgenogrāfijas un ultrasonogrāfijas iekārtu iegāde);
- 99 000 lati - pacientu aprūpes un ārstniecības vides uzlabošanai Līvānu slimnīcā (medicīnas aprīkojuma iegāde saskaņā ar programmā noteikto šī pakalpojuma sniedzēja līmeni un saldēšanas iekārtu iegāde morgam);
- 280 000 lati - pacientu aprūpes un ārstniecības vides uzlabošanai Valmieras slimnīcā (hemodialīzes nodaļas telpu un pacienta ieejas renovācija);
- 250 000 lati - energoefektivitātes pasākumu veikšanai Liepājas centrālajā slimnīcā (gadu gaitā bojāto logu nomaiņa un energoefektivitātes paaugstināšanas pasākumu veikšana);
- 820 000 lati – Rīgas Austrumu slimnīcas apvienības izveides atbalstam (apvienība izveidota apvienojot sekojošas slimnīcas: "Linezers", "Biķernieki", Latvijas onkoloģijas centrs): slimnieku liftu nomaiņai (onkohematoloģiskie, onkoloģiskie pacienti, apmeklētāju lifti (4.gb), logu nomaiņai ārstniecības korpusos (saskaņā ar Eko Dome veikto enerģoauditu), pacientu palātu, kuriem veikta kaula smadzeņu transplantācija izbūvei, nodrošinot paaugstinātu antibakteriālo režīmu, geriatrijas un apdeguma pacientu intensīvās terapijas nodaļas ierīkošanai, ultrasonogrāfijas iekārtu iegādei onkoloģiskajiem un onkohematoloģiskajiem pacientiem);
- 100 000 lati - Daugavpils onkoloģiskajai slimnīcai galvenā korpusa remontam (apvienība pievienojot Daugavpils narkoloģisko slimnīcu un Daugavpils onkoloģiskajai slimnīcai);
- 225 813 lati – pašvaldības SIA „Rēzeknes slimnīcai” centrālās sterilizācijas nodaļas rekonstrukcijai un jauna sterilizatora uzstādīšanai.

96 700 lati – mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām, atbilstoši likuma „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”” 14.pielikumam, tai skaitā:

- 8 200 lati – Liepājas pilsētas centrālās slimnīcas Anestēzijas un reanimācijas nodaļai fibrolaringobronhoskopa iegādei 6 800 lati un Liepājas pilsētas centrālai slimnīcai veļas iegādei 1 400 lati.
- 46 500 lati - Aizputes slimnīcai aparatūras iegādei 13 500 lati un pacientu pieejamības nodrošināšanai Aizputes zonālās slimnīcas terapijas un neiroloģijas nodaļā II kārtas realizēšana, lifta iegāde un uzstādīšana 33 000 lati.
- 30 000 lati – Liepājas rajona pašvaldības SIA „Priekules slimnīca” pieejamības nodrošināšana, jauna kravas – pasažieru lifta iegāde un montāža.
- 12 000 lati – Daugavpils reģionālās slimnīcas Bērnu nodaļai mājas virtuves un audio/video tehnikas iegāde un SIA „DRS” Asins sagatavošanas nodaļas asins konteineru centrifūgas iegāde 11 500 lati.

94 500 lati - atsevišķi pasākumi papildus ar likumu „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”, tai skaitā:

- 21 000 latu - apakšprogramma 03.38.00 „Dotācija VAS "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"", tai skaitā 4 000 - hematoloģijas nodaļas (20.nodaļa) darbinieku apmācībai un kvalifikācijas celšanai; 13 500 latu - medicīnas tehnoloģiju attīstībai bērnu ķirurģijā; 3 500 latu - medicīnas mācību literatūras iegādei.
- 17 500 latu – apakšprogrammā 03.39.00 „Narkoloģijas valsts aģentūras ēkas rekonstrukcija” - Narkoloģijas valsts aģentūras ēkas (Rīgā, Aptiekas ielā 7/9) remontdarbu turpināšanai;
- 10 000 - apakšprogrammā 03.39.00 „Narkoloģijas valsts aģentūras ēkas rekonstrukcija” - Narkoloģijas valsts aģentūras ēkas rekonstrukcijai.
- 10 000 latu – apakšprogrammā 03.42.00 „Dotācija VAS "P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" - valsts akciju sabiedrībai "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" ultrasonoskopa iegādei;
- 25 000 – apakšprogrammā 03.42.00 „Dotācija VAS "P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" - valsts akciju sabiedrībai "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" neiroloģijas klīnikai neironavigācijas aparatūras TREON modernizēšanai;
- 11 000 lati - apakšprogrammā 03.42.00 „Dotācija VAS "P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" - valsts akciju sabiedrībai "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" 14 .nodaļas telpu remontam;

2006.gadā esošais finansējums Ls 2 261 200 veidojas:

Atbilstoši likumprojektam „Par valsts budžetu 2006.gadam”, papildus finansējums:

2 243 800 lati - apakšprogrammā 03.48.00 „Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai”, tai skaitā:

- 200 000 lati – valsts akciju sabiedrībai „P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”;
- 200 000 lati – valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu slimnīca”;
- 150 000 lati – valsts aģentūrai „Latvijas infektoloģijas centrs”;
- 70 000 lati - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca”;
- 30 000 lati – Narkoloģijas valsts aģentūrai;
- 200 000 lati – valsts akciju sabiedrībai „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”;
- 150 000 lati – sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Jelgavas pilsētas slimnīca”;
- 150 000 lati - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Jēkabpils rajona centrālā slimnīca”;
- 200 000 lati - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Liepājas centrālā slimnīca”;
- 30 000 lati – pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Aizputes slimnīca”;
- 30 000 lati - pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Priekules slimnīca”;
- 200 000 lati - pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību ”Ventspils slimnīca”;
- 200 000 lati - Valmieras rajona pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Valmieras

slimnīca”;

- 200 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Daugavpils reģionālā slimnīca”;
- 50 000 latu - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Daugavas slimnīca”;
- 150 000 latu - pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rēzeknes slimnīca”;
- 30 000 latu – Līvānu novada domes pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Līvānu slimnīca”;
- 3 800 latu - valsts akciju sabiedrībai „P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” 14.nodaļai telpu remontam (piebalsots Saeimas 2.lasījumā).

17 400 latu - pārējiem pasākumiem Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai – Narkoloģijas valsts aģentūras ēkas rekonstrukcijai (apakšprogrammā 03.39.00 „Narkoloģijas valsts aģentūras ēkas rekonstrukcija”).

2.2. Lokālo daudzprofilu slimnīcu uzlabošana un apvienību veidošana uz lokālo daudzprofilu slimnīcu bāzes (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu) - detalizēts aprēķins par papildus nepieciešamo finansējumu skatīt tabulā (2.pielikumā).

Kopā: 46 987 280 latu

2005.gadā – Ls 2 619 474

2006.gadā – Ls 1 930 000;

2007.gadā – Ls 10 025 868;

2008.gadā – Ls 12 360 202;

2009.gadā – Ls 10 025 868;

2010.gadā – Ls 10 025 868.

46 987 280 latu aprēķins ietver:

- jaunbūvējamā kopplatība – 8 294 m², kopējās izmaksas – 4 561 700 latu, vidējās 1 m² izmaksas – 550 latu. Pa gadiem: 2007.gadā – 1 080 014 latu, 2008.gadā – 1 321 659 latu, 2009.gadā – 1 080 014 latu, 2010.gadā – 1 080 013 latu.
- remontējamā kopplatība – 105 628 m², kopējās izmaksas – 42 238 080 latu, vidējās 1 m² izmaksas – 400 latu (399,88 latu). Pa gadiem: 2005.gadā – 2 619 474 latu, 2006.gadā – 1 930 000 latu, 2007.gadā – 8 897 964 latu, 2008.gadā – 10 994 715 latu, 2009.gadā – 8 897 964 latu; 2010.gadā – 8 897 963 latu.
- nojaukamā kopplatība – 1 875 m², kopējās izmaksas – 187 500 latu, vidējās 1 m² izmaksas – 100 latu. Pa gadiem: 2007.gadā – 47 890 latu, 2008.gadā - 43 828 latu, 2009.gadā – 47 890 latu, 2010.gadā – 47 892 latu.

2005.gadā esošais finansējums Ls 2 619 474 veidojas kā:

Ls 269 614 - mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām likuma „Par valsts budžetu 2005.gadam”13.pielikums:

Ls 14 000 - Bauskas slimnīcas intensīvās terapijas nodaļas renovācija;

Ls 42 690 – operāciju bloka, intensīvās terapijas – anestezioloģijas un uzņemšanas nodaļu renovācija neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu kvalitātes nodrošināšanai Dobeles un apkārtnes slimnīcā;

Ls 37 000 – pacientu pieejamības nodrošināšana Aizputes zonālās slimnīcas terapijas un neiroloģijas nodaļai;

Ls 40 190 – Limbažu slimnīcas intensīvās terapijas nodaļas un operāciju bloka rekonstrukcija uzņemšanās nodaļā;

Ls 19 810 – Preiļu slimnīcas sniegto neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu kvalitātes uzlabošana;

Ls 53 700 – Rīgas rajona slimnīcas uzņemšanas nodaļas rekonstrukcija;

Ls 14 610 – Talsu rajons – neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu pilnveidošana lokālajās slimnīcās.

Ls 47 614 - pašvaldību un ārstniecības iestāžu līdzfinansējums iepriekš minēto projektu realizācijai.

Ls 30 000 – pašvaldību sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Dobeles un apkārtnes slimnīca” inženiertīklu un telpu rekonstrukcijai, energoefektivitātes paaugstināšanai pirmsdzemdību blokā, atbilstoši Ministru kabineta 2004.gada 12.novembra rīkojumam Nr.869 „Par līdzekļu piešķiršanu veselības aprūpes infrastruktūras pilnveidošanai” 1.1.apakšpunktam

2 184 770 lati – apakšprogrammā 03.48.00 „Dotācija veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju programmas ieviešanas nodrošināšanai”, tai skaitā institūcijām:

- 12 000 lati - primārās veselības aprūpes sistēmas uzlabošana lauku iedzīvotājiem Krāslavas rajonā (feldšeru - vecmāšu punkta telpu remonts), lai nodrošinātu ģimenes ārsta palīga pieejamību lauku teritorijās, kur nav iespējams piesaistīt ģimenes ārstu);
- 42 000 lati – ventilācijas sistēmas remontam Krāslavas slimnīcā (sistēmas remonta 1.kārtai terapijas nodaļā (ierīkošana, siltuma mezglu renovācija pieplūdes gaisa uzsildīšanai, sistēmas pieslēgšana elektronerģijas avotiem, ugunsdzēsības sistēmas renovācija ar mērķi atslēgt ventilācijas sistēmu ugunsgrēka gadījumā);
- 100 000 lati - uzņemšanas nodaļas darba uzlabošanai Preiļu slimnīcā (operāciju bloka, reanimācijas palātas un pacientu uzņemšanas nodaļas iekārtošana);
- 200 000 lati - neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumu pilnveidošanai stacionārajā posmā Cēsu rajona slimnīcā (uzņemšanas nodaļas, intensīvās terapijas nodaļas, operāciju bloka iekšējie remontu; iebūvējamās griestu operāciju lampu iegāde un piestiprināšana; konsoles iebūvēšana; šķidrā medicīniskā skābekļa padeves tehniskā projekta izstrādāšana);
- 100 000 lati - Dobeles un apkārtnes slimnīcai - infrastruktūras uzlabošanai, sakārtojot pacientu ārstēšanas vidi un uzlabojot sniedzamā pakalpojuma kvalitāti;
- 120 331 lati - neatliekamās ķirurģiskās palīdzības uzlabošanai lokālajā daudzprofilu slimnīcā Gulbenes slimnīca (operācijas bloka telpu renovācija, pasažieru hidrauliskā lifta iegāde, montāža, sertifikācija; pasažieru hidrauliskā lifta šahtas, hidrocentrāles telpas izbūve, aprīkošana; ķirurģisko un traumatoloģisko instrumentu komplekta un operācijas zāles aparatūras iegāde);
- 58 838 lati - ķirurģijas nodaļas renovācijai - pacientu ārstēšanas apstākļu uzlabošana Limbažu slimnīcā;
- 81 156 lati - terapijas nodaļas renovācijai Alūksnes slimnīcā;
- 55 233 lati - reanimācijas un intensīvās terapijas nodaļas darba uzlabošanai Ogres rajona slimnīcā;
- 137 722 lati - pacientu aprūpes un ārstniecības vides uzlabošanai Aizkraukles lokālajā daudzprofilu slimnīcā (gadu gaitā vecā un bojātā jumta seguma, loga un durvju nomaiņa, iegāžu veikšana vides pieejamības uzlabošanai invalīdiem);
- 140 000 lati - NMP pakalpojumu kvalitātes pilnveidošanai un intrahospitālo infekciju bīstamības mazināšanai Balvu slimnīcā (operāciju galdu un operāciju lampas iegāde; anestēzijas aparāta, koagulatoru, monitoru, ķirurģisko sūkņu, perfuzoru, transportrats, plaušu mākslīgās ventilācijas aparāta, defibrilatora, zarnu šuvēja, stacionārā autoklāva; encefalogrāfs u.c medicīnisko iekārtu iegāde);
- 100 000 lati - pacientu aprūpes un ārstniecības vides uzlabošanai Bauskas slimnīcā (jumta seguma nomaiņa stacionāra ēkā 3 112 m² platībā. Slimnīca būvēta 1930.gadā un 1960.gadā pēdējo reizi mainīts jumta segums);
- 200 000 lati - Madonas slimnīcas darba vides un pakalpojumu sniegšanas uzlabošanai Madonas slimnīcā (operāciju bloka kompleksa izbūve un operāciju bloka nepieciešamās aparatūras iegāde);
- 100 000 lati - pacientu aprūpes un ārstniecības vides uzlabošanai Talsu slimnīcā (gadu gaitā

novecojušā un bojātā jumta seguma nomaiņa, automātiskās ugunsgrēka atklāšanas un trauksmes sistēmas ierīkošana);

- 100 000 latu - neatliekamās medicīniskās palīdzības un diagnostisko pakalpojumu nodrošināšanai lokālajā daudzprofilu neatliekamās palīdzības slimnīcā - Tukuma slimnīcā;
- 108 511 latu - ķirurģiskās un terapeitiskās nodaļas palātu renovācijai Valkas slimnīcā;
- 120 000 latu - Kurzemes novada rehabilitācijas centra „Tērvete” infrastruktūras uzlabošanai, veicot apkures sistēmas remontu un uzlabojot pacientu ārstēšanas un sadzīves apstākļus;
- 6 000 latu - apkures sistēmas remontam Straupes narkoloģiskajā slimnīcā;
- 100 000 latu - remontdarbu veikšanai energoefektivitātes uzlabošanai Saldus medicīnas centrā (nolietoto korpusa logu un durvju nomaiņa);
- 252 979 latu - valsts galvotā kredīta dzēšanai pašvaldības SIA "Kuldīgas rajona slimnīca" par laika periodu 2005.–2007.gads (ieskaitot), nomaksājot pamatsummu un procentu maksājumus;
- 50 000 latu – Valkas Slimnīcas sociālā parāda dzēšanai, vienlaicīgi attiecīgo pasākumu un summu izslēdzot no 2005.gada 16.augusta Ministru kabineta sēdē izskatītā jautājuma „Par likumprojektu "Grozījumi likumā "Par valsts budžetu 2005.gadam"" pielikuma „Mērķdotācijas investīcijām un vienreizējie pasākumi pašvaldībām”.

135 090 latu – mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām, atbilstoši likuma „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”” 14.pielikumam, tai skaitā:

- 8 000 latu – Ogres rajona Bērnu un neiroloģijas nodaļu siltināšanas projektu izpilde;
- 6 240 latu – Saldus medicīnas centram aparatūras SAAVER iegāde;
- 9 000 latu – SIA „Sarkanā krusta Smiltenes slimnīca” intensīvās terapijas plaušu mākslīgās ventilācijas aparātu iegāde;
- 1 000 latu – Alūksnes slimnīcas bērnu nodaļas virtuves un personāla sanitārā mezgla remonts;
- 5 000 latu – Cēsu rajona centrālajai slimnīcai atroskopa iegādei;
- 10 000 latu – operāciju kompleksa ar 2 operāciju zālēm izbūve un nepieciešamā aprīkojuma iegādei SIA „Madonas slimnīca” Madonas pilsētā;
- 24 450 latu – Preiļu slimnīcas operāciju bloka un reanimācijas palātas tehniskās kapacitātes uzlabošana;
- 50 000 latu – SIA „Ludzas rajona slimnīca” datortomogrāfa iegāde;
- 21 400 latu – SIA „Krāslavas slimnīcai” anestezioloģijas aparatūrai;

2006.gadā esošais finansējums Ls 1 930 000 veidojas:

Atbilstoši likumprojektam „Par valsts budžetu 2006.gadam””, papildus finansējums:

1 930 000 latu - apakšprogrammā 03.48.00 „Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai”, tai skaitā:

- 100 000 latu – sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Ogres rajona slimnīca”;
- 100 000 latu – Rīgas rajona pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Rīgas rajona slimnīca”;
- 100 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Dobeles un apkārtnes slimnīca”;
- 100 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Bauskas slimnīca”;
- 100 000 latu – pašvaldības aģentūrai „Tukuma slimnīca”;
- 100 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Aizkraukles rajona slimnīca”;
- 100 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Kuldīgas slimnīca”;
- 100 000 latu – Tukuma rajona pašvaldības akciju sabiedrībai „Talsu slimnīca”;
- 100 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Saldus medicīnas centrs”;
- 30 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Sarkanā Krusta Smiltenes slimnīca”;
- 100 000 latu - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Valkas slimnīca”;
- 100 000 latu – Alūksnes rajona pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Alūksnes slimnīca”;

- 100 000 lati – Cēsu rajona pašvaldības aģentūrai „Cēsu rajona slimnīca”;
- 100 000 lati – Madonas rajona pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Madonas slimnīca”;
- 100 000 lati – Gulbenes rajona pašvaldības sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Gulbenes slimnīca”;
- 100 000 lati - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Limbažu slimnīca”;
- 100 000 lati - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Preiļu slimnīca”;
- 100 000 lati – Balvu rajona pašvaldības aģentūrai „Balvu slimnīca”;
- 100 000 lati - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Ludzas rajona slimnīca”;
- 100 000 lati - sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Krāslavas slimnīca”;

2.3. Specializēto centru uzlabošana un apvienību veidošana uz lokālo daudzprofilu slimnīcu bāzes (ieskaitot remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu) - detalizēts aprēķins par papildus nepieciešamo finansējumu skatīt tabulā (2.pielikumā).

Kopā: 22 066 836 latu

2005.gadā – Ls 100 000;
 2006.gadā – Ls 500 000;
 2007.gadā – Ls 5 090 874;
 2008.gadā – Ls 6 194 215;
 2009.gadā – Ls 5 090 874;
 2010.gadā – Ls 5 090 873

22 066 836 latu aprēķins ietver:

- jaunbūvējamā kopplatība – 3 490 m², kopējās izmaksas – 1 919 500 lati, vidējās 1 m² izmaksas – 550 lati. Pa gadiem: 2007.gadā – 456 000 lati, 2008.gadā – 551 501 lati, 2009.gadā – 456 000 lati, 2010.gadā – 455 999 lati.
- remontējamā kopplatība – 50 246 m² (50 245,94 m²), kopējās izmaksas – 20 098 376 lati, vidējās 1 m² izmaksas – 400 lati (399,88 lati). Pa gadiem: 2005.gadā – 100 000 lati, 2006.gadā – 500 000 lati, 2007.gadā – 4 622 193 lati, 2008.gadā – 5 631 798 lati, 2009.gadā – 4 622 193 lati, 2010.gadā – 4 622 192 lati.
- nojaukamā kopplatība – 490 m² (489,6 m²), kopējās izmaksas – 48 960 lati, vidējās 1 m² izmaksas – 100 lati. Pa gadiem: 2007.gadā – 12 681 lati, 2008.gadā – 10 916 lati, 2009.gadā – 12 681 lati, 2010.gadā – 12 682 lati.

2005.gadā esošais finansējums Ls 100 000 veidojas kā:

100 000 lati – atbilstoši likumam „Grozījumi „Likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”” apakšprogrammā 03.15.00 „Veselības aprūpes valsts aģentūru finansēšana” papildus Garīgās veselības valsts aģentūrai apkures sistēmas daļējai nomainīšanai, lai varētu uzsākt apkures sezonu

2006.gadā esošais finansējums Ls 500 000 veidojas:

Atbilstoši likumprojektam „Par valsts budžetu 2006.gadam””, papildus finansējums:

500 000 lati - apakšprogrammā 03.48.00 „Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai”, tai skaitā:

- 150 000 lati – Garīgās veselības valsts aģentūrai;
- 150 000 lati – Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūrai;
- 100 000 lati – valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Nacionālais rehabilitācijas centrs „Vaivari””;
- 100 000 lati – Sporta medicīnas valsts aģentūrai.

2.4. Specializēto slimnīcu uzlabošana un apvienību veidošana ar specializētām slimnīcām (ieskaitot

remontdarbus, jauno celtniecību, nojaukšanu) - detalizēts aprēķins par papildus nepieciešamo finansējumu skatīt tabulā (2.pielikumā).

Kopā: 30 101 300 latu

2005.gadā – Ls 339 150;
 2006.gadā – Ls 200 000;
 2007.gadā – Ls 7 031 630;
 2008.gadā – Ls 8 467 260;
 2009.gadā – Ls 7 031 630;
 2010.gadā – Ls 7 031 630

30 101 300 latu aprēķins ietver:

- jaunbūvējamā kopplatība – 10 240 m² (10 240,2 m²), kopējās izmaksas – 5 632 110 latu, vidējās 1 m² izmaksas – 550 latu. Pa gadiem: 2007.gadā - 1 339 055 latu, 2008.gadā – 1 614 946 latu, 2009.gadā – 1 339 055 latu, 2010.gadā – 1 339 054 latu.
- remontējamā kopplatība – 60 939 m² (60 938,48 m²), kopējās izmaksas – 24 388 190 latu, vidējās 1 m² izmaksas – 400 latu (400,21 latu). Pa gadiem: 2005.gadā – 339 150, 2006.gadā – 200 000 latu, 2007.gadā – 5 674 685 latu, 2008.gadā – 6 824 986 latu, 2009.gadā – 5 674 685 latu, 2010.gadā – 5 674 684 latu.
- nojaukamā kopplatība – 810 m², kopējās izmaksas – 81 000 latu, vidējās 1 m² izmaksas – 100 latu. Pa gadiem: 2007.gadā – 17 890 latu, 2008.gadā – 27 328 latu, 2009.gadā – 17 890 latu, 2010.gadā – 17 892 latu.

2005.gadā esošais finansējums Ls 339 150 veidojas kā:

323 000 latu – apakšprogrammā 03.48.00 „Dotācija veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju programmas ieviešanas nodrošināšanai”, tai skaitā institūcijām:

- 20 000 latu – ūdenstorņa celtniecībai VSIA Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca;
- 100 000 latu - ūdens apgādes un apkures sistēmas renovācijai (energoapgādes pasākumu kompleksu slimnīcas funkciju nodrošināšanai apkures sezonā) Jelgavas psihoneiroloģiskajā slimnīcā "Ģintermuiža";
- 3 000 latu - tiesību aktos noteikto normu ievērošanai dzeramā ūdens apgādē Vecpiebalgas psihoneiroloģiskajā slimnīcā;
- 200 000 latu - pacientu ārstēšanas apstākļu uzlabošanai Daugavpils psihoneiroloģiskajā slimnīcā, nodalot ilglaicīgās aprūpes pacientus no slimības akūtā saasinājuma fāzē esošajiem slimniekiem;

4 450 latu – mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām, atbilstoši likuma „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”” 14.pielikumam, tai skaitā:

- 4 450 latu – Bērnu psihoneiroloģiskās slimnīcas „Ainaži”, Vīķi, Satceles lauku teritorijā, sanitāro mezglu remonts

11 700 latu - atsevišķi pasākumi papildus ar likumu „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”, tai skaitā:

- 4 800 latu - apakšprogrammā 03.43.00 „Dotācija VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži"" valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži"" 3.nodaļas (Vīķos) mācību un guļamtelpu remontam;
- 6 900 latu – apakšprogrammā 03.46.00 "Dotācija VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca"" - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca" sanitāro mezglu remontam un iekšējo cauruļvadu nomaiņai 7.nodaļā, 8.nodaļā un bērnu nodaļā;

2006.gadā esošais finansējums Ls 200 000 veidojas:

Atbilstoši likumprojektam „Par valsts budžetu 2006.gadam”, papildus finansējums:

200 000 lati - apakšprogrammā 03.48.00 „Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai”, tai skaitā:

- 30 000 lati – valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca”;
- 30 000 lati - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Slimnīca „Ģintermuiža””;
- 50 000 lati - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Piejūras slimnīca”;
- 30 000 lati - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca”;
- 30 000 lati - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca „Ainaži””;
- 30 000 lati - valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību „Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca”.

Paskaidrojums 2.1., 2.2., 2.3. un 2.4. apakšpunktiem:

Plāna projekta 2.pielikumā ir norādīts kopējais ārstniecības iestāžu jaunbūvējamo, remontējamo un nojaucamo platību (objektu) saraksts un nepieciešamais finansējuma apjoms, nenorādot objektus un finansējumu sadalījumā pa pasākumiem un gadiem. Jautājums par finansējuma apjomu pasākumu īstenošanai katru gadu tiks skatīts Ministru kabinetā kopā ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā. No 2007.gada un turpmākajos gados atbilstoši likumā par valsts budžetu kārtējam gadam piešķirtajiem līdzekļiem tiks precizēts objektu saraksts un finansējuma apmērs.

2.5. Pārprofilējamo slimnīcu pārveidošana par veselības aprūpes centriem - 25 veselības aprūpes centri x 1 centra pārveides izmaksas Ls 50 000 (detalizēts aprēķins par viena centra pārveides izmaksām ir uzrādīts 1.1.apakšpunktā). Jautājums par finansējuma apjomu veselības aprūpes centru pārveidei katru gadu tiks skatīts Ministru kabinetā kopā ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā. No 2007.gada un turpmākajos gados atbilstoši likumā par valsts budžetu kārtējam gadam piešķirtajiem līdzekļiem tiks precizēts pārveidojamo veselības aprūpes centru skaits un finansējuma apmērs.

Kopā: 1 250 000 latu

2005.gadā – Ls 262 397;

2006.gadā – Ls 60 000;

2007.gadā – Ls 167 103;

2008.gadā – Ls 292 500;

2009.gadā – Ls 234 000;

2010.gadā – Ls 234 000

2005.gadā esošais finansējums Ls 262 397 veidojas:

52 000 lati - atbilstoši Ministru kabineta 2004.gada 12.novembra rīkojuma Nr.869 „Par līdzekļu piešķiršanu veselības aprūpes infrastruktūras pilnveidošanai” 1.3.apakšpunktu);

28 000 lati - mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām likuma „Par valsts budžetu 2005.gadam”13.pielikums pašvaldības iestādes „Dagdas slimnīca” jumta nomaiņa.

179 697 lati – atbilstoši likumam „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”” apakšprogrammā 03.48.00 „Dotācija veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem Ambulatorās un

stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju programmas ieviešanas nodrošināšanai”, tai skaitā institūcijām:

- 10 000 latu - apkures sistēmas sagatavošanai apkures sezonai Viļānu veselības un sociālās aprūpes centrā;
- 99 697 latu - pacientu aprūpes un ārstniecības vides uzlabošanai Ludzas rajona slimnīcā (gadu gaitā vecā un bojātā jumta seguma nomaiņa un ārstniecisko telpu renovācija);
- 70 000 latu - pacientu ārstniecības kvalitātes uzlabošanai, veicot Ērgļu slimnīcas pārveidi no stacionārā uz ambulatoro pakalpojumu sniedzēju;

2 700 latu – mērķdotācijas investīcijām pašvaldībām, atbilstoši likuma „Grozījumi likumā „Par valsts budžetu 2005.gadam”” 14.pielikumam, tai skaitā:

- 2 700 latu – pašvaldības SIA „Kārsavas slimnīca” jumta remonts un aparatūras iegāde

2006.gadā esošais finansējums Ls 60 000 veidojas:

Atbilstoši likumprojektam „Par valsts budžetu 2006.gadam””, papildus finansējums:

60 000 latu - apakšprogrammā 03.48.00 „Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai”, tai skaitā:

- 30 000 latu – Ērgļu pašvaldības sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Ērgļu slimnīca”;
- 30 000 latu – pašvaldības iestādei „Dagdas slimnīca”.

* Pasākumam „3. Kvalitatīvas, iedzīvotājiem pieejamas un izmaksu efektīvas neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmas izveidošana valstī” plānotais finansējums ir iekļauts Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes (apstiprinātas ar 19.07.2005 MK rīkojumu Nr.444). 2005.gadā esošais finansējums ir 1 000 000 latu, kas ir Katastrofu medicīnas centram piešķirtie ERAF līdzekļi projekta „Neatliekamās medicīniskās palīdzības atbalsta brigāžu izveide reģionālajos vadības un dispečeru centros”.

2006.gadā esošais finansējums ir 70 000 latu, kas ir Katastrofu medicīnas centram apakšprogrammā 03.48.00 „Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanai” piešķirtie līdzekļi 3.4. pasākuma „Neatliekamās medicīniskās palīdzības vadības un dispečeru centru izveide” realizēšanai”.

Kopā projekta ieviešanai un attiecīgi pa gadiem:

Kopā: 37 432 051 latu

2005.gadā – Ls 1 000 000;

2006.gadā – Ls 70 000;

2007.gadā – Ls 10 789 311;

2008.gadā – Ls 8 505 902;

2009.gadā – Ls 6 617 253;

2010.gadā – Ls 10 449 585.

3.pasākumā iekļautajiem pasākumiem nav nepieciešamas papildus finansējums šī tiesību akta izpratnē, jo šim pasākumam plānotais papildus finansējums ir iekļauts pamatnostādnes. Ieviešanas plāna projektā nepieciešamais papildus finansējums 3.pasākumā ir iekļauts tikai informatīvos nolūkos, jo NMP dienesta attīstības pamatnostādnes ir ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas sastāvdaļa. Detalizēti aprēķini par šo pasākumu tika iesniegti Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes.

4.1. Jaunuzcelto slimnīcu (korpusu) aprīkošana ar nepieciešamām medicīnas iekārtām - 30 %

(medicīnas iekārtām) un 10 % (pārējais nepieciešamais aprīkojums). Procentuālais aprēķins veikts no kopējās jaunbūvējamās kopplatības izmaksām, kas kopā ir Ls 79 758 695. Tātad 30 % ir Ls 23 927 608,5 un 10% ir Ls 7 975 869,5.

Kopā: 31 903 478 latu

2005.gadā – Ls 0;

2006.gadā – Ls 0;

2007.gadā – Ls 7 577 626 (medicīnas iekārtām – 5 683 220 lati, pārējais aprīkojums – 1 894 406 lati);

2008.gadā – Ls 9 170 600 (medicīnas iekārtām – 6 877 950 lati, pārējais aprīkojums – 2 292 650 lati);

2009.gadā – Ls 7 577 626 (medicīnas iekārtām – 5 683 220 lati, pārējais aprīkojums – 1 894 406 lati);

2010.gadā – Ls 7 577 626 (medicīnas iekārtām – 5 683 220 lati, pārējais aprīkojums – 1 894 406 lati).

Paskaidrojums 4.1. apakšpunktam:

Jautājums par finansējuma apjomu jaunuzcelto slimnīcu aprīkošanai ar medicīnas iekārtām un pārējo aprīkojumu katru gadu tiks skatīts Ministru kabinetā kopā ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā. No 2007.gada un turpmākajos gados atbilstoši likumā par valsts budžetu kārtējam gadam piešķirto līdzekļu apjomam tiks precizēts finansējuma apmērs jaunuzcelto slimnīcu aprīkošanai ar medicīnas iekārtām un pārējo aprīkojumu.

4.2. Jaunu obligāto prasību (akreditācijas noteikumu) izstrāde un 4.3. Medicīnisko ierīču (iekārtu) iegādes noteikumu izstrāde – papildus līdzekļi nav nepieciešami.

4.4. Veselības aprūpes iestāžu investīciju projektu: realizācijas uzraudzības un projektu pēcnovērtēšanas kārtības izstrāde; realizācijas uzraudzība un pēcnovērtēšana. Finansējums nepieciešams valsts aģentūras „Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju aģentūra” struktūrvienības uzturēšanai, kura nodarbojas ar investīciju un citu finanšu projektu novērtēšanu un uzraudzību, nepieciešamības gadījumā arī ar būvekspertīžu veikšanu uz vietas pie projekta realizētāja. Iepirkuma procedūru izstrādāšana, saskaņošana un ekspertīze. Nepietiekama finansējuma gadījumā uz vietas netiek veiktas vajadzīgās ekspertīzes un nav iespējama rezultātu novērtēšana un projektu pēcnovērtēšana, kas neļauj spriest par līdzekļu izmantošanas lietderību. No Ls 25 200 – atalgojumam ir plānots novirzīt Ls 16 800 (1100.kods) – struktūrvienībā plānots nodarbināt 4 cilvēkus ar vidējo algu Ls 350 un pārējiem kārtējiem Ls 8 400 (1200-1900.kods)

Kopā: 126 000 latu

2005.gadā – Ls 0;

2006.gadā – Ls 25 200;

2007.gadā – Ls 25 200;

2008.gadā – Ls 25 200;

2009.gadā – Ls 25 200;

2010.gadā – Ls 25 200

4.5. Veselības aprūpes iestāžu lietošanā esošo medicīnas ierīču (iekārtu) datu bāzes izveide un iekārtu tehniskā stāvokļa novērtēšana - papildus līdzekļi nav nepieciešami.

4.6. Medicīnisko ierīču testēšanas laboratorijas un Medicīnisko ierīču tehniskās ekspertīzes nodaļas izveidošana. Finansējums nepieciešams valsts aģentūrai „Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju aģentūra”, lai realizētu EK prasību normas, PHARE projekta "Medicīnas ierīču tirgus uzraudzības un Vigilances sistēma" ietvaros tiek izveidota medicīnas ierīču tirgus uzraudzības sistēma un ar medicīnas ierīču darbību saistīto nelaiemes gadījumu uzskaites atklātā sistēma. Lai nodrošinātu šīs sistēmas darbību un nezaudētu PHARE projekta ietvaros ieguldītos līdzekļus, ir nepieciešams izveidot šīs struktūrvienības. Pretējā gadījumā ir iespējamās soda sankcijas no EK par kopējā tirgus prasību neievērošanu. No kopējā nepieciešamā finansējuma Ls 39 600 – atalgojumam ir plānots novirzīt Ls 26

400 (1100.kods) – struktūrvienībā plānots nodarbināt 6 cilvēkus ar vidējo algu Ls 367 un pārējiem kārtējiem Ls 13 200 (1200-1900.kods).

Kopā: 198 000 latu

2005.gadā – Ls 0;
 2006.gadā – Ls 39 600;
 2007.gadā – Ls 39 600;
 2008.gadā – Ls 39 600;
 2009.gadā – Ls 39 600;
 2010.gadā – Ls 39 600

Kopā projekta realizācijai papildus 2007.-2010.gadam ir nepieciešams Ls 301 757 401, tai skaitā pa gadiem:

2007.gads – Ls 73 650 138;
 2008.gads – Ls 85 184 974;
 2009.gads – Ls 69 544 979;
 2010.gads – Ls 73 377 310.

Programmas īstenošanu 2006.gadā nodrošināt piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros un jautājumu par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu turpmākajos gados skatīt Ministru kabinetā vienlaicīgi ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā.

2006.gada finansējums 5 086 000 latu apmērā ir iekļauts likumā „Par valsts budžetu 2006.gadam”.

Ieviešanas plāna aprēķinos ietvertais līdzekļu apjoms ir paredzēts vienreizējiem pasākumiem, kuru īstenošanai nepieciešamais valsts budžeta finansējums katru gadu atsevišķi tiks skatīts Ministru kabinetā vienlaicīgi ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā.

Ieviešanas plāna aprēķinos ietvērto līdzekļu apjomu programmas īstenošanai veido valsts budžeta dotācijas, privatizācijas fonda un Eiropas Savienības struktūrfondu līdzekļi. Ieviešanas plāna īstenošanai vēl var tikt piesaistīti privāto investoru līdzekļi, pašu veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju līdzekļi, kas iegūti sniedzot maksas pakalpojumus iedzīvotājiem, aizņēmumi, dāvinājumi, un citu ārvalstu tehniskās palīdzības līdzekļi, kas tiek piesaistīti konkrētu projektu realizācijai. Pašvaldības attiecīgās administratīvās teritorijas iedzīvotāju interesēs var brīvprātīgi realizēt savas intereses ikvienā jautājumā, ja tas nav Saeimas, Ministru kabineta, ministriju, citu valsts pārvaldes iestāžu, tiesas vai citu pašvaldību kompetencē vai arī, ja šāda darbība nav aizliegta ar likumu, veicot to sava budžeta iespēju robežās.

Ieviešanas plāna projektam nav tiešas ietekmes uz pašvaldību budžetiem.

V. Pārskata sniegšanas un novērtēšanas kārtība

Veselības ministrija sākot ar 2006.gadu līdz attiecīgā gada 1.maijam Ministru kabinetā iesniedz reizi divos gados pārskatu (ziņojumu) par ieviešanas plāna īstenošanas gaitu. Pārskatā sniedz informāciju par iepriekšējos gados veiktajiem nozīmīgākajiem pasākumiem, uzrāda tiem izlietos resursus, novērtē ietekmi uz iepriekš noteiktajiem rādītājiem. Pārskatā ir arī norādes par būtiskākajām problēmām un rīcības virzieniem turpmākajam periodam.

Veselības ministrs

G.Bērziņš

22.12.2005. 12:26

8 870

K.Kļaviņa

7876095, kristine_klavina@vm.gov.lv

1. pielikums
Ambulatorās un stacionārās
veselības aprūpes pakalpojumu
sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāna 2005. -2010.gadam
(informatīvajai daļai)

**Pārveidojamo (uzlabojamo) un no jauna izveidojamo primārās veselības
aprūpes ārstu prakšu reģionālais sadalījums***

Nr.p.k.	Statistiskais reģions	Statistiskajā reģionā ietilpstošās administratīvās vienības	Pārveidojamās un uzlabojamās primārās veselības aprūpes ārstu prakses	No jauna izveidojamās primārās veselības aprūpes ārstu prakses
1.	Rīgas	Rīga	10	6
2.	Pierīgas	Rīgas rajons	5	1
2.1.		Ogres rajons	4	
2.2.		Tukuma rajons	2	
2.3.		Jūrmala	1	
2.4.		Limbažu rajons	1	
3.	Zemgales	Jelgava	1	
3.1.		Jelgavas rajons	1	
3.2.		Jēkabpils rajons		
3.3.		Dobeles rajons	1	1
3.4.		Aizkraukles rajons		
3.5.		Bauskas rajons	1	1
4.	Vidzemes	Valmieras rajons	1	
4.1.		Cēsu rajons	1	
4.2.		Madonas rajons	1	
4.3.		Gulbenes rajons	1	
4.4.		Alūksnes rajons	1	
4.5.		Valkas rajons	1	
5.	Latgales	Daugavpils	1	3
5.1.		Daugavpils rajons	1	1
5.2.		Rēzekne	1	3
5.3.		Rēzeknes rajons	2	1
5.4.		Preiļu rajons	1	
5.5.		Krāslavas rajons	1	2
5.6.		Ludzas rajons	1	1
5.7.		Balvu rajons	1	
6.	Kurzemes	Liepāja		
6.1.		Liepājas rajons	1	
6.2.		Ventspils		
6.3.		Ventspils rajons	2	
6.4.		Talsu rajons	1	
6.5.		Kuldīgas rajons	2	
6.6.		Saldus rajons	2	
Kopā			50	20

Piezīme. * - pārveidojamo (uzlabojamo) un no jauna izveidojamo primārās veselības aprūpes ārstu prakšu reģionālais sadalījums ir plānots atbilstoši situācijai uz 2005.gadu, līdz ar to Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāna 2005.-2010.gada ieviešanas gaitā šis sadalījums var tikt koriģēts.

Veselības ministrs

G.Bērziņš

10.11.2005. 14:32

265

K.Klavina

7876095, kristine_klavina@vm.gov.lv

[2. pielikums](#)

Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāna 2005. -2010.gadam (informatīvajai daļai)

Ārstniecības iestāžu nekustamo īpašumu kopējās platības un to uzlabošanai nepieciešamais finansējums

Reģions	Klasifikācijas grupa 2010.gadā	Ārstniecības iestādes nosaukums	Vidējais gultu skaits 2004.g.	Vidējā gultas noslodze % 2004.g.	Plānotā vidējā gultas noslodze 2010. gadā (tuvinot optimālajai 85% noslodzei)	Plānotais gultu skaits 2007.gadā	Plānotais gultu skaits 2010.gadā	Īpašumā vai lietošanā nodotā kopējā zemes platība (m ²)	Izmomātā zemes platība citiem lietotājiem (m ² no 9. kolonnas)	Atsavināmā vai iznomājamā zemes platība (m ² no 9. kolonnas)	Kopējā ēku platība uz 1.janv.2005.g.(m ²)	Izmomātā ēku platība citiem lietotājiem (m ² no 12. kolonnas)	Atsavināmā vai iznomājamā ēku platība (m ² no 12. kolonnas)	Plānotā kopējā ēku platība 2010.g. (m ²)	Jaunbūvējamā platība (m ²) - 1 m ² Ls 550	Jaunbūvējamo platību izmaksas (Ls)	Remontējamā platība (m ²) 1 m ² Ls 400	Remontējamo platību izmaksas (Ls)	Nojaucamā platība (m ²) - 1 m ² Ls 100	Nojaucamo platību izmaksas (Ls)	Nepieciešamais finansējums (Ls)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
R	RDS	VAS "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca	969	80	85	900	900	158 202	385	0	71 827	3 909,2	0	93 918	28 000	15 400 000	35 000	14 000 000	2 000	200 000	29 600 000
R	a.	Rīgas pašvaldības SIA "Rīgas 2.slimnīca"	151	93	85	150	150	13 823	1 600	0	6 340	50	0	6 340	0	0	1 445	578 000	0	0	578 000

R	a.	VSIA "Valsts zobārstniecības un sejas ķirurģijas centrs"	60	76	80	55	50	14 054	0	0	3 771	862	0	3 771	Lifts	50 000	744	297 600	0	0	347 600
R	a.	SIA "Rīgas Stradiņa universitātes Stomatoloģijas institūts"	6	46	80	5	3	5 506	0	0	4 478	0	0	6 000	1 523	837 650	1 200	480 000	0	0	1 317 650
R	RDS	Rīgas pašvaldības SIA "Klīniskā slimnīca "Gaiļezers""	906	74	85	950	1 000	118 388	0	0	88 305	8 119	0	95 173	6 868	3 777 400	2 124	849 600	0	0	4 627 000
R		Austrumu slimnīca	1440	65	85	1220	1080	268876	30	0	71806	5525	0	70519	0	0	27094	10837600	0	0	10837600
R	a.	VSIA "Latvijas onkoloģijas centrs"	635	67	85	530	500	48 236	0	0	34 648	156	0	34 648	0	0	17 864	7 145 600	0	0	7 145 600
R	a.	VAS "Slimnīca "Bīķernieki""	296	73	85	270	210	61 327	30	0	18 861	3 610	0	18 861	0	0	1 730	692 000	0	0	692 000
R	a.	VAS "Slimnīca Linezers""	239	68	85	200	190	87 658	0	0	8 980	1 700	0	7 280	0	0	4 400	1 760 000	0	0	1 760 000
R	a.	VA "Latvijas Infektoloģijas centrs"	270	49	75	220	180	71 655	0	0	9 317	59	0	9 730	0	0	3 100	1 240 000	0	0	1 240 000
R	RDS	Rīgas pašvaldības SIA "Rīgas 1.slimnīca"	614	80	85	600	550	66 527	0	0	31 403	6 251	0	32 150	0	0	222	88 840	0	0	88 840
R	a.	Rīgas pašvaldības SIA "Ādas un seksuāli transmisīvo slimību klīniskais centrs"	60	99	90	55	50	6 512	0	0	3 204	70	0	3 204	0	0	3 204	1 281 600	0	0	1 281 600

R	a.	VSIA "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca"	220	94	80	220	220	90 388	0	0	23 655	900	1 303	90 000	70 000	38 500 000	5 000	2 000 000	4 500	450 000	40 950 000
R	a.	Narkoloģijas valsts aģentūra	100	80	85	75	50	0	0	0	4 902,63	0	0	4 903	0	0	4 903	1 961 052	0	0	1 961 052
R	a.	Rīgas pašvaldības SIA "Rīgas Dzemdību nams"	139	79	Dzemd., jaundz. IT, JIT 75; Ginek 85	130	130	24 105	0	0	22 842	972	0	22 842	0	0	5 064	2 025 600	0	0	2 025 600
R	RDS	VAS "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"	835	72	75	800	780	203072	0	0	54782	770	0	61840	7059	3882450	18576	7430400	0	0	11312850
R	RDS	VAS "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"	610	72	75	600	600														
R	a.	VSIA "Bērnu klīniskā slimnīca "Gaīlezers""	225	69	75	200	180	54 160	0	0	20 885	490	0	20 885	0	0	10 986	4 394 400	0	0	4 394 400
R	SC	Garīgās veselības valsts aģentūra	652	96	95	600	500	96 501	0	0	21 926	419	909	21 017	0	0	13 989	5 595 576	0	0	5 595 576
R	LDS f.	AS "Latvijas Jūras medicīnas centrs"	254	69	85	200	120	18 717	0	0	9 820	0	0	10 033	0	0	1 400	560 000	1 817	181 700	741 700
R	SS f.	AS "Ezra-SK Rīgas slimnīca "Bikur-Holim"	100	57	85	70	50	22 000	5 000	2 500	6 320	0	0	7 370	0	0	200	80 000	0	0	80 000

P	LDS	SIA "Bulduru slimnīca"	164	84	85	160	150	8 225	0	0	8 262	31	0	9 110	848	466 400	8 262	3 304 800	0	0	3 771 200
P	LDS	SIA "Ogres rajona slimnīca"	212	79	85	200	180	38 252	0	4 700	28 860	317	0	29 019	0	0	661	264 520	0	0	264 520
P	a.	VSIA "Rehabilitācijas centrs Ogrē"	35	75	85	30	30	25 797	3 185	0	2 831,9	422,5	0	2 588,8	0	0	500	200 000	0	0	200 000
P	LDS	Rīgas rajona pašvaldības SIA "Rīgas rajona slimnīca"	144	70	85	130	120	19 258	0	0	12 240	1 489	0	12 240	0	0	11 800	4 720 000	0	0	4 720 000
P	SC	Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūra	500	91	85	475	450	231 000	0	0	25 871	341	257	25 614	0	0	14 146	5 658 400	0	0	5 658 400
P	a.	TPSVA filiāle "Ceplīši"	120	71	85	110	100	132 100	0	34 000	3 490	0	0	5 000	0	0	1 000	400 000	0	0	400 000
P	a.	VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari""	265	85	85	260	260	108 706	29 918	0	27 366	4 809	664	24 893	3 490	1 919 500	16 600	6 640 000	490	48 960	8 608 460
P	SS f.	SIA "Rehabilitācijas centrs "BALTEZERS""	48	88	75	45	45	29 050	0	0	3 660	71	767	3 660	0	0	800	320 000	0	0	320 000
P	SS f.	SIA "Rehabilitācijas centrs "KRIMULDA""	24	113	85	30	30	530 000	500 000	0	8 535	5 904	0	0	0	0	5 904	2 066 400	0	0	2 066 400
P	SS f.	SIA "Sanare KRC Jaunkemeri"	220	62	85	160	75	63 585	0	0	18 392	0	0	25 392	0	0	5 000	2 000 000	0	0	2 000 000
Z	RDS	SIA "Jelgavas pilsētas slimnīca"	283	79	76	273	260	62 430	0	0	13 744	739	0	14 055	1 050	577 500	556	222 400	0	0	799 900

Z	a.	SIA "Jelgavas rajona slimnīca"	80	73	85	70	60	10 846	0	0	5 583	924	443	5 140	0	0	4 112	1 644 704	443	44 320	1 689 024
Z	a.	SIA „Jelgavas tuberkulozes slimnīca”	30	121	85	30	30							0	0	0	0	0	0	0	0
Z	RDS	SIA "Jēkabpils rajona centrālā slimnīca"	287	84	85	285	280	79 784	0	0	15 256	1 337	0	19 691	2 316	1 273 525	7 628	3 051 200	0	0	4 324 725
Z	a.	VSIA "Jēkabpils tuberkulozes slimnīca"	50	72	85	45	40	7 905	0	0	3 141	0	0	3 141	0	0	3 026	1 210 400	0	0	1 210 400
Z	LDS	SIA "Dobeles un apkārtnes slimnīca"	172	69	85	150	140	35 789	0	0	18 930	1 325	2 521	15 084	0	0	14 600	5 840 000	0	0	5 840 000
Z	a.	VSIA "Rehabilitācijas centrs "Tērvete""	32	89	85	30	30	601 600	195 400	220 100	12 175	522	2 236	9 939	0	0	9 195	3 677 960	58	5 800	3 683 760
Z	LDS	SIA "Bauskas slimnīca"	135	80	85	130	120	32 673	0	32 673	4 883	57	57	5 216	0	0	2 019	807 600	0	0	807 600
Z	a.	Pašvaldības aģentūra "Iecavas veselības un sociālās aprūpes centrs"	17	59	85	15	15	9 100	0	0	1 527	143	0	1 747	0	0	260	0	0	0	0
P	LDS	Pašvaldības aģentūra "Tukuma slimnīca"	119	76	85	120	120	28 459	0	0	12 789	1 847	0	12 789	0	0	6 489	2 595 680	0	0	2 595 680
P	a.	Pašvaldības SIA "Irlavas Sarkanā krusta slimnīca"	29	51	85	20	20	6 765	0	0	1 248	0	0	1 248	0	0	1 248	499 120	0	0	499 120
Z	LDS	SIA "Aizkraukles slimnīca"	173	79	85	160	150	35 000	0	0	4 536	311	0	4 536	0	0	367	146 920	0	0	146 920

Z	SS	VSIA "Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca"	426	97	95	400	340	235 000	0	0	9 724	150	0	9 724	0	0	5 215	2 085 840	0	0	2 085 840
Z	SS	VSIA "Slimnīca "Ģintermuīža""	560	93	95	530	490	203312	50097	6349	28920	4071	478	25200	0	0	16325	6542750	425	42500	6585250
Z	SS	VSIA „Jelgavas psihoneiroloģiskā slimnīca „Ģintermuīža”	500	93	95	480	450	198 712	50 097	6 349	27 218	4 071	478	23 200	0	0	16 240	6 496 000	425	42 500	6 538 500
Z	a.	VSIA "Jelgavas narkoloģiskā slimnīca"	60	52	85	50	40	4 600	0	0	1 702	0	0	2 000	0	0	85	46 750	0	0	46 750
Z	a.	Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūras filiāle "Lielbērze"	100	69	85	80	70	186 000	0	0	3 566	23	0	3 566	0	0	3 010	1 204 000	0	0	1 204 000
K	RDS	Liepājas pilsētas centrālā slimnīca	479	72	85	430	400	0	0	0	58 012	0	0	77 761	0	0	8 327	3 330 800	251	25 100	3 355 900
K	a.	SIA "Aizputes slimnīca"	95	66	85	75	60	14 960	0	0	5 719	800	0	5 719	0	0	1 000	400 000	0	0	400 000
K	a.	Pašvaldības SIA "Priekules slimnīca"	100	59	85	75	70	28 000	0	0	4 524	439	0	4 124	0	0	1 500	600 000	0	0	600 000
K	a.	Pašvaldības SIA "Liepājas tuberkulozes slimnīca"	50	108	85	50	40	7 217	0	0	2 046	0	0	2 046	0	0	0	0	0	0	0
K	SS	Piejūras slimnīca	246	85	90	205	180	99995	1196	40104	11596	13980	1487	16443	8278	4552845	3746	1498480	0	0	6051325
K	a.	Valsts SIA "Liepājas onkoloģiskā slimnīca"	60	66	85	55	50	26 891	0	0	3 849	605	0	3 243	0	0	450	180 000	0	0	180 000

K	SS	VAS "Liepājas psihoneiroloģiskā slimnīca"	186	104	95	150	130	73 104		40 104	7 747	13 375	1 487	13 200	8 278	4 552 845	3 296	1 318 480	0	0	5 871 325
K	RDS	Pašvaldības SIA "Ventspils slimnīca"	241	67	85	220	200	32 982	0	0	13 353	127	0	17 548	4 195	2 307 360	2 208	883 360	0	0	3 190 720
K	LDS	SIA "Kuldīgas slimnīca"	100	93	85	120	120	70 949	0	3 000	14 747	388	600	15 447	700	385 000	4 570	1 828 000	0	0	2 213 000
K	LDS	Talsu rajons pašvaldības AS "Talsu slimnīca"	137	74	85	120	120	1 661,4	0	0	5 674	379,78	285,84	5 294	0	0	4 236	1 694 400	0	0	1 694 400
K	a.	Valsts slimnīca "Leprozorijs"	15	69	85	12	12	116 000	0	0	5 982	0	0	5 789	0	0	1 287	514 800	193	19 300	534 100
K	LDS	SIA "Saldus medicīnas centrs"	95	94	85	105	110	39 510	0	0	6 004	660	0	6 004	0	0	6 004	2 401 600	0	0	2 401 600
V	RDS	Valmieras rajona pašvaldības SIA "Valmieras slimnīca"	262	78	85	240	230	106 200	814	0	27 737	2 659	2 033	26 737	0	0	26 136	10 454 400	1 000	100 000	10 554 400
V	a.	SIA „Mazsalacas slimnīca”	15	139	85	15	15							0	0	0	0	0	0	0	0
V	LDS	SIA "Sarkanā Krusta Smiltenes slimnīca"	88	58	85	75	60	30 542	0	0	6 364	377	0	7 892	0	0	4 679	1 871 680	0	0	1 871 680

VMPI_221205; Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.-2010.gadam

V	a.	SIA "Valkas slimnīca"	84	57	80	75	60	22 917	586	586	10 446	2 343	0	8 103	0	0	2 000	800 000	0	0	800 000
V	LDS	Alūksnes rajona pašvaldības SIA "Alūksnes slimnīca"	100	80	80	100	100	30 000	0	0	3 803,6	0	0	4 800	996	547 800	2 335	934 000	0	0	1 481 800
V	LDS	Cēsu rajona pašvaldības aģentūra "Cēsu rajona slimnīca"	220	75	85	200	190	31 200	0	0	16 214	503	190	15 521	0	0	1 607	642 800	0	0	642 800
V	a.	VSIA "Straupes narkoloģiskā slimnīca"	70	70	85	60	50	76 900	8 800	0	4 200	468	0	3 732	0	0	500	200 000	0	0	200 000
V	a.	VSIA "Vecpiebalgas psihoneiroloģiskā slimnīca"	64	100	95	55	40	8	0	0	2 935	0	0	2 935	0	0	5 995	2 398 040	0	0	2 398 040
V	SS	VSIA "Vidzemes novada rehabilitācijas centrs "Līgatne"	42	112	85	40	40								0	0	0	0	0	0	0
V	LDS	Madonas rajona pašvaldības SIA "Madonas slimnīca"	109	90	85	115	120	64 724	0	0	11 993	154	742	11 098	0	0	2 732	1 092 800	0	0	1 092 800
V	LDS	Gulbenes rajona pašvaldības SIA "Gulbenes slimnīca"	122	78	85	120	120	30 652	0	0	6 395	0	0	6 395	0	0	3 150	1 260 000	0	0	1 260 000
V	LDS	SIA "Limbažu slimnīca"	155	66	85	130	120	11 780	0	0	5 480	0	0	5 480	800	440 000	1 848	739 200	0	0	1 179 200
V	SS	VSIA "Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca"	450	92.57 (91.45)	95	450	400	437 341	0	17 000	14 152	731	0	14 499	0	0	2 870	1 148 000	385	38 500	1 186 500

V	a.	Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūras Cēsu filiāle	30	68	85	25	25	65 514	0	65 514	1 620	0	1 620	0	0	0	0	0	0	0
V	SS	VSIA "Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži""	112	97	85	120	130	42 315	0	0	3 382	0	0	3 382	0	0	2 000	800 000	0	800 000
L	RDS	SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca"	782	75	85	730	680	114 249	0	0	37 629	311	5 021	33 896	1 590	874 500	20 722	8 288 800	0	9 163 300
L	SS	VSIA „Daugavas slimnīca”	200	65	85	170	150	20884	0	0	6610	44	0	6866	300	165000	2022	808880	0	973880
L	a.	VSIA "Daugavpils onkoloģiskā slimnīca"	150	69	85	130	120	16 788	0	0	5 822	44	0	6 078	300	165 000	1 663	665 280	0	830 280
L	a.	VSIA "Daugavpils narkoloģiskā slimnīca"	50	55	85	40	30	4 096	0	0	788	0	0	788	0	0	359	143 600	0	143 600
L	RDS	Pašvaldības SIA "Rēzeknes slimnīca"	355	82	85	350	340	35 623	268	0	24 971	445	0	24 527	0	0	18 504	7 401 600	0	7 401 600
L	a.	VSIA "Latgales novada rehabilitācijas centrs "Rāzna""	50	107	85	50	50	238 796	3 000	0	7 934	889	0	0	0	0	2 000	800 000	0	800 000
L	LDS	SIA "Preiļu slimnīca"	111	94	85	120	120	23 612	0	0	11 675	1 220	0	11 675	0	0	5 900	2 360 000	0	2 360 000
L	a.	Līvānu novada domes pašvaldības SIA "Līvānu slimnīca"	56	75	85	50	40	13 596	0	0	3 675	0	0	3 675	0	0	3 322	1 328 800	0	1 328 800

L	LDS	Balvu rajona pašvaldības aģentūra "Balvu slimnīca"	138	59	80	120	100	8 784	0	0	10 536	427	0	10 636	100	55 000	2 000	800 000	0	0	855 000
L	LDS	Ludzas rajona pašvaldības SIA "Ludzas rajona slimnīca"	150	80	85	140	140	24 969	24	24	5 079	380	123	9 729	4 650	2 557 500	2 336	934 400	0	0	3 491 900
L	LDS	SIA "Krāslavas slimnīca"	120	87	85	120	120	55 695 000	0	0	12 380	0	0	12 380	0	0	5 429	2 171 600	0	0	2 171 600
L	SS	VSIA "Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca"	685	96	95	600	550	96 194	0	0	13 622	36	0	15 584	1 962	1 079 265	13 622	5 448 680	0	0	6 527 945
L	a.	Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūras Rēzeknes filiāle	50	110	85	50	50	30 910	0	0	3 003	0	0	3 003	0	0	1 501	600 400	0	0	600 400
Kopā			17 355			16 073	14 590								79 758 695		082169 695			1 156 180	957250 609

Veselības ministrs

G.Bērziņš

22.12.2005. 12:24

3 093

K.Kļaviņa

7876095, kristine_klavina@vm.gov.lv

VMP1_221205; Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.-2010.gadam

3. pielikums
Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu
sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāna 2005. -2010.gadam
(informatīvajai daļai)

Uzdevumu izpildes laika plānojums stacionārajā veselības aprūpē

Reģions	Iestādes nosaukums 2004.gadā	Plānotais rezultāts *	Plānotā rezultāta izpildes termiņš						Plānotā klasifikācijas grupa uz 2010.gadu
			2005.g.	2006.g.	2007.g.	2008.g.	2009.g.	2010.g.	
R	VAS „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”	Rietumu apvienība				X			Reģionālā daudzprofilu slimnīca
R	Rīgas pašvaldības SIA „Klīniskā slimnīca “Gaiļezers””	Austrumu apvienība			X				Reģionālā daudzprofilu slimnīca
R	Rīgas pašvaldības SIA „Rīgas 1. slimnīca”	Centra apvienība						X	Reģionālā daudzprofilu slimnīca
R	VAS „Slimnīca „Bīķernieki””	Austrumu apvienība	X						Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu
R	VAS „Slimnīca ”Linezers””	Austrumu apvienība	X						Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu
R	Rīgas pašvaldības SIA „Rīgas 2. slimnīca”	Rietumu apvienība				X			Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu

R	VSIA „Bērnu klīniskā slimnīca “Gaiļezers””	VAS „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”	X						Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu
R	VSIA „Valsts zobārstniecības un sejas ķirurģijas centrs”	Rietumu apvienība				X			Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (zobārstniecība)
R	VSIA „Latvijas onkoloģijas centrs”	Austrumu apvienība	X						Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (onkoloģija)
R	Valsts aģentūra „Latvijas infektoloģijas centrs”	Austrumu apvienība				X			Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (infektoloģija)
R	VSIA „Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca”	Centra apvienība						X	Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (traumatoloģija ortopēdija)
R	Narkoloģijas valsts aģentūra	Centra apvienība						X	Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (narkoloģija)
R	SIA „RSU Stomatoloģijas institūts”	Rietumu apvienība				X			Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (zobārstniecība)
R	Rīgas pašvaldības SIA ” Rīgas Dzemdību nams”	Centra apvienība						X	Apvienība ar reģionālo

									daudzprofilu slimnīcu (dzemdniecība un ginekoloģija)
R	Rīgas pašvaldības SIA „Ādas un seksuāli transmisīvo slimību klīniskais centrs”	Centra apvienība			X				Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (dermatoloģija, veneroloģija)
R	VSIA „Rīgas narkomānijas slimnieku rehabilitācijas centrs”	Alternatīvā aprūpe (Rīgas pašv.)		X					Narkoloģija
P	Valsts SIA „Nacionālais rehabilitācijas centrs „Vaivari””	Rietumu apvienība						X	Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (rehabilitācija)
P	BOVUS „Tuberkulozes slimnīca „Ceplīši””	TPSVA filiāle	X						Apvienība ar specializēto centru (tuberkuloze)
P	Pašvaldības SIA „Irlavas Sarkanā Krusta slimnīca”	Tukuma pilsētas pašvaldības aģentūra „Tukuma slimnīca”		X					Apvienība ar lokālo daudzprofilu slimnīcu (paliatīvā aprūpe)
P	VSIA „Rindzeles narkoloģiskās rehabilitācijas centrs”	VSIA „Slimnīca “Ģintermuiža”		X					Apvienība ar specializēto slimnīcu (rehabilitācija)
P	VSIA „Rehabilitācijas centrs “Ogre””	VAS „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”		X					Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (rehabilitācija)
P	Ādažu pagasta SIA „Ādažu slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi						X	Ambulatorie pakalpojumi un NMP

P	Pašvaldības SIA „Saulkrastu slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi					X		Ambulatorie pakalpojumi un NMP
P	SIA „Kandavas slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi					X		Ambulatorie pakalpojumi un NMP
P	SIA „Veselības centrs „Olaine””	Ambulatorie un NMP pakalpojumi				X			Ambulatorie pakalpojumi un NMP
P	Pašvaldības SIA „Slokas slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi				X			Ambulatorie pakalpojumi un NMP
Z	VSIA „Jelgavas narkoloģiskā slimnīca”	VSIA „Slimnīca “Ģintermuiža”	X						Apvienība ar specializēto slimnīcu (narkoloģija)
Z	VSIA „Jelgavas psihoneiroloģijas slimnīca “Ģintermuiža””	VSIA „Slimnīca „Ģintermuiža””	X						Specializētā slimnīca (psihiatrija)
Z	SIA „Jelgavas tuberkulozes slimnīca”	SIA „Jelgavas pilsētas slimnīca”				X			Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (tuberkuloze)
Z	VSIA ”Jēkabpils tuberkulozes slimnīca”	SIA ”Jēkabpils rajona centrālā slimnīca”	X						Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (tuberkuloze)
Z	BOVU „Tuberkulozes slimnīca “Lielbērze””	Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūras filiāle							Apvienība ar specializēto centru (tuberkuloze)
Z	SIA „Jelgavas rajona slimnīca”	SIA „Jelgavas pilsētas slimnīca”				X			Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (geriatrija)
Z	Pašvaldības aģentūra	Ambulatorie un		X					Ambulatorie

	„Iecavas veselības un sociālās aprūpes centrs”	NMP pakalpojumi							pakalpojumi un NMP
Z	VSIA „Rehabilitācijas centrs “Tērvete””	SIA „Dobeles un apkārtnes slimnīca”			X				Apvienība ar lokālo daudzprofilu slimnīcu (rehabilitācija)
Z	Auces pilsētas domes SIA „Auces slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi					X		Ambulatorie pakalpojumi un NMP
Z	SIA „Aknīstes veselības un sociālās aprūpes centrs”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi					X		Ambulatorie pakalpojumi un NMP
K	SIA ”Aizputes slimnīca”	Liepājas pilsētas centrālā slimnīca vai SIA „Kuldīgas slimnīca”						X	Apvienība ar reģionālo vai lokālo daudzprofilu slimnīcu
K	SIA „Priekules slimnīca”	Liepājas pilsētas centrālā slimnīca filiāle						X	Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu
K	VSIA „Liepājas onkoloģiskā slimnīca”	VSIA „Piejūras slimnīca”	X						Apvienība ar specializēto slimnīcu (onkoloģija)
K	VAS „Liepājas psihoneiroloģiskā slimnīca”	VSIA „Piejūras slimnīca”	X						Apvienība ar specializēto slimnīcu (psihiatrija)
K	Pašvaldības SIA „Liepājas tuberkulozes slimnīca”	Liepājas pilsētas centrālā slimnīca filiāle			X				Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (tuberkuloze)
K	Valsts slimnīca “Leprozijs”	Austrumu apvienība						X	Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (lepra)

V	SIA „Valkas slimnīca”	Valmieras rajona pašvaldības SIA „Valmieras slimnīca”					X		Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu
V	BOVU „Cēsu tuberkulozes slimnīca”	TPSVA filiāle	X						Apvienība ar specializēto centru (tuberkuloze)
V	VSIA „Straupes narkoloģiskā slimnīca”	„Valmieras slimnīca” vai „Cēsu rajona centrālā slimnīca” vai VSIA „Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca”			X				Apvienība ar lokālo daudzprofilu slimnīcu vai specializēto slimnīcu (narkoloģija)
V	SIA „Mazsalacas slimnīca”	Valmieras rajona pašvaldības SIA „Valmieras slimnīca”			X				Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (paliatīvā aprūpe)
V	Pašvaldības SIA „Ērgļu slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi						X	Ambulatorie pakalpojumi un NMP
V	Madonas rajona Varakļānu pilsētas pašvaldības uzņēmums „Varakļānu slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi					X		Ambulatorie pakalpojumi un NMP
V	Lubānas pašvaldības iestāde „Lubānas veselības un sociālās aprūpes centrs”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi	X						Ambulatorie pakalpojumi un NMP
V	VSIA „Vecpiebalgas psihoneiroloģiskā slimnīca”	VSIA „Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca”			X				Apvienība ar specializēto slimnīcu (psihiatrija)

L	VSIA „Daugavpils narkoloģiskā slimnīca”	SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca”	SIA „Daugavas slimnīca”				X		Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (narkoloģija)
L	VSIA „Daugavpils onkoloģiskā slimnīca”	SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca”	SIA „Daugavas slimnīca”				X		Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (onkoloģija)
L	BOVU „Rēzeknes tuberkulozes slimnīca”	TPSVA filiāle	X						Apvienība ar specializēto centru (tuberkuloze)
L	Līvānu novada domes pašvaldības SIA „Līvānu slimnīca”	SIA ”Jēkabpils rajona centrālā slimnīca”						X	Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (paliatīvā aprūpe)
L	VSIA „Latgales novada rehabilitācijas centrs “Rāzna””	Pašvaldības SIA „Rēzeknes slimnīca” filiāle			X				Apvienība ar reģionālo daudzprofilu slimnīcu (rehabilitācija)
L	Balvu rajona pašvaldības aģentūra „Viļakas slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi						X	Ambulatorie pakalpojumi un NMP
L	Rēzeknes rajona pašvaldības SIA „Viļānu slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi						X	Ambulatorie pakalpojumi un NMP
L	Pašvaldības iestāde „Dagdas slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi						X	Ambulatorie pakalpojumi un NMP
L	SIA „Kārsavas slimnīca”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi						X	Ambulatorie pakalpojumi un NMP
L	Rēzeknes rajona pašvaldības iestāde	Ambulatorie un NMP pakalpojumi	X						Ambulatorie pakalpojumi un NMP

VMPI_221205; Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.-2010.gadam

	„Veselības un sociālās aprūpes centrs „Malta””								
L	Zilupes novada pašvaldības SIA „Zilupes veselības un sociālās aprūpes centrs”	Ambulatorie un NMP pakalpojumi	X						Ambulatorie pakalpojumi un NMP

Piezīme. * - uzdevumu izpildes laika plānojums stacionārajā veselības aprūpē un plānotais rezultāts (apvienotais veids) var tikt koriģēts ņemot vērā panākto vienošanos starp ārstniecības iestāžu īpašniekiem.

Veselības ministrs

G.Bērziņš

15.12.2005. 10:30

1075

K.Kļaviņa

7876095, kristine_klavina@vm.gov.lv

(Ministru kabineta
2005.gada 28.decembra
rīkojums Nr.854)

**Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju
attīstības programmas ieviešanas plāna 2005.–2010.gadam
kopsavilkums**

1. Veselības ministrija ir izstrādājusi Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmu (turpmāk – programma), kura apstiprināta ar Ministru kabineta 2004.gada 20.decembra rīkojumu Nr.1003 "Par Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmu". Šī programma ir politikas plānošanas dokuments, kurā ir noteikts valsts un pašvaldību ārstniecības iestāžu optimālais skaits un izvietojums. Lai risinātu vienu no programmas izvirzītajiem apakšmērķiem – izveidot kvalitatīvu, iedzīvotājiem pieejamu un izmaksu ziņā efektīvu neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmu valstī, Veselības ministrija ir izstrādājusi Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnes (pieņemtas Ministru kabineta 2005.gada 12.jūlija sēdē (prot. Nr.40 32.§)), kas nosaka valdības politikas izmaiņas neatliekamās medicīniskās palīdzības sistēmas pamatfunkcionālajā struktūrā.

2. Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas ieviešanas plāns 2005.–2010.gadam (turpmāk – ieviešanas plāns) ir izstrādāts atbilstoši Ministru kabineta 2004.gada 20.decembra rīkojuma Nr.1003 3.1.apakšpunktā dotajam uzdevumam un Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta attīstības pamatnostādnēm.

3. Lai nodrošinātu kompleksu pieeju ieviešanas plāna īstenošanai, tā izstrādē tika iesaistīti Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūras, Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras un Katastrofu medicīnas centra, kā arī Rīgas domes Labklājības departamenta pārstāvji.

4. Atbildīgā institūcija par rīcības plāna ieviešanas rezultātu pārraudzību un ietekmes novērtēšanu ir Veselības ministrija.

5. Paredzēts, ka Veselības ministrija reizi divos gados iesniegs Ministru kabinetā pārskatu par iepriekšējā laikposmā veiktajiem nozīmīgākajiem ieviešanas plāna pasākumiem.

6. Rīcības plāns izstrādāts, lai, ieviešot galvenos pasākumus, tiktu sasniegti visi programmā noteiktie mērķi. Tas būs iespējams, ja tiks piešķirts finansējums visu paredzēto pasākumu īstenošanai. Ja finansējums saglabāsies iepriekšējā līmenī, stratēģijas mērķi tiks sasniegti daļēji.

7. Lai iedzīvotājiem nodrošinātu kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību iespējami tuvāk viņu dzīvesvietai un valstī panāktu efektīvu resursu izlietojumu veselības aprūpē, jāveic ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu un neatliekamās medicīniskās palīdzības sniedzēju pārstrukturēšana. Tā ietver šādus uzdevumus:

7.1. attīstīt un pārstrukturēt veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju infrastruktūru:

7.1.1. izveidot jaunas primārās veselības aprūpes ārstu prakses atbilstoši iedzīvotāju vajadzībām;

7.1.2. pilnveidot esošo primārās veselības aprūpes ārstu prakšu infrastruktūru;

7.1.3. pilnveidot slimnīcu infrastruktūru un attīstīt veselības aprūpes centrus;

7.1.4. attīstīt ambulatoro pakalpojumu sniedzēju infrastruktūru (ārstu prakses, veselības aprūpes centrus, slimnīcu ambulatorās daļas);

7.1.5. attīstīt neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas sistēmu, ieviešot vienotu, pēc vienādiem principiem strukturētu un funkcionējošu neatliekamās medicīniskās palīdzības brigāžu un operatīvās vadības, kā arī saslimušo un cietušo hospitalizācijas vadības sistēmu valstī;

7.1.6. izveidot un attīstīt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sistēmu;

7.2. iegādājoties atbilstošu medicīnisko aprīkojumu kvalitatīvas primārās veselības aprūpes pakalpojumu, sekundārās veselības aprūpes pakalpojumu un neatliekamās medicīniskās palīdzības pieejamības uzlabošanai, nodrošināt medicīnisko ierīču un medicīnas preču racionālu izvietojumu.

8. Kopā projekta īstenošanai 2007.–2010.gadā papildus ir nepieciešams 301757401 lats, tai skaitā pa gadiem:

8.1. 2007.gadā – 73650138 lati;

8.2. 2008.gadā – 85184974 lati;

8.3. 2009.gadā – 69544979 lati;

8.4. 2010.gadā – 73377310 latu.

9. Programmas īstenošana 2006.gadā tiks nodrošināta piešķirto valsts budžeta līdzekļu ietvaros. Jautājums par papildu valsts budžeta līdzekļu piešķiršanu turpmākajos gados tiks skatīts Ministru kabinetā vienlaikus ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā.

10. 2006.gada finansējums 5086000 latu apmērā ir iekļauts likumā "Par valsts budžetu 2006.gadam".

11. Plāna aprēķinos ietvertais līdzekļu apjoms ir paredzēts vienreizējiem pasākumiem, kuru īstenošanai nepieciešamais valsts budžeta finansējums katru gadu atsevišķi tiks skatīts Ministru kabinetā vienlaikus ar visu ministriju budžeta prioritātēm kārtējā gada valsts budžeta likumprojekta sagatavošanas un izskatīšanas procesā.

12. Plāna aprēķinos ietvērto līdzekļu apjomu programmas īstenošanai veido valsts budžeta dotācijas, privatizācijas fonda un Eiropas Savienības struktūrfondu līdzekļi. Programmas īstenošanai vēl var tikt piesaistīti privāto investoru līdzekļi, pašu veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju līdzekļi, kas iegūti, sniedzot maksas pakalpojumus iedzīvotājiem, aizņēmumi, dāvinājumi un citi ārvalstu tehniskās palīdzības līdzekļi, kas tiek piesaistīti konkrētu projektu īstenošanai. Pašvaldības atbilstoši to budžeta iespējām attiecīgās administratīvās teritorijas iedzīvotāju interesēs var brīvprātīgi īstenot attiecīgās vajadzības ikvienā jautājumā, ja tas nav Saeimas, Ministru kabineta,

ministriju, citu valsts pārvaldes iestāžu, tiesas vai citu pašvaldību kompetencē vai ja šāda darbība nav aizliegta ar likumu.

13. Plāna projektam nav tiešas ietekmes uz pašvaldību budžetiem.

Veselības ministrs

G.Bērziņš