



**Latvijas Republikas Veselības Ministrija**  
**Veselības norēķinu centrs**

# **GADA PUBLISKAIS PĀRSKATS 2010**

Rīgā, 2011

## Satura rādītājs

<b>PRIEKŠVārds</b>	<b>3</b>
<b>1. PAMATINFORMĀCIJA PAR VESELĪBAS NORĒKINU CENTRU</b>	<b>5</b>
1.1. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA JURIDISKAIS STATUSS	5
1.2. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA DARBĪBAS MĒRĶIS, GALVENĀS FUNKCIJAS UN STRUKTŪRA	5
1.3. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA TERITORIĀLĀS NODAĻAS	7
<b>2. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA DARBĪBAS REZULTĀTI, ADMINISTRĒJOT BUDŽETA PROGRAMMU IZPILDI</b>	<b>8</b>
2.1. BUDŽETA PROGRAMMAS UN APAKŠPROGRAMMAS, KURU FINANŠU LĪDZEKĻI TIEK IZLIETOTI CENTRA DARBĪBAS UZTURĒŠANAI	9
2.2. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA ADMINISTRĒŠANĀ NODOTĀS BUDŽETA APAKŠPROGRAMMAS	11
<b>3. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA PASĀKUMI EFEKTĪVAS VADĪBAS UN DARBĪBAS SISTĒMAS NODROŠINĀŠANAI</b>	<b>23</b>
<b>4. STARPINSTITŪCIJU SADARBĪBA</b>	<b>25</b>
<b>5. VESELĪBAS NORĒKINU CENTRA PERSONĀLS</b>	<b>26</b>
<b>6. KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU</b>	<b>28</b>
<b>7. NĀKAMAJĀ PĀRSKATA GADĀ PLĀNOTIE PASĀKUMI</b>	<b>30</b>
<b>KONTAKTINFORMĀCIJA</b>	<b>32</b>

## Priekšvārds

Godātie lasītāji!

Klajā ir nācis ikgadējais Veselības norēķinu centra publiskais pārskats. 2010.gada publiskā pārskata mērķis ir sniegt informāciju par iestādes darbības mērķiem un rezultātiem, īstenojot valsts politiku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un administrējot veselības aprūpei paredzētos valsts budžeta līdzekļus.

2010.gads, kas norisinājās sarežģītos finansiālos apstākļos, kopumā Veselības norēķinu centram bija intensīva darba un rezultātiem bagāts gads. Pārskata periodā tika veikti daudzi darbi, lai efektīvi realizētu valsts politiku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā.

Līdzīgi kā iepriekšējos gadus Veselības norēķinu centrs ir strādājis vairākos virzienos, sadarbojoties gan ar ārstniecības iestādēm, gan dažādām valsts institūcijām un nevalstiskām organizācijām, gan ar masu mediju pārstāvjiem, informējot sabiedrību par veselības aprūpes jautājumiem.

Īpaša vērība tika pievērsta veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanai. Turpinot „Sociālās drošības tīkla stratēģijas” iekļauto pasākumu ieviešanu veselības aprūpē, tika noteiktas vēl divas iedzīvotāju kategorijas, kuras varēja saņemt atvieglojumus veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanā - personas, kuru ienākumi nepārsniedz 120 latus un personas, kuru ienākumi pārsniedz 120 latus, bet nepārsniedz 150 latus mēnesī. Lai paplašinātu pakalpojumu pieejamību, sākot ar 2010.gada otro pusi trūcīgiem pacientiem un pacientiem ar zemiem ienākumiem tika kompensēta ne tikai pacienta iemaksa un līdzmaksājums, bet arī apmaksāts viss veselības aprūpes pakalpojums.

No 2010. gada ģimenes ārstu praksēs tika uzsākta otro māsu finansēšanas programma no Sociālās drošības tīkla stratēģijas līdzekļiem. Otro māsu finansēšana tika uzsākta, lai stiprinātu ģimenes ārsta komandu. Gada laikā prakšu skaits, kurās tika finansēta otrā māsa, pieauga no 59 praksēm gada sākumā līdz 288 praksēm gada beigās. Turklāt noteiktais māsas vai ārsta palīga patstāvīgais pieņemšanas laiks radīja iespējas lielākam pacientu skaitam saņemt primāro veselības aprūpi.

Būtisks darbs 2010.gadā noritēja, veicot nepieciešamos priekšdarbus, lai 2011.gadā ieviestu „Ģimenes ārstu konsultatīvo tālruni”, kas darbotos vakara un nakts stundās, kā arī brīvdienās un svētku dienās, nodrošinot pacientiem iespējas pēc ģimenes ārsta darba laika iegūt sev nepieciešamo medicīnisko konsultāciju akūtu saslimšanu un hronisku saslimšanu paasinājuma gadījumā. Ieviešot ģimenes ārstu konsultatīvo tālruni, slimnīcu uzņemšanas nodaļu, traumpunktu un neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta darbs tiku atslogots no konsultāciju sniegšanas vienkāršu saslimšanu gadījumos.

2010.gadā tika turpinātas divas 2009.gadā uzsāktās veselības aprūpes programmas – vēža savlaicīgas atklāšanas programma un veselības aprūpe mājās. Lai nodrošinātu veselības aprūpes mājās pieejamību visā Latvijas teritorijā, tika atcelts diagnožu uzskaitījums un formulēti nosacījumi, kādos gadījumos pacientam sniedz mājās aprūpi un kādus pakalpojumus ietver

veselības aprūpe mājās. Tika precizēti arī veselības aprūpes mājās apmaksas principi - tika noteikti divi mājās aprūpes līmeņi atkarībā no veicamo darbību laika un sarežģītības pakāpes, kas attiecīgi tika atšķirīgi apmaksāti.

Lai veicinātu iedzīvotāju atsaucību, veicot profilaktiskos izmeklējumus vēža savlaicīgas atklāšanas programmas ietvaros, no 2010.gada aprīļa tika apmaksāti mamogrāfa izmeklējumi īpaši aprīkotā autobusā, kura izbraukumi Latvijas reģionos atviegloja pacientiem iespēju saņemt augstvērtīgu mamogrāfijas izmeklējumu dzīves vietas tuvumā.

Jāpiemin, ka Veselības norēķinu centrs 2010.gada ietvaros piedalījās darba grupās, lai vienotos par sadarbības iespējām Baltijas valstu starpā veselības aprūpes nozares ietvaros - nodrošinot neatliekamās medicīniskās palīdzības izsaukumu koordinēšanu Baltijas valstu pierobežu teritorijās un kopīgi veidojot medikamentu iepirkumus.

Būtiski norādīt, ka pārskata gadā, ņemot vērā Veselības ministrijas padotības iestāžu reorganizāciju 2009.gadā un strukturālās izmaiņas, būtisks darbs ir veltīts ārējo un iekšējo normatīvo aktu grozījumu veikšanai, tādejādi skaidri precizējot iestādes kompetences veselības aprūpes nozarē. Līdz ar to 2010. gads bija pirmais gads pēc veiktajām iestāžu reorganizācijām, kura laikā Veselības norēķinu centrs un citas padotības iestādes ir apzinājušas iespējas veiksmīgāk sadarboties sava starpā, tādejādi efektīvāk pildot uzticētās funkcijas.

Kopumā vērtējot aizvadīto gadu, pateicos visiem sadarbības partneriem par veikto darbu, lai kopīgi nodrošinātu iedzīvotājiem nepieciešamo medicīnisko palīdzību, un ceru uz veiksmīgu sadarbību arī nākamajā pārskata gadā!

Nobeigumā vēlos pateikties visiem ziņojuma tapšanā iesaistītajiem darbiniekiem, kuru kopīgā darba rezultāts ir nodots Jūsu vērtējumam, ceru iegūtā informācija būs noderīga ikvienam iedzīvotājam, kuru interesē veselības aprūpes nozare Latvijā.

Veselības norēķinu centra direktors



Andrejs Doveiks

# **1. Pamatinformācija par Veselības norēķinu centru**

## **1.1. Veselības norēķinu centra juridiskais statuss**

Veselības norēķinu centrs (turpmāk tekstā – Centrs) ir Veselības ministrijas pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kas atbilstoši Ministru kabineta rīkojumam 509. „Par Veselības ministrijas padotībā esošo valsts pārvaldes iestāžu reorganizāciju” (29.07.2009.) izveidota uz Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras (turpmāk tekstā – Aģentūra) bāzes un ir Aģentūras funkciju, pārvaldes uzdevumu, tiesību, saistību un finanšu līdzekļu pārņēmējs.

Centrs savu darbību veic saskaņā ar Ministru kabineta 2009.gada 6.oktobra noteikumos Nr. 1149 „Veselības norēķinu centra nolikums” noteikto.

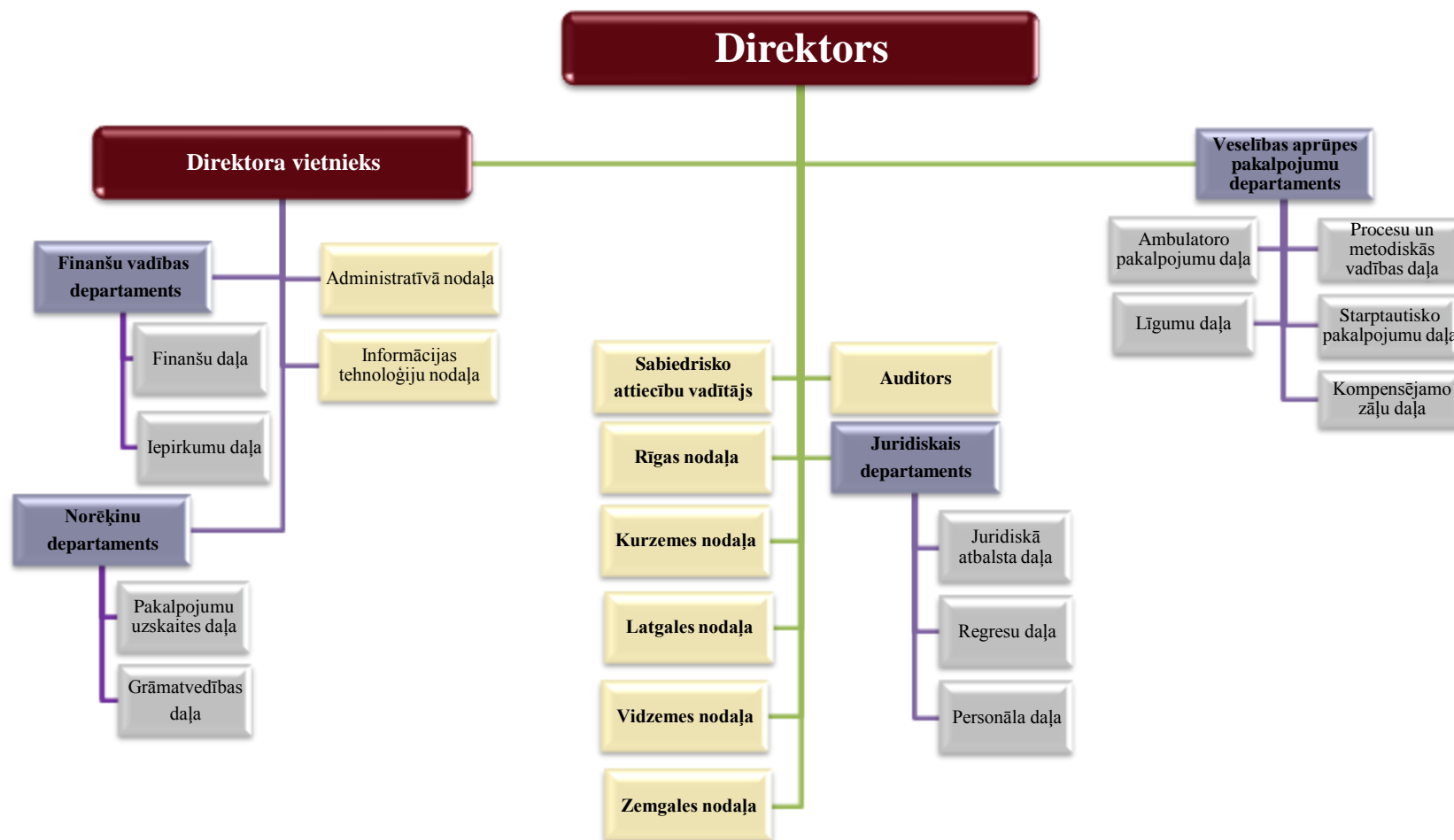
## **1.2. Veselības norēķinu centra darbības mērķis, galvenās funkcijas un struktūra**

Centra darbības mērķis ir nodrošināt iedzīvotājiem veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību atbilstoši valstī noteiktajām prioritātēm.

Lai veiksmīgu īstenotu iepriekšminēto mērķi, Centram ir uzticēts veikt sekojošas funkcijas:

- administrēt veselības aprūpei paredzētos valsts budžeta līdzekļus un saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem norēķināties par sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kā arī ambulatorajai ārstniecībai paredzētajām zālēm un medicīniskajām ierīcēm;
- uzraudzīt Centra administrēšanā nodoto valsts budžeta līdzekļu izlietojumu ārstniecības iestādēs un aptiekās;
- analizēt veselības aprūpes pakalpojumu finanšu un apjoma rādītājus, prognozēt veselības aprūpes pakalpojumu apjomu un izvērtēt šo pakalpojumu nepieciešamību;
- informēt sabiedrību par tai pieejamajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un to saņemšanas kārtību;
- organizēt un veikt normatīvajos aktos paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču valsts centralizētos iepirkumus veselības aprūpes jomā;
- nodrošināt valsts organizētā vēža skrīninga īstenošanu;
- regresa kārtībā atgūt līdzekļus par personu ārstēšanu, ja ārstēšana ir prettiesiskas darbības, bezdarbības vai noziedzīga nodarījuma sekas;
- veikt kompetentajai institūcijai paredzētos uzdevumus veselības aprūpes jomā atbilstoši Eiropas prasībām;
- nodrošināt starptautisko saistību izpildi veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un veselības aprūpei paredzēto valsts budžeta līdzekļu administrēšanā.

1.attēls  
Centra struktūra



### 1.3. Veselības norēķinu centra teritoriālās nodaļas

Centra teritoriālās nodaļas ir Centra struktūrvienības, kas darbojas atbilstoši Latvijas Republikas Ministru kabineta apstiprinātajam Centra nolikumam, Centra iekšējiem normatīviem aktiem, Centra direktora lēmumiem un rīkojumiem, ievērojot Latvijas Republikas likumus un citus tiesību aktus.

Kopā Centram ir piecas teritoriālās nodaļas – Rīgas nodaļa (centrs – Rīgā), Kurzemes nodaļa (centrs – Kuldīgā), Latgales nodaļa (centrs – Daugavpilī), Vidzemes nodaļa (centrs – Smiltēnē) un Zemgales nodaļa (centrs – Jelgavā).

Centra teritoriālajām nodaļām ir uzticēts veikt sekojošas funkcijas:

- administrēt veselības aprūpei paredzētos valsts budžeta līdzekļus Centra deleģētā apjomā:
  - sagatavot un slēgt līgumus ar primārās veselības aprūpes, sekundārās ambulatorās un zobārstniecības pakalpojumu sniedzējiem un ar aptiekām par ambulatorajai ārstēšanai paredzēto kompensējamo zāļu un medicīnisko ierīču nodrošināšanu;
  - saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem norēķināties par ambulatorajiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
  - uzraudzīt Centra deleģētā apjomā veselības aprūpei paredzēto valsts budžeta līdzekļu izlietojumu ārstniecības iestādēs;
- nodrošināt iepriekšminēto funkciju izpildi Latvijas Republikas administratīvajās teritorijās.

**2.attēls**  
**Centra teritoriālās nodaļas**



## 2. Veselības norēķinu centra darbības rezultāti, administrējot budžeta programmu izpildi

Atbilstoši Veselības ministrijas deleģējumam Centrs administrēja 2010.gada valsts budžeta likumā veselības aprūpei piešķirtos līdzekļus Ls 386 637 969 apmērā.

Valsts budžeta līdzekļu ietvaros tika administrētas četras budžeta programmas - 33.00.00 „Veselības aprūpes nodrošināšana”, 45.00.00 „Ārstniecības finansējuma administrēšana” un to 7 apakšprogrammas, kā arī vēl 3 atsevišķas budžeta programmas - 37.03.00 „Krievijas Federācijas militāro pensionāru veselības aprūpe (turpmāk tekstā - no KF līdzekļiem)”, „Eiropas Sociālā fonda (turpmāk tekstā - ESF) projektu īstenošana” un „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums”.

**1.tabula**  
**Centra administrēšanā nodoto budžeta programmu izpilde**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
	<b>Veselības norēķinu centra administrējamās daļas finansējums</b>	-	-	-
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai, kopā:</b>	<b>388 340 677</b>	<b>382 606 769</b>	<b>385 527 547</b>
1.1.	dotācijas	383 973 036	378 658 356	378 658 355
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	4 367 641	3 948 413	3 089 290
1.3.	valsts pamatbudžeta savstarpēji transferti	-	-	3 779 902
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>386 536 021</b>	<b>386 637 969</b>	<b>385 467 478</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	386 523 590	386 628 778	385 458 309
2.1.1.	kārtējie izdevumi	3 956 449	2 602 007	2 535 477
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	382 567 141	384 026 771	382 922 832
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	12 431	9 191	9 169
	Finansiālā bilance	1 804 656	-4 031 200	60 069
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-1 804 656	4 031 200	-60 069



## 2.1. Budžeta programmas un apakšprogrammas, kuru finanšu līdzekļi tiek izlietoti Centra darbības uzturēšanai

Finanšu līdzekļi Centra darbības nodrošināšanai plānoti budžeta programmā 45.00.00 „Ārstniecības finansējuma administrēšana”. Tā ir izveidota 2010.gadā, apvienojot 2009.gada budžeta programmas 34.00.00 „Kvalitātes atbilstības un ekonomiskais novērtējums, tirgus uzraudzība” finansējumu Centra uzturēšanai un budžeta programmas 35.00.00 „Uzskaitē” līdzekļus ārstniecības reģistru un organizatoriski metodiskā darba nodrošināšanai.

Līdzekļi reģistru darbības nodrošināšanai un organizatoriski metodiskā darba nodrošināšanai Ls 441 743 apmērā (14,5% no programmai plānotajiem izdevumiem) ir paredzēti budžeta izdevumu ekonomiskās klasifikācijas kodā 3000 „Subsīdijas un dotācijas” - Latvijas vēža slimnieku centra organizatoriski metodiskajam darbam, „Balttransplant” organizatoriski metodiskajam darbam un operatīvā medicīniskā dienesta uzturēšanai, zobārstniecības aprūpes organizatoriski metodiskajam darbam un mutēs veselības saglabāšanas un pieejamības izvērtēšanas organizatoriski metodisko pasākumu nodrošināšanai, Valsts arodslimību un Černobiļas AES avārijas rezultātā radiācijas ietekmei pakļauto personu reģistram un organizatoriski metodiskajam darbam, stomas kabineta organizatoriski metodiskajam darbam un organizatoriski metodiskajam darbam ar multiplās sklerozes slimniekiem. Par šo pasākumu nodrošināšanu Centrs slēdz līgumus ar attiecīgajām ārstniecības iestādēm.

Izdevumi, kas saistīti ar Centra uzdevumu un funkciju nodrošināšanu, kuri noteikti ārējos normatīvajos aktos, veido Ls 2 598 232 jeb 65% no kopējiem programmai plānotajiem izdevumiem.

Informācija no Veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas „Vadības informācijas sistēma” (turpmāk tekstā - VIS) tiek izmantota ne tikai Centra funkciju nodrošināšanai, bet arī citu valsts pārvaldes iestāžu funkciju veikšanai. VIS lietotāji praktiski ir visas ārstniecības iestādes, ar kurām Centrs ir noslēdzis līgumus par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu.

VIS darbības nodrošināšanas, vēža skrīninga uzaicinājuma vēstuļu sagatavošanas un nosūtīšanas, Eiropas veselības apdrošināšanas karšu (turpmāk tekstā – EVAK) izsniegšanas nodrošināšanas un recepšu veidlapu izgatavošanas izdevumi veido Ls 853 33 jeb 33 % no Centram plānotajiem izdevumiem.

2010.gadā iedzīvotājiem izsniegtas 51 599 Eiropas veselības apdrošināšanas kartes; pārdotas 20 163 069 recepšu veidlapas, tajā skaitā, 9 495 542 parastās receptes, 10 667 527 īpašās receptes; izsūtītas 250 185 uzaicinājuma vēstules uz valsts apmaksātu dzemdes kakla vēžu skrīningu profilaktisko pārbaudi un 191 361 vēstules – uz krūts vēža skrīningu profilaktisko pārbaudi.

2010.gadā regresa kārtībā Centrs ir atguvis Ls 646 630,27, kas ir par 29,32% vairāk nekā tika plānots Centra darbības plānā 2010.gadam. Atgūtie līdzekļi tika novirzīti apakšprogrammā „Ārstniecība” veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai.

Centra sniegto publisko maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu apjoms ir Ls 93 333 apmērā, tajā skaitā:

- ieņēmumi no pārdotajām īpašo un parasto recepšu veidlapām - Ls 92 118;
- ieņēmumi par datu apstrādi atbilstoši pieprasījumiem no komercsabiedrībām – Ls 289;
- EVAK atkārtota izsniegšana – Ls 926.

**2.tabula**  
**Finansējums Centra darbības nodrošināšanai un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>34.00.00</b>	<b>Kvalitātes atbilstības un ekonomiskais novērtējums, tirgus uzraudzība</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>3 944 113</b>	-	-
1.1.	dotācijas	3 830 238	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	113 875	-	-
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>3 968 880</b>	-	-
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	3 956 449	-	-
2.1.1.	kārtējie izdevumi	3 956 449	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi		-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	12 431	-	-
	Finansiālā bilance	-24 767	-	-
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	24 767	-	-
<b>35.00.00</b>	<b>Uzskaitē</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>591 887</b>	-	-
1.1.	dotācijas	591 887	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi		-	-
<b>2</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>591 887</b>	-	-
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	591 887	-	-
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
	Finansiālā bilance	0	-	-
<b>45.00.00</b>	<b>Ārstniecības finansējuma administrēšana</b>			

<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	-	<b>2 410 469</b>	<b>2 903 586</b>
1.1.	dotācijas	-	2 260 469	2 260 469
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	150 000	93 333
1.3.	valsts pamatbudžeta savstarpēji transferti	-		549 784
<b>2</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	-	<b>3 039 975</b>	<b>2 973 424</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	-	3 030 784	2 964 255
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	2 589 041	2 522 512
2.1.2.	procentu izdevumi	-		
	Finansiālā bilance	-	-629 506	-69 838

## 2.2. Veselības norēķinu centra administrēšanā nodotās budžeta apakšprogrammas

Apakšprogrammas **33.01.00 „Ārstniecība”** finanšu līdzekļi paredzēti neatliekamās medicīniskās palīdzības, ambulatoro un stacionāro pakalpojumu nodrošināšanai, kā arī starpvalstu norēķiniem ar Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomikas zonas dalībvalstīm (turpmāk tekstā – ES un EEZ dalībvalstis) un Šveices Konfederāciju (turpmāk tekstā – Šveice), ar ārstniecības iestādēm par ES un EEZ dalībvalstu un Šveices iedzīvotāju Latvijas Republikā saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un prasību izpildei, kuras noteiktas veselības aprūpes jomu regulējošos starptautiskajos līgumos.

Salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 275 422 882) izdevumi samazinājušies par Ls 24 249 641 jeb 8,80% no gada finansējuma, jo no 2010. gada 1. jūlija neatliekamās medicīniskās palīdzības brigāžu finansēšanu pilnā apmērā nodrošina Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests.

Ambulatoro apmeklējumu skaits 2010.gadā ir 9 871 691 apmeklējumi, neskaitot apmeklējumu palīgkabinetos, no kuriem primārajā veselības aprūpē (turpmāk tekstā – PVA) ir 6 672 659 apmeklējumi, bet sekundārajā veselības aprūpē (turpmāk tekstā – SAVA) – 3 199 032. Ambulatoro apmeklējumu skaits 2010.gadā, salīdzinot ar iepriekšējo gadu, ir palielinājies par 2,6 %. Ambulatoro apmeklējumu skaita sadalījums starp PVA un SAVA, salīdzinot ar iepriekšējo gadu ir līdzīgs - 67,5% un 32,5%.

2010.gadā veiktas 301 095 hospitalizācijas, izstrādājot 2 608 886 gultasdienas. Vidējais ārstēšanas ilgums stacionārā ir 8,7 dienas.

Par 2010.gada 6 mēnešiem ar neatliekamās medicīniskās palīdzības (turpmāk tekstā – NMP) sniegšanu pirmsslimnīcas etapā bija noslēgti līgumi ar 10 ārstniecības iestādēm Ls 2 056 284 apjomā. Līgumu ietvaros tika nodrošināta 37 NMP brigāžu darbība, no kurām 27,6 ir ārstu palīgu un 9,4 intensīvās terapijas brigādes. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests pārņēma pilnā apmērā visu ārstniecības iestāžu neatliekamās medicīniskās palīdzības funkcijas sākot no 2010.gada 1.jūlija.

2010.gada laikā ar ES un EEZ dalībvalstīm un Šveici veikti norēķini Ls 1 989 762 apmērā par šajās valstīs Latvijas iedzīvotājiem sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem.

**3.tabula**

**Apakšprogrammas 33.01.00. „Ārstniecība” finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.00.00</b>	<b>Veselības aprūpes nodrošināšana</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>270 233 987</b>	<b>248 035 697</b>	<b>251 257 116</b>
1.1.	dotācijas	269 606 082	247 271 697	247 271 697
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	627 905	764 000	755 301
1.3.	valsts pamatbudžeta savstarpēji transferti	-	-	3 230 118
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>275 422 882</b>	<b>251 280 680</b>	<b>251 173 241</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	275 422 882	251 280 680	251 173 241
2.1.1.	kārtējie izdevumi	0	0	0
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	275 422 882	251 280 680	251 173 241
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	0	0	0
	Finansiālā bilance	-5 188 895	-3 244 983	83 875
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	5 188 895	3 244 983	-83 875
<b>33.01.00</b>	<b>Ārstniecība</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>270 233 987</b>	<b>248 035 697</b>	<b>251 257 116</b>
1.1.	dotācijas	269 606 082	247 271 697	247 271 697
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	627 905	764 000	755 301
1.3.	valsts pamatbudžeta savstarpēji transferti	-	-	3 230 118
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>275 422 882</b>	<b>251 280 680</b>	<b>251 173 241</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	275 422 882	251 280 680	251 173 241
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	275 422 882	251 280 680	251 173 241
	Finansiālā bilance	-5 188 895	-3 244 983	83 875
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	5 188 895	3 244 983	-83 875

Apakšprogrammas **33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana”** finansējums paredzēts, lai atbilstoši Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumiem Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība” nodrošinātu ambulatorai ārstniecībai paredzēto zāļu, medicīnisko ierīču un preču iegādes izdevumu kompensāciju, atbilstoši pacienta slimības diagnozei, raksturam un smaguma pakāpei.

Salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 66 564 524) izdevumi palielinājušies par Ls 5 052 562 jeb 7,59%, jo 2010. gada budžetā, ņemot vērā 2009.gadā faktisko izpildi, apakšprogrammā 33.03.00 piešķirts lielāks finansējums.

Zāļu kompensācijas sistēmas ietvaros 2010.gadā aptiekās iesniegtas 5 023 922 receptes, kuru valsts kompensējamā cenas daļa (bez individuāli kompensētiem līdzekļiem Ls 499 350), veido Ls 70 911 581. Vienas receptes vidējā cena - Ls 14,11.

Zāļu kompensācijas sistēmas ietvaros pacienti ir seguši valsts nekompensējamo cenas daļu par summu Ls 15 051 847,00, kā arī piemaksājuši zāļu references cenai Ls 9 184 407,00. Tādējādi pacientu maksājumi, saņemot valsts kompensējamās zāles, bijuši Ls 24 236 254,00, kas veido 34 % no valsts budžeta kompensējamo zāļu apmaksas līdzekļiem.

**4.tabula**  
**Apakšprogrammas 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.03.00</b>	<b>Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>66 564 524</b>	<b>71 621 763</b>	<b>71 617 086</b>
1.1.	dotācijas	66 562 943	71 616 763	71 616 763
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	1 581	5 000	323
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>66 564 524</b>	<b>71 621 763</b>	<b>71 617 086</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	66 564 524	71 621 763	71 617 086
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-

Apakšprogrammas 33.04.00 „Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde” ietvaros Centrs veic zāļu, medicīnisko ierīču un preču iepirkumus – kā iepirkumu pasūtītājs un maksātājs (centralizētie iepirkumi).

2009.gadā redzes korekcijas finanšu līdzekļi bērniem, kuru apmaksa pieļaujama saskaņā ar Ministru kabineta 2006.gada 19.decembra noteikumu Nr.1046 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” (turpmāk tekstā – Noteikumi Nr.1046) 14.12.apakšpunktu bija izdalīti atsevišķā apakšprogrammā 33.06.00 „Prioritāro veselības aprūpes pasākumu nodrošināšana”.

Sakarā ar izmaiņām Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi”, kas 2010.gadā paredz izmaiņas vakcinācijas kalendārā, ieviešot vakcināciju pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju, salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 5 388 929) izdevumi palielinājušies par Ls 1 441 544 jeb 26,75% .

2010.gadā veikti norēķini par šādu centralizēti iepirkto medikamentu un materiālu piegādi: vakcīnas, šļircēs par 4 989 340 Ls, standarta tuberkulīns par Ls 32 745; peritoneālās dialīzes ārstniecības līdzekļi Ls 1 475 135, fenilketonūrijas korekcijas preparāti un ārstnieciskā uztura produkti par Ls 295 214 un redzes korekcijas līdzekļi bērniem par Ls 38 039.

**5.tabula**  
**Apakšprogrammas 33.04.00 „Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde” finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.04.00</b>	<b>Centralizēta medikamentu un materiālu iegāde</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>4 762 915</b>	<b>6 830 473</b>	<b>6 831 177</b>
1.1.	dotācijas	4 751 491	6 825 473	6 825 473
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	11 424	5 000	5 704
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>5 388 928</b>	<b>6 830 473</b>	<b>6 830 473</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	5 388 928	6 830 473	6 830 473
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-
	Finansiālā bilance	-626 013	0	704
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	626 013	-	-704

<b>33.06.00</b>	<b>Prioritāro veselības aprūpes pasākumu nodrošināšana</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>40 000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
1.1.	dotācijas	40 000	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>39 997</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	39 997	-	-
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-
	Finansiālā bilance	3	-	-
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-3	-	-

Apakšprogramma **33.08.00 „Iedzīvotāju genoma datubāzes projekta īstenošana”** nodrošina audu paraugu un fenotipiskās informācijas ievākšanu valsts iedzīvotāju genoma datubāzes vajadzībām. Saskaņā ar Ministru kabineta 2006.gada 1.novembra rīkojumu Nr. 853 valsts iedzīvotāju genoma datubāzi veido un uztur Latvijas Biomedicīnas un studiju centrs. Salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 112 000) izdevumi samazinājušies par Ls 28 000 jeb 25,0% 2009.gada budžeta grozījumu dēļ.

**6.tabula**  
**Apakšprogrammas 33.08.00 „Iedzīvotāju genoma datubāzes projekta īstenošana” finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.08.00</b>	<b>Iedzīvotāju genoma datubāzes projekta īstenošana</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>112 000</b>	<b>84 000</b>	<b>84 000</b>
1.1.	dotācijas	112 000	84 000	84 000
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>112 000</b>	<b>84 000</b>	<b>84 000</b>

2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	112 000	84 000	84 000
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-

Apakšprogrammas **33.09.00 „Interesu izglītības nodrošināšana VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”** ietvaros finansētas 19 pedagoģiskās likmes VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, lai nodrošinātu bērnu normālu uzturēšanos slimnīcā laikā, kad nenotiek medicīniskās manipulācijas un procedūras. Salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 101 307) izdevumi samazinājušies par Ls 25 327 jeb 25,0% sakarā ar 2009.gada budžeta grozījumiem.

#### 7.tabula

#### Apakšprogrammas 33.09.00 „Interesu izglītības nodrošināšana VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” finansējums un tā izlietojums

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.09.00</b>	<b>Interesu izglītības nodrošināšana VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca"</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>101 307</b>	<b>75 980</b>	<b>75 980</b>
1.1.	dotācijas	101 307	75 980	75 980
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>101 307</b>	<b>75 980</b>	<b>75 980</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	101 307	75 980	75 980
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-

Apakšprogrammas **33.12.00. „Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem”** ietvaros tiek nodrošināta ar retām slimībām slimojošu bērnu medikamentozā ārstēšana, nodrošinot vitāli svarīgu dzīvības funkciju uzturēšanu un atbilstību nosacījumam, ka retā slimība skar ne vairāk kā 5 no 10 000 cilvēkiem. Salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 483 900) izdevumi samazinājušies par Ls 407 79 jeb 84,27%, jo visus 2009.gadā piešķirtos līdzekļus Bērnu klīniskā universitātes slimnīca nebija izlietojusi. Līdzekļu izlietojums katram pacientam atkarīgs no izrakstītā ārstēšanās kursa un to devām. 2010.gadā programmas ietvaros medikamentus saņēma 10 bērni.



**8.tabula**

**Apakšprogrammas 33.12.00. „Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem” finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.12.00</b>	<b>Reto slimību medikamentozā ārstēšana bērniem</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>483 900</b>	<b>76 110</b>	<b>76 110</b>
1.1.	dotācijas	483 900	76 110	76 110
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>483 900</b>	<b>76 110</b>	<b>76 110</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	483 900	76 110	76 110
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-

Apakšprogrammas **33.13.00 „Sociālās drošības tīkla stratēģijas pasākumu īstenošana”** ietvaros turpinājās ar 2009.gada 8.septembra Ministru kabineta sēdē apstiprinātajā „Sociālās drošības tīkla stratēģija” (turpmāk – Stratēģija) iekļauto pasākumu veselības aprūpē ieviešana. Papildus tam ar Ministru kabineta 2010.gada 18.augusta rīkojumu Nr. 490 no 2010.gada 1.jūlija Stratēģijā tika iekļauti papildus pasākumi veselības aprūpē, kā rezultātā no Stratēģijas līdzekļiem 2010.gadā tika apmaksāti sekojoši veselības aprūpes pakalpojumi:

- personām ar zemiem ienākumiem noteiktās pacientu iemaksas un līdzmaksājuma kompensācijas un pamatpakalpojuma apmaksā;
- zāļu iegādes izdevumu kompensēšana pacientiem 100% apmērā;
- kompensācijas mehānisma izveide pacientu viesnīcas izdevumu segšanai (izmitināšanas izdevumi);
- mājas aprūpes nodrošināšana pacientiem ar smagām slimībām;
- stacionāro pakalpojumu koncentrēšana pacientiem ar garīgām slimībām, samazinot gultu skaitu, attīstot aprūpi dienas centros;
- primārās veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošana, piesaistot ģimenes ārsta praksei otru māsu;
- dienas stacionāra pakalpojumu nodrošināšana.

**9.tabula**

**No Sociālās drošības tīkla stratēģijas līdzekļiem apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu statistiskie rādītāji 2010.gadā**

Veselības aprūpes pakalpojumu veidi	Aktivitātes	Skaitis
Medikamenti	Gadījumu skaits, kad atgriezti līdzekļi	410
	Pacientu skaits, kuriem ir kompensētas zāles 100% apmērā	21 514
	Recepšu skaits	141 563
Stacionārie pakalpojumi trūcīgām personām un personām ar zemiem ienākumiem	Hospitalizāciju skaits	23 425
Ambulatorie pakalpojumi trūcīgām personām un personām ar zemiem ienākumiem (izņemot dienas stacionāra pakalpojumus un mājas aprūpi)	Apmeklējumu skaits pie primārās veselības aprūpes ārstiem	365 452
	Apmeklējumu skaits pie sekundārās ambulatorās veselības aprūpes ārstiem	182 189
	Gultu dienu skaits viesnīcās	49 460
	Gadījumu skaits viesnīcās	7 208
	Pacientu skaits, kuri saņēmuši veselības aprūpes pakalpojumus (izņemot zobārstniecību)	129 114
	Apmeklējumu skaits zobārstniecībā	907
	Pacientu skaits, kuri saņēmuši zobārstniecības pakalpojumus	471
Pārējie ambulatorie pakalpojumi no Stratēģijas līdzekļiem	Mājas aprūpes apmeklējumu skaits	82 896
	Pacientu skaits mājas aprūpē	5 833
	Gadījumu skaits dienas stacionārā	42 285
	Gultu dienu skaits dienas stacionārā	216 281
	Gadījumu skaits dienas stacionārā pacientiem ar garīgām slimībām	1 522
	Gultu dienu skaits dienas stacionārā pacientiem ar garīgiem traucējumiem	24 943
	Otro māsu skaits	289

**10.tabula**

**Apakšprogrammas 33.13.00 „Sociālās drošības tīkla stratēģijas pasākumu īstenošana” valsts budžeta finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.13.00</b>	<b>Sociālās drošības tīkla stratēģijas pasākumu īstenošana</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	-	<b>24 210 711</b>	<b>24 210 711</b>
1.1.	dotācijas	-	24 210 711	24 210 711
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-		
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	-	<b>24 210 711</b>	<b>24 210 711</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	-	24 210 711	24 210 711
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-

Apakšprogrammā **37.03.00. „Krievijas Federācijas militāro pensionāru veselības aprūpe no KF līdzekļiem”** resursus veido Krievijas Federācijas ieskaitītais finansējums saskaņā ar 1994.gada 30.aprīļa līgumu „Latvijas republikas Valdības un Krievijas Federācijas Valdības Vienošanās par Latvijas Republikas teritorijā dzīvojošo KF militāro pensionāru un viņu ģimenes locekļu sociālo aizsardzību” un ikgadējo protokolu starp Veselības norēķinu centru un KF vēstniecības Latvijas Republikā Konsulārās daļas Sociālā nodrošinājuma nodaļu par naudas līdzekļu normatīvu veselības pakalpojumu nodrošināšanai KF militāriem pensionāriem 2010.gadā. Salīdzinājumā ar 2009.gadu (Ls 3 456 146) izdevumi samazinājušies par Ls 1 266 845 jeb 36,65%. Saskaņā ar ikgadējā Protokola nosacījumiem saņemtie līdzekļi novirzīti ambulatorai ārstēšanai paredzēto medikamentu kompensācijai, veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai, centralizēti iepirkto medikamentu apmaksai, kā arī ārstniecības finansējuma administrēšanai.

**11.tabula**

**Apakšprogrammas 37.03.00. „Krievijas Federācijas militāro pensionāru veselības aprūpe” valsts budžeta finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>37.03.00</b>	<b>Krievijas Federācijas militāro pensionāru veselības aprūpe (no KF līdzekļiem)</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>3 612 856</b>	<b>3 024 413</b>	<b>2 234 629</b>

1.1.	dotācijas	-	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	3 612 856	3 024 413	2 234 629
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>3 456 146</b>	<b>3 181 124</b>	<b>2 189 301</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	3 456 146	3 181 124	2 189 301
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	Izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-
	Finansiālā bilance	156 710	-156 711	45 328
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-156 710	156 711	-45 328

Apakšprogrammas **63.06.00 „Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2007-2013)”** finansējums piešķirts Eiropas Sociālā fonda projekta „Procesu pieejas ieviešana Veselības norēķinu centra sniegtu pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai” īstenošanai.

Projekta mērķis ir pilnveidot Centra darbību valsts politikas īstenošanā veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un veselības aprūpei paredzēto valsts budžeta līdzekļu administrēšanā, izstrādājot un ieviešot uz procesu pieeju balstītus kvalitātes vadības sistēmas elementus, lai veicinātu klientu apmierinātību un sniegtu sabiedrības vajadzībām atbilstošu publiskās pārvaldes pakalpojumu augstā kvalitātē.

Līdzekļu izlietojums par konsultanta pakalpojumiem: Centra priekšizpētes esošās situācijas apzināšanai kvalitātes vadības sistēmas jomā Ls 545, mācības par kvalitātes vadības pamatiem Ls 411, klientu apmierinātības un vajadzību noteikšana – Metodikas izstrāde un klientu apmierinātības izpēte Ls 1 634, mācības par procesu vadību Ls 8 222, vadības, pamatprocesa un atbalsta procesu definēšana Ls 1 452, mācības par procesu modelēšanu esošajā iGrafX Flowcharter2007 programmā Ls 411, procesu kartes izveide Ls 290.

**12.tabula**

**Apakšprogrammas 63.06.00 „Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2007-2013)” valsts budžeta finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>63.06.00</b>	<b>Eiropas Sociālā fonda (ESF) projektu īstenošana (2007-2013)</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	-	<b>12 966</b>	<b>12 965</b>

1.1.	dotācijas	-	12 966	12 965
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>-</b>	<b>12 966</b>	<b>12 965</b>
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	-	12 966	12 965
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	12 966	12 965

Apakšprogrammā **99.00.00 „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums”** līdzekļi piešķirti pamatojoties uz:

- Ministru kabineta 2010.gada 15.jūnija rīkojumu Nr.332 „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” un Finanšu ministrijas 2010.gada 30.jūnija rīkojumu Nr.368 „Par līdzekļu piešķiršanu” – tiesu psiholoģisko ekspertīžu apmaksai 2010.gadā VSIA „Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” – Ls 5 841;
- Ministru kabineta 2010.gada 26.augusta rīkojumu Nr.512 „Par finanšu līdzekļu piešķiršanu no valsts budžeta programmas „Līdzekļi neparedzētiem gadījumiem” un Finanšu ministrijas 2010.gada 13.septembra rīkojumu Nr.538 „Par valsts budžeta papildu izdevumiem”, lai nodrošinātu ārstniecisko palīdzību iedzīvotājiem valsts garantētajā apjomā, kā arī segtu izdevumus, kas saistīti ar pacientiem jau sniegto veselības aprūpi – Ls 26 218 346.

**13.tabula**  
**Apakšprogrammas 99.00.00 „Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums” valsts budžeta finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>99.00.00</b>	<b>Līdzekļu neparedzētiem gadījumiem izlietojums</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>37 834 734</b>	<b>26 224 187</b>	<b>26 224 187</b>
1.1.	dotācijas	37 834 734	26 224 187	26 224 187
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2.</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>30 349 536</b>	<b>26 224 187</b>	<b>26 224 187</b>
2.1.	Uzturēšanas izdevumi kopā:	30 349 536	26 224 187	26 224 187
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	Izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-
	Finansiālā bilance	7 485 198	0	0
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-7 485 198	-	-

2009.gadā Centra administrētās budžeta apakšprogrammas. Saskaņā ar izmaiņām Noteikumos Nr.1046 un budžeta konsolidācijas pasākumiem 2009.gada budžeta programmas „Rezerves fonds” darbība neturpinās.

**14.tabula**

**Apakšprogrammas 33.10.00 „E-veselības pamatnostādņu ieviešana” un programmas „Rezerves fonds” valsts budžeta finansējums un tā izlietojums**

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2009.gada faktiskā izpilde	2010. pārskata gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
<b>33.10.00</b>	<b>E-veselības pamatnostādņu ieviešana</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>8 460</b>	-	-
1.1.	dotācijas	8 460	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>2</b>	<b>Izdevumi kopā:</b>	<b>6 040</b>	-	-
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	6 040	-	-
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.2.	procentu izdevumi	-	-	-
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	-	-	-
	Finansiālā bilance	2 420	-	-
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-2 420	-	-
<b>38.00.00</b>	<b>Rezerves fonds</b>			
<b>1.</b>	<b>Finanšu resursi izdevumu segšanai kopā:</b>	<b>49 994</b>	-	-
1.1.	dotācijas	49 994	-	-
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	-	-	-
<b>1.3.</b>	<b>Valsts pamatbudžeta savstarpēji transferti</b>	<b>-</b>	-	-
2.	izdevumi kopā:	49 994	-	-
2.1.	uzturēšanas izdevumi kopā:	49 994	-	-
2.1.1.	kārtējie izdevumi	-	-	-
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti	49 994	-	-
	Finansiālā bilance	2 420	-	-
	Maksas pakalpojumu un citu pašu ieņēmumu naudas līdzekļu atlikumu izmaiņas palielinājums (-) vai samazinājums (+)	-2 420	-	-

### **3. Veselības norēķinu centra pasākumi efektīvas vadības un darbības sistēmas nodrošināšanai**

2010.gada 4.augustā Centrs noslēdza līgumu ar Sabiedrības integrācijas fondu par Eiropas Sociālā fonda projekta „Procesu pieejas ieviešana Veselības norēķinu centra sniegto pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai” īstenošanu. Projekta īstenošanas beigu termiņš ir 2011.gada 31.augusts.

Eiropas Sociālā fonda 2007.- 2013.gadam darbības programmas „Cilvēkresursi un nodarbinātība” aktivitātes 1.5.1.3. „Publisko varu realizējošo institūciju darbības kvalitātes un efektivitātes paaugstināšana” 1.5.1.3.2.apakšaktivitātes „Publisko pakalpojumu kvalitātes paaugstināšana valsts, reģionālā un vietējā līmenī” projekta „Procesu pieejas ieviešana Veselības norēķinu centra sniegto pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai” īstenošanu finansē Eiropas Savienība ar Eiropas Sociālā fonda starpniecību 85% apmērā no projekta kopējām izmaksām, bet 15% ietver Latvijas valsts budžeta finansējums. Apakšaktivitāti administrē Valsts kanceleja sadarbībā ar Sabiedrības integrācijas fondu.

Projekta „Procesu pieejas ieviešana Veselības norēķinu centra sniegto pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai” mērķis ir pilnveidot Centra darbību valsts politikas īstenošanā veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un veselības aprūpei paredzēto valsts budžeta līdzekļu administrēšanā, izstrādājot un ieviešot uz procesu pieeju balstītus kvalitātes vadības sistēmas elementus, lai veicinātu klientu apmierinātību un sniegtu sabiedrības vajadzībām atbilstošu publiskās pārvaldes pakalpojumu augstā kvalitātē.

Projekta tiešā mērķa grupa ir Centra darbinieki un ierēdņi, savukārt projekta netiešā mērķa grupa, kura izjutīs īstenotā projekta rezultātus, ņemot vērā Veselības norēķinu centra darbības specifiku, ir visi tie Latvijas iedzīvotāji, ar kuriem ir tieša komunikācija veselības aprūpes pakalpojumu jautājumos, kā arī Centra līgumu partneri – ārstniecības iestādes un Veselības ministrija.

Projekta ietvaros 2010.gadā tika organizēts apmācības kurss „Kvalitātes vadības pamati”, lai Centra darbinieki un ierēdņi iegūtu zināšanas par kvalitātes vadības sistēmas elementiem un vienotu izpratni par procesu pieejas lietderīgumu Centra darbības pilnveidošanai.

Lai veicinātu to, ka Centra sniegtie pakalpojumi apmierina iedzīvotāju, līgumu partneru, ieinteresēto pušu apzinātās un vēl neapzinātās vēlmes, kā arī sabiedrību kopumā, nodrošinot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un veselības aprūpei paredzēto valsts budžeta līdzekļu administrēšanu augstā kvalitātē, projekta īstenošanas rezultātā tiks izveidota metodika klientu apmierinātības izzināšanai un veikta klientu apmierinātības un vajadzību izpēte, pielietojot izstrādāto metodiku. Izveidoto metodiku Centrs turpmāk varētu pielietot patstāvīgi ar klientiem saistīto procesu uzlabošanai.

Lai realizētu procesu pieejas ieviešanu Centra sniegto pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai, 2010.gadā tika organizētas arī apmācības „Procesu vadība”. Apmācībās Centra darbinieki un ierēdņi apguva teorētiskās zināšanas par procesu veidošanas un vadības pamatprincipiem un, pamatojoties uz iegūtajām teorētiskajām zināšanām, veica praktiskos uzdevumus Centra vadības,

pamata un atbalsta procesu identificēšanā, veidošanā, novērtēšanā un vājo punktu atklāšanā, iegūstot vienotu izpratni par procesiem un to savstarpējo mijiedarbību, kā arī procesu pieejas lietderīgumu Centra darbības pilnveidošanai pēc reorganizācijas.

Savukārt, lai nodrošinātu efektīvu procesu izveidi elektroniskajā vidē Centrā notika apmācību kurss „Elektroniskas kvalitātes vadības sistēmas izveidošana procesu modelēšanas iGrafx Flowcharter 2007 (Corel) programmā”. Mācību procesā Centra darbinieki un ierēdņi apguva teorētiskās un praktiskās zināšanas par procesu modelēšanu, kvalitātes vadības sistēmas struktūras un rokasgrāmatas veidošanu esošajā procesu modelēšanas iGrafx Flowcharter 2007 (Corel) programmā.



## 4. Starpinstitūciju sadarbība

Centrs, pamatojoties uz noslēgtajiem sadarbības līgumiem, sniedz starpiestāžu pakalpojumus:

- Veselības ekonomikas centram, Valsts reģionālās attīstības aģentūrai un Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldei elektroniskā pakalpojuma „Mani dati VNC” un „Mans ģimenes ārsts” nodrošināšanai. Šīs iestādes izmanto Centra pārziņā esošo VIS;
- Veselības ekonomikas centram tā valsts pārvaldes funkciju nodrošināšanai tiek sniegta informācija par Kompensējamo zāļu sarakstā iekļauto zāļu un medicīnisko ierīču patēriņu par iepriekšējo kalendāro mēnesi, par unikālo pacientu skaitu attiecīgajai diagnozei ceturksnī un gadā, par Kompensējamo zāļu sarakstā iekļauto zāļu ar ierobežotu pacientu skaitu kompensāciju attiecīgajā gadā;
- Centrālās statistikas pārvaldei, lai nodrošinātu veiksmīgu tautas skaitīšanas norisi sniegta informācija par veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju saņemtajiem valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem laika periodā no 2009.gada 1.septembra līdz 2010.gada 31.augustam.

Atbildot uz valsts pārvaldes iestāžu pieprasījumiem, Centrs ir sniedzis ar sadarbības līgumiem nesaistītus pakalpojumus:

- Veselības ekonomikas centram sniegti statistiskie un finanšu dati par no valsts budžeta apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem dažādos griezumos, kā arī statistiskie un finanšu dati par apmaksātajām kompensējamām zālēm no valsts budžeta; par pacientu datiem, kuri nepieciešami pacientu reģistru uzturēšanai;
- Veselības inspekcijai - statistiskā un finanšu informācija par ārstniecības iestāžu un personu sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kuri apmaksāti no valsts budžeta;
- Valsts policijai - informācija par pacienta ģimenes ārstu un sniegtajiem no valsts budžeta apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem;
- Rīgas Domes Labklājības departamentam - informācija par naudas līdzekļu izlietojumu Rīgas pilsētas iedzīvotājiem veselības aprūpes pakalpojumu apmaksai.

## 5. Veselības norēķinu centra personāls

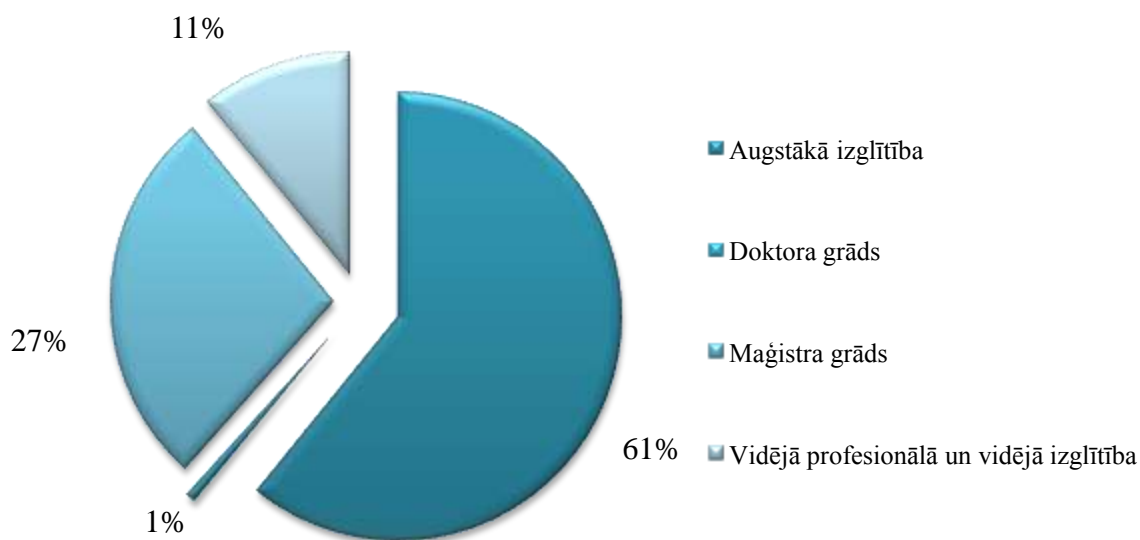
Centrā 2010.gada 30.decembrī bija 139 štata vietas, no kurām 62 ierēdņu amati, atbilstoši Valsts civildienesta likumā noteiktajiem kritērijiem. Centra faktiskais vidējais darbinieku, ierēdņu un citu nodarbināto skaits 2010.gadā bija 141.

Darba tiesiskās attiecības 2010.gadā pārtrauktas ar 16 darbiniekiem un civildienesta attiecības – ar 8 ierēdņiem. No tiem 4 darbinieki ir pārtraukuši darbu sakarā ar amata likvidēšanu.

**15.tabula**  
**Personāla skaits struktūrvienībās**

Aģentūra /Centrs	2004	2005	2006	2007	2008	2009/2010
Centrālais birojs	98	111	128	127	138	82
Rīgas nodaļa	45	47	53	49	51	21
Kurzemes nodaļa	39	39	40	36	31	9
Latgales nodaļa	47	42	37	36	31	9
Vidzemes nodaļa	-	38	37	37	31	9
Zemgales nodaļa	-	33	37	38	31	9
<b>Kopā:</b>	<b>229</b>	<b>310</b>	<b>332</b>	<b>323</b>	<b>313</b>	<b>139</b>

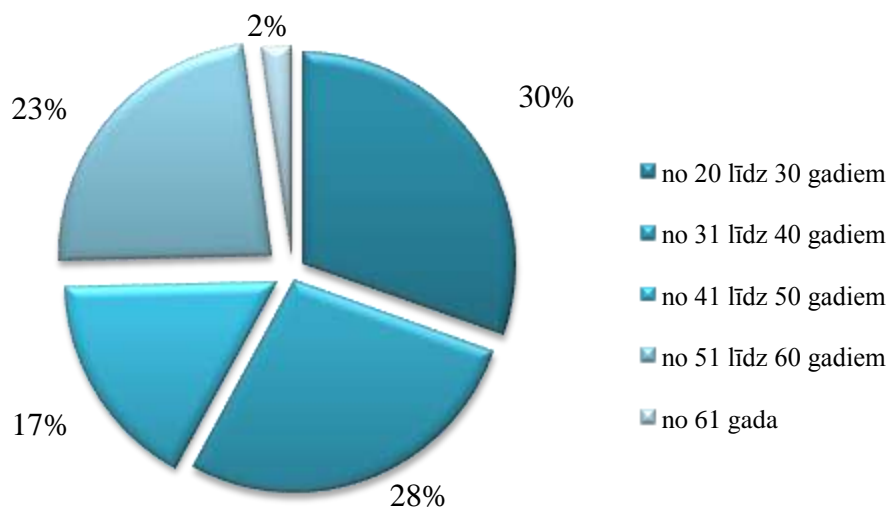
**3.attēls**  
**Personāla izglītības līmenis**



2010.gadā notikušas pozitīvas izmaiņas personāla izglītības līmenī – par 3% pieaudzis darbinieku maģistru skaits. Salīdzinājumā ar 2009.gadu par 1% samazinājies darbinieku skaits ar vidējo profesionālo un vidējo izglītību.

**4.attēls**

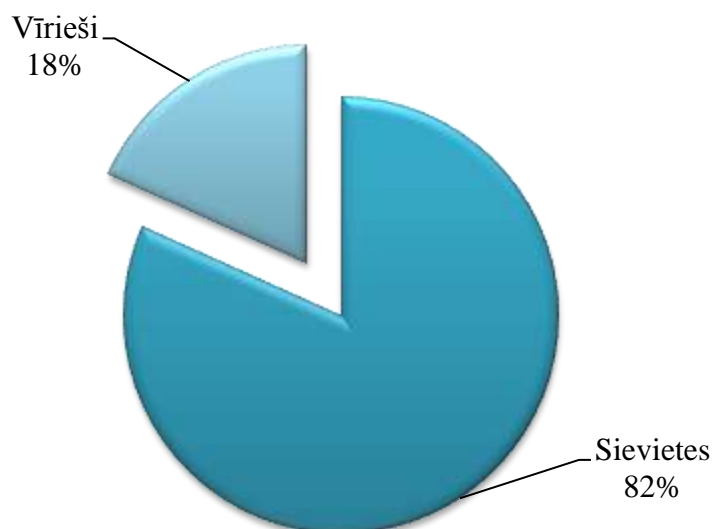
**Darbinieku/ierēdņu skaits sadalījumā pēc vecuma struktūras**



Analizējot vecuma struktūru, varam secināt, ka vislielākais darbinieku skaits ir vecumā no 20 līdz 30 gadiem – 42 darbinieki.

**5.attēls**

**Personāls sadalījumā pēc dzimuma**



## 6. Komunikācija ar sabiedrību

Lai informētu sabiedrību par tai pieejamajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un to saņemšanas kārtību, lielākais darbs 2010.gadā ieguldīts tieši sadarbības veidošanā un uzturēšanā ar masu mediju pārstāvjiem - regulāri tika izsūtītas preses relīzes, gatavotas atbildes rakstošajiem masu medijiem un sniegtas intervijas televīzijas un radio pārstāvjiem par aktuāliem jautājumiem saistībā ar veselības aprūpes pakalpojumiem un Centra darbību.

Vērtējot Centra publicitāti masu medijos, 2010.gadā vidēji mēnesī tika publicēti 75 raksti, kuros Centrs pieminēts primāri (netika uzskaitīti raksti, kuru sagatavošanai Centrs ir sniedzis informāciju, bet rakstā atsauce par informācijas vai komentāra sniedzēju netika minēta). Centra publicitāte, ņemot vērā raksta kontekstu, interpretāciju un akcentus, kopumā 80% no visiem rakstiem ir neitrāla. Raksti ietver Centra sniegto informāciju, kura netiek kritiski interpretēta no raksta autora puses.

Ņemot vērā ierobežotos valsts budžeta līdzekļus 2010.gadā, lai informētu veselības aprūpes sistēmas darbiniekus un iedzīvotājus par valsts budžeta līdzekļu izlietojumu veselības aprūpē, kā arī atspoguļotu Centra līgumpartneru darba rezultātus, tika elektroniski sagatavoti un mājas lapā ievietoti informatīvie materiāli – „Veselības norēķinu centra Vēstis 2010” un „Veselības norēķinu centra publiskā gada pārskats par 2010.gadu”. Elektroniski tika sagatavots arī informatīvais materiāls „Bezmaksas Eiropas veselības apdrošināšanas karte”, kas izsūtīts visiem Centra sadarbības partneriem izvietojšanai iedzīvotājiem publiski pieejamā vietā.

Lai operatīvi sniegtu iedzīvotājiem informāciju par valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kopš 2002.gada tiek nodrošināta bezmaksas informatīvā tālruņa 80001234 darbība. Bezmaksas informatīvais tālrunis strādā katru darba dienu no 8.30 līdz 17.00, nodrošinot intensīvu zvanītāju plūsmu visas dienas garumā.

Vidēji dienā bezmaksas informatīvā tālruņa speciālisti sniedz konsultācijas 106 zvanītājiem. Kopumā 2010.gadā tika sniegtas konsultācijas 26 670 zvanītājiem, tajā skaitā, uzklautas 107 iedzīvotāju sūdzības par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem ārstniecības iestādēs vai pie ārstniecības personām, kuras ir līgumattiecībās ar Centru.

**16.tabula**

Laika periods	Vidēji dienā sniegto konsultāciju skaits	Kopējais zvanu skaits, uz kuriem sniegta atbilde
2008.gads	115	28 916
2009.gads	118	29 406
2010.gads	107	26 670

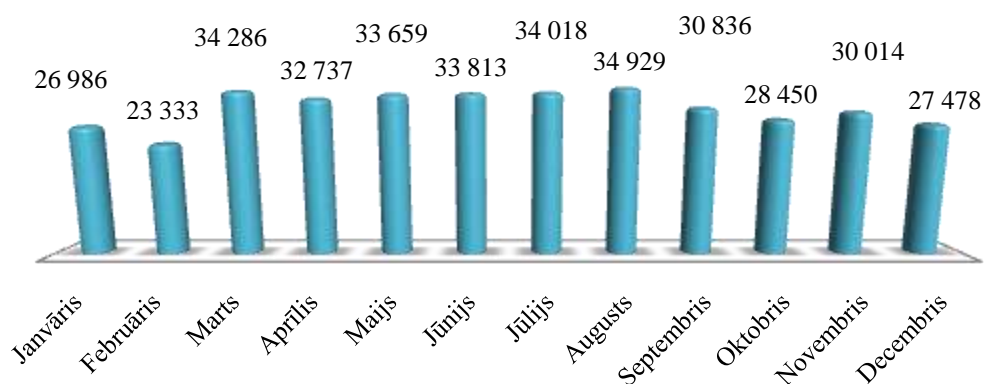
Apkopojot saņemtos zvanus, var secināt, ka galvenokārt iedzīvotājus interesē jautājumi par sekojošiem tematiem: par reģistrāciju pie ģimenes ārsta atbilstoši savai dzīvesvietai; par kompensējamo medikamentu izrakstīšanas un saņemšanas nosacījumiem; par Eiropas veselības apdrošināšanas kartes saņemšanas kārtību un tās darbības pamatprincipiem; kā arī iedzīvotājiem būtiski bija noskaidrot sev neskaidros jautājumus saistībā ar valsts organizēto savlaicīgas vēža

atklāšanas programmu. Saņemto zvanu skaits par šo jautājumu tematiem 2010. gadā bija 13 066 zvani jeb 49% no kopējā zvanu skaita.

Līdztekus sadarbībai ar masu mediju pārstāvjiem un bezmaksas informatīvā tālruņa darbības nodrošināšanai, Centrs nodrošina arī regulāras informācijas aktualizāciju Centra mājas lapā [www.vnc.gov.lv](http://www.vnc.gov.lv). Centra mājas lapa 2010.gadā pēc Google Analysis statistiskās datiem tika apmeklēta 370 539 reizes, savukārt, kopumā mājas lapas sadaļas ir pārlūkotas 1 377 373 reizes.

## 6.attēls

### Mājas lapas apmeklētāju skaits 2010.gadā



Lai nodrošinātu informācijas pieejamību par valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem krieviski un angļiski runājošajiem iedzīvotājiem, informācija mājas lapas krievu un angļu valodas sadaļās 2010.gadā tika pilnībā pārveidota, sniedzot precīzus skaidrojumus par Centra darbību un valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem.

Mājas lapā tika izveidota jauna sadaļa „Veselības norēķinu centra īstenotie struktūrfondu projekti”, nodrošinot projekta „Procesu pieejas ieviešana Veselības norēķinu centra sniegto pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai” publicitāti.

Lai pilnveidotu mājas lapas pārskatāmību, veikti uzlabojumi teksta grupēšanas formās, papildus ieviesti jauni interaktīvie rīki - viena jautājuma aptauja, vairāku jautājumu anketa, ieviests teksta PDF saglabāšanas rīks, teksta pārsūtīšanas vai izdrukāšanas rīks, kā arī ātrās saites sadaļa.

Vienlaikus jānorāda, ka informācija par Centra sniegtajiem pakalpojumiem (Eiropas veselības apdrošināšanas kartes un S veidlapu sagatavošana un izsniegšana, konsultācijas par veselības aprūpes pakalpojumiem un recepšu veidlapu izsniegšana) regulāri tiek aktualizēta Latvijas valsts portālā [www.latvija.lv](http://www.latvija.lv) un Reģionālās attīstības un pašvaldību lietu ministrijas uzturētajā mājas lapā „Iespēju karte” <http://resursukarte.ir.lv>.

## 7.Nākamajā pārskata gadā plānotie pasākumi

Viena no būtiskākajām izmaiņām 2011.gadā ir saistīta ar laboratorisko izmeklējumu apmaksas kārtības izmaiņām jeb principa „nauda seko pacientam” ieviešanu. Jaunā apmaksas kārtība tiks ieviesta ar 2011.gada 1.janvāri, nodrošinot racionālāku pieejamo valsts budžeta līdzekļu izlietojumu un veicinot no ārstniecības viedokļa pamatotu laboratorisko nosūtījumu izrakstīšanu. Jaunajā modelī laboratorisko izmeklējumu apjomi tiks regulēti caur nosūtītāju – ģimenes ārstu vai ārstu speciālistu, ļaujot pacientam brīvi izvēlēties laboratorisko pakalpojuma sniedzēju. Tas nozīmē, ka valsts apmaksātos laboratoriskos pakalpojumus varēs sniegt ikviena iestāde, kas atbilst obligātajām prasībām un ir līgumattiecībās ar Centru.

Lai nodrošinātu profesionālu un izmaksu efektīvu veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju izvēli 2012.gadā, Centrs 2011.gadā plāno izstrādāt sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases procedūras kritērijus. Atbilstoši izstrādātajiem kritērijiem plānots sagatavot arī grozījumus veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtības noteikumos.

Atbilstoši nolikumam viena no Centra funkcijām ir „informēt sabiedrību par tai pieejamajiem veselības aprūpes pakalpojumiem un to saņemšanas kārtību, kā arī konsultēt iedzīvotājus par viņu tiesībām, saņemot veselības aprūpes pakalpojumu”. Lai efektīvāk varētu īstenot šo funkciju, Centrs plāno veidot un uzturēt ciešāku sadarbību ar Latvijas Republikas pašvaldībām un nevalstiskajām organizācijām. Šādas ciešākas sadarbības uzturēšana veicinātu iedzīvotāju informētības līmeni par tiesībām saņemt valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus. Vienlaikus jānorāda, ka plānots izstrādāt vairākus informatīvos materiālus par kārtību, kā saņemt veselības aprūpes pakalpojumus („Atbalsts iedzīvotājiem ar zemiem ienākumiem”, „Ceļo droši ar Eiropas veselības apdrošināšanas karti”, „Uzņemies rūpes par savu veselību – vēža savlaicīgas atklāšanas programma”, u.c.). Informatīvos materiālus plānots elektroniski nosūtīt visiem Centra sadarbības partneriem.

Turpinot 2010.gadā uzsāktā projekta „Procesu pieejas ieviešana Veselības norēķinu centra sniegto pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai” īstenošanu, lai, izstrādājot un ieviešot uz procesu pieeju balstītus kvalitātes vadības sistēmas elementus, veicinātu klientu apmierinātību un sniegtu sabiedrības vajadzībām atbilstošu publiskās pārvaldes pakalpojumu augstā kvalitātē, 2011.gadā tiks izstrādāts Centra vadības, pamata un atbalsta procesu saraksts, nosakot procesu īpašniekus, kā arī tiks izstrādāta procesu karte.

2011.gadā plānotas vairākas apmācības Centra darbiniekiem un ierēdņiem. Apmācības kursa „Risku vadība” procesā Centra darbinieki un ierēdņi apgūs teorētiskās zināšanas par risku vadības pamatprincipiem. Savukārt apmācības kursa „CAF (Common Assessment Framework) principi publiskajā sektorā (CAF – publiskā sektora novērtēšanas ietvars)” ietvaros apmācītie darbinieki iegūs izpratni par CAF kā nepārtrauktas pilnveidošanās procesu visās ar iestādi saistītās jomās un būs spējīgi patstāvīgi veikt CAF pašnovērtējumu. Apmācību noslēdzošais kurss „Izveidoto kvalitātes vadības sistēmas elementu lietošana” Centra ierēdņiem un darbiniekiem sniegs zināšanas par projekta ietvaros izveidotās procesu vadības lietošanu un izstrādātās klientu apmierinātības izzināšanas un vajadzību noteikšanas metodikas optimālākā pielietojuma risinājumu.

Ņemot vērā ES līmenī esošās diskusijas un ES Tiesas pieņemtos lēmumus, lemjot par labu pacientiem, kuriem bija nepieciešama medicīniskā aprūpe citā ES dalībvalstī, bet viņu mītnes zemē tā netika nodrošināta, Eiropas Komisija plāno izstrādāt direktīvu, kas palīdzētu brīvai pacientu kustībai ES valstīs. Jaunā direktīva paredzētu, ka ES iedzīvotājiem tiks atmaksāta medicīniskā aprūpe citā ES valstī, pie noteikuma, ka šie pakalpojumi tiek apmaksāti arī mītnes zemē. Lai nodrošinātu šādas direktīvas pārņemšanu nacionālajos normatīvajos tiesību aktos, Centrs 2011.gadā plāno izvērtēt Latvijas Republikas normatīvos aktus, lai identificētu nepieciešamos grozījumus normatīvajos tiesību aktos.

## **Kontaktinformācija**

### **Veselības norēķinu centrs**

Direktors Andrejs Doveiks

Tālrunis: 67043700, Fakss: 67043701, e – pasts [vnc@vnc.gov.lv](mailto:vnc@vnc.gov.lv)

Adrese: Cēsu iela 31, k-3, Rīga, LV – 1012

### **Rīgas nodaļa**

Vadītāja Renāte Neimane

Tālrunis: 67201282, Fakss: 67201285, e – pasts [riga@vnc.gov.lv](mailto:riga@vnc.gov.lv)

Adrese: Cēsu iela 31, k-3, Rīga, LV – 1012

### **Kurzemes nodaļa**

Vadītāja Dzintra Eglīte

Tālrunis: 63323471, Fakss: 63323696, e – pasts [kurzeme@vnc.gov.lv](mailto:kurzeme@vnc.gov.lv)

Adrese: Pilsētas laukums 4, Kuldīga, LV – 3301

### **Latgales nodaļa**

Vadītājs Jānis Pitrāns

Tālrunis: 65422236, Fakss: 65422236, e – pasts [latgale@vnc.gov.lv](mailto:latgale@vnc.gov.lv)

Adrese: Saules iela 5, Daugavpils, LV – 5491

### **Vidzemes nodaļa**

Vadītāja Sigita Alhimoviča

Tālrunis: 64772301, Fakss: 64707013, e – pasts [vidzeme@vnc.gov.lv](mailto:vidzeme@vnc.gov.lv)

Adrese: Pils iela 6, Smiltene, LV – 4729

### **Zemgales nodaļa**

Vadītāja Daiga Vulfa

Tālrunis: 63027249, Fakss: 63007087, e – pasts [zemgale@vnc.gov.lv](mailto:zemgale@vnc.gov.lv)

Adrese: Zemgales prospektā 3, Jelgava, LV – 3001

Izdevums tiek izdots elektroniski un ir pieejams Centra mājas lapā – [www.vnc.gov.lv](http://www.vnc.gov.lv).

Citēšanas un pārpublicēšanas gadījumā atsauce obligāta.