

Veselības obligātās apdrošināšanas
valsts aģentūra



Gada pārskats

2003. gads

Veselības obligātās
apdrošināšanas valsts aģentūra

Gada pārskats

2003. gads



SATURS

Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras uzdevumi un struktūra	6
Aģentūras sasniegumi un aktualitātes 2003. gadā	11
Veselības aprūpes pakalpojumu finansēšana	18
Valsts veselības aprūpes pamatbudžets	20
Valsts veselības aprūpes speciālais budžets	21
Valsts pamatbudžeta programmu izpilde	25
Valsts speciālā budžeta programmu izpilde	26
Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras 2003. gada finansu pārskats	29
Kontakti	40



2003.gads Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūrai bija būtisku pārmaiņu gads. No 2003. gada 1.janvāra, pamatojoties uz *Ministru kabineta 2002. gada 1.oktobra rīkojumu Nr.550 "Par bezpeļņas organizācijas valsts akciju sabiedrības "Valsts obligātās veselības apdrošināšanas aģentūra" reorganizāciju un Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras izveidi"* atbilstoši Publisko aģentūru likumam valsts akciju sabiedrība tika reorganizēta par Veselības ministrijas pārraudzības valsts iestādi – Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūru (turpmāk tekstā – Aģentūra). Tās galvenais uzdevums ir īstenot valsts politiku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un administrēt valsts obligātās veselības apdrošināšanas finanšu līdzekļus.

Aģentūrā mainījās pārvaldes struktūra un Veselības ministrija Aģentūras darba pārraudzībai iecēla atbildīgo amatpersonu. Lai nodrošinātu Aģentūras Nolikumā noteikto funkciju izpildi, tika izveidota un apstiprināta Aģentūras struktūra un štatu saraksts.

Līdz 2003. gada 1.jūlijam Aģentūrai ir četras teritoriālās nodaļas: Rīgas nodaļa, Kurzemes nodaļa, Ziemeļlatgales nodaļa un Dienvidlatgales nodaļa. Optimizējot Aģentūras darbību, kā arī izanalizējot finanšu līdzekļu nodrošinājumu Latgales reģionam, tika nolemts apvienot Dienvidlatgales un Ziemeļlatgales nodaļas un izveidot Latgales nodaļu, kas darbību uzsāka ar 2003.gada 1.jūliju. Latgales nodaļas administratīvais centrs ir Daugavpilī.

Ar 2003.gada septembri tika uzsākta Vadības informācijas sistēmas stacionāro pakalpojumu moduļa ieviešana, kas būtiski izmainīja norēķinu kārtību par sniegtajiem ārstnieciskajiem pakalpojumiem ar pakalpojumu sniedzējiem, kā arī Aģentūras darbības procesus. Sistēmas ieviešana prasīja lielu sagatavošanas un izskaidrošanas darbu, sistēmas lietotāju apmācību, nepieciešamo datu sagatavošanu. Šajā procesā bija iesaistīti visi Aģentūras centrālā biroja un teritoriālo nodaļu darbinieki. 2004.gadā plānots sistēmu ieviest pilnā apmērā. Mūsdienīgu tehnoloģiju ieviešana Aģentūrā uzlabos datu kvalitāti, ticamību, kā rezultātā Aģentūra varēs nodrošināt kvalitatīvu līdzekļu administrēšanu.

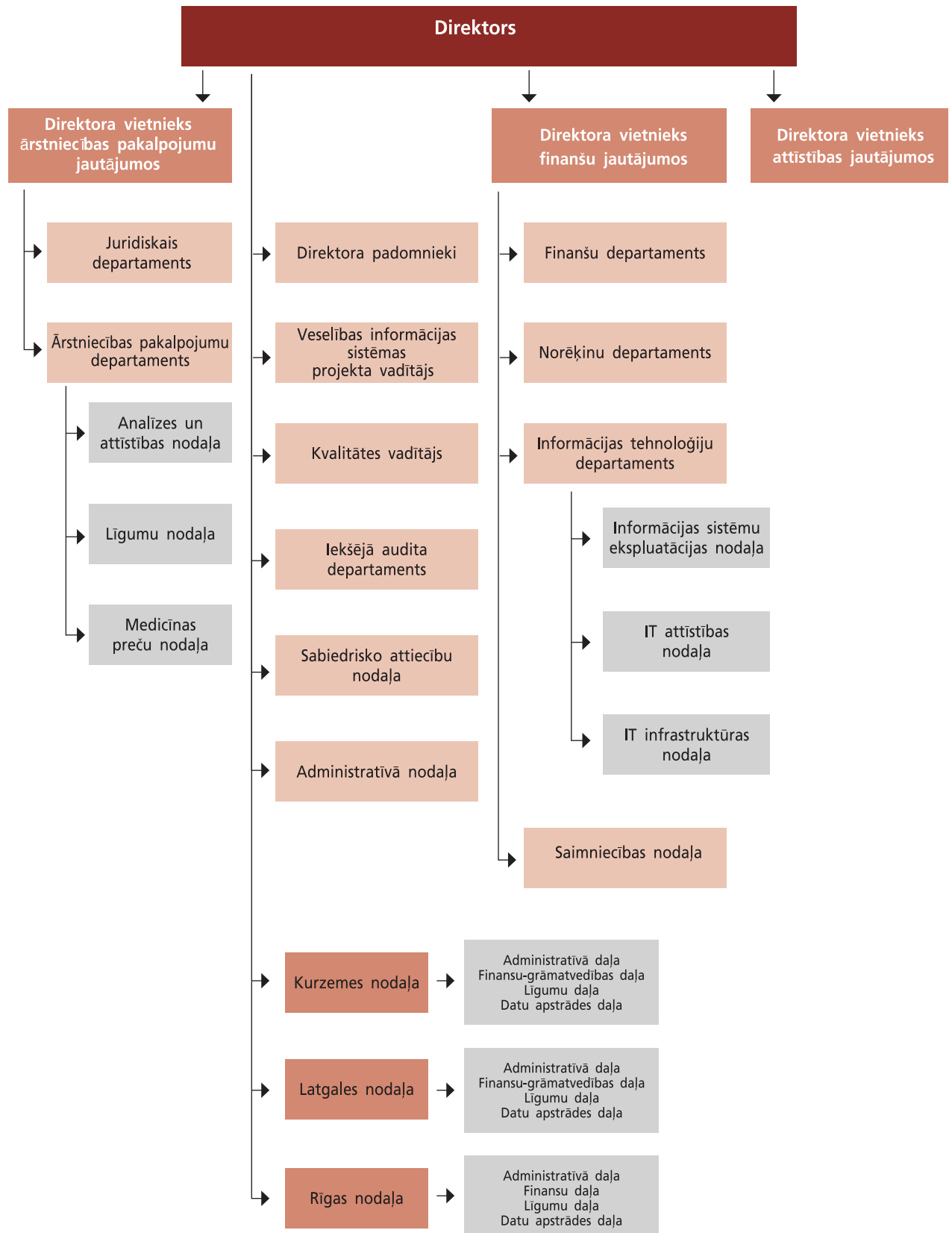
Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra



Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras uzdevumi un struktūra

- administrēt valsts obligātās veselības apdrošināšanas finanšu līdzekļus;
- slēgt līgumus par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ar slimokasēm un ārstniecības iestādēm;
- nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību;
- veikt samaksu par veselības aprūpes pakalpojumiem, kā arī ambulatorajai ārstniecībai paredzētajām zālēm, medicīniskajām ierīcēm un precēm;
- informēt sabiedrību par tai pieejamiem veselības aprūpes pakalpojumiem un to saņemšanas kārtību, kā arī sniegt nepieciešamo palīdzību iedzīvotājiem, lai tiktu īstenotas viņu sociālās tiesības;
- uzraudzīt veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas iespējas un to sniegšanas atbilstību normatīvajiem aktiem un uzraudzīt valsts budžeta līdzekļu izlietojumu saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem;
- finansēt rezidentu medicīnas izglītību;
- analizēt veselības aprūpes pakalpojumu finanšu un apjoma rādītājus, prognozēt veselības aprūpes pakalpojumu apjomu un izvērtēt šo pakalpojumu nepieciešamību;
- aprēķināt veselības aprūpes pakalpojumu cenas;
- izstrādāt priekšlikumus un finanšu aprēķinus jaunu veselības aprūpes pakalpojumu ieviešanai;
- nodrošināt starptautisko līgumu izpildi veselības aprūpes jomā;
- veidot plānveida veselības aprūpes pakalpojumu pieprasītāju rindas;
- regresa kārtībā atgūt līdzekļus par tādu personu ārstēšanu, kuru ārstēšana ir prettiesiskas darbības vai noziedzīga nodarījuma sekas.

Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras struktūra



Struktūrvienību galvenās funkcijas

I Aģentūras centrālais birojs

■ Ārstniecības pakalpojumu departaments

koordinē un organizē pakalpojumu nodrošināšanu slimokasu dalībniekiem valsts budžetā paredzētā finansējuma apjomā, uzrauga valsts budžeta līdzekļu izlietojumu saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem. Šo uzdevumu veikšanai departamentā izveidotas trīs nodaļas – Līgumu nodaļa, Analīzes un attīstības nodaļa un Medicīnas preču nodaļa.

Līgumu nodaļa:

- izstrādā priekšlikumus līgumu projektiem ar pakalpojumu sniedzējiem par stacionārās un neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanu;
- izstrādā priekšlikumus līgumu projektiem ar slimokasēm veselības aprūpes nodrošināšanu savas teritorijas iedzīvotājiem;
- veic veselības aprūpes auditus līgumorganizācijās;
- izstrādā metodikas un procedūru aprakstus, kuri nosaka pakalpojumu sniedzēju izvēles kritērijus;
- veic plānveida veselības aprūpes pakalpojumu pieprasītāju rindu pārraudzību.

Analīzes un attīstības nodaļa:

- veic veselības aprūpes cenu aprēķinus un izstrādā cenu aprēķina metodikas;
- attīsta ambulatoro un stacionāro pakalpojumu apmaksas modeļus;
- izstrādā priekšlikumus pakalpojumu groza veidošanai;
- nodrošina rezidentūras (ārstu pēcdiploma apmācības) finansēšanu;
- izstrādā priekšlikumus veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes novērtēšanas sistēmām;
- analizē statistiskos datus, kas atspoguļo pakalpojumu pieejamību un resursus.

Medicīnas preču nodaļa:

- novērtē un izstrādā ārstniecisko līdzekļu nepieciešamības un apjoma prognozes;
- analizē un izvērtē ārstniecisko līdzekļu izlietojumu kompensējamā un centralizēti iepērkamā sistēmā, kā arī stacionārās ārstnieciskās palīdzības nodrošināšanā;
- organizē ārstniecisko līdzekļu centralizētos iepirkumus un nodrošina to uzskaiti un kontroli.

■ Juridiskais departaments:

- organizē Aģentūras un filiāļu darba juridisko nodrošinājumu (līgumu sagatavošana, normatīvo dokumentu projektu izstrāde u.c.);
- veic regresa prasību piedziņu;
- sadarbojas ar Veselības ministriju starpvalstu līgumu sagatavošanas procesā;
- nodrošina to juridisko nosacījumu izpildes gaitas kontroli.

■ Finanšu departaments:

- nodrošina Aģentūrai administrēšanā nodoto veselības aprūpes budžeta programmu plānošanu;
- izstrādā veselības aprūpes un Aģentūras budžeta projektu un iesniedz Veselības ministrijā;
- veic valsts budžetam atbilstošu finansēšanas plānu un ieņēmumu un izdevumu tāmju sastādīšanu;
- veic pakalpojumu sniedzēju sniegto veselības aprūpes pakalpojumu analīzi;
- apkopo statistiskos rādītājus, veic to analīzi;
- kontrolē investīciju projektu finanšu izlietojumu.

■ Norēķinu departaments:

- nodrošina pareizu grāmatvedības uzskaiti, atbilstoši Finanšu ministrijas un Valsts kases instrukcijām;
- sastāda finanšu kopsavilkuma pārskatus;
- atbild par vienotas grāmatvedības uzskaites sistēmu Aģentūrā un teritoriālajās nodaļās;
- savlaicīgi veic norēķinus ar veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem un ārstniecības līdzekļu piegādātājiem, nodrošina elektroniskos norēķinus ar Valsts kasi;
- kontrolē līdzekļu pareizu un ekonomisku izlietošanu atbilstoši apstiprinātajām ieņēmumu un izdevumu tāmēm;
- kontrolē naudas līdzekļu un materiālo vērtību saglabāšanu.

■ **Informācijas tehnoloģiju departaments:**

- veido un uztur Aģentūras informācijas sistēmu;
- nodrošina Aģentūras darbinieku apmācību un palīdzības dienesta darbu;
- nodrošina programmatūras un datu bāzu uzturēšanu;
- tehniski koordinē ārējos Aģentūras programmnodrošinājuma izstrādes un uzturēšanas pasūtījumus;
- nodrošina savlaicīgu informācijas apkopošanu.

■ **Vadības informācijas sistēmas projekta vadītājs:**

- atbild par Vadības informācijas sistēmas projekta ieviešanu;
- veic projekta apguves kontroli, projekta ieviešanas organizāciju, piegādātāju un konsultantu darba uzraudzību;
- nodrošina projekta dokumentācijas uzturēšanu.

■ **Kvalitātes vadības sistēmu vadītājs:**

- plāno un organizē kvalitātes vadības sistēmas ieviešanu Aģentūrā;
- auditē un novērtē procedūru un dokumentācijas izstrādi;
- izstrādā priekšlikumus Aģentūras iekšējo procesu uzlabošanai.

■ **Iekšējā audita departaments:**

- nodrošina iekšējās kontroles sistēmas darbību vērtēšanu un ieteikumu izstrādi par nepieciešamajiem uzlabojumiem Aģentūrā;
- veic riska faktoru identificēšanu un analīzi un izstrādā ieteikumus iekšējās kontroles sistēmas pilnveidošanai;
- veic Aģentūras iekšējās kontroles sistēmas neatkarīgu uzraudzību un novērtēšanu.

■ **Sabiedrisko attiecību nodaļa:**

- veic pacientu un ārstu informēšanu par veselības aprūpes aktuālajiem jautājumiem;
- nodrošina Aģentūras oficiālā viedokļa pārstāvēšanu plašsaziņas līdzekļos;
- nodrošina Aģentūras publisko materiālu sagatavošanu;
- veic vadības organizēto sanāksmju protokolēšanu.

■ **Administratīvā nodaļa:**

- plāno personāla kustību, izaugsmes iespējas un veic darbinieku atlasi;
- nodrošina Aģentūras darba drošības prasību ievērošanu;
- organizē lietvedības un arhīva darbu;
- reģistrē un novirza izpildītājiem dokumentus un kontrolē to izpildi.

■ **Saimniecības nodaļa.**

- nodrošina telpu un komunikāciju uzturēšanu darba kārtībā, to ekspluatāciju un tehnisko normu ievērošanu;
- organizē materiālu un pakalpojumu iepirkumus Aģentūras vajadzībām;
- nodrošina autotransporta uzturēšanu;
- nodrošina recepšu veidlapu iepirkumus un apgādi ārstniecības iestādēm.

Gatavojoties iestāties Eiropas Savienībā, no 2003. gada decembra Aģentūrā strādā direktora padomnieks Eiropas lietu jautājumos, kurš veic šādas funkcijas:

- izskata un sagatavo slēdzienus par Eiropas Savienības regulās noteikto prasību piemērošanu Latvijas veselības aprūpes organizācijā;
- veic Eiropas Savienības institūciju izdoto dokumentu analīzi un nepieciešamo ārējo procedūru izstrādāšanu;
- veic pasākumus E - veidlapu ieviešanas un izdošanas sagatavošanai.

Ar 2004. gadu tiks, darbība tiks paplašināta un izveidota atsevišķa Eiropas lietu nodaļa.

II Aģentūras teritoriālās nodaļas

- slēdz līgumus par veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanu ar ambulatorās ārstniecības iestādēm;
- slēdz līgumus ar aptiekām par ārstniecības līdzekļu par diferencētu apmaksu nodrošināšanu;
- izvērtē ārstniecības iestāžu sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus, to kvalitāti un izmaksas;
- veido plānveida veselības aprūpes pakalpojumu pieprasītāju rindas;
- reģistrē slimokasu dalībniekus;
- informē iedzīvotājus par veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas iespējām;
- sadarbībā ar pašvaldībām apzina reģiona iedzīvotāju vajadzības pēc veselības aprūpes pakalpojumiem.

Aģentūras sasniegumi un aktualitātes 2003. gadā

Finanšu uzskaitē un līdzekļu administrēšana

Aģentūras pamatuzdevums finanšu jomā ir Veselības ministrijas deleģēto valsts veselības aprūpes budžeta programmu administrēšana saskaņā ar Veselības ministrijas noteiktajām prioritātēm un uzdevumiem.

2003.gadā, līdz ar juridiskā statusa maiņu, izmaiņas notika arī līdzekļu administrēšanas jomā. Par veselības aprūpes budžeta programmu pasākumu izpildi atbildīgajām budžeta iestādēm, aģentūrām un Aģentūras nodaļām tika sastādīti finansēšanas plāni un attiecīgi ieņēmumu – izdevumu (resursu) tāmes, ar pakalpojumu sniedzējiem un pašvaldību uzņēmumiem – reģionālajām slimokasēm noslēgti līgumi.

Saskaņā ar deleģētajām funkcijām, Aģentūra veica valsts veselības aprūpes budžetam nepieciešamo resursu plānošanu un sagatavoja gadskārtējā valsts budžeta pieprasījuma projektu, sistemātiski apkopoja un analizēja pakalpojumu sniedzēju iesniegto pārskatu datus, finanšu informāciju, rezultatīvos rādītājus, kas bija par pamatu vadības lēmumu pieņemšanai. Veselības ministrijas noteiktajos termiņos, kā arī ievērojot budžeta izpildītāju vajadzības, savlaicīgi tika sastādīti finansēšanas plāni un ieņēmumu – izdevumu (resursu) tāmes un to grozījumi.

Lai nodrošinātu vienotu pieeju veselības aprūpes pakalpojumu samaksai piešķirto līdzekļu izlietojuma uzskaitē un pārraudzībai, tika apstiprinātas pārskatu veidlapas, pieprasītais informācijas apjoms no pakalpojumu sniedzējiem, noteikti atbildīgie darbinieki informācijas apkopošanai un analīzei.

Atbilstoši Publisko aģentūru likumam, Aģentūras uzturēšana tiek finansēta no dotācijas no vispārējiem ieņēmumiem un sniegtajiem publiskajiem pakalpojumiem. Aģentūras publiskie pakalpojumi ir apstiprināti ar Veselības ministrijas rīkojumu. Lai nodrošinātu racionālu Aģentūras uzturēšanas vajadzībām piešķirto līdzekļu izlietošanu, ir apstiprinātas Aģentūras un tās teritoriālo nodaļu ieņēmumu – izdevumu (resursu) tāmes, tika izstrādāti un apstiprināti iekšējie normatīvie dokumenti par kārtību, kādā tiek izlietoti līdzekļi, kas iekasēti par sniegtajiem publiskajiem pakalpojumiem, par reprezentācijas izdevumiem, par autotransporta izmantošanu, par iepirkumu kārtību Aģentūrā u.c.

2003.gadā tika veiktas strukturālās izmaiņas Finanšu departamentā – Rīgas nodaļas sastāvā tika izveidota Finanšu daļa, kas iepriekš bija Finanšu departamentā.

Būtiskas izmaiņas 2003.gadā notika arī grāmatvedības uzskaites jomā. Publisko aģentūru likums nosaka, ka grāmatvedības uzskaitē aģentūrās tiek kārtota pēc uzkrājuma grāmatvedības principiem un pēc kases izdevumiem, kā arī sagatavo un iesniedz pārskatus par finanšu resursu izlietojumu atbilstoši likuma *“Par grāmatvedību”* un likuma *“Par budžetu un finanšu vadību”* prasībām. Līdz ar to 2003.gadā tika pārkārtota grāmatvedības uzskaitē no grāmatvedības uzskaites, atbilstoši likumam *“Par uzņēmuma gada pārskatiem”*, uz budžeta grāmatvedības uzskaiti. Tika izstrādāts vienots kontu plāns, izstrādāti un apstiprināti Aģentūras iekšējie, grāmatvedības uzskaiti regulējošie normatīvie dokumenti. Tika sagatavota Aģentūras kā valsts akciju sabiedrības slēguma bilance un 2002.gada pārskats, kas iesniegts Valsts ieņēmumu dienestā un Uzņēmumu reģistrā, kā arī budžeta kopsavilkuma pārskats, kas iesniegts Veselības ministrijā.

No 2003. gada aprīļa tika uzsākta pakāpeniska pāreja uz centralizētu līdzekļu administrēšanas sistēmu – Aģentūra pārņēma no Dienvidlatgales un Ziemeļlatgales nodaļām stacionārās palīdzības un neatliekamās medicīniskās palīdzības brigāžu finansēšanu, slēdzot tiešos līgumus ar Latgales reģiona iestādēm. Reorganizējot Dienvidlatgales un Ziemeļlatgales nodaļas un izveidojot Latgales nodaļu bija nepieciešamas pārstrukturizēt šīs nodaļas Finanšu – grāmatvedības daļas darbu. Tika veikts grāmatvedības datu apvienošanas darbs, materiālo vērtību ārkārtas inventarizācija. Ņemot vērā, ka Finanšu – grāmatvedības daļa tika izvietota Rēzeknē, 100 km attālumā no Latgales nodaļas centrālā biroja Daugavpilī, bija nepieciešams ieviest loģistikas principus darba procesu optimizācijai.

Ar 2003.gada septembri tika uzsākta Vadības informācijas sistēmas (turpmāk VIS) ietvaros izstrādātā stacionāro pakalpojumu norēķinu sistēmas ieviešana, kā rezultātā bija nepieciešamas izmaiņas Finanšu departamenta, Norēķinu departamenta, kā arī Aģentūras nodaļu Finanšu – grāmatvedības daļu darbā. VIS sistēmā Finanšu moduļa ietvaros tika nodrošināta datu ievadīšana pa ārstniecības iestādēm un pakalpojumu programmām. Rēķini par stacionārās palīdzības sniegtajiem pakalpojumiem tiek sagatavoti VIS sistēmā un akceptēti no pakalpojumu sniedzēja un maksātāja, t.i. Aģentūras vai teritoriālās nodaļas puses. Līdz ar to sistēma nodrošina rēķinu datu atbilstību līguma nosacījumiem (t.i. rēķins tiek izveidots piešķirtā finansējuma ietvaros). Šīs izmaiņas prasīja lielu sagatavošanas darbu Finanšu un Norēķinu departamentos gan sistēmas testēšanas procesos, gan iesaistoties kā instruktoriem lietotāju apmācībā, kā arī ieviešanas procesā.

Veselības aprūpes apmaksas pilnveidošana un līgumu izpildes uzraudzība

2003. gadā veselības aprūpes apmaksas pilnveidošana notika trīs galvenajos virzienos – analizējot abus ambulatorās veselības aprūpes modeļus, pabeidzot diagnožu apmaksas grupu pilnveidošanu stacionāro pakalpojumu apmaksā, un veicot veselības aprūpes pakalpojumu cenu pārrēķinus.

Veselības aprūpes pakalpojumu cenu aprēķins un pārrēķins tika veikts atbilstoši *Ministru Kabineta 1999. gada 12. janvāra noteikumu nr. 13 “Veselības aprūpes finansēšanas noteikumi”* apstiprinātajai pakalpojumu cenas aprēķināšanas formulai un *Veselības ministrijas 2003.gada 22.jūlija rīkojumam Nr.194 “Par veselības aprūpes pakalpojumu cenas veidošanu no 2003.gada 1.septembra un 2003.gada 1. novembra”*. Tika veikta arī esošo cenu koriģēšana līdz ar jaunu materiālu un tehnoloģiju ieviešanu, kā arī medicīnas preču un izstrādājumu cenu izmaiņām. Secīgi cenu pārrēķinam, 2003.gadā vairākkārtīgi tika veikti grozījumi līgumos ar veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem.

Stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas vienkāršošanai 2003. gadā tika pabeigts projekts par stacionāra slimnieku ārstēšanās izdevumu uzskaiti stacionāros un diagnožu apmaksas grupu (DRG) izveidošanu, kas kā pilotprojekts jeb reālo uzdevumu uzskaitē norisinājās četrās slimnīcās. Darba rezultāti ir iesniegti Veselības ministrijā tālākai lēmuma pieņemšanai.

Ambulatorajā veselības aprūpē 2003.gadā darbojās divi aprūpes organizācijas un apmaksas modeļi. Turpinājās darbs pie abu modeļu salīdzinošās analīzes un vienota organizācijas un apmaksas modeļa priekšlikumu izstrādes. Nozīmīgs darbs tika veikts ambulatorās veselības aprūpes apmaksas kārtības pilota projekta aprobācijai Rīgas pilsētā. Projekta ietvaros pabeigta primārās veselības aprūpes ārstu darba apmaksas ieviešana. 2003. gadā uzsākta primārās veselības aprūpes komandas izveidošanas darbs, kas saistīts ar primārās veselības aprūpes māsu darba uzdevumu maiņu no darbības tikai teritorijā uz darbu praksē un teritorijā. Ar jūliju tika uzsākta visgrūtākā Rīgas modeļa sadaļa – sekundārās ambulatorās veselības aprūpes (turpmāk tekstā – SAVA) pakalpojuma sniedzēju darba uzskaitē un izvērtējums, lai varētu ieviest SAVA pakalpojuma sniedzēju darba organizāciju un pakalpojuma apmaksu atbilstoši modelim.

Atbilstoši noslēgtajiem līgumiem, Aģentūrā un teritoriālajās nodaļās tika veikts apjomīgs stacionārās un ambulatorās veselības aprūpes uzraudzības darbs. Stacionārajā veselības aprūpē tika īpaši pievērsta uzmanība uzņemšanas nodaļu darbam, vērtējot kā tiek noteiktas indikācijas pacientam saņemt stacionāro veselības aprūpi, kā arī ārstnieciskā procesa intensitātei un terapijas pamatotībai. Jāatzīmē, ka vairumā gadījumu slimnīcu pārbaudes rezultāti liecināja par pārdomātu un organizētu ārstniecisko procesu pacientu veselības atjaunošanā.

Vērtējot ambulatorās veselības pakalpojuma sniedzēju darbu, tika padziļināti analizēti, kā slimokases dalībniekiem tiek nodrošināta pakalpojuma pieejamība.

Pateicoties teritoriālo nodaļu ārstu-ekspertu efektīvam un sistemātiskam darbam, kā arī praktizējošo ārstu situācijas izpratnei, 2003. gadā ir izdevies sabalansēt diferencētās apmaksas medikamentu reālo nepieciešamību ar šim mērķim paredzēto budžeta līdzekļu iespējām.

Iekšējās kontroles sistēmas vērtējums un kvalitātes vadība

2002. gada decembrī pieņemtā Iekšējā audita likumā jaunā iekšējā audita definīcija nosaka, ka: “Iekšējais audits ir neatkarīga, objektīva pārlicības radišana un konsultēšana, lai uzlabotu organizācijas darbību un papildinātu tās vērtību. Iekšējais audits palīdz organizācijai sasniegt tās mērķus, ieviešot sistemātisku, disciplinētu pieeju, lai novērtētu un paaugstinātu riska vadības, kontroles un korporatīvās vadības procesu iedarbīgumu”. Saskaņā ar Iekšējā audita likumu, *apstiprināti Ministru kabineta noteikumi Nr. 306 “Kārtība, kādā iestādē tiek veikts iekšējais audits” un Ministru kabineta noteikumi Nr. 466 “Noteikumi par iekšējās kontroles sistēmas izveidošanas pamatprasībām”*.

Iekšējo kontroles sistēmu izveidošana ir ilgstošs un darbietilpīgs process, tas prasa ne tikai laiku un resursus, bet arī personāla adekvātu attieksmi pret to, jo dažkārt kontrole tiek uztverta kā birokrātisku procedūru kopums, kas traucē strādāt. Iekšējā kontrole ir daļa no vadības procesa un iekšējais audits ir viena no svarīgākajām novērtēšanas procesa sastāvdaļām. Iekšējā audita mērķis ir rosināt visus Aģentūras darbiniekus apzināties, ka ikviens no tiem ir atbildīgs par organizācijas kopējās darbības kvalitāti un uzlabojumu ieviešanu.

Iekšējā audita darbā ir svarīgi, lai tas atbilstu Iekšējā audita profesionālās prakses standartiem. Iekšējā audita darbu Aģentūrā veic viens darbinieks, bet ir paredzētas divas vakances.

2003. gadā, atbilstoši apstiprinātajam iekšējā audita gada plānam, veikti 4 plānotie auditi un viens plānā neparedzēts audits, kā arī pārbaudes par audita ieteikumu ieviešanu.

Vairāku sistēmu aptverošs audits veikts Aģentūras Kurzemes nodaļā, pārbaudītas un novērtētas šādas sistēmas:

1. Finanšu vadība:

- grāmatvedības organizācija;
- administrēšanas izdevumu apjoma aprēķināšana un noteikšana;
- ieņēmumu uzskaitē (saņemtā (sadalītā) finansējuma apstrāde un pašu (ne pamatdarbības) ieņēmumu uzskaitē);
- avansa norēķinu uzskaitē;
- personāla izmaksu uzskaitē.

2. Aģentūras ipašuma un aktīvu pārvaldīšana:

- ēku, būvju pārvaldīšana un apsaimniekošana;
- transporta apsaimniekošana, saziņas līdzekļu izmantošana;
- pamatlīdzekļu un mazvērtīgā inventāra uzskaitē un saglabāšana.

3. Nodaļas noslēgto līgumu audits:

- ambulatorajai ārstniecībai paredzēto zāļu, medicīnisko ierīču un preču nodrošināšana Kurzemes slimokases dalībniekiem;
- veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana un apmaksā (veselības aprūpes iestāžu un PVA prakšu);
- Ventspils pilsētas slimokases administrēšanas izdevumu uzraudzība.

Aģentūrā veikts **Veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanas regulējošo metodiku izstrādes** audits un daļējs sistēmas **“Fizisko personu datu apstrādes”** audits, pārbaudot un novērtējot divu sistēmu:

1. Slimokasu dalībnieku reģistrs (SKDR);

2. Veselības aprūpes pakalpojumu sistēma:

- stacionāro pakalpojumu norēķinu sistēma (SPANS);
- ambulatoro pakalpojumu norēķinu sistēma (APANS);
- kompensējamo medikamentu apmaksā;
- zobārstniecības pakalpojumu apmaksā darbību,

Pārbaudes gaitā, atbilstoši spēkā esošajām likumdošanas prasībām veselības aprūpes un personas datu aizsardzības jomās, tika izvērtēti fizisko personu datu aizsardzības principi.

Šo sistēmu darbības pilnveidošanai tiek realizēti izstrādātie ieteikumi. Lai izvairītos no kontroles mehānismu formālas pastāvēšanas, viena no prioritātēm ir adekvāta adaptācija esošajam stāvoklim un starptautisko standartu apgūšana un izmantošana.

To, cik daudz un kādas iekšējās kontroles sistēmas ieviest katrā struktūrvienībā, nosaka katrs vadītājs, ņemot vērā struktūrvienības lielumu, sistēmas sarežģītību. Iekšējais audits izvērtē, vai esošie kontroles mehānismi atbilst tiem, kas ir nepieciešami sistēmai.

Lai nodrošinātu 2001. gada 12. aprīļa LR Ministra kabineta noteikumu nr. 501 *“Noteikumi par kvalitātes vadības sistēmas ieviešanu valsts pārvaldes iestādēs”* izpildi, Aģentūra 2003. gadā septembrī turpināja aktivitātes kvalitātes vadības sistēmas jomā. Mainoties Aģentūras statusam un līdz ar to, arī organizatoriskajai struktūrai tika aktualizētas un pārstrādātas Aģentūras esošās iekšējās procedūras un dokumentācija.

Nākotnē plānots turpināt kvalitātes vadības sistēmas veidošanas un ieviešanas darbu, identificējot Aģentūras darbības procesus, nosakot to īpašniekus un izstrādājot nepieciešamo dokumentāciju.

Aktualitātes sabiedrisko attiecību veidošanā

Sabiedrisko attiecību nodaļas pamatfunkcijas ir sabiedrisko attiecību veidošana un Aģentūras viedokļa pārstāvēšana. Tas sevī ietver gan publisko, Aģentūras darbu atspoguļojošo materiālu izstrādi, gan regulāru sadarbību ar Veselības ministriju un citām veselības aprūpes organizācijām, gan ārējo sadarbību ar plašsaziņas līdzekļu pārstāvjiem.

2003. gadā tika atjaunota un pilnveidota Aģentūras mājas lapa www.voava.lv. Par informācijas atjaunošanu un aktualizēšanu ir atbildīga Sabiedrisko attiecību nodaļa. Mājas lapā izveidots līgumu reģistrs, kurā katrs apmeklētājs var iepazīties ar Aģentūras noslēgtajiem līgumiem un finanšu apjomiem. Atsevišķa sadaļa izveidota pakalpojumu sniedzējiem, kurā var iegūt aktuālāko informāciju un darbam nepieciešamos dokumentus (manipulāciju klasifikatorus, cenrāžus). Mājas lapā ievietoti stacionāru līgumu pielikumi, kuriem iespējami papildinājumi un šādā veidā iestādes var operatīvi aktualizēt izdarītās izmaiņas.

Aģentūras Rīgas nodaļā jau otro gadu darbojas bezmaksas informatīvais tālrunis (8001234). Uz biežāk uzdotajiem jautājumiem tiek sagatavotas atbildes, kas tiek izmantotas gan iedzīvotāju informēšanai plašsaziņas līdzekļos, gan arī ievietotas Aģentūras mājas lapā.

Paralēli iedzīvotāju informēšanas darbam, Sabiedrisko attiecību nodaļa gatavo operatīvo informāciju par Aģentūras darbību raksturojošajiem rādītājiem (skaitļi un fakti par veselības aprūpes budžeta līdzekļu izlietojumu, noslēgtajiem līgumiem utml) pēc dažādu institūciju pieprasījuma. Plašsaziņas līdzekļu pārstāvji regulāri tiek informēti par Aģentūras darbības aktualitātēm. Kā nozīmīgākos 2003. gadā var minēt jautājumus par Aģentūras juridiskā statusa maiņu, Latgales nodaļas apvienošanu, Rezerves fonda komisijas lēmumiem, medicīnas darbinieku darba samaksas palielināšanu, veselības aprūpes pakalpojumu cenu pārrēķināšanu.

Informācijas tehnoloģiju attīstība

2003. gadā Aģentūras Informācijas tehnoloģiju (turpmāk – IT) departamenta galvenā informācijas sistēmas attīstības aktivitāte bija Vadības informācijas sistēmas veidošana, bet papildus Aģentūrā tika veikti dažādi pasākumi šīs un citu sistēmu ieviešanas, uzturēšanas un atbalsta funkciju sakārtošanai.

Lai veiksmīgāk varētu nodrošināt IT servisa funkcijas Aģentūrā 2003. gadā tika pārstrukturēts IT departaments. Ir nodalītas Informācijas sistēmu (IS) ekspluatācijas un IT infrastruktūras nodaļa, stabilizēta IS Palīdzības dienesta darbība. IT departamentā ir izveidotas un apstiprinātas vairākas tā darbību regulējošas procedūras, kā arī ir izveidotas un ieviestas instrukcijas, kas attiecas uz visu Aģentūras darbinieku ikdienas darba efektīvu organizāciju IT jomā. Vienlaicīgi būtiski sakārtošanas pasākumi veikti Aģentūras centrālā biroja serveru saimniecībā un uzsākta Aģentūras elektroniskās Lietvedības sistēmas izveide un ieviešana.

Tika pabeigta iepriekš aizsāktā Veselības aprūpes datu pārraides tīkla izveides projekta 1.kārta, kuras ietvaros ar ātrgaitas pieslēgumu Aģentūras informācijas sistēmai ir nodrošināts Aģentūras centrālais birojs, teritoriālās nodaļas, kā arī reģionālās slimokases, Veselības ministrija u.c.

2003. gadā intensīvi tika turpināta Vadības informācijas sistēmas (turpmāk – VIS) jeb vienota visas Latvijas veselības aprūpes nozares Vadības informācijas sistēmas projekta izstrāde un realizācija, kas aizsākās 2002. gada februārī. VIS projekts paredz izveidot vienotu datu pārraides tīklu ar klasifikatoriem un reģistriem, kas ietver veselības aprūpes pakalpojumu norēķinu sistēmu, datu analīzes un statistiku nodrošināšanas datu informācijas sistēmas.

Projekta realizācijas gaitā ir pabeigti sistēmas projektēšanas darbi, nokodēta un notestēta VIS programmatūras lielākā daļa. Darbam ar VIS sistēmu ir apmācīti tās lietotāji (datu ievades operatori, grāmatveži, ekonomisti, ārsti-eksperti u.c.) Aģentūrā un tās nodaļās, Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju aģentūrā, slimokasēs, kā arī ārstniecības iestādēs.

No 2003. gada septembra lietošanā ir ieviesti vairāki sistēmas moduļi: klasifikatori, ārstniecības iestāžu un personu valsts reģistrs, slimokases dalībnieku reģistrs, stacionāro pakalpojumu norēķinu sistēma (SPANS). Ieviests līgumu reģistrs, kur tiek uzskaitīti līguma nosacījumi (cena, apmaksājami pakalpojumi, u.c.), ārstniecības iestāžu budžeta veidošana (budžeta veidošana, kvotu kontrole, utml.) un pakalpojumu saņēmēju rindu vadības sistēmas ieviešana. Pamatojoties uz sagatavoto informāciju, Vadības informācijas sistēmā rēķinus par stacionārajiem pakalpojumiem iespējams sagatavot un saskaņot ar ārstniecības iestādēm elektroniski.

VIS projekta ietvaros papildus ir piegādāti 255 datori ar standarta programmatūru, tai skaitā 166 datori šādām stacionārajām iestādēm:

N. p.k.	Iestādes nosaukums	Saņemto datoru skaits
1.	BOVAS Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca	6
2.	PBO SIA Klīniskā slimnīca "Gaižezers"	6
3.	BO valsts SIA Psihiatrijas centrs	3
4.	BO valsts SIA Jelgavas psihoneiroloģiskā slimnīca "Gintermuiža"	2
5.	PBO SIA Rīgas 1. slimnīca	6
6.	BO valsts SIA Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca	2
7.	BOVAS Bērnu klīniskā universitātes slimnīca	6
8.	BO valsts SIA Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca	2
9.	BO VU Latvijas onkoloģijas centrs,	4
10.	BO VU Tuberkulozes un plaušu slimību valsts centrs	3
11.	Pašvaldības SIA Daugavpils reģionālā slimnīca	4
12.	Liepājas pilsētas centrālā slimnīca	4
13.	PBU Rēzeknes slimnīca,	4
14.	BOVU Latvijas infektoloģijas centrs	3
15.	BOVAS Dzelzceļa slimnīca "Biķernieki"	2
16.	PBU Valmieras slimnīca	4
17.	BO valsts SIA Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca	4
18.	SIA Jelgavas pilsētas slimnīca	4
19.	PBO SIA Jēkabpils rajona centrālā slimnīca	4
20.	BO valsts SIA Bērnu klīniskā slimnīca "Gaižezers"	3
21.	BOVAS Slimnīca "Linezers"	2
22.	PBU Ventspils pilsētas slimnīca	4
23.	BOVU Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"	2
24.	BO PU Cēsu rajona centrālā slimnīca	3
25.	PBU Ogres rajona slimnīca	3
26.	PBO SIA Rīgas 2. slimnīca	3
27.	PBU Aizkraukles rajona slimnīca	2
28.	PBO SIA Bauskas slimnīca	2
29.	PBO SIA Dobeles un apkārtnes slimnīca	2
30.	PBU Rīgas rajona slimnīca	2
31.	PBO Tukuma slimnīca un poliklinika	2
32.	Privatizējamā BO PSIA Bulduru slimnīca	2
33.	PBU Ludzas rajona slimnīca	2
34.	PBU Limbažu slimnīca	2
35.	BO PU Madonas slimnīca	2
36.	SIA Kuldīgas slimnīca	2

N. p.k.	Iestādes nosaukums	Saņemto datoru skaits
37.	PBO Gulbenes slimnīca	2
38.	PBU Balvu slimnīca	2
39.	PBU Talsu slimnīca	2
40.	PBO Alūksnes slimnīca	2
41.	PBU Saldus slimnīca	2
42.	BOVU Narkoloģijas centrs	4
43.	PBU Krāslavas rajona centrālā slimnīca	2
44.	PBU Preiļu slimnīca	2
45.	PBO SIA Ādas un seksuāli transmisīvo slimību centrs	2
46.	PBU Aizputes zonālā slimnīca	2
47.	PBO Sarkanā Krusta Smiltenes slimnīca	2
48.	PBO Valkas slimnīca	2
49.	PSIA Jelgavas rajona slimnīca	2
50.	PBU Liepājas rajona Priekules slimnīca	2
51.	PBO Neatliekamā medicīniskā palīdzība	1
52.	Pašvaldības municipālais uzņēmums Daugavpils neatliekamās medicīniskās palīdzības stacija	1
53.	Rīgas ātrās medicīniskās palīdzības stacija	1
54.	PBU Jelgavas neatliekamās medicīniskās palīdzības stacija	1
55.	PBO Jūrmalas ātrā palīdzība	1
56.	Liepājas neatliekamās medicīniskās palīdzības stacija	1
57.	PBU Rēzeknes neatliekamās medicīniskās palīdzības stacija	1
58.	Katastrofu medicīnas centrs	2
59.	BOVU Liepājas onkoloģiskā slimnīca	2
60.	BOVU Daugavpils onkoloģiskā slimnīca	2
61.	PBO SIA Rīgas pilsētas Dzemdību nams	1
62.	BOVU Cēsu tuberkulozes slimnīca	1
63.	BOVU Jelgavas narkoloģiskā slimnīca	1
64.	BOVU Daugavpils narkoloģiskā slimnīca	1
65.	PBU Jelgavas tuberkulozes slimnīca	1
66.	BOVAS Liepājas psihoneiroloģiskā slimnīca	1
67.	PUBO Liepājas tuberkulozes slimnīca	1
68.	BOVU Rēzeknes tuberkulozes slimnīca	1
69.	BOVU Tuberkulozes slimnīca "Ceplīši"	1
70.	BOV SIA Aknistes psihoneiroloģiskā slimnīca	1

Personāla attīstība

Visus uzskaitītos Aģentūras sasniegumus un paveikto 2003. gadā ir veikuši Aģentūras darbinieki jeb personāls, kas ir uzskatāms par ikvienas organizācijas galveno resursu. Personāla radošā darbība ir pamats organizācijas attīstībai.

Apvienojot Aģentūras Dienvidlatgales un Ziemeļlatgales nodaļas un izveidojot vienu teritoriālo struktūrvienību Latgales nodaļa, tika veikta personāla plānošana vietas aspektā. Šis plānošanas veids ir saistīts ar izmaiņām organizatoriskajā struktūrā, kas balstīta uz noteiktu ģeogrāfisko vietu. Izveidojot Latgales nodaļu, personāls tika pārstrukturēts jau esošo štatu ietvaros, jo, saistībā ar funkciju centralizēšanu, tika samazināts personāla skaits Latgalē, bet palielināta personāla kapacitāte Rīgas nodaļā.

2003. gadā Aģentūra turpina pilnveidot personāla izglītošanu un kvalifikācijas paaugstināšanu, kuras mērķis ir veicināt tāda zināšanu līmeņa sasniegšanu, lai darbinieki spētu veikt savus pienākumus profesionāli un kvalitatīvi. Tā 8 Aģentūras darbinieki papildināja savas zināšanas studējot Latvijas augstskolu maģistrantūras programmās. Aģentūras juristi un personāla speciālisti ir piedalījās mācībās, kas saistītas ar jaunu likumdošanas normu ieviešanu, piemēram, Darba tiesības, Valsts pārvaldes iekārtas likums, Valsts iepirkumu likums. Zināšanas papildinātas arī tādās jomās kā iekšējā audita pamati, kvalitātes vadības sistēmas, informācijas tehnoloģijas, personāla vadīšana, projektu vadīšana.

Divi Aģentūras speciālisti piedalījās 5. starptautiskajā projektu vadīšanas konferencē "Latvija ceļā uz projektorientētu organizāciju". Jaunas zināšanas iegūtas arī piedaloties Baltijas valstu farmakoekonomikas konferencē. Veselības reformas projekta ietvaros Aģentūras vadība papildināja savas zināšanas Aģentūras un Zviedrijas kompānijas "In Develop Upsala" apmācībuursos par veselības aprūpes menedžmentu, veselības ekonomiku, projektu vadību.

Lai nostiprinātu profesionālo sadarbību dažādu organizāciju pārstāvju vidū, Aģentūras darbinieki darbojas dažādās profesionālās asociācijās. Informācijas tehnoloģiju departamenta vadītājs 2003. ieguvis sertificēta informācijas sistēmu auditora kvalifikāciju, bet no 2003. gada Aģentūra ir Latvijas Kvalitātes asociācijas biedrs.

Lai sekmīgi īstenotu Aģentūrai veicamos uzdevumus, atbilstoši Eiropas Savienības izvirzītajām prasībām, apmācības bija saistītas ar zināšanu papildināšanu par sociālās drošības jautājumiem Eiropas Savienībā. Četriem Aģentūras darbiniekiem 2003. gadā bija iespēja piedalīties Eiropas Komisijas organizētajās starptautiskajās konferencēs par veselības aprūpes un sociālajiem jautājumiem, starptautiskā konference "eHealth – 2003", kā arī konferencē Prāgā "Veselības aprūpes pakalpojumu efektivitātes un kvalitātes modelēšana".

Aģentūrā pārsvarā ir pārstāvētas tādas profesijas kā finanšu speciālisti, medicīnas speciālisti (ārsti, farmaceiti), juristi un kadru mainība ir neliela, tādēļ par svarīgu tiek izvirzīts uzdevums rast sistemātisku pieeju cilvēku izmantošanai un nodarbināšanai organizācijā. Attiecīgi 2003. gada beigās Aģentūra uzsāka darbu pie personāla plānošanas, personāla atlases un vienotas personāla stratēģijas izstrādes. 2004. gadā šis darbs tiks turpināts, jo personāla stratēģijai nemitīgi jāpilnveidojas un tajā jārēķinās ar arvien jaunām tendencēm un jāpieņem jaunas idejas.

Darbinieku skaita dinamika

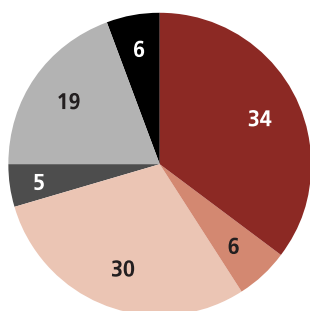


Aģentūra, nodaļa	2001	2002	2003
Aģentūra (centrālais birojs)	72	97	97
Rīgas nodaļa*			32
Kurzemes nodaļa	44	44	50
Dienvidlatgales nodaļa	37	34	Latgales nodaļa** 48
Ziemeļlatgales nodaļa	27	27	
Kopā	180	202	227

* – Rīgas nodaļa tika izveidota 2002. gadā, bet kā atsevišķa struktūrvienība tika nodalīta 2003. gadā;

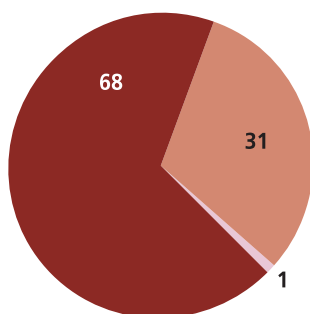
** – ar 2003. gadu, apvienojot Dienvidlatgales un Ziemeļlatgales nodaļas, izveidota Latgales nodaļa.

Aģentūrā pārstāvētās profesijas



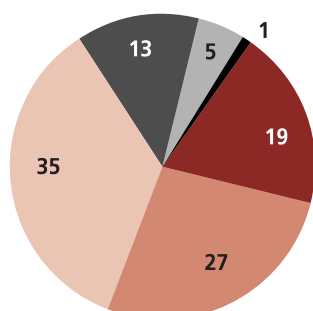
Amati	%
Ārsti	34
Vidējais medicīniskais personāls	6
Finanšu speciālisti	30
Juristi	5
IT speciālisti	19
Citas profesijas	6

Aģentūras darbinieku izglītības struktūra



	%
Augstākā	68
Vidēja	31
Pamata	1

Aģentūras darbinieku vecuma struktūra



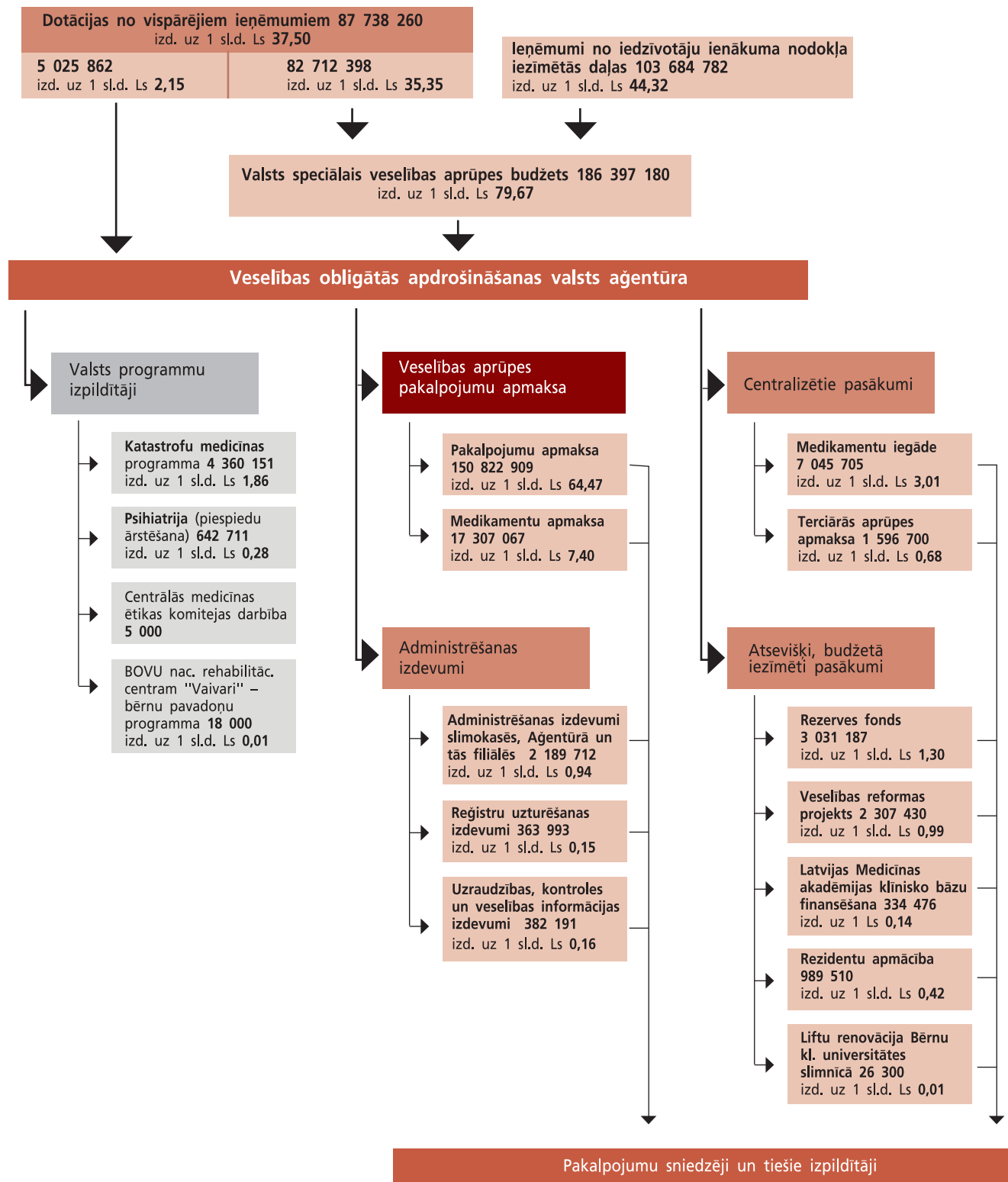
	%
Līdz 20 gadiem	1
No 21 līdz 30 gadiem	19
No 31 līdz 40 gadiem	27
No 41 līdz 50 gadiem	35
No 51 līdz 60 gadiem	13
No 61 gada	5

Veselības aprūpes pakalpojumu finansēšana

Veselības aprūpes pakalpojumu finansēšana

Veselības aprūpe tiek finansēta no valsts budžeta saskaņā ar gadskārtējo likumu par valsts budžetu.

Likumā "Par valsts budžetu 2003.gadam" veselības aprūpei ir paredzēts finansējums gan no pamatbudžeta, gan no speciālā budžeta divu ministriju budžetos: janvāra mēnesis Labklājības ministrijas budžetā un pārējie gada 11 mēneši Veselības ministrijas budžetā.



* Aprēķini veikti, rēķinot uz vienu slimokasu dalībnieku. Dalībnieku skaits **2 339 566**

* Shēmā parādīta valsts veselības aprūpes budžeta Aģentūras administrējamā daļa 2003.gadā

Valsts veselības aprūpes pamatbudžets

Pamatbudžetā veselības aprūpei finansējums plānots šādās programmās:

■ **Veselības aprūpe:**

- *Katastrofu medicīnas programma*
- *Dotācija speciālajam veselības aprūpes budžetam*
- *Psihiatrija (piespiedu ārstēšana)*
- *HIV infekcijas izplatības ierobežošana*
- *Veselības veicināšana.*

■ **Centrālās medicīnas ētikas komitejas darbība**

■ **BOVU nacionālajam rehabilitācijas centram “Vaivari” – bērnu pavadoņu programma**

Pamatbudžeta programmu raksturojums

- Apakšprogrammā **“Katastrofu medicīnas programma”** tiek finansēti pasākumi katastrofu medicīnas sistēmas nodrošināšanai, operatīvā medicīniskā dienesta uzturēšanai, specializētās neatliekamās palīdzības sniegšanai, asins un asins preparātu sagatavošanai ārstniecības iestādēm u.c.
- Apakšprogrammā **“Dotācija speciālajam veselības aprūpes budžetam”** līdzekļi ir paredzēti speciālā veselības aprūpes budžeta programmu finansēšanai.
- Apakšprogrammā **“Psihiatrija (piespiedu ārstēšana)”** tiek finansēta piespiedu ārstēšanas un tiesu psihiatrisko ekspertīžu stacionāro nodaļu uzturēšana.
- Apakšprogrammas **“HIV infekcijas izplatības ierobežošana”** mērķis ir ierobežot HIV infekcijas un AIDS izplatību, panākot jaunu HIV infekcijas gadījumu skaita samazināšanos. Apakšprogrammas pasākumus izpilda valsts iestāde “AIDS profilakses centrs”
- Apakšprogrammas **“Veselības veicināšana”** ietvaros tiek organizēta un koordinēta veselības apmācība un speciālistu sagatavošana, veikta sabiedrības izglītošana par faktoriem, kuri ietekmē veselību un sniegta informācija par veselīgu dzīvesveidu. Tiek veikti pētījumi par Latvijas sabiedrības veselības paradumiem. Šos uzdevumus izpilda BO VSIA “Veselības veicināšanas centrs”.
- Programmas **“Centrālās medicīnas ētikas komitejas darbība”** ietvaros Centrālā medicīnas ētikas komiteja nodrošina zinātnisko projektu un jauno medicīnas tehnoloģiju atbilstību bioētikas normām, sadarbojas un pārrauga Ētikas komiteju darbību ārstniecības, izglītības un administrējošās iestādēs. Komiteja arī sinhronizē darbību ar Eiropas Padomes Pastāvīgo bioētikas komiteju un nodrošina Latvijas normatīvu atbilstību Eiropas Savienības prasībām.
- 2003.gada budžetā veselības aprūpei plānots vienreizējs pasākums **BOVU nacionālajam rehabilitācijas centram “Vaivari” – bērnu pavadoņu programma**, kuras ietvaros tiek apmaksāta pavadoņu uzturēšanās rehabilitācijas centrā bērniem līdz 7gadiem, bērniem ar ārstu apstiprinātu garīgās attīstības aizturi, bērniem, kuri nespēj patstāvīgi pārvietoties un bērniem, kuriem neiroloģiskā patoloģija kombinēta ar maņu orgānu bojājumiem.

Valsts programmās finansējamus pasākumus apmaksā Aģentūra, slēdzot tiešos līgumus ar ārstniecības iestādēm. Valsts budžeta iestādēm finansējums tiek novirzīts atbilstoši Veselības ministrijas apstiprinātajiem finansēšanas plāniem.

Valsts speciālais veselības aprūpes budžets

Valsts speciālais veselības aprūpes budžets garantē veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu valsts noteiktajā apjomā. 2003.gadā valsts speciālo veselības aprūpes budžetu veido šādas programmas un apakšprogrammas:

Veselības aprūpes pakalpojumu apmaksā

- Medikamentu apmaksā
- Pakalpojumu apmaksā
- Rīgas Stradiņa universitātes klīnisko bāzu finansēšana

Centralizētie pasākumi

- Medikamentu iegāde
- Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksā

Administrēšanas izdevumi

- Administrēšanas izdevumi slimokasēs
- Uzraudzības, kontroles un veselības informācijas izdevumi
- Reģistru uzturēšana
- Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras uzturēšana

Rezerves fonds

Maksas pakalpojumi

Veselības reformas projekts

Rezidentu apmācība

Ārvalstu finansēto projektu ieviešanas tehniskā uzraudzība

Liftu renovācija Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā

Speciālā budžeta programmu raksturojums

- Apakšprogrammai “**Medikamentu apmaksa**” paredzētie līdzekļi tiek izlietoti, lai nodrošinātu ambulatorai ārstniecībai paredzēto zāļu, medicīnisko ierīču un preču iegādes izdevumu kompensāciju atbilstoši *1998.gada 4.novembra Ministru kabineta noteikumiem nr.428 “Ambulatorai ārstniecībai paredzēto zāļu, medicīnisko ierīču un preču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”*. Noteikumi paredz pacientiem iespēju iegādāties zāles, medicīniskās ierīces un preces, kuru iegādes izdevumus saskaņā ar slimības diagnozi, kompensācijas kategoriju un kompensācijas bāzes cenu sedz slimokase vai Aģentūra no valsts obligātās veselības apdrošināšanas līdzekļiem.

- Apakšprogrammas “**Pakalpojumu apmaksa**” finanšu līdzekļi paredzēti valsts garantētā veselības aprūpes pakalpojumu minimuma nodrošināšanai. Aģentūra sadala līdzekļus slimokasēm, atbilstoši Veselības ministrijas rīkojumam. Rīkojums nosaka, ka veselības aprūpes resursu sadales formula ir valstī noteikts kritērijs, kas dod iespēju, izmantojot koeficientu sistēmu, kompensēt naudas līdzekļu daudzumu atbilstoši medicīnas pakalpojumu pieprasījumam, kuru nosaka slimokases dalībnieku demogrāfiska struktūra (vecums), sociāli ekonomiskie un epidemioloģiskie apstākļi. Pieņemts, ka 85% no kopējā finanšu līdzekļu sadalījuma balstās uz demogrāfiskajiem rādītājiem un 15% – uz sociāli ekonomiskajiem un epidemioloģiskajiem rādītājiem. Galvenais demogrāfiskais rādītājs ir slimokasu dalībnieku vecuma struktūra; kā sociāli ekonomiskie un epidemioloģiskie rādītāji tiek minēti: bezdarbs, iedzīvotāju blīvums lauku reģionos un pilsētās, mirstība un paredzamais dzīves ilgums pēc 65gadu vecuma, zīdaiņu mirstība.
Aģentūra un slimokases ārstniecības iestādēm veic apmaksu par veiktajiem pakalpojumiem pēc veselības aprūpes pakalpojumu cenām, kas aprēķinātas atbilstoši *1999.gada 12.janvāra Ministru kabineta noteikumu Nr.13 “Veselības aprūpes finansēšanas noteikumi”* nosacījumiem un Aģentūras apstiprinātiem Metodiskiem norādījumiem par veselības aprūpes pakalpojuma cenu veidošanas kārtību..

- Apakšprogrammā “**Rīgas Stradiņa universitātes klīnisko bāzu finansēšana**” tiek nodrošināta Rīgas Stradiņa universitātes studentiem prakses realizēšana ārstniecības iestādēs, kuras ir tiesīgas veikt ārstniecības personu apmācību. Ārstniecības iestādes studentu klīniskajām mācībām nosaka Veselības ministrijas, Rīgas Stradiņa universitātes un attiecīgo ārstniecības iestāžu kopīga vienošanās. Klīniskās mācības var notikt ārstniecības iestādēs, kuras atbilst Ministru kabineta noteiktajām obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām.
Ārstniecības iestāžu finansējuma apjoms par studentu klīnisko mācību nodrošināšanu tiek noteikts atbilstoši valsts finansēto studentu skaitam, kuru klīniskās mācības nodrošina ārstniecības iestāde. Apmaksu ārstniecības iestādēm par Rīgas Stradiņa universitātes klīniskās bāzes nodrošināšanu veic Aģentūra no veselības aprūpes pamatbudžeta līdzekļiem saskaņā ar kārtējā gada likuma par valsts budžetu, atbilstoši viena studenta vienas dienas klīnisko mācību izmaksām ārstniecības iestādē un Rīgas Stradiņa universitātes un ārstniecības iestādes noslēgto sadarbības līgumu.

Programma “**Centralizētie izdevumi**” ietver divas apakšprogrammas – “Medikamentu iegāde” un “Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksa”.

- Apakšprogrammā “**Medikamentu iegāde**” paredzēti līdzekļi centralizētai specifisku medikamentu iegādei ārstniecības iestādēm. Medikamentus centralizēti iepērk Aģentūra, organizējot konkursus saskaņā ar likumu “Par iepirkumu valsts vai pašvaldību vajadzībām”, un, atbilstoši konkursu rezultātiem, noslēdzot līgumus ar ārstniecības līdzekļu piegādātājiem. Ārstniecības līdzekļu nepieciešamā apjoma noteikšana un sadale notiek, ņemot vērā ārstēto slimnieku skaitu, atbilstoši ārstēšanas shēmai. Šīs apakšprogrammas ietvaros tiek iegādāti onkohematoloģiskie preparāti, hemodialīzes preparāti, prettuberkulozes medikamenti, HIV/AIDS preparāti, vakcīnas, imunobioloģiskie preparāti, augšanas hormoni u.c.

- Apakšprogrammā “**Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksa**” – līdzekļi paredzēti terciārās aprūpes (specializētas aprūpes, kad nepieciešami īpaši apstākļi un augsti kvalificēts ārstniecības personāls, piemēram, kardiķirurgija) medicīnas pakalpojumu apmaksai, kas tiek finansēti ar Aģentūras starpniecību. Aģentūra ar pakalpojumu sniedzējiem par ārstniecības pakalpojumu apmaksu slēdz tiešos līgumus.

Programma “**Administrēšanas izdevumi**” ietver četras apakšprogrammas – “Administrēšanas izdevumi slimokasēs”, “Uzraudzības, kontroles un veselības informācijas izdevumi”, “Reģistru uzturēšana”, “Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras uzturēšana”.

- Apakšprogrammā “**Administrēšanas izdevumi slimokasēs**” paredzēti izdevumi reģionālo pašvaldību slimokasu funkciju nodrošināšanai: Pierīgas slimokasē, Viduslatvijas slimokasē, Daugavas slimokasē un Ziemeļaustrumu slimokasē.

Par administrēšanas funkciju nodrošināšanu Aģentūra slēdz tiešos līgumus ar reģionālajām slimokasēm.

- Apakšprogrammā “**Uzraudzības, kontroles un veselības informācijas izdevumos**” iekļauti izdevumi veselības aprūpes profesionālās kvalitātes kontrolei un pārraudzībai ārstniecības iestādēs, statistiskās informācijas apkopošanai, statistisko un tematisko gadagrāmatu sagatavošanai, datu bāzu darba un datu aktualizācijai, klasifikatoru un metodisko materiālu sagatavošanai u.c. Šos uzdevumus veic Medicīnas aprūpes un darbības ekspertīzes kvalitātes kontroles inspekcija un BO VAS “Veselības informācijas un medicīnas tehnoloģiju aģentūra”. Finansējums tiek piešķirts pamatojoties uz Finanšu ministrijas apstiprinātajiem finansēšanas plāniem.

- Apakšprogrammā “**Reģistru uzturēšanā**” iekļauti valsts nozīmes reģistru un metodisko centru uzturēšanas izdevumi, reģistru lietvedības un informatīvās bāzes nodrošināšanas izdevumi. Aģentūra saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem finansē šādu reģistru uzturēšanu:

- Ārstu prakšu reģistrs;
- Seksuāli transmisīvo un ādas slimību valsts reģistrs;
- Tuberkulozes reģistrs;
- Psihisko saslimšanu, traucējumu un psihiski slimo kontingenta valsts reģistrs;
- Latvijas vēža slimnieku reģistrs;
- Cukura diabēta slimnieku reģistrs;
- Narkoloģisko slimnieku un atkarību izraisošo vielu lietotāju valsts reģistrs;
- Zobārstnieciskās aprūpes reģistrs;
- Valsts arodslimību un Černobiļas AES avārijas rezultātā radiācijas ietekmei pakļauto personu reģistrs;
- Reimatoloģisko slimnieku reģistrs;
- Iedzimto anomāliju valsts reģistrs;
- Multiplās sklerozes slimnieku reģistrs;
- Slimokasu dalībnieku reģistrs;
- Baltransplantu reģistrs;
- Stomas slimnieku reģistrs.

Ja reģistrs ir juridiska persona, tad funkciju veikšanai plānotos izdevumus aprēķina nosakot atalgojumu un valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas iesaistītajiem darbiniekiem (ārstam, vidējam medicīnas personālam, matemātiķim, operatoram, grāmatvedim) un pieskaitāmās izmaksas. Ja reģistrs atrodas juridiskas personas (uzņēmuma) struktūrā, kurai jau ir deleģētas analogas funkcijas, par reģistra nodrošināšanai nepieciešamo personu skaitu Aģentūra vienojas ar funkciju izpildītāju. Ņemot par pamatu nozares attīstību, normatīvo aktu un tajos noteikto funkciju izpildes nozīmību un apjomu, pēc analogas shēmas tiek apmaksāts centru organizatoriski metodiskais darbs.

- Apakšprogrammā “**Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras uzturēšana**” paredzēti izdevumi Aģentūras administrēšanas funkciju nodrošināšanai. Aģentūras uzturēšanas izdevumi tiek veikti atbilstoši Veselības ministrijas apstiprinātajam finansēšanas plānam un izdevumu tāmei.

- Programma “**Rezerves fonds**” izveidota atbilstoši 1999.gada 12.janvāra Ministru kabineta noteikumiem nr.13 “*Veselības finansēšanas noteikumi*”. Rezerves fondu var veidot apjomā līdz 2% no līdzekļiem, kas paredzēti samaksai par veselības aprūpes pakalpojumu minimuma nodrošināšanu. Rezerves fonda pieprasījumus izskata Veselības ministra apstiprināta Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras rezerves fonda izmantošanas priekšlikumu izvērtēšanas komisija.

Rezerves fondu izmanto veselības ministra noteiktā kārtībā šādos gadījumos:

- Ja neplānoti mainās pacientu skaits,
- Starptautisko līgumu izpildei,
- Pasākumiem, kas saistīti ar pakalpojumu pieejamību un sabiedrības informēšanu,
- Veselības aprūpes reformas nodrošināšanai un pakalpojumu sniedzēju struktūras optimizācijai,
- Lokālajām un pārprofilējamām slimnīcām pasākumiem, kas saistīti ar veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju struktūras optimizāciju.

- Programma “**Maksas pakalpojumi**” ietver ārstniecības budžeta iestāžu maksas pakalpojumus un līdzekļus, ko saņem Aģentūra par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu Krievijas Federācijas militārajiem pensionāriem saskaņā ar Vienošanās protokolu starp Labklājības ministriju un Krievijas Federācijas Aizsardzības ministriju. Līdzekļu izlietošanu nosaka *Veselības ministrijas 2003. gada 2. jūlija rīkojums nr. 171 “Par kārtību kādā Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūrā izlietojami līdzekļi, kas saņemti par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu Krievijas Federācijas militārajiem pensionāriem”*. Ieņēmumi no ārstniecības budžeta iestāžu sniegtajiem maksas pakalpojumiem tiek ieskaitīti šo iestāžu kontos un šos līdzekļus administrē pašas iestādes. Maksas pakalpojumus par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu Krievijas Federācijas militārajiem pensionāriem administrē Aģentūra.

- Programmā “**Veselības reformas projekts**” ietver Latvijas valdības puses līdzfinansējuma izmaksas un aizņēmuma izmaksas saskaņā ar 1998.gada 25.novembrī noslēgto aizdevuma līgumu nr.4408 – LV starp Latvijas valdību un Starptautisko Rekonstrukcijas un Attīstības Banku un apstiprinātajām aktivitātēm. Veselības reformas kopējais mērķis ir uz pacientu vērsta, racionālas, iedzīvotājiem pieejamas veselības aprūpes sistēmas ieviešana Latvijā. Projekts tā realizācijas I fāzē sadalīts četros komponentos:
 1. *Veselības aprūpes finanšu reforma*, kuras mērķis – racionālas, caurspīdīgas finanšu plūsmas nodrošinājums par pacientam nepieciešamu kvalitatīvu ārstniecības pakalpojumu.;
 2. *Veselības aprūpes pakalpojumu sistēmas pārstrukturizācija*, kuras mērķis ir:
 - a. racionāla un efektīva investīciju politika, kas sekmē izmaksu efektivitāti un pakalpojuma kvalitāti;
 - b. pakalpojumu sniedzēju struktūras sakārtošana, kas nodrošina izmaksu efektivitāti un pakalpojumu kvalitāti.
 3. *Veselības reformas komunikāciju stratēģijas ieviešana*, kuras mērķis ir informēt sabiedrību par veselības reformas norisi, informējot gan mediķus, gan plašu sabiedrību.
 4. *Projekta koordinēšana*, lai atbalstītu projekta sagatavošanu (I un II fāzi), ieviešanu, ieskaitot vispārējo projekta vadību, projekta uzraudzību, iepirkuma un grāmatvedības procesa organizēšanu atbilstoši Pasaules Bankas vadlīnijām un Latvijas likumdošanai.

- Programmas “**Rezidentu apmācība**” organizāciju nosaka *Ministru Kabineta 2001. gada 13. marta noteikumi Nr.120 “Rezidentu sadales un rezidentūras finansēšanas noteikumi”*.
 Rezidentūra ir ārsta pēcdiploma izglītība specialitātes iegūšana saskaņā ar valsts akreditētu izglītības programmu, kuru realizē apmācītīstīgas ārstniecības iestādes, slēdzot līgumus ar augstskolām. Rezidentūras ilgums ir 2–6 gadi atkarībā no specialitātes. Rezidentu izglītība Latvijā notiek saskaņā ar valsts akreditētām pēcdiploma izglītības programmām, kuru realizācijai Veselības ministrija katru gadu rīko atklātu konkursu augstskolām valsts pasūtījuma piešķiršanai ģimenes ārsta specialitātes rezidentu izglītībai un apmācītīstīgām ārstniecības iestādēm valsts pasūtījuma piešķiršanai rezidentu izglītībai ārstu specialitātēs (izņemot ģimenes ārstu), kā arī rezidentūras pretendentu atlases konkursus.
 Aģentūra ar rezidentiem slēdz līgumus, kuros nosaka, ka pēc rezidentūras beigšanas konkrētā ārsta pamatdarbs vismaz trīs gadus būs valsts vai pašvaldību ārstniecības iestādēs, atbilstoši Veselības ministrijas sadalei un attiecīgā reģiona vajadzībām.
 Viena rezidenta izmaksas mēnesī – **Ls 265,00** tai skaitā:
 1. **Teorētiskās izglītības un praktisko mācību izmaksas:**
 - mācību personāla atalgojums ar valsts sociālās apdrošināšanas iemaksām (rēķinot gadā vidēji 600 mācību kontaktstundas) – **Ls 129,55**
 2. **Rezidenta darba samaksa** (ar valsts sociālās apdrošināšanas iemaksām) – **Ls 116,64**
 3. **Mācību materiāli un iestādes uzturēšanas izdevumi** (vidēji uz vienu rezidentu) – **Ls 18,81**

- Programmas “**Ārvalstu finansēto projektu ieviešanas tehniskā uzraudzība**” ietvaros tiek veikti divi pasākumi:
 - uzstādītas pacienta starojuma dozas mērīšanas ierīces diagnostiskās radioloģijas ierīcēm un ārstniecības iestāžu rentgenlaboratorijas apgādātas ar ierīcēm ikdienas kvalitātes kontrolei ar mērķi uzlabot pacientu un ārstniecības personu aizsardzību pret jonizējošo starojumu saistībā ar medicīnisko apstarošanu;
 - rīcības plāna informācijas sistēmas par narkotikām izveides Latvijā izstrādāšana un iekļaušana Nacionālajā narkotiku kontroles un narkomānijas profilakses stratēģijā 2003.–2007.gadam Informācijas devēju apmācībai informācijas par narkotikām apkopošana pēc EMCDDA noteiktiem standartiem. Speciālistu apmācība Agrīnā brīdinājuma sistēmas izveidei par jauno sintētisko narkotiku atklāšanu un izplatības novēšanu un citu (kopumā deviņu) pasākumu īstenošanai.

- Valsts speciālajā veselības aprūpes budžetā atsevišķi plānots vienreizējs ieguldījums **Bērnu kliniskajā universitātes slimnīcā** – liftu renovācijai.

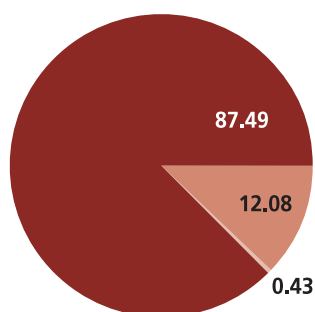
Valsts pamatbudžeta programmu izpilde (Ls)




Rādītāji	2001.gada izpilde	2002.gada izpilde	2003.gada prognoze	2003.gada izpilde	2003.gada izpilde %
Pieejamie finanšu resursi – kopā	4 602 013	5 067 096	5 328 112	5 340 724	100,24
Atlikums uz 01.01.	145	1 681		9244	
Ieņēmumi – kopā, tai skaitā	4 601 868	5 065 415	5 328 112	5 331 480	100,06
Dotācija no vispārējiem ieņēmumiem	4 433 340	4 857 864	5 025 862	5 025 862	100
Maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	168 528	207 551	302 250	305 618	101,11
Izdevumi – kopā, tai skaitā	4 600 332	5 057 852	5 328 112	5 322 791	99,9
Uzturēšanas izdevumi	4 292 090	4 586 852	5 078 439	5 073 122	99,9
Izdevumi kapitālieguldījumiem	308 242	471 000	249 673	249 669	100
Izdevumi – kopā, tai skaitā					
pa apakšprogrammām un pasākumiem	4 600 332	5 057 852	5 328 112	5 322 791	99,9
Katastrofu medicīnas programma	4 031 855	4 432 224	4 662 401	4 657 080	99,89
Psihiatrija (piespiedu ārstēšana)	568 477	586 428	642 711	642 711	100
Centrālās medicīnas ētikas komitejas darbība		3 800	5 000	5 000	100
BOVU nacionālajam rehabilitācijas centram "Vaivari" – reitērijas nodaļas projekta īstenošanai		3 000			
BOVU nacionālajam rehabilitācijas centram "Vaivari" – bērnu ar īpašām vajadzībām tiesību nodrošināšanas projektam		7 400			
BOVU nacionālajam rehabilitācijas centram "Vaivari" – bērnu pavadoņu programma			18 000	18 000	100
Daugavpils onkoloģiskajai slimnīcai fibrovideoendoskopijas iekārtas iegāde		25 000			
Atlikums uz 01.01.	1681	9 244		17933	

No divās jaunā standarta UMTS mobilo telekomunikāciju licenču izsolēs un finansēšanai paredzētajiem valsts akciju sabiedrības "Latvijas kuģniecība" privatizācijā gūtajiem ieņēmumiem paredzētie izdevumi:

Katastrofu medicīnas sistēmas attīstība Latvijā	397 040			
Bērnu kardioloģisko slimību agrīnā diagnostika un ārstēšana Latvijā	178 000			
Mamogrāfijas skrīninga programma	229 000			
Anestezioloģiskās palīdzības sistēmas attīstība	338 000			
Neatliekamās medicīnas centra BO VAS "Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca" izveide	150 000			

Valsts pamatbudžeta programmu izpilde (%)

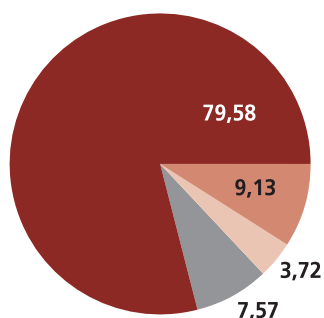


	Ls	%
 Katastrofu medicīnas programma	4 657 080	87,49
 Psihiatrija (piespiedu ārstēšana)	642 711	12,08
 Pārējie	23 000	0,43

Valsts speciālā veselības aprūpes budžeta programmu izpilde (Ls)

Rādītāji	2001.gada izpilde	2002.gada izpilde	2003.gada prognoze	2003.gada izpilde	2003.gada izpilde %
Pieejamie finanšu resursi – pavisam	142 239 295	168 658 319	190 651 352	194 455 513	102
Atlikums uz 01.01.	1 763 166	921 050	3 504 023	3 504 217	100,01
Ieņēmumi – kopā, tai skaitā	137 312 826	165 098 606	184 490 240	189 110 399	102,5
Valsts pamatbudžeta dotācija	54 613 594	71 507 637	82 712 398	82 712 398	100
Ieņēmumi no iedzīvotāju ienākuma nodokļa	79 770 952	91 073 624	98 843 360	103 684 782	104,9
Maksas pakalpojumi	2 928 280	2 517 345	2 934 482	2 713 219	92,46
Ārvalstu finanšu palīdzība		103 006	1 123 808	331 895	29,53
Aizņēmums no valsts pamatbudžeta	3 163 303	2 535 657	1 533 281	1 509 002	98,42
Izdevumi – kopā, tai skaitā	141 318 245	165 154 102	190 651 352	189 519 080	99,41
Uzturēšanas izdevumi	136 933 595	161 509 668	187 649 494	187 279 046	99,8
Izdevumi kapitālieguldījumiem	4 384 650	3 644 434	3 001 858	2 240 034	74,62
Izdevumi – kopā, tai skaitā					
pa apakšprogrammām un pasākumiem	141 318 245	165 154 102	190 651 352	189 519 080	99,41
Medikamentu apmaksā slimokasēm	11 474 442	17 744 267	17 307 067	17 307 067	100
Pakalpojumu apmaksā	106 338 692	125 874 803	150 824 893	150 822 909	100
Latvijas Medicīnas akadēmijas klinisko bāzu finansēšana	213 229	284 305	334 476	334 476	100
Medikamentu iegāde (centralizētā)	7 978 198	6 733 972	7 045 705	7 045 705	100
Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksā	8 124 392	3 011 261	3 425 405	3 345 925	97,68
Rezidentu apmācība	721 157	773 209	989 510	989 510	100
Administrēšanas izdevumi slimokasēs, Aģentūrā un tās filiālēs	1 930 512	2 182 394	2 389 715	2 354 540	98,53
Uzraudzības, kontroles un veselības informācijas izdevumi	278 357	333 883	382 200	382 191	100
Reģistru uzturēšanas izdevumi	454 689	408 533	363 993	363 993	100
Rezerves fonds	590 658	3 099 795	3 031 250	3 031 187	100
Maksas pakalpojumi	1 428 463	981 193	1 075 154	875 952	81,47
Veselības reformas projekts	1 730 489	3 209 416	2 331 876	2 307 430	98,95
Ārvalstu finansēto projektu ieviešanas tehniskā uzraudzība	6 567	125 071	1 123 808	331 895	29,53
P.Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Neiroloģijas klinikas attīstības konceptijas realizācija, medicīnas aparātūras iegāde	13 000				
Valsts perinatālās centra rekonstrukcija P.Stradiņa klīniskajā universitātes slimnīca	35 400				
Onkoloģijas centrs – lineārā paātrinātāja otrā kārtā		350 000			
Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas jaundzimušo patoloģijas un gūžu locītavu patoloģijas sonogrāfiskā diagnostika pēc profesora Reinholda Grēna metodikas		5 000			
Bērnu klīniskās slimnīcas pacientu lifta rekonstrukcija		15 000	26 300	26 300	100
Latvijas Bērnu kardiokirurģijas centrs-veloergometrijas iekārtas iegāde		10 000			
BO SIA veselības centrs "Biķernieki" – medicīniskā aprikojuma un medicīniskās rehabilitācijas kabineta aprikojuma atjaunošana		12 000			
Atlikums uz 01.01.	921 050	3 504 217		4 936 433	

Valsts speciālā veselības aprūpes budžeta programmu izpilde (%)



	Ls	%
Pakalpojumu apmaksā	150 822 909	79,58
Medikamentu apmaksā slimokasēm	17 307 067	9,13
Medikamentu iegāde	7 045 705	3,72
Pārējie:	7,57	
Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksā	3 345 925	1,77
Rezerves fonds	3 031 187	1,60
Administrēšanas izdevumi slimokasēs, Aģentūrā un tās filiālēs	2 354 540	1,24
Veselības reformas projekts	2 307 430	1,22
LMA Klinisko bāzu finansēšana	334 476	0,18
Rezidentu apmācība	989 510	0,52
Maksas pakalpojumi	875 952	0,46
Uzraudzības, kontroles un veselības informācijas izdevumi	382 191	0,20
Reģistru uzturēšanas izdevumi	363 993	0,19
Ārvalstu finansēto projektu ieviešanas tehniskā uzraudzība	331 895	0,18
Bērnu klīniskā slimnīca – pacientu lifta rekonstrukcija	26 300	0,01

Aģentūras darbības raksturojums

Nosaukums	Slimokases dalībnieku skaits	Teritoriju skaits	Faktiskais nodarbināto skaits	Vidējā darba samaksa (Ls)
Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra, kopā	1389061	13	227	349
t.sk.				
Aģentūra	771375	1	129	385
Kurzemes nodaļa	313688	7	50	339
Latgales nodaļa	303998	5	48	323



Veselības obligātās apdrošināšanas

valsts aģentūras

finanšu pārskats

Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras bilance 2003.gada 31.decembrī

Aktīvs	Ls	Pasīvs	Ls
I ILGTERMIŅA IEGULDĪJUMI		I PAŠU KAPITĀLS	
1.Nemateriālie ieguldījumi kopā:	287 433	1.Pamatkapitāls (līdzdalības kapitāls), ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerves	152 478
Koncesijas, patenti, licences, preču zīmes un līdzīgas tiesības, datorprogrammas	287 433	Valsts(pašvaldības pamatkapitāls (līdzdalības kapitāls))	152 478
2.Pamatlīdzekļi kopā:	1 108 772	2.Rezerves	22 540
Zemes gabali, ēkas, būves, ilggadīgie stādījumi	950	3.Iepriekšējo gadu budžeta izpildes rezultāts	664 090
Tehnoloģiskās iekārtas un mašīnas	63 315	Pamatbudžeta	837 128
Pārējie pamatlīdzekļi	1 044 507	Speciālā budžeta	-197 254
3.Ilgtermiņa finanšu ieguldījumi kopā:	4 162 380	Ziedojumu un dāvinājumu	6 519
Pārējie aizdevumi	4 162 380	Citu budžetu	17 697
		4.Pārskata gada (perioda) budžeta izpildes rezultāts	1 690 931
		Pamatbudžeta	3 084
		Speciālā budžeta	1 756 675
		Ziedojumu un dāvinājumu	-18 873
		Citu budžetu	-49 955
Ilgtermiņa iedaļas kopsumma	5 558 585	I iedaļas kopsumma	2 530 039
II APGROZĀMIE LĪDZEKĻI		II KREDITORI	
Krājumi kopā:	20 818	Norēķini par aizņēmumiem un saistībām	11 063 679
Izejvielas un materiāli	4 093	Norēķini par saņemtajiem avansiem	129 000
Gatavie ražojumi un preces pārdošanai	1 421	Norēķini ar piegādātājiem un darbuzņēmējiem	2 472 716
Inventārs vērtībā līdz Ls 50 (ieskaitot) par vienību un dažāds specifiska veida inventārs	15 304	Norēķini ar uzņēmumiem, dalībniekiem un personālu	51
Norēķini par prasībām*	10 453 040	Norēķini par nodokļiem	1 253
Nākamo periodu izdevumi	1 483		
Naudas līdzekļi kopā:	162 812		
Kase	137		
Pamatbudžeta konti			
Speciālā budžeta konti			
Ziedojumu un dāvinājumu konti	24 015		
Depozītu konti	129 000		
Citu budžetu līdzekļu konti	9 660		
II iedaļas kopsumma	10 638 153	II iedaļas kopsumma	13 666 699
BILANCE	16 196 738	BILANCE	16 196 738

*- Pamatojoties uz Latvijas Republikas Finanšu ministrijas 2003.gada 17.decembra vēstuli nr.30.1.8.-5/3454 norēķinos par prasībām tiek iekļauti valsts speciālā budžeta naudas līdzekļu atlikumi 2003.gada 31.decembrī.

Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras uzturēšanas izdevumi*

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Ieņēmumi kopā:	978 159	978 159	1 157 584	1 591 412
Maksas pakalpojumi			164 960	158 788
Saņemtās dotācijas no valsts pamatbudžeta	978 159	978 159	1 473 844	1 473 844
Izdevumi kopā:	978 159	961 021	1 597 395	1 672 943
Uzturēšanas izdevumi	971 030	957 961	1 548 428	1 548 075
Atalgojumi	293 988	284 662	871 819	880 198
Piemaksas pie algām			13 254	1 399
Atalgojums ārštata darbiniekiem			7 119	9 452
Valsts sociālās apdrošināšanas obligātās iemaksas	76 701	74 571	208 288	211 116
Komandējumi un dienesta braucieni	2 211	2 218	8 515	7 889
Pasta, telefonu un citu sakaru pakalpojumu apmaksa	22 242	21 942	54 771	53 817
Ar administrācijas darbības nodrošināšanu saistīto pakalpojumu apmaksa	15 348	15 691	44 168	45 384
Remonta darbu un iestāžu uzturēšanas pakalpojumu apmaksa	23 051	24 599	47 097	46 914
Informācijas tehnoloģijas pakalpojumu apmaksa	763	931	74 990	71 670
Telpu un inventāra īre un noma	6 817	5 714	51 202	49 427
Citi pakalpojumi			20 577	23 868
Nodokļu un nodevu maksājumi			13 304	5 295
Kancelejas preces un inventārs, spectērpi	41 105	35 631	80 595	81 571
Izdevumi apkurei, apgaismošanai un enerģisko materiālu iegādei	4 508	4 593	36 949	35 800
Kārtējā remonta un iestāžu uzturēšanas materiāli	1 491	730	16 238	16 573
Specifiskie materiāli un inventārs			40 762	48 922
Dotācija pārējām iestādēm, organizācijām un uzņēmumiem	471 282	474 977		
Izdevumi kapitālieguldījumiem	7 129	3 060	48 967	124 868
Datori un skaitļošanas tehnika	3 765	588	18 331	47 368
Transportlīdzekļi			2 898	46 097
Kancelejas mēbeles un telpu iekārta			15 461	17 811
Pārējie kustamie īpašumi	3 364	438	3 765	2 662
Intelektuālie īpašumi			8 512	10 860
Nekustamo īpašumu (āku, būvju) iegāde				70
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.			189	

* – ieskaitot viena mēneša finansējumu Aģentūras Rīgas nodaļas uzturēšanas izdevumiem no programmas "Administrēšanas izdevumi slimokasēm"

Administrēšanas izdevumi slimokasēm*

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.	42		56	
Ieņēmumi:	1 204 249	1 204 249	715 868	715 868
Izdevumi:	1 204 235	1 086 124	715 924	715 868
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	56			

* — izslēdzot viena mēneša finansējumu Aģentūras Rīgas nodaļas izdevumiem, kas iekļauts Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras un tās nodaļu izdevumos.

Medikamentu apmaksā

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Ieņēmumi:	17 744 267	17 744 267	17 307 067	17 307 067
Izdevumi:	17 744 267	17 250 224	17 307 067	18 151 227

Pakalpojumu apmaksā

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.	717 048		3 246 625	
Ieņēmumi:	128 404 380	128 366 205	152 419 690	151 987 302
Ieņēmumi no iedzīvotāju ienākuma nodokļa	91 073 624	91 035 449	103 684 782	103 252 394
Saņemtās valsts budžeta dotācijas	37 330 756	37 330 756	48 734 908	48 734 908
Izdevumi:	125 874 803	124 972 351	150 822 909	150 044 574
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	3 246 625		4 843 406	

Latvijas Medicīnas akadēmijas klīnisko bāzu finansējums

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Ieņēmumi:	284 305	284 305	334 476	334 476
Izdevumi:	284 305	284 305	334 476	334 323

Medikamentu iegāde

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.	59		2 271	
Ieņēmumi:	6 736 184	6 736 184	7 043 435	7 043 435
Izdevumi:	6 733 972	6 681 384	7 045 706	6 977 535
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	2 271			

Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksā

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.			93 607	
Ieņēmumi kopā:	2 785 469	2 785 469	2 975 710	1 690 657
Maksas pakalpojumi	1 578 819	1 578 819	1 579 791	294 738
Saņemtās dotācijas no valsts pamatbudžeta	1 206 650	1 206 650	1 395 919	1 395 919
Izdevumi kopā:	2 691 862	1 518 281	3 069 317	1 727 769
Valsts budžeta iestāžu saņemto aizņēmumu atmaksa	1 157 410		1 331 656	—
Kreditu procentu nomaksa pārējām organizācijām	328 145	328 145	300 532	300 532
Dotācija pārējām iestādēm, organizācijām un uzņēmumiem	1 206 307	1 190 136	1 437 129	1 427 237
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	93 607			

Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu programmas ietvaros no valsts pamatbudžeta aizņēmuma līdzekļiem tika finansēta investīciju programma "Vizuālās diagnostikas aparātūras iegāde Latvijā". Par aizņēmuma līdzekļiem uz konkursa pamata tika iegādāta vizuālās diagnostikas aparātūra ārstniecības iestādēm. Ar ārstniecības iestādēm noslēgti finanšu nomas līgumi, saskaņā ar kuriem tās šo aparātūru izpirks piecu gadu laikā.

Reģistru uzturēšanas izdevumi

Programmas “Reģistru uzturēšana” uzdevums ir nodrošināt veselības aprūpes nozares valsts nozīmes reģistru darbību un metodisko centru uzturēšanu. Aģentūra slēdz līgumus ar reģistra turētājiem, uz kuru pamata tiek piešķirts finansējums reģistru uzturēšanai. 2003.gadā tika nodrošināta 20 veselības aprūpes nozares valsts nozīmes reģistru darbība un nozares metodiskā vadība:

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.	4		4	
Ieņēmumi:	366 573	366 573	346 508	346 508
Izdevumi:	366 573	369 736	346 512	371 923
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	4			

Rezerves fonds

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Ieņēmumi:	3 099 795	3 099 795	3 031 250	3 031 250
Izdevumi:	3 099 795	3 053 812	3 031 187	1 836 646
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.			63	

Atbilstoši 2003.gada 9.decembra Ministra kabineta noteikumiem "Grozījumi Ministra kabineta 1999.gada 12.janvāra noteikumos Nr.13 "Veselības aprūpes finansēšanas noteikumi"" no Rezerves fonda tiek piešķirti līdzekļi lokālajām un pārprofilējamām slimnīcām pasākumiem, kas saistīti ar veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju struktūras optimizāciju.

Pasākums	lestādes nosaukums	Piešķirtais finansējums no Rezerves fonda (Ls)
Uzņemšanas nodaļas pārveidošana diennakts ambulatorās neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai	Saulkrastu slimnīca PBU	20 000
Medicīnisko iekārtu iegāde neatliekamās medicīniskās palīdzības (turpmāk – NMP) sniegšanai ambulatorajā un slimnīcas etapā	Tukuma slimnīca un poliklinika PU BO	17 250
Obligātajām prasībām atbilstoša aprīkojuma iegāde slimnīcas NMP un uzņemšanas nodaļai	Priekules slimnīca PBO	16 720
Aprīkojuma iegāde NMP sniegšanas nodrošināšanai obligāto prasību apjomā	Daugavpils neatliekamās medicīniskās palīdzības stacija	18 628
NMP nodrošināšana un uzlabošana, NMP un uzņemšanas nodaļu rekonstrukcija	Ērgļu pagasta slimnīca PU BO	19 570
NMP nodrošināšana un uzlabošana	Saldus medicīnas centrs SIA	16 710
Sanitārās automašīnas iegāde	Alūksnes slimnīca	7 563
Uzņemšanas un neatliekamās palīdzības telpu un sanitārā mezgla renovācija	Sarkanā Krusta Smiltenes slimnīca PBO	4 102
NMP stacijas brigāžu tehniskā aprīkojuma nodrošinājums	Rēzeknes neatliekamās medicīniskās palīdzības stacija	32 686
NMP renovācija	Viesītes veselības un sociālās aprūpes centrs PBU	10 000
NMP tehniskā aprīkojuma uzlabošana	Kandavas slimnīca un poliklinika PBU	12 065
Kvalitatīvas NMP sniegšanas nodrošināšana un uzlabošana	Limbažu slimnīca	19 483
Uzņemšanas un NMP nodaļu rekonstrukcija	Valkas slimnīca B/O	20 000
Uzņemšanas nodaļas aprīkošana	Kuldīgas slimnīca PBU	20 000
NMP pakalpojumu uzlabošana	Viļakas slimnīca PBU	19 885
NMP pakalpojumu uzlabošana un nodrošināšana	Balvu slimnīca PBU	16 750
NMP un diagnostikas uzlabošana	Varakļānu slimnīca PU	19 173
NMP automašīnu aprīkojuma iegāde un vienota dispečerdienesta izveide Madonas rajonā	Madonas slimnīca PBU	18 306
Uzņemšanas nodaļas nodrošināšana ar tehnisko aprīkojumu	Ludzas rajona slimnīca PBU	19 300
Uzņemšanas nodaļas rekonstrukcija un NMP nodrošināšana un uzlabošana	Ādažu slimnīca SIA	20 000
NMP dienesta pilnveidošana	Krāslavas slimnīca SIA	14 000
NMP un pacientu uzņemšanas nodaļas aprīkojuma optimizācija Valmieras slimnīcas terapijas nodaļas filiālē Rūjienā atbilstoši obligātajām ārstniecības iestādēm	Valmieras slimnīca	14 955
NMP brigāžu un uzņemšanas nodaļas tehnoloģiskā nodrošinājuma uzlabošana	Dobeles un apkārtnes slimnīca BO SIA	16 974
NMP uzlabošana Livānu novadā	Livānu slimnīca PBU	14 999
Etapveida NMP tehnoloģiju modernizācija Intensīvās terapijas un anestezioloģijas nodaļā	Rīgas rajona slimnīca PBU	17 000
Aprīkojuma iegāde NMP dienestam	Aizkraukles rajona slimnīca PBU	20 000
Kvalitatīvas NMP nodrošināšana pirmshospitalā etapā Rojas un Dundagas pagastos	Talsu rajona ātrā medicīniskā palīdzība PBO	9 500
Aprīkojuma iegāde NMP sniegšanas nodrošināšanai obligāto prasību apjomā	Iecavas veselības un sociālās aprūpes centrs P/A	10 079
NMP brigāžu transportlīdzekļu aprīkojuma iegāde NMP nodaļas vajadzībām	Ogres rajona slimnīca PBU	20 000
Defibrilatoru iegāde neatliekamās palīdzības sniegšanai	Cēsu rajona centrālā slimnīca	8 640
Uzņemšanas nodaļas renovācijai	Bauskas slimnīca PBO SIA	19 947
NMP nodrošināšana un uzlabošana	Dagdas slimnīca	15 507
Lubānas NMP dienesta sertificēšanai	Veselības un sociālās aprūpes centrs Lubānas PBO	20 000
NMP ēkas renovācijai	Aizputes zonālā slimnīca PBU	19 044
Rehabilitācijas nodaļas remontam un aprīkojuma iegādei	Jelgavas rajona slimnīca SIA	20 000
Medicīnas tehnoloģiju iegāde NMP dienesta un pacientu uzņemšanas nodaļas sniegto medicīnas pakalpojumu kvalitātes paaugstināšanai	Preiļu slimnīca PBU	20 000

Maksas pakalpojumi

Saskaņā ar līgumu, kas noslēgts starp Labklājības ministriju un Krievijas Federācijas Aizsardzības ministriju, Krievijas Federācija atlīdzina veselības aprūpes izdevumus Latvijā dzīvojošām pensionētām Krievijas militārpersonām. Naudas līdzekļus piešķir, pamatojoties uz pensionēto militārpersonu skaitu un veselības aprūpes izdevumu vidējiem normatīviem vienai personai Latvijā. Pamatojoties uz 2003.gada 2.jūlija *Veselības ministrijas rīkojumu nr.171* naudas līdzekļi par Krievijas Federācijas militārpersonām sniegtajiem pakalpojumiem ārstniecības iestādēs, tiek atjaunoti izdevumi šādās programmās:

1. "Veselības aprūpes pakalpojumu apmaksa":

- 1) "Medikamentu apmaksa";
- 2) "Pakalpojumu apmaksa".

2. "Centralizētie pasākumi":

- 1) "Medikamentu iegāde";
- 2) "Terciārās aprūpes medicīnas pakalpojumu apmaksa".

Normatīvs uz vienu iedzīvotāju 2003.gadā bija 75.50Ls.

2% no šiem līdzekļiem tiek novirzīts Aģentūras administrēšanas izdevumiem.

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
	42 918		58	
Ieņēmumi:	842 889	911 812	953 760	884 598
Izdevumi:	885 749	892 323	861 052	867 002
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	58		92 766	

Veselības reformas projekts

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.			2 403	
Ieņēmumi kopā:	673 729	673 759	796 025	1 345 188
Pārējie iepriekš neklasificētie īpašiem mērķiem noteiktie ieņēmumi				549 163
Saņemtās dotācijas no valsts pamatbudžeta	673 759	673 759	796 025	796 025
Izdevumi kopā:	3 209 416	2 982 800	2 307 430	1 809 972
Aizņēmuma apmaksa			27 977	
Procentu nomaksa par ārvalstu kredītiem	162 463	162 463	276 969	276 969
Investīcijas valsts budžeta finansētām institūcijām no valsts budžeta līdzekļiem	3 046 953	2 820 337	2 002 484	1 533 003
Aizņēmums no valsts pamatbudžeta	2 535 657	2 535 657	1 509 002	21 720

Rezidentu apmācība

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.	158 576			
Ieņēmumi:	614 633	614 633	989 510	989 510
Izdevumi:	773 209	783 401	989 510	840 421

Liftu renovācija Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Ieņēmumi:	—	—	26 300	26 300
Izdevumi:	—	—	26 300	26 300

Pamatbudžeta izdevumi*

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Ieņēmumi, tai skaitā:	642 488	642 488	719 442	719 442
Katastrofu medicīnas programma – Vidzemes rehabilitācijas centrs "Līgatne"	52 260	52 260	53 731	53 731
Psihiatrija (piespiedu ārstēšana)	586 428	586 428	642 711	642 711
Centrālā medicīnas ētikas komitejas darbība	3 800	3 800	5 000	5 000
BOVU Nacionālajam rehabilitācijas centram "Vaivari" – reitērijas nodaļas projekta īstenošana	—	—	18 000	18 000
Izdevumi:	642 488	642 488	719 442	716 358
Katastrofu medicīnas programma – Vidzemes rehabilitācijas centrs "Līgatne"	52 260	52 260	53 731	53 731
Psihiatrija (piespiedu ārstēšana)	586 428	586 428	642 711	642 711
Centrālā medicīnas ētikas komitejas darbība	3 800	3 800	5 000	5 000
BOVU Nacionālajam rehabilitācijas centram "Vaivari" – reitērijas nodaļas projekta īstenošana	—	—	18 000	14 916

*Pārskatā ir uzrādīta tā pamatbudžeta programmu daļa, par kuru finansēšanas plāns ir apstiprināts Aģentūrā.

Ziedojumi un dāvinājumi

Zviedrijas Valdības dāvinājums ir kā līdzfinansējums Pasaules Bankas finansētām Veselības reformas projektam. Dāvinājuma kopēja summa 16000000 SEK bija paredzēta konsultantu pakalpojumu un apmācību apmaksai. Dāvinājumu līdzekļu administrēšanu Aģentūra pārņēma 2003.gadā, līdz tam līdzekļu administrēšana bija Labklājības ministrijas kompetencē.

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.			42 887	
Ieņēmumi:			102 006	102 006
Izdevumi:			120 879	120 879
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	42 887		24 014	

Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras primārās veselības aprūpes fonds

Primārās veselības aprūpes atbalsta fonda nolikums apstiprināts ar *Veselības ministrijas 2003.gada 3.jūlija rīkojumu nr.172*. Fonda mērķi ir:

- veicināt primārās veselības aprūpes attīstību valstī, koordinējot resursu piesaisti un novirzīšanu sistēmas izveidei un funkcionēšanai;
- veicināt primārās aprūpes ārstu darba kvalitātes paaugstināšanu un ārstu kvalifikācijas celšanu, iespēju robežās novirzot šim mērķim nepieciešamos līdzekļus;
- ar Latvijas iedzīvotāju profilaktiskās veselības aprūpes veicināšanu saistīto projektu finansiālais atbalsts;
- racionāli un lietderīgi izlietot Fondam novirzītos līdzekļus Fonda darbības mērķu sasniegšanu.

(Ls)

	2002.gads		2003.gads	
	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa	Naudas plūsma	Izpilde pēc uzkrāšanas principa
Naudas līdzekļu atlikums uz 01.01.			30 030	
Ieņēmumi:			1 784	1 784
Izdevumi: t.sk.			22 154	22 154
BOVAS P.Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca			14 623	14 623
Darba grupas locekļu darba samaksa			3 326	3 326
O.Elmere automašīnas iegāde saskaņā ar līgumu			2 000	2 000
Fonda sekretāra atalgojums			184	184
Ģimenes ārstu apmācības seminārs			2 021	2 021
Naudas līdzekļu atlikums uz 31.12.	30 030		9 660	

Pašu kapitāla izmaiņu pārskats

(Ls)

	Pamatlīdzekļu fonds	Pamatkapitāls vai līdzdalības kapitāls	Ilgtermiņa ieguldījumu pārvērtēšanas rezerve	Rezerves	Iepriekšējo budžeta gadu rezultāts	Budžeta gada izpildes rezultāts	Kopā
Nolietojums pamatlīdzekļiem, kas iegādāti līdz 01.01.2002.							
Iegādātie nolietojamie ilgtermiņa aktīvi							
Ilgtermiņa aktīvu pārvērtēšana							
No uzskaites izslēgtie ilgtermiņa aktīvi							
Citi darījumi		152 478		22 540	664 090		839 108
2002.gada budžeta izpildes rezultāta pārnese							
2003.gada budžeta izpildes rezultāts						1 690 931	1 690 931
2003.gada 31.decembris		152 478		22 540	664 090	1 690 931	2 530 039

Valsts speciālā veselības aprūpes budžeta rezultatīvo rādītāju izpilde

Rādītājs	2003.gads	
	Plāns	Faktiskā izpilde
Valsts speciālais veselības aprūpes budžets		
Kopējās plānotās veselības aprūpes pakalpojumu, centralizēto pasākumu un administrēšanas izdevumu izmaksas uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	69 57	71 43
Slimokasu dalībnieku skaits	2 343 673	2 330 373
01.00.00. Veselības aprūpes pakalpojumu samaksa		
Kopējās plānotās veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	65,07	66,87
01.01.00. Medikamentu samaksa		
Plānotie medikamenti ar diferencētu apmaksu uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	6,75	6,79
01.02.00. Pakalpojumu samaksa		
Kopējās plānotās medicīniskās palīdzības izmaksas uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	58,32	60,08
Neatliekamās palīdzības izmaksas uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls) 5,3%	3,09	3,19
Ambulatoras palīdzības izmaksas uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls) 30%	17 5	18,02
Stacionārās palīdzības izmaksas uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls) 64,7%	37,73	38,87
02.00.00. Centralizētie pasākumi		
Kopējais plānotais centralizēto pasākumu apjoms uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	3,36	3,40
02.01.00. Medikamentu iegāde		
Centralizēti iepirktie ārstniecības līdzekļi uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	2,76	2,78
02.02.00. Terciārās veselības aprūpes medicīnas pakalpojumi		
Specializēta un augsti kvalificēta medicīniskā palīdzība uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	0,60	0,62
05.00.00. Administrēšanas izdevumi		
Kopējie administrēšanas izdevumi uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	1,14	1,16
05.01.00. Administrēšanas izdevumi slimokasēs		
Administrēšanas izdevumi slimokasēs uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	0,28	0,28
05.02.00. "Uzraudzības, kontroles un veselības informācijas izdevumi"		
Analītisko materiālu, publikāciju sagatavošana un izdošana (grāmatu skaits)	1	1
Izskatīto sūdzību un iesniegumu skaits	450	486
Izdarīto plāna pārbaužu skaits	90	117
Veikto pērcparbaužu skaits	25	26
Inspicējamo atbilstība normatīvajiem aktiem (procentos)	85	82
Izdevumi uzraudzības un kontroles administrēšanai uz vienu slimokasu dalībnieku vidēji gadā (Ls)	0,14	0,15
05.03.00. Reģistru uzturēšanas izdevumi		
Reģistru skaits	15	15
Reģistru administrēšanas izdevumi uz vienu slimokases dalībnieku vidēji gadā (Ls)	0,14	0,15
05.04.00. VOAA un tās filiāļu uzturēšanas izdevumi		
Veselības obligātas apdrošināšanas valsts aģentūras maksimālais štata vienību skaits	249	249
Veselības obligātas apdrošināšanas valsts aģentūras izdevumi uzturēšanai uz vienu slimokasu dalībnieku vidēji gadā (Ls)	0,58	0,58
09.00.00. Rezidentu apmācība		
Rezidentu skaits	339	277

Kontakti

Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra

Direktora v.i. Lūcija Akermane

Tālr.: 7043700 Fakss: 7043701 E-pasts: voava@voava.lv

Adrese: Baznīcas iela 25, Rīga, LV-1010

Rīgas nodaļa

Vadītājs Andrejs Doveiks

Tālr.: 7201282 Fakss: 7043701 E-pasts: riga@voava.lv

Adrese: Lāčplēša iela 24, Rīga, LV-1011

Kurzemes nodaļa

Vadītāja Aina Garda

Tālr.: 3323471 Fakss: 3323696 E-pasts: kurzeme@voava.lv

Adrese: Baznīcas iela 9, Kuldīga, LV-3301

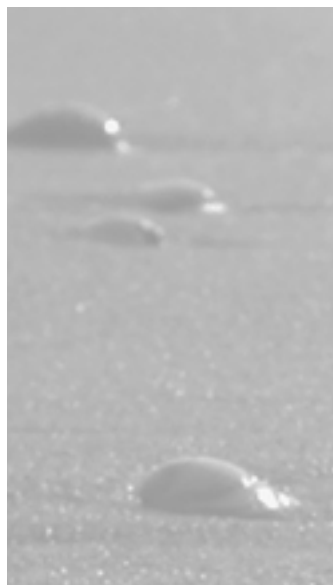
Latgales nodaļa

Vadītāja Sandra Buzajeva

Tālr.: 5423300 Fakss: 5422236 E-pasts: dienvidlatgale@voava.lv

Adrese: Saules iela 5, Daugavpils, LV-5407





Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra

Gada pārskats

2003. gads