4.pielikums

Projektu iesniegumu atlases nolikumam

**Projekta iesnieguma vērtēšanas kritēriju piemērošanas metodika 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Darbības programmas nosaukums | Izaugsme un nodarbinātība |
| Prioritārā virziena numurs un nosaukums | 9. Sociālā iekļaušana un nabadzības apkarošana |
| Specifiskā atbalsta mērķa numurs un nosaukums | 9.3.2. Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru |
| Projektu iesniegumu atlases veids | Ierobežota projektu iesniegumu atlase |
| Atbildīgā iestāde | Veselības ministrija |
| Projektu iesniegumu atlases kārta | 1. projektu iesniegumu atlases kārtas 2.apakškārta |

**Vispārīgie nosacījumi projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriju piemērošanai**:

1. Lai novērtētu projekta iesnieguma atbilstību attiecīgajam projektu iesniegumu vērtēšanas kritērijam, vērtētājam ir jāņem vērā gan attiecīgajās projekta iesnieguma veidlapas sadaļās sniegtā informācija, gan arī visa pārējā projekta iesnieguma veidlapā (iesnieguma veidlapas citās sadaļās un pielikumos) pieejamā informācija.
2. Vērtējot projekta iesnieguma atbilstību projektu iesniegumu vērtēšanas kritērijiem, jāņem vērā tikai projekta iesnieguma veidlapā (projekta iesnieguma veidlapā un pielikumos) pieejamā informācija. Vērtējumu nevar balstīt uz pieņēmumiem vai citu informāciju, ko nav iespējams pārbaudīt vai pierādīt, vai kas neattiecas uz konkrēto projekta iesniegumu. Tomēr, ja vērtētāja rīcībā ir kāda informācija, kas var ietekmēt projekta vērtējumu, jānorāda konkrēti fakti un informācijas avoti, kas pamato un pierāda vērtētāja sniegto informāciju.
3. Vērtējot projektu iesniegumus, jāpievērš uzmanība projekta iesnieguma veidlapā sniegtās informācijas saskaņotībai starp visām projekta iesnieguma veidlapas sadaļām, kurās tā minēta. Ja informācija starp sadaļām nesaskan, ir jāizvirza nosacījums par papildu skaidrojuma sniegšanu pie tā kritērija, uz kuru šī nesakritība ir attiecināma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriju piemērošanas metodika ir informatīvi skaidrojošs materiāls

1. Projektu iesniegumu vērtēšanā izmantojami:
   1. Ministru kabineta 2016.gada 20.decembra noteikumi Nr.870 “Noteikumi par darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.3.2. specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru” projektu iesniegumu atlases pirmo un otro kārtu” (turpmāk – MK noteikumi par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu);
   2. Darbības programma “Izaugsme un nodarbinātība” un darbības programmas papildinājums;
   3. SAM 9.3.2. 1.projektu iesniegumu atlases kārtas 2.apakškārtas projektu iesniegumu atlases nolikums;
   4. 2016.gada 20.decembrī Ministru kabinetā apstiprinātais informatīvais ziņojums "Par sistēmiski svarīgo ārstniecības iestāžu kartējumu un attīstības reformu" (20.12.2016 MK protlem. 69, 83.paragr.) (turpmāk – ziņojums par sistēmiski svarīgajām slimnīcām);
   5. Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” (turpmāk – MK noteikumi Nr.555).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. VIENOTIE KRITĒRIJI** | | **Kritērija ietekme uz lēmuma pieņemšanu**  **(P)** | **Skaidrojums atbilstības noteikšanai** |
| 1.1. | Projekta iesniedzējs un sadarbības partneris (ja attiecināms) atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu projekta iesniedzējam izvirzītajām prasībām. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  - projekta iesniedzējs atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 23.punktā noteiktajam projekta iesniedzējam, kas iekļauti šo noteikumu 1.pielikuma 1.2. apakšpunktā;  - MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. pielikuma 1.2.1. un 1.2.2. apakšpunktā minētais finansējuma saņēmējs ir sabiedrisko pakalpojumu sniedzējs, kas sniedz vispārējās tautsaimnieciskās nozīmes pakalpojumus, finansējuma saņēmēja projekta iesniegumam pievienotajā līguma kopijā ar Nacionālo veselības dienestu ir pilnvarojums veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai (sabiedriskie pakalpojumi) atbilstoši Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem, kurā norādīti:  (a) Konkrēti sniedzamie sabiedriskie pakalpojumi;  (b) Prasības sabiedrisko pakalpojumu sniedzējam par nepieciešamajām investīcijām sabiedrisko pakalpojumu sniegšanas infrastruktūrā, lai nodrošinātu minēto pakalpojumu izpildi saskaņā ar katram konkrētajam pakalpojumam izvirzītajām prasībām;  (c) Pakalpojuma līguma par sabiedrisko pakalpojumu sniegšanu darbības laiks, kas nepārsniedz 10 gadus;  (d) Sabiedrisko pakalpojumu sniegšanas teritorija;  (e) Sabiedrisko pakalpojumu sniedzējam piešķirtās ekskluzīvās vai īpašās tiesības;  (f) Informāciju par iespēju saņemt atlīdzības (kompensācijas) maksājumus un nosacījumi atlīdzības (kompensācijas) maksājumu aprēķināšanai, kontrolei un pārskatīšanai, kā arī atlīdzības (kompensācijas) maksājumu pārmaksas novēršanai un atmaksāšanai;  (g) Atsauce uz Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra lēmumu par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106.panta 2.punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju ar sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi.  MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. pielikuma 1.2.1. un 1.2.2. apakšpunktā norādītājam projekta iesniedzējam atbalsts tiek piešķirts atbilstoši MK noteikumu 12.punktā noteiktajam, ka atbalsts piešķirams saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011. gada 20. decembra lēmumu Nr. 2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106. panta 2. punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi un projekta iesniedzējs nodrošina MK noteikumu IV sadaļas “Atbalsta piešķiršanas nosacījumi” minēto nosacījumu izpildi, tai skaitā:  - projekta iesniegumam tiek pievienots finansējuma saņēmēja attīstāmās infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķins kas ir apstiprināts ar finansējuma saņēmēja, aprēķinātais projekta kopējais publisko izmaksu maksimālais apmērs ir lielāks vai vienāds ar piešķirto kopējo publisko izmaksu maksimālo apmēru.  Izņēmums ir MK noteikumu 1. pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētais finansējuma saņēmējs (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests), kam atbalsts tiek sniegts deleģētās valsts funkcijas nodrošināšanai, un tas nav kvalificējams kā valsts atbalsts.  Ja projekta iesniedzējs neatbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, projekta iesniedzējam izvirza nosacījumu precizēt projekta iesnieguma veidlapā informāciju, nodrošinot projekta iesniedzēja atbilstību MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam projekta iesniedzējam. |
| 1.2. | Projekta iesniedzējam ir pietiekama administrēšanas, īstenošanas un finanšu kapacitāte projekta īstenošanai. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā (2.1. un 2.2.punktos) raksturotā projekta ieviešanai nepieciešamā administrēšanas, īstenošanas un finanšu kapacitāte ir pietiekama.  Projekta administrēšanas kapacitāte ir pietiekama, ja:   * Projekta iesnieguma 2.1.punktā sniegta informācija par projekta administrēšanai nepieciešamajiem speciālistiem; * speciālistu pienākumiem projekta vadībā, sadalījumā pa galvenajām funkcijām un skaidru funkciju saturisko atšķirību starp speciālistiem, speciālistiem plānoto noslodzi projekta ietvaros; * speciālistiem nepieciešamo kvalifikāciju un pieredzi, t.i., izglītība, tās joma un profesionālās kvalifikācijas līmenis, pieredze projekta ietvaros veicamo pienākumu jomās; * projekta iesnieguma 2.2.punktā aprakstīts projekta administrēšanas un vadības process, kas nodrošina kvalitatīvu un caurspīdīgu projekta darbību plānošanu, ieviešanu un rezultātu sasniegšanu; * projekta iesnieguma 2.2.punktā sniegta informācija par projekta īstenošanas kapacitāti; * projekta iesnieguma 2.1.punktā norādītās prasības administrēšanas personālam ir pietiekamas projekta iesnieguma 2.2.punktā aprakstītā administrēšanas un vadības procesa nodrošināšanai; * 2.1.punktā sniegta informācija par projekta vadībai un īstenošanai nepieciešamo materiāltehnisko nodrošinājumu; * Projektiem, kuru kopējais finansējums pārsniedz 3 000 000 EUR ir izveidota vadības un kontroles komisija un reizi ceturksnī tiek organizētas pārskata sanāksmes, uz kurām uzaicina arī atbildīgās iestādes un sadarbības iestādes pārstāvjus.   Finanšu kapacitāte ir pietiekama, ja projekta iesnieguma 2.1.apakšpunktā sniegta informācija par pieejamajiem finanšu līdzekļiem projekta īstenošanai, par avansa nepieciešamību projekta īstenošanai un projekta finansēšanas kārtību, kā arī norādīta informācija par privātā finansējuma pieejamību un projekta finansēšanas iespējām pirms gala atmaksas saņemšanas. Sniegts apliecinājums, ka projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi.  Ja projekta iesniegums neatbilst kādai no iepriekš minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/ precizēt projekta iesniegumu. |
| 1.3. | Projekta iesniedzējam un projekta sadarbības partnerim, ja tāds projektā ir paredzēts, Latvijas Republikā nav nodokļu parādu, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi, kas kopsummā katram atsevišķi pārsniedz 150 *euro*. | P | Projekta iesniedzēja atbilstības kritērijam pārbaudi veic Valsts ieņēmumu dienesta (turpmāk – VID) administrēto nodokļu (nodevu) parādnieku datubāzē (turpmāk – VID parādnieku datu bāze) https://www6.vid.gov.lv/NPAR, kur, informāciju aktualizē katru mēnesi 7. (septītajā) un 26. (divdesmit sestajā) datumā.  Vērtējums tiek noteikts, balstoties uz VID parādnieku datu bāzē tuvākajā datumā pirms projekta iesnieguma vai projekta iesnieguma precizējumu iesniegšanas CFLA pieejamo informāciju, piemēram, ja projekta iesniegums tiek iesniegts 22.decembrī, tad lēmums par projekta iesniedzēju tiek balstīts uz 7.decembrī pieejamo informāciju.  Projekta iesnieguma vērtēšanas veidlapā norāda pārbaudes datumu un konstatēto situāciju, kā arī saglabā pārbaudes liecības.  Vērtējums ir **„Jā”**, ja:  1) balstoties uz VID parādnieku datu bāzē tuvākajā datumā pirms projekta iesnieguma vai projekta iesnieguma precizējumu iesniegšanas CFLA pieejamo informāciju projekta iesniedzējam nav nodokļu parādi, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi (turpmāk – nodokļu parādi), kas kopsummā pārsniedz 150 *euro*;  2) balstoties uz VID parādnieku datu bāzē pieejamo informāciju, ja tuvākajā datumā pirms projekta iesnieguma iesniegšanas datuma CFLA projekta iesniedzējam ir nodokļu parādi, bet tuvākajā datumā pirms CFLA lēmuma par projekta iesnieguma apstiprināšanu/apstiprināšanu ar nosacījumu pieņemšanas, projekta iesniedzējam VID parādnieku datu bāzē neuzrādās nodokļu parādi, kas kopsummā ir lielāki par 150 *euro*, nosacījumu par parāda nomaksu neizvirza, un kritērijā piešķir vērtējumu “Jā”.  Vērtējums ir **„Jā ar nosacījumu”**, ja saskaņā ar VID administrēto nodokļu parādnieku datu bāzē https://www6.vid.gov.lv/NPAR pieejamo informāciju tuvākajā publicētajā datumā pirms projekta iesnieguma iesniegšanas un pirms CFLA lēmuma par projekta iesnieguma apstiprināšanu/apstiprināšanu ar nosacījumu pieņemšanas CFLA projekta iesniedzējam ir nodokļu parādi, kas kopsummā ir lielāki par 150 *euro*.  Konstatējot minēto situāciju, izvirza nosacījumu veikt visu nodokļu parādu nomaksu, nodrošinot, ka projekta iesniedzējam Latvijas Republikā projekta iesnieguma precizējumu iesniegšanas dienā nav nodokļu parādi, kas kopumā lielāki par 150 *euro*.  Vērtējums ir **“Nē”**, ja tuvākajā datumā pirms projekta iesnieguma precizējumu iesniegšanas CFLA projekta iesniedzējs nav veicis nodokļu parādu nomaksu un iesniedzējam ir nodokļu parādi, kas kopsummā ir lielāki par 150 *euro*. |
| 1.4 | Projekta iesniegums ir iesniegts Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā 2014.–2020.gadam. | N | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegums ir iesniegts Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā 2014.-2020. gadam (https://ep.esfondi.lv).  Ja projekta iesniegums neatbilst kritērijā noteiktajai prasībai, vērtējums ir **„Nē”**, projektu noraida. |
| 1.5. | Projekta iesnieguma veidlapa ir pilnībā aizpildīta latviešu valodā un Ministru kabineta noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam, projekta iesniegumam ir pievienoti visi projektu iesniegumu atlases nolikumā noteiktie iesniedzamie dokumenti un tie ir sagatavoti latviešu valodā vai tiem ir pievienots apliecināts tulkojums latviešu valodā. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:   * projekta iesnieguma veidlapa ir pilnībā aizpildīta atbilstoši 2014.gada 16.decembra noteikumiem Nr.784 “Kārtība, kādā Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadībā iesaistītās institūcijas nodrošina plānošanas dokumentu sagatavošanu un šo fondu ieviešanu 2014.–2020.gada plānošanas periodā” noteiktajām prasībām un saskaņā ar projektu iesniegumu atlases nolikumam pievienoto veidlapu; * projekta iesniegumam ir pievienoti visi nepieciešamie pielikumi, kas noteikti projektu iesniegumu atlases nolikumā: * 1.pielikums “Projekta īstenošanas laika grafiks”; * 2.pielikums “Finansēšanas plāns”; * 3.pielikums “Projekta budžeta kopsavilkums”; * 4.pielikums „Publisko izmaksu maksimālā un privāto izmaksu minimālā apjoma aprēķins (EUR)”. Izņēmums ir MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētais finansējuma saņēmējs (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests), kam atbalsts tiek sniegts deleģētās valsts funkcijas nodrošināšanai, un tas nav kvalificējams kā valsts atbalsts.   kā arī projekta iesniegumam papildus pievienojamie dokumenti (ja attiecināms):   * ja ir veikta ēkas energosertifikācija un saņemts energosertifikāts, to iesniedz kopā ar projekta iesniegumu, savukārt, ja attiecīgā dokumentācija nav pieejama uz projekta iesnieguma iesniegšanas brīdi, to iesniedz projekta īstenošanas laikā; * apliecinājums par dubultā finansējuma neesamību (atbilstoši atlases nolikuma 1.pielikuma veidlapai); * līguma kopija ar Nacionālo veselības dienestu, kas apliecina atbilstību SAM MK noteikumu 22.punktā noteiktajām prasībām (izņemot MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu [1. pielikuma](https://likumi.lv/ta/id/287656#piel1) 1.2.3. apakšpunktā minēto finansējuma saņēmēju); * apliecinošie dokumenti par atbilstību SAM MK noteikumu 19.punktā noteiktajām prasībām, ja attiecināms (izņemot MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu [1. pielikuma](https://likumi.lv/ta/id/287656#piel1) 1.2.3. apakšpunktā minēto finansējuma saņēmēju); * Veselības ministrijas saskaņojums (lēmums) par ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju, kuru vienas vienības piegādes izmaksas pārsniedz 20 000 *euro*, iegādi, pamatojoties uz SAM MK noteikumu 30.punktā noteikto[[1]](#footnote-2); * ar projekta iesniedzēja rīkojumu apstiprināts finansējuma saņēmēja infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķins atbilstoši SAM MK noteikumu 15.punktā noteiktajam. Izņēmums ir MK noteikumu 1. pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētais finansējuma saņēmējs (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests), kam atbalsts tiek sniegts deleģētās valsts funkcijas nodrošināšanai, un tas nav kvalificējams kā valsts atbalsts un infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķins nav jāiesniedz; * MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. pielikuma 1.2.1. un 1.2.2. apakšpunktā norādītājiem projekta iesniedzējiem vispārējās tautsaimnieciskās nozīmes pakalpojuma pilnvarojuma uzlicēja (Nacionālais veselības dienests) apliecinājumu, ka tas kontrolēs un pārskatīs MK noteikumu 22.6. apakšpunktā minētos deleģēšanas līgumā paredzētos atlīdzības (kompensācijas) maksājumus, kā arī novērsīs un atgūs deleģēšanas līgumā paredzēto atlīdzības (kompensācijas) maksājumu pārmaksu, ievērojot Eiropas Komisijas lēmumā Nr. 2012/21/ES noteikto pārbaužu regularitāti, bet ne retāk kā reizi trijos gados un pilnvarojuma akta darbības perioda beigās. * sākotnējais ietekmes uz vidi izvērtējums, ietekmes uz vidi novērtējums vai cita saistītā informācija, ja attiecināms saskaņā ar likumu “Par ietekmi uz vidi novērtējumu”; * pilnvara, iestādes iekšējs normatīvais akts vai cits dokuments, kas apliecina pilnvarojumu parakstīt visus ar projekta iesniegumu saistītos dokumentus (attiecināms, ja projekta iesniegumu paraksta pilnvarota persona), * projekta iesniegums ir sagatavots latviešu valodā, ja kāda no projekta iesnieguma sadaļām vai kāds no projekta iesnieguma pielikumiem ir citā valodā, ir pievienots tulkojums latviešu valodā, kas sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par kārtību, kādā apliecināmi dokumentu tulkojumi valsts valodā (ir pievienots tulkojuma notariāls apliecinājums vai zvērināta tulkotāja apliecinājums, vai tulkotāja apliecinājums).   Ja projekta iesniegums neatbilst kādai no noteiktajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu trūkumu novēršanai. |
| 1.6. | Projekta iesnieguma finanšu aprēķins ir izstrādāts aritmētiski precīzi, finanšu dati ir norādīti *euro* un ir atbilstošs MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu un projekta iesnieguma veidlapas prasībām, kas noteiktas Ministru kabineta 2014.gada 16.decembra noteikumu Nr.784 “Kārtība, kādā Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadībā iesaistītās institūcijas nodrošina plānošanas dokumentu sagatavošanu un šo fondu ieviešanu 2014.–2020.gada plānošanas periodā” 1.pielikumā. Projekta iesniegumā paredzētais ES fonda finansējuma apmērs atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu projektam noteiktajam ES fonda finansējuma apmēram. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā (2. un 3.pielikumā):   * finanšu aprēķins ir aritmētiski precīzs; * finanšu aprēķins ir izstrādāts atbilstoši projekta iesnieguma veidlapas prasībām, t.i., visās ailēs ir norādīta prasītā informācija (daudzums, mērvienības, projekta darbības numurs, izmaksu veids, izmaksu pozīciju summas, PVN).; * finanšu aprēķins norādīts ar diviem cipariem aiz komata; * ir nodrošināta savstarpēja finansējuma apmēra atbilstība projekta iesnieguma 2. un 3.pielikumā; * projekta finanšu dati ir norādīti *euro*; * projekta iesniegumā (2. pielikums) norādītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma apmērs nepārsniedz 85% no projekta kopējām attiecināmajām izmaksām   Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 1.7. | Projekta iesniegumā norādītā ES fonda atbalsta intensitāte nepārsniedz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto ES fonda maksimālo atbalsta intensitāti. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā (2. pielikums) norādītā Eiropas Reģionālās attīstības fonda atbalsta intensitāte nepārsniedz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 10.punktā noteikto – 85 procenti no projekta kopējā attiecināmā finansējuma.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajai prasībai, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu, paredzot, ka Eiropas Reģionālās attīstības fonda atbalsta intensitāte nepārsniedz 85 procentus no projekta kopējā attiecināmā finansējuma*.* |
| 1.8. | Projekta iesniegumā iekļautās kopējās attiecināmās izmaksas un izmaksu pozīcijas atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam, t.sk. nepārsniedz noteikto izmaksu pozīciju apjomus un:  1.8.1. ir saistītas ar projekta īstenošanu,  1.8.2. ir nepieciešamas projekta īstenošanai (projektā norādīto darbību īstenošanai, mērķa grupas vajadzību nodrošināšanai, definētās problēmas risināšanai),  1.8.3. nodrošina projektā izvirzītā mērķa un rādītāju sasniegšanu. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:   * projekta iesniegumā (3.pielikumā) norādītās plānotās izmaksas saturiski atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 27.-37. punktos noteiktajām attiecināmajām izmaksām un iekļautās izmaksu pozīcijas ir sadalītas apakšpozīcijās un izmaksu vienībās (ja to ir iespējams izdarīt) atbilstoši MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu un projekta iesniegumā (3.pielikumā) ieplānotas visas izmaksas, kas nepieciešamas projektā izvirzītā mērķa un rādītāju sasniegšanai; * projekta iesniegumā (3.pielikumā) plānoto izmaksu apjoms nepārsniedz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktos izmaksu ierobežojumus gan procentuāli, gan uz vienu vienību, atbilstoši MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 27., 29., 30., 31., 33. un 35.punktam; * vērtējot kritēriju, MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. pielikuma 1.2.1. un 1.2.2. apakšpunktā norādītājam projektu iesniedzējam, pārliecinās, ka atbilstoši MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 15.1. apakšpunktā noteiktajam, projekta iesniedzēja rīkojumam par infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinu pielikumā pievienotie aprēķini veikti atbilstoši specifiskā atbalsta mērķa projektu iesniegumu atlases 6.pielikumam “Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika”. Kā arī pārliecinās, ka projekta iesniegumā (4.pielikumā) norādītais publisko izmaksu maksimālā un privāto izmaksu minimālā apjoma apmērs norādīts atbilstoši finansējuma saņēmēja rīkojumā par infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinu norādītajai informācijai; * MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.1. un 1.2.2.apakšpunktā minēto finansējuma saņēmēju norādītā izmaksu proporcija ir noteikta atbilstoši MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 10.punktā noteiktajām prasībām:   + ERAF %   + VB 9%   + Privātais finansējums 6%. * MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.3.apakšpunktā minētā finansējuma saņēmēja norādītā izmaksu proporcija ir noteikta atbilstoši MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 10.punktā noteiktajām prasībām: * ERAF 85% * VB 15%.   MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.3.apakšpunktā minētais finansējuma saņēmējs projekta iesnieguma 2.1. punktā “Projekta īstenošanas kapacitāte” finansiālās kapacitātes apraktā norāda, kā tiks ievērota atbilstība MK noteikumu 22.1 punktam, proti, finansējuma saņēmējs skaidri nodala valsts deleģētās funkcijas īstenošanai paredzētās darbības un izmaksas no citiem pakalpojumiem (tostarp maksas pakalpojumiem). Piemēram, tiks nodrošināta atsevišķa grāmatvedības uzskaite par projekta izdevumiem, skaidri nodalot valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu no citu darbību veikšanas (un ar tām saistītās finanšu plūsmas). Projekta attiecināmie izdevumi, ar projektu saistītie ieņēmumi, izmaksas, naudas plūsmas savā grāmatvedības uzskaitē tiks uzskaitītas tā, lai tos būtu iespējams identificēt, nodalīt no pārējām izmaksām, ieņēmumiem, izdevumiem, naudas plūsmām un pārbaudīt.  Vērtējot kritēriju, MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. pielikuma 1.2.1. un 1.2.2. apakšpunktā norādītājām projektu iesniedzējam, pārliecinās, ka privātā finansējuma apjoms projekta iesnieguma 2.pielikumā noteikts atbilstoši projekta iesnieguma 4.pielikumā publisko izmaksu maksimālā un privāto izmaksu minimālā apjoma aprēķinam, tai skaitā:   * Ja atbilstoši Publisko izmaksu maksimālā un privāto izmaksu minimālā apjoma aprēķinam minimālais privātais finansējums pārsniedz MK noteikumu 10. punktā noteikto minimālo privāto līdzfinansējumu, tad starpība piesaistāma kā neattiecināmais finansējums. * Ja atbilstoši Publisko izmaksu maksimālā un privāto izmaksu minimālā apjoma aprēķinam minimālais privātais finansējums ir mazāks par MK noteikumu 10. punktā noteikto minimālo privāto līdzfinansējumu, tad projektam jāpiesaista privātais finansējums MK noteikumu 10. punktā noteiktā minimālā privātā līdzfinansējuma apjomā, proti ne mazāk kā 6%.   Ja projekta iesniegumā sniegtā informācija liecina, ka projektā plānotās izmaksas un darbības pilnībā neatbilst MK noteikumos noteiktajiem nosacījumiem, tās nav saistītas ar projekta īstenošanu, vai nav nepieciešamas projekta īstenošanai, kā arī nenodrošina projekta mērķa un rādītāju sasniegšanu, kā arī, ja projekta iesniedzēja rīkojumam par infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinu pielikumā pievienotie aprēķini neatbilst prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 1.9. | Projekta īstenošanas termiņš atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam projekta īstenošanas periodam. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:   * Saskaņā ar MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 37.punktu projekta izmaksas, kas paredzētas, lai veicinātu spēju reaģēt uz sabiedrības veselības krīzi saistībā ar Covid-19 infekcijas uzliesmojumu, ir attiecināmas, sākot ar 01.02.2020. * projekta īstenošanas termiņš (tajā skaitā finansējums sadalījumā pa gadiem) saskaņā ar projekta iesniegumu (2.3.punkts, 1. un 2.pielikums) nepārsniedz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto - 31.12.2023. * projekta iesnieguma 1.pielikumā “Projekta īstenošanas laika grafiks” katrai projekta darbībai (tajā skaitā projekta vadības, informācijas un publicitātes pasākumiem) ir norādīts īstenošanas ilgums pa ceturkšņiem, kopējais ieviešanas laiks atbilst projekta iesnieguma 2.3.punktā norādītajam kopējam projekta īstenošanas ilgumam; * projekta iesnieguma 2. pielikumā plānotais finansējums sadalījumā pa gadiem atbilst 1.pielikumā norādītajam.   Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu atbilstoši precizēt projekta īstenošanas ilgumu, darbību plānojumu pa ceturkšņiem vai finansējuma plānojumu pa gadiem vai izmaksu pozīcijām, nodrošināt saskaņotu informāciju saistītajās projekta iesnieguma sadaļās. |
| 1.10. | Projekta mērķis atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam mērķim un uzraudzības rādītāji ir precīzi definēti, pamatoti un izmērāmi un tie sekmē MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto rādītāju sasniegšanu. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:   * projekta iesnieguma 1.2.punktā un arī pārējā projekta iesniegumā minētā informācija par projekta mērķi, kā arī projektā plānotajām darbībām liecina, ka tas ir vērsts uz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto SAM mērķa sasniegšanu (uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru); * projekta iesnieguma 1.5.punktā katrai projekta darbībai ir norādīts pamatots (skaidri izriet no attiecīgās projekta darbības), precīzi definēts un izmērāms rezultāts, kas katras projekta darbības rezultātā tiks sasniegts; * projekta iesnieguma 1.6.punktā ir norādīti pamatoti (skaidri izriet no projekta darbībām), precīzi definēti un izmērāmi projekta iznākuma rādītāji. Tiem ir noteikta sasniedzamā mērvienība un skaitliskā vērtība projekta īstenošanas beigās. Minētie projekta uzraudzības rādītāji konkrētā projekta līmenī sekmē un veicina (bet ne obligāti nodrošina) MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto kopējo SAM ietvaros sasniedzamos uzraudzības rādītāju sasniegšanu:   + rezultāta rādītājs – sasniedzama ambulatoro apmeklējumu relatīvā skaita atšķirība starp iedzīvotājiem novadu teritorijās un lielajās pilsētās – apmeklējumu skaits 2,5–2,8;   + iznākuma rādītājs - līdz 2023.gada 31.decembrim 14 uzlabotas ārstniecības iestādes, kurās attīstīta infrastruktūra veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai.   + iznākuma rādītājs - līdz 2023. gada 31. decembrim iedzīvotāju skaits, kuriem ir pieejami uzlaboti veselības aprūpes pakalpojumi, – 1 839 598 iedzīvotāji; * līdz 2023. gada 31. decembrim COVID-19 seku mazināšanai attīstītās infrastruktūras vērtība - kopējās publiskās izmaksas atbilstoši Ministru kabineta 2020.gada 2.jūlija rīkojumā Nr.371 “Grozījumi Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda 2014.–2020. gada plānošanas perioda darbības programmā “Izaugsme un nodarbinātība”” noteiktajam ir 30 356 471 *euro,* tai skaitā Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums 27 450 000 *euro* un valsts budžeta līdzfinansējums 2 906 471 *euro* (izņemot MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu [1. pielikuma](https://likumi.lv/ta/id/287656#piel1) 1.2.1. un 1.2.3. apakšpunktā minēto finansējuma saņēmēju, jo saskaņā ar rādītāju pasi noteikta mērķa vērtība, ņemot vērā veiktos aprēķinus par nepieciešamajām prioritārajām investīcijām, kas ļautu nodrošināt uzlabojumus Rīgas Austrumu klīniskajā universitātes slimnīcā (9.korpusa attīstība), (MK noteikumu 1.pielikuma 1.1.1.2. apakšpunktā minētais publiskais finansējums) un Rīgas Psihiatrijas un narkoloģijas centra (MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.2.apakšpunktā minētais publiskais finansējums) infrastruktūrā).   Ja projekta iesniegumā norādītais projekta mērķis neatbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktam SAM mērķim, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt sekojošus precizējumus:   * precizēt projekta mērķi, projektā plānotās darbības, lai tie būtu vērsti uz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto SAM mērķa sasniegšanu; * precizēt projekta iesnieguma 1.5.punktu, katrai projekta darbībai norādot pamatotu, precīzi definētu vai izmērāmu rezultātu; * precizēt projekta iesnieguma 1.6.punktu norādot pamatotus, precīzi definētus un izmērāmus uzraudzības rādītājus. |
| 1.11. | Projekta iesniegumā plānotās projekta darbības un sagaidāmie rezultāti:  1.11.1. atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam un paredz saikni ar attiecīgajām atbalstāmajām darbībām; | P | 1.11.1.apakškritērijā **vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā (1.1. un 1.5.punktos, 1.pielikumā) norādītās plānotās darbības atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajām atbalstāmajās darbībām, tai skaitā:   * + projekta vadības nodrošināšana (MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.1.apakšpunkts);   + būvdarbi (MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.2.apakšpunkts);   + tehnoloģiju iegāde, piegāde un montāža (MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.3.apakšpunkts);   + infrastruktūras attīstība kvalitātes nodrošināšanas sistēmas ieviešanai (MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.4.apakšpunkts);   + informācijas un publicitātes pasākumu nodrošināšana (MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.5.apakšpunkts).   Projektu darbības aprakstā sniegtajai informācijai nepārprotami jāliecina, ka projekta budžeta kopsavilkumā iekļautās izmaksas atbilst MK noteikumu 25. punktā noteiktajām atbalstāmajām darbībām un projekta darbību aprakstam jāliecina par atbilstību MK noteikumu noteiktajām attiecināmajām izmaksām. Projekta darbības, kas tiek plānotas atbilstoši MK noteikumu 25.2., 25.3., 25.4. apakšpunktā (būvdarbi, tehnoloģiju iegāde, piegāde un montāža, kā arī infrastruktūras attīstība kvalitātes nodrošināšanas sistēmas ieviešana) noteiktajām ir nodalītas un tiek plānotas kā atsevišķas darbības, t.i., būvdarbi katrā attīstāmā infrastruktūrā tiek plānoti kā atsevišķas darbības, ar apakšdarbībām izdalot projektēšanu, ekspertīzi, autoruzraudzību un obligāto apdrošināšanu, kā arī tehnoloģiju iegāde, piegāde un montāža un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas ieviešana tiek plānotas kā atsevišķas darbības.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu precizēt projekta iesnieguma 1.5.punktu, nodrošinot projekta darbību un to aprakstu atbilstību MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajām atbalstāmajām darbībām. |
| 1.11.2. ir precīzi definēti un pamatoti, un tie risina projektā definētās problēmas | P | 1.11.2.apakškritērijā **vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesnieguma 1.5.punktā:   * projekta darbības ir precīzi definētas, t.i., no darbību nosaukumiem var spriest par to saturu, un atbilstību prioritārajām veselības jomām; * plānotais darbību īstenošanas ilgums ir samērīgs un atbilstošs; * projekta darbības ir pamatotas, t.i., tās tieši ietekmē projekta mērķa, rezultātu un rādītāju sasniegšanu. Bez kādas no darbībām projekta mērķa, rezultātu un rādītāju sasniegšana nav iespējama. Katras darbības aprakstā ir pamatota tās nepieciešamība, aprakstīta tās ietvaros plānotā rīcība. * projekta darbību aprakstos, kas noteiktas atbilstoši MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.2.apakšpunktam (būvdarbi), norādīts: * katras darbības īstenošanas vietas adrese (pilsēta vai novads vai pagasts, iela, mājas numurs), kadastra numurs vai apzīmējums un īpašuma tiesiskais statuss (īpašumā vai valdījumā); * attīstāmās infrastruktūras ietvaros konkrētas ēkas, telpu grupas, korpusi, ēkas stāvi vai kabineti; * būvdarbu raksturojums (atjaunošana vai pārbūve); * darbības ietvaros veicamo galveno darbu veidi, nenorādot konkrēto apjomu (piemēram, elektroinstalācija, kanalizācija, ūdensvads, logu nomaiņa, ventilācijas sistēma, grīdas segumi, sienu apdare utt.), kā arī norādīti darbības ietvaros veicamo galveno infrastruktūras labiekārtošanas darbu veidi; * darbības ietvaros paredzētais kopējais būvdarbu apjoms kvadrātmetros. * vērtējot infrastruktūras attīstības darbības ēku un telpu atjaunošanas un pārbūves izmaksas uz vienu kvadrātmetru, izvērtē viena kvadrātmetra izmaksas, kas nepārsniedz vidējās telpu attīstības kvadrātmetra izmaksas, ņemot vērā Latvijā pēdējo divu gadu laikā īstenotu pēc apjoma līdzīgu būvniecības objektu vidējās izmaksas. Ja attīstāmās infrastruktūras viena kvadrātmetra atjaunošanas un pārbūves izmaksas pārsniedz iepriekš minēto objektu vidējās izmaksas, tad projekta iesniedzējs darbības aprakstā 1.5.sadaļā pamato paaugstinātu izmaksu nepieciešamību. * projekta darbību aprakstos, kas noteiktas atbilstoši MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 25.3., 25.4. apakšpunktam, norādīts, kādas tieši tehnoloģijas tiks iegādātas un kādas tieši infrastruktūras attīstības kvalitātes nodrošināšanas sistēmas ieviestas. * projekta darbības ir vērstas uz projekta iesnieguma 1.3.punktā aprakstīto problēmu risinājumu.   Ja projekta iesniegums neatbilst kādai no minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu precizēt projekta darbības vai to aprakstu, tādejādi nodrošinot, ka tās tieši sekmē projekta mērķa, rezultātu vai rādītāju sasniegšanu vai tās ir vērstas uz projekta iesnieguma 1.3.punktā aprakstīto problēmu risinājumu. |
| 1.11.3. atbilst politikai veselības nozares attīstības jomā |  | 1.15.3.apakškritērijā **vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesnieguma 1.5.punktā:  - MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1.pielikuma 1.2.1. minētā finansējuma saņēmēja projekta darbības atbilst MK noteikumu Nr. 555 6. pielikumā “Stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēji un stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas nosacījumi” iekļautajām veselības aprūpes iestādēm, vērtē atbalstāmo darbību atbilstību noteiktajam ārstniecības iestāžu pakalpojumu profilam, savukārt 1.2.2. apakšpunktā minētā finansējuma saņēmēja projekta darbības atbilst MK noteikumu Nr. 555 70.punktā minētajam;  - MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētā finansējuma saņēmēja projekta darbības atbilst MK noteikumu Nr. 555 3.12. punktā “Neatliekamā medicīniskā palīdzība” minētajam.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajai prasībai, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu precizēt projekta darbības vai to aprakstu. |
| 1.12. | Projekta iesniegumā plānotie publicitātes un informācijas izplatīšanas pasākumi atbilst Ministru kabineta 2015.gada 17.februāra noteikumos Nr.87 “Kārtība, kādā Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda ieviešanā 2014.–2020.gada plānošanas periodā nodrošināma komunikācijas un vizuālās identitātes prasību ievērošana” un Eiropas Parlamenta un Padomes 2013.gada 17.decembra Regula (ES) Nr.1303/2013, ar ko paredz kopīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu, Kohēzijas fondu, Eiropas Lauksaimniecības fondu lauku attīstībai un Eiropas Jūrlietu un zivsaimniecības fondu un vispārīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu, Kohēzijas fondu un Eiropas Jūrlietu un zivsaimniecības fondu un atceļ Padomes Regulu (EK) Nr. 1083/2006 noteiktajam. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesnieguma 5.sadaļā norādītie informatīvie un publicitātes pasākumi atbilst Eiropas Parlamenta un Padomes 2013.gada 17.decembra Regulas (ES) Nr.1303/2013, ar ko paredz kopīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu, Kohēzijas fondu, Eiropas Lauksaimniecības fondu lauku attīstībai un Eiropas Jūrlietu un zivsaimniecības fondu un vispārīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu, Kohēzijas fondu un Eiropas Jūrlietu un zivsaimniecības fondu un atceļ Padomes Regulu (EK) Nr. 1083/2006” nosacījumiemun Ministru kabineta 2015.gada 17.februāra noteikumos Nr.87 “Kārtība, kādā Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda ieviešanā 2014.–2020.gada plānošanas periodā nodrošināma komunikācijas un vizuālās identitātes prasību ievērošana” un vadošās iestādes izstrādātajās vadlīnijās Nr.2.4. “Eiropas Savienības fondu 2014.-2020. gada plānošanas perioda publicitātes vadlīnijas Eiropas Savienības fondu finansējuma saņēmējiem” noteiktajiem nosacījumiem, t.sk. finansējuma saņēmējs norāda konkrētas publicitātes prasības:   1. projekta mērķa grupas, kas piedalās projekta darbību īstenošanā, ir plānots informēt, ka pasākums tiek līdzfinansēts no ERAF; 2. pie atbalstāmās ēkas sabiedrībai viegli redzamā vietā paredzēts izvietot informācijas stendu ar informāciju par projektu, tostarp par finansiālo atbalstu no ERAF. Papildus izvērtē, vai finansējuma saņēmējs pēc projekta īstenošanas beigām nodrošinās informatīvas plāksnes izvietošanu pie renovētās ēkas ar informāciju, ka šī ēka ir uzbūvēta vai renovēta ar ERAF atbalstu; 3. finansējuma saņēmēja tīmekļa vietnē paredzēts publicēt aprakstu par projekta īstenošanu, tostarp tā mērķiem un rezultātiem, un uzsverot no ERAF saņemto finansiālo atbalstu. Informācijas aktualizēšana finansējuma saņēmēja tīmekļa vietnē par projekta īstenošanu paredzēta ne retāk kā reizi trijos mēnešos;  * norādītajiem informācijas un publicitātes pasākumiem ir sniegts pasākuma apraksts (t.i., ko šis pasākums ietver, kas to īstenos, cik bieži), īstenošanas periods (piemēram, visu projekta īstenošanas laiku, konkrētus gada ceturkšņus), kā arī pasākumu skaits.   Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/ precizēt informācijas un publicitātes pasākumus, to aprakstu vai īstenošanas periodu. |
| 1.13. | Projekta iesniegumā ir identificēti, aprakstīti un izvērtēti projekta riski, novērtēta to ietekme un iestāšanās varbūtība, kā arī noteikti riskus mazinošie pasākumi. | P | **Vērtējums ir „Jā”,** ja projekta iesnieguma 2.4.punktā:   * ir identificēti un analizēti projekta īstenošanas riski vismaz šādā griezumā: finanšu, īstenošanas, rezultātu un uzraudzības rādītāju sasniegšanas, administrēšanas riski. Var būt norādīti arī citi riski; * sniegts katra riska apraksts, t.i., konkretizējot riska būtību, kā arī raksturojot, kādi apstākļi un informācija pamato tā iestāšanās varbūtību; * katram riskam ir norādīta tā ietekme (augsta, vidēja, zema) un iestāšanās varbūtība (augsta, vidēja, zema); * katram riskam ir norādīti plānotie un ieviešanas procesā esošie riska novēršanas/mazināšanas pasākumi, t.sk., raksturojot to īstenošanas biežumu un atbildīgos; * veikta risku analīze ir pilna, t.i. identificēti visi ar projekta īstenošanu saistītie riski, un norādītie risku novēršanas/mazināšanas pasākumi ir pietiekami risku vadībai.   Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir** „**Jā, ar nosacījumu**”, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt risku uzskaitījumu un to aprakstu, norādīt to ietekmi un iestāšanās varbūtību, kā arī noteikt vai precizēt risku novēršanas/mazināšanas pasākumus. |
| 1.14. | Projekta iesniegumā norādītā mērķa grupa atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesnieguma 1.4.punktā norādītā mērķa grupa atbilst MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 6.punktā noteiktajām – ārstniecības iestādes. Papildus atbilstoši specifikā atbalsta mērķim projektam jābūt orientētam arī uz Latvijas iedzīvotājiem, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/precizēt mērķa grupas uzskaitījumu. |
| 1.15. | Projektā tiek identificētas mērķa grupas vajadzības un risināmās problēmas un tās atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesnieguma 1.3.punktā ir identificētas mērķa grupas vajadzības un risināmās problēmas un tās atbilst MK noteikumos noteiktajam specifiskā atbalsta mērķim - uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/precizēt mērķa grupas vajadzību un risināmo problēmu aprakstu. |
| 1.16. | Projekta iesniedzējs apņemas nodrošināt sasniegto rezultātu ilgtspēju pēc projekta pabeigšanas atbilstoši MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa pasākuma īstenošanu noteiktajiem termiņiem. | P | **Vērtējums ir “Jā”**, ja:  - projekta iesnieguma 6.2.punktā skaidri izsekojams, kā tiks nodrošināta projekta rezultātu ilgtspēja atbilstoši MK noteikumos norādītajām prasībām - vismaz piecus gadus pēc projekta pabeigšanas.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/precizēt informāciju par projekta rezultātu ilgtspējas nodrošināšanu. |
| **2. SPECIFISKIE ATBILSTĪBAS KRITĒRIJI** | | **Kritērija ietekme uz lēmuma pieņemšanu**  (P) | **Skaidrojums atbilstības noteikšanai** |
|
| 2.1. | Projektā plānota un aprakstīta sinerģija un demarkācija ar citu valsts, ārvalstu un Eiropas Savienības finanšu atbalsta instrumentiem. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  projekta iesnieguma 2.5.sadaļā ir norādīts, ka tiek plānota, un ir aprakstīta projekta sinerģija ar specifiskajiem atbalsta mērķiem Nr. 9.2.3. [[2]](#footnote-3), 9.2.5.[[3]](#footnote-4), 9.2.6.[[4]](#footnote-5), 9.2.7.5;   * projekta iesnieguma 2.5.sadaļā ir norādīts kā tiks nodrošināta plānoto ieguldījumu norobežošana (demarkācija) no citu valsts, ārvalstu un ES finanšu atbalsta instrumentu ieguldījumiem. * Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu |
| 2.2. | Projekta ietekme uz valsts un pašvaldību budžetiem ir ņemta vērā un ir pieņemama, kā arī ir identificēta nepieciešamā rīcība finansējuma piesaistei. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:   * projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādītā problēmas risinājuma ietekme uz valsts un pašvaldību budžetiem, tā ir pieņemama. Šī kritērija izpratnē ietekme uz valsts un pašvaldību budžetiem ir pieņemama, ja projekta iesniegumā minēto veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošanai nepieciešamais finansējums ir identificēts un nosedz definēto pasākumu īstenošanai nepieciešamās izmaksas, tai skaitā ilgtspējas nodrošināšanai; * projekta iesnieguma 2.4.sadaļā pie finanšu riskiem aprakstīti riski saistībā ar projekta īstenošanai un rezultātu uzturēšanai nepieciešamā finansējuma nodrošināšanu, kā arī noteikti risku novēršanas / mazināšanas pasākumi. * projekta iesnieguma 6.1.sadaļā ir aprakstīts projektā sasniegto rezultātu uzturēšanas pēc projekta sasniegšanas finansēšanas mehānisms. Īpaši jāizvērtē gadījumus, kad projekta iesniedzējs plāno palielināt veselības aprūpei izmantojamo kopējo telpu platību.   Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumus. |
| 2.3. | Projekts ir vērsts uz veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanu projekta iesniedzēja apkalpes teritorijā un projekta aktivitāšu īstenošanas rezultātā plānots uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību visiem Latvijas iedzīvotājiem, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  projekta iesnieguma 1.3.sadaļā aprakstīts kā projekts vērsts uz veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanu projekta iesniedzēja apkalpes teritorijā, t.sk. projekta iesniegumā ir norādīta attiecīgās ārstniecības iestādes apkalpes zonā dzīvojošo iedzīvotāju skaits.  Projektu paredzēts īstenot, jo īpaši ņemot vērā veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības problēmas sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem.  Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu:  precizēt projekta iesnieguma 1.3.sadaļā un 1.5.sadaļā aprakstītās un norādītās darbības un sasniedzamos rezultātus. |
| 2.4. | Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros paredzēts uzlabot infrastruktūru veselības aprūpes iestādē sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) un garīgās veselības jomā. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:   * Projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts vai projekts daļēji vai pilnībā saistīts ar neatliekamās medicīniskās palīdzības un / vai veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz vienā no prioritārajām veselības jomām – sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes, garīgās veselības aprūpes un ar COVID-19, kā arī citu sabiedrības veselības krīžu saistītajās jomās) (MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 26.punkts). Tas nozīmē, ka atbalstāmajām darbībām jābūt tieši saistītām ar neatliekamās medicīniskās palīdzības un / vai veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pacientiem, no kuriem daļas vai visu pacientu saslimstība atbilst prioritārajām veselības jomām.   Ja projekta iesniegums neatbilst visām minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 2.5. | Projekta iesniegumā ir aprakstīts finansējuma saņēmēja izvērtējums par situāciju attiecībā uz veselības aprūpes personāla nodrošinājumu ārstniecības iestādē. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  Projekta iesnieguma 1.3.sadaļā ir aprakstīts finansējuma saņēmēja izvērtējums par situāciju attiecībā uz veselības aprūpes personāla nodrošinājumu ārstniecības iestādē, tai skaitā 5 – 7 gadu perspektīvā, un identificēti pasākumi nepieciešamā personāla nodrošināšanai.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 2.6. | Projekta iesniegumā ir aprakstīts finansējuma saņēmēja izvērtējums par ārstniecības iestādes reģionālo nozīmi veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  Projekta iesnieguma 1.3.sadaļā ir aprakstīts finansējuma saņēmēja izvērtējums par ārstniecības iestādes reģionālo nozīmi veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā, t.sk. sniegtā informācija par iestādes sadarbību ar zemākā līmeņa ārstniecības iestādēm un sociāliem dienestiem.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 2.7. | Projekta iesniegumā ir aprakstīts iestādes iekšējās attīstības plāns, tai skaitā raksturota telpu un iekārtu izmantošanas optimizācija, nodrošinot sniedzamo pakalpojumu izmaksu efektivitāti. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  Projekta iesnieguma 1.3.sadaļā ir aprakstīts iestādes iekšējās attīstības plāns, tai skaitā raksturota telpu un iekārtu, kā arī cilvēkresursu izmantošanas optimizācija, nodrošinot sniedzamo pakalpojumu efektivitāti, tostarp izmaksu efektivitāti, sasaistot ar projekta ietvaros paredzamajām darbībām un to atbilstībai politikai veselības nozares attīstības jomā, nodrošinot, ka:   * ar investīciju palīdzību slimnīcai jāpārkārto infrastruktūru, lai sagatavotos pakalpojumu sniegšanai atbilstoši jaunai pacientu plūsmai un jaunām prasībām veselības nozares attīstības jomā; * nav pieļaujama telpu platības paplašināšana un ieguldījumi tieši ar ārstniecību nesaistītajās struktūrvienībās, izņemot gadījumus, kad šādi ieguldījumi atbilstoši pamatoti; * investīcijām jābūt pamatotām ar visas infrastruktūras funkcionalitātes izvērtēšanu, ievērojot attīstības vajadzības 5-7 gadu perspektīvā.   Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 2.8.\* | Projekta iesniegumā ir definēti projekta energoefektivitātes uzlabošanas rādītāji. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:  Projekta iesnieguma 3.3.sadaļā raksturo plānotos energoefektivitātes uzlabošanas pasākumus, norādot, kā tiks veikta rādītāja vērtības uzskaite.  Projekta iesnieguma 3.4. sadaļā norāda projekta energoefektivitātes uzlabošanas rādītājus, norādot enerģijas patēriņa sākotnējo vērtību MWh un sasniedzamo, ja tāda ir pieejama.  Piemēram, projekta iesniegumā var tikt norādīts iestādes (vai ēkas) enerģijas patēriņš pirms projekta īstenošanas (megavatstundās) un norādīts plānotais sasniedzamais rādītājs pēc projekta īstenošanas. Norādīts, ka uzskaite tiks veikta atbilstoši ikmēneša (nosaka periodiskumu) patēriņam.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 2.9.\* | Projektā ir iekļautas specifiskas darbības vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam. | P | **Vērtējums ir “jā”, ja**  1) 3.1. un 3.2.sadaļā aprakstītas specifiskās darbības, kas ir vērstas uz sociālās atstumtības riskam pakļauto iedzīvotāju grupu situācijas uzlabošanu un nodrošina iespējas projekta dalībniekam saņemt vienlīdzīgus pakalpojumus, preces, palīdzību un informāciju neatkarīgi no dzimuma, invaliditātes veida, vecuma un citiem faktoriem;  2) projekta 3.1. un 3.2.sadaļā ir paredzētas specifiskas darbības, vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam, piemēram:  - personu ar invaliditāti intereses pārstāvošo nevalstisko organizāciju ekspertu konsultācijas;  - reljefa virsma būvēs;  - kontrastējošs krāsojums pie līmeņu un virsmu maiņas;  - marķējumi un piktogrammas;  - aizsargmargas;  - automātiski veramas durvis un fiksējoši durvju mehānismi;  - ergonomiski rokturi un aprīkojums;  - u.c. labās prakses piemēri un inovatīvi risinājumi.  Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |

\*Kritērijs Nr.2.8. un 2.9. netiek piemērots MK noteikumu 1. pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētā finansējuma saņēmēja (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests) iesniegtā projekta iesnieguma vērtēšanā

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KVALITĀTES KRITĒRIJI** | | **Apakškritēriji/Punktu skaits** | **Vērtēšanas sistēma** | | |
| **Maksimālais iegūstamais punktu skaits un punktu piešķiršanas kārtība** | **Minimālais nepieciešamais punktu skaits** | **Skaidrojums atbilstības noteikšanai** |
| 3.1. | Īstenojot projektu, publiskajā iepirkumā izmanto zaļā publiskā iepirkuma principus (horizontālā principa „Ilgtspējīga attīstība” kritērijs)\*\* | 3.1.1.vismaz viena iepirkuma nolikumā, atlases un vērtēšanas kritērijos tika/tiks piemērots zaļais publiskais iepirkums – 1 | 1 | 0 | Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 1 punktu, ja projekta iesnieguma 3.3.sadaļā norādīts, ka projekta ietvaros vismaz viena iepirkuma nolikumā, atlases un vērtēšanas kritērijos tika/tiks piemērots zaļais publiskais iepirkums; |
| 3.1.2.neviena iepirkuma nolikumā, atlases un vērtēšanas kritērijos nav plānots/nav piemērots zaļais publiskais iepirkums – 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta iesnieguma 3.3.sadaļā norādīts, ka projekta ietvaros iepirkuma nolikumā, atlases un vērtēšanas kritērijos nav plānots/nav piemērots zaļais publiskais iepirkums |
| \*\*Kritērija vērtēšanā izmanto Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrijas metodiku „Metodika 2014. – 2020.gada Eiropas Reģionālā attīstības fonda, Eiropas Sociālā fonda un Kohēzijas fonda ieviešanā iesaistītajiem horizontālās prioritātes „Ilgtspējīga attīstība” īstenošanas uzraudzībai”. http://www.varam.gov.lv/lat/fondi/kohez/2014\_2020/?doc=18633 | | | | | |
| 3.2. | Plānotais stacionāro pacientu skaits gadā pēc projekta pabeigšanas | 3.2.1.55 000 pacientu un vairāk - 4; | 4 | 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 4 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānotais stacionāro pacientu skaits gadā pēc projekta pabeigšanas ir 55 000 pacientu un vairāk saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.2.2.No 5 000 līdz 54 999 - 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 2 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānotais stacionāro pacientu skaits gadā pēc projekta pabeigšanas ir no 5 000 līdz 54 999 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.2.3 Mazāk kā 5000 - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānotais stacionāro pacientu skaits gadā pēc projekta pabeigšanas ir mazāk kā 5 000 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.2. kritēriju vērtē attiecībā uz situāciju visā attiecīgajā ārstniecības iestādē nevis tikai uzlabotajā infrastruktūrā.  3.2. kritēriju nepiemēro MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.2. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam (VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”), jo saskaņā ar MK noteikumi Nr.555 6.pielikumu VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” ir specializētā ārstniecības iestāde, ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā nav iekļauta informācija par VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” gultu skaitu, jo tiek sniegta informācija tikai par augstas intensitātes gultām (neieskaitot psihiatriju) un nepiemēro MK noteikumu 1.2.3.apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests), jo tas nesniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus.  Minētajiem finansējuma saņēmējiem automātiski tiek piešķirts minimālais nepieciešamais punktu skaits – 2 punkti. | | | | | |
| 3.3. | Plānotais pacientu skaits uz vienu gultu gadā pēc projekta pabeigšanas | 3.3.1.60 un vairāk - 4 | 4 | 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 4 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānotais pacientu skaits uz vienu gultu gadā pēc projekta pabeigšanas ir 60 un vairāk saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.3.2.No 59 – 30 - 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 2 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānotais pacientu skaits uz vienu gultu gadā pēc projekta pabeigšanas ir no 59 – 30 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.3.3 Mazāk kā 30 - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānotais pacientu skaits uz vienu gultu gadā pēc projekta pabeigšanas ir mazāk kā 30 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.3. kritēriju vērtē attiecībā uz situāciju visā attiecīgajā ārstniecības iestādē nevis tikai uzlabotajā infrastruktūrā.  3.3. kritēriju nepiemēro MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.2. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam (VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”), jo saskaņā ar MK noteikumi Nr.555 6.pielikumu VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” ir specializētā ārstniecības iestāde, ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā nav iekļauta informācija par VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” gultu skaitu, jo tiek sniegta informācija tikai par augstas intensitātes gultām (neieskaitot psihiatriju) un nepiemēro MK noteikumu 1.2.3. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests), jo tas nesniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus.  Minētajiem finansējuma saņēmējiem automātiski tiek piešķirts minimālais nepieciešamais punktu skaits – 0 punkti. | | | | | |
| 3.4. | Plānota stacionāra (t.sk. dienas stacionāra)telpu platība uz vienu gultu pēc projekta pabeigšanas | 3.4.1.Līdz 40 m2 (neieskaitot) - 6 | 6 | 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 6 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānota stacionāra telpu platība uz vienu gultu pēc projekta pabeigšanas ir līdz 40 m2 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.4.2.No 40 m2 līdz 80 m2 (neieskaitot) -4 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 4 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānota stacionāra telpu platība uz vienu gultu pēc projekta pabeigšanas ir no 40 m2 līdz 80 m2 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.4.3.No 80 m2 līdz 110 m2 (neieskaitot) - 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 2 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānota stacionāra telpu platība uz vienu gultu pēc projekta pabeigšanas ir no 80 m2 līdz 110 m2 saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.4.4. 110 m2 un vairāk - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka plānota stacionāra telpu platība uz vienu gultu pēc projekta pabeigšanas ir 110 m2 un vairāk saskaņā ar ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā un MK noteikumos Nr.555 noteikto; |
| 3.4. kritēriju vērtē attiecībā uz situāciju visā attiecīgajā ārstniecības iestādē nevis tikai uzlabotajā infrastruktūrā.  3.4. kritēriju nepiemēro MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.2. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam (VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs”), jo saskaņā ar MK noteikumi Nr.555 6.pielikumu VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” ir specializētā ārstniecības iestāde, ziņojuma par sistēmiski svarīgajām slimnīcām 16.tabulā nav iekļauta informācija par VSIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” gultu skaitu, jo tiek sniegta informācija tikai par augstas intensitātes gultām (neieskaitot psihiatriju) un nepiemēro MK noteikumu 1.2.3. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam (Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests), jo tas nesniedz stacionāros veselības aprūpes pakalpojumus.  Minētajiem finansējuma saņēmējiem automātiski tiek piešķirts minimālais nepieciešamais punktu skaits – 2 punkti. | | | | | |
| 3.5. | Ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no Rīgas | 3.5.1.Vairāk kā 180 km – 4 | 4 | 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 4 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no Rīgas ir vairāk kā 180 km; |
| 3.5.2.180 km – 70 km (neieskaitot)– 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 6 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no Rīgas ir 180 – 70 km; |
| 3.5.3.70 km un mazāk – 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestāde atrodas Rīgā vai ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no Rīgas ir mazāk kā 70 km; |
| 3.5. kritēriju nepiemēro MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam, jo tas nodrošina pakalpojumus visā  Latvijas teritorijā. Minētajam finansējuma saņēmējam automātiski tiek piešķirts minimālais nepieciešamais punktu skaits – 0 punkti. | | | | | |
| 3.6. | Plānotais investīciju ieguldījuma apjoms ambulatorajā aprūpē | 3.6.1. 20 % un vairāk - 6 | 6 | 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 6 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes plānotie ieguldījumi ambulatorajā aprūpē finansiālā izteiksmē sastāda 20% un vairāk; |
| 3.6.2. 10 % - 20 % (neieskaitot) - 3 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 3 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes plānotie ieguldījumi ambulatorajā aprūpē finansiālā izteiksmē sastāda 10 % līdz 20 % (neieskaitot); |
| 3.6.3. mazāk kā 10 % - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes plānotie ieguldījumi ambulatorajā aprūpē finansiālā izteiksmē sastāda mazāk kā 10 %. |
| 3.6. kritēriju nepiemēro MK noteikumu 1.pielikuma 1.2.3. apakšpunktā minētajam finansējuma saņēmējam, jo tas nesniedz ambulatoros pakalpojumus.  Minētajam finansējuma saņēmējam automātiski tiek piešķirts minimālais nepieciešamais punktu skaits – 0 punkti. | | | | | |

Piezīmes:

P – kritērija neatbilstības gadījumā atbildīgā iestāde pieņem lēmumu par projekta iesnieguma apstiprināšanu ar nosacījumu.

N – Neprecizējamais kritērijs, kritērija neatbilstības gadījumā sadarbības iestāde pieņem lēmumu par projekta iesnieguma noraidīšanu.

1. Veselības ministrijas izstrādātā kārtība “Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju, kuru vienas vienības piegādes izmaksas 20 000 *euro*, iegādes saskaņošanas kārtība” ([*https://www.vm.gov.lv/lv/veselibas-aprupes-infrastruktura-sam-932-1-un-2karta*](https://www.vm.gov.lv/lv/veselibas-aprupes-infrastruktura-sam-932-1-un-2karta)) [↑](#footnote-ref-2)
2. Veselības ministrijas pārziņā esošais specifiskais atbalsta mērķis Nr.9.2.3. „Atbalstīt prioritāro (sirds un asinsvadu, onkoloģijas, perinatālā un neonatālā perioda aprūpes un garīgās veselības) veselības jomu veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrādi un ieviešanu, jo īpaši sociālās atstumtības un nabadzības riskam pakļauto iedzīvotāju veselības uzlabošanai” [↑](#footnote-ref-3)
3. Veselības ministrijas pārziņā esošais specifiskais atbalsta mērķis Nr.9.2.5. “Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas” [↑](#footnote-ref-4)
4. Veselības ministrijas pārziņā esošais specifiskais atbalsta mērķis Nr.9.2.6. “Uzlabot ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikāciju”

   5 Veselības ministrijas pārziņā esošais specifiskais atbalsta mērķis 9.2.7. “Atbalsts ārstniecības personām, kas nodrošina pacientu ārstēšanu sabiedrības veselības krīžu situāciju novēršanai”. [↑](#footnote-ref-5)