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 | Atklāta projektu iesniegumu atlase |
| Atbildīgā iestāde | Veselības ministrija  |
| Projektu iesniegumu atlases kārta | 4.projektu iesniegumu atlases kārta – 1.apakškārta – Ģimenes ārstu prakšu attīstība |

**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 2018. gada 11.septembra noteikumi Nr.585 “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 ceturto kārtu”;
	2. Darbības programma “Izaugsme un nodarbinātība”;
	3. SAM projektu iesniegumu atlases nolikums;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. VIENOTIE KRITĒRIJI** | **Kritērija ietekme uz lēmuma pieņemšanu****(P)** | **Skaidrojums atbilstības noteikšanai** |
| 1.1. | Projekta iesniedzējs atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu projekta iesniedzējam izvirzītajām prasībām. | P | Kritērija ietvaros tiek pārbaudīta projekta iesniedzēja un sadarbības partnera atbilstība noteiktajam finansējuma saņēmēju un sadarbības partneru lokam.**Vērtējums ir „Jā”**, 1. ja projekta iesniedzējs un sadarbības partneri atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 10.punktā noteiktajam projekta iesniedzējam[[1]](#footnote-2);
2. vai projekta ietvaros attīstāmie nekustamie īpašumi, kuri nepieciešami projekta īstenošanai (projekta īstenošanas laikā un vismaz piecus gadus pēc projekta noslēguma maksājuma veikšanas, bet ne mazāk kā infrastruktūrā veikto ieguldījumu amortizācijas termiņā), ir finansējuma saņēmēja vai sadarbības partnera, valsts vai pašvaldības īpašumā, ilgtermiņa nomā, patapinājumā vai valdījumā un tiesību prasība ir nostiprināta zemesgrāmatā. Ja investīcijas ir veiktas ēkās un būvēs, nepalielinot būvapjomu, īpašumtiesībām vai citām tiesībām attiecībā uz zemi nav jābūt nostiprinātām zemesgrāmatā;

*Lai izvērtētu, kurš (finansējuma saņēmējs vai sadarbības partneris) ir  uzskatāms par gala labuma guvēju (t.i., kuram atbalsts tiks uzskaitīts) projektos, kur tiek veidota sadarbības partnerība, ņem vērā, kuram īpašumā paliek iegādājamās medicīniskās iekārtas, proti, vai tās pieder finansējuma saņēmējam (ārstniecības iestāde vai ārstniecības iestāde, kas nodrošina telpas vai telpas un aprīkojumu valsts apmaksāto ģimenes ārsta pakalpojumu sniegšanai) vai sadarbības partnerim (ārstniecības iestāde)..**Lai pārbaudītu piemērojamo valsts atbalsta veidu skatās:*1. ja projekta iesniedzējs ir ārstniecības iestāde, kas sniedz valsts apmaksātos ģimenes ārsta pakalpojumus vai, kas nodrošina telpas vai telpas un aprīkojumu valsts apmaksāto ģimenes ārsta pakalpojumu sniegšanai, tad:
	1. piemēro de minimis regulējumu saskaņā ar Komisijas 2013.gada 18.decembra Regulu (EK) Nr. 1407/2013 par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108.panta piemērošanu de minimis atbalstam un projekta iesniedzējs nodrošina MK noteikumu 17.punktā minēto nosacījumu izpildi, tai skaitā:
2. Komisijas regulas Nr.[1407/2013](http://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2013/1407/oj/?locale=LV) 1.panta 1.punktā minēto nozaru un darbības ierobežojumu ievērošanu;
3. Komisijas regulas Nr.[1407/2013](http://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2013/1407/oj/?locale=LV) 5.panta 1. un 2.punktā minēto atbalsta kumulācijas ierobežojumu ievērošanu.; Kopā ar projekta iesniegumu iesniegtajā  uzskaites veidlapā par sniedzamo informāciju de minimis atbalsta piešķiršanai pārbauda vai atbalsta pretendenta kārtējā gadā un iepriekšējos divos fiskālajos gados saņemtais de minimis atbalsts nepārsniedz 200 000 euro. Šo nosacījumu pārbauda tam finansējuma saņēmējam, kurā īpašumā ir attīstāmas telpas vai iegādājamās medicīniskās iekārtas. Pēc 2019.gada 1.jūlija nosacījumu vērtē, izmantojot de minimis atbalsta uzskaites sistēmā ievadītos datus.
	1. ja projekta iesniedzējam nevar piemērot 3.1.apakšpunktā minēto de minimis atbalstu, tad piemēro Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra 2012/21/ES lēmumu 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 VI sadaļas minēto nosacījumu izpildi, tai skaitā:
4. projekta iesniegumam pievienotajā deleģēšanas līguma kopijā (par visām projektā iekļautajām attīstāmajām ģimenes ārstu praksēm) par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ar Nacionālo veselības dienestu (ir pilnvarojums veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai (sabiedriskie pakalpojumi) atbilstoši Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem un ir ietverti MK noteikumu 19.punktā minētie nosacījumi;
5. projekta iesniegumam pievienotajā finansējuma saņēmēja un sadarbības partnera veiktajā attīstāmās infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinā, kas ir apstiprināts ar finansējuma saņēmēja un sadarbības partnera rīkojumu, aprēķinātais projekta kopējais publisko izmaksu maksimālais apmērs ir lielāks vai vienāds ar piešķirto kopējo publisko izmaksu maksimālo apmēru.
6. Ja projekta iesniedzējs ir pašvaldība, kas iznomā sev piederošas telpas vai telpas un aprīkojumu valsts apmaksāto ģimenes ārsta pakalpojumu sniegšanai, tad pārbauda nomas maksas atbilstību Ministru kabineta 2018.gada 20.februāra noteikumu Nr.97 “Publiskas personas mantas iznomāšanas noteikumi” 3.nodaļas “Nomas maksas noteikšanas metodika, ja nekustamo īpašumu iznomā publiskai personai vai tās iestādei, kapitālsabiedrībai vai privātpersonai publiskas funkcijas vai deleģēta valsts pārvaldes uzdevuma veikšanai” (turpmāk – MK noteikumu Nr.97 3.nodaļa) nosacījumiem:
7. ja nomas maksu nosaka saskaņā ar MK noteikumu Nr.97 3.nodaļas nodaļas nosacījumiem, tad pašvaldībai piešķirtais atbalsts nav kvalificējams kā valsts atbalsts. Šajā gadījumā atbalstu, kas aprēķināts kā starpība starp noteikto nomas maksu un tirgus nomas maksu, sadarbības partnerim (telpu un aprīkojuma nomniekam) piešķir kā 3.1.apakšpunktā vai 3.2.apakšpunktā minēto atbalstu;
8. ja pašvaldība iznomā sev piederošās telpas vai telpas un aprīkojumu par tirgus cenu, tad atbalsta saņēmējs ir pati pašvaldība, un ir piešķirams 3.1.apakšpunktā minētais atbalsts;
9. ja pašvaldība iznomā sev piederošās telpas vai telpas un aprīkojumu par tirgus cenu, un 3.1.apakšpunktā minētais atbalsts ir izsmelts, tad projektu noraida;
10. pašvaldībām nav piešķirams 3.2.apakšpunktā minētais atbalsts saskaņā ar  Komisijas lēmumu 2012/21/ES.

Ja projekta iesniegums neatbilst kādai no iepriekš minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/ precizēt projekta iesniegumu. |
| 1.2. | Projekta iesniedzējam ir pietiekama administrēšanas, īstenošanas un finanšu kapacitāte projekta īstenošanai (attiecināms projektiem ar kopējo attiecināmo izmaksu summu virs 50 000 EUR).  | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta, kur kopējo attiecināmo izmaksu summu virs 50 000 EUR, 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 darbiniekiem, aprakstīti to galvenie pienākumi, identificētas izmaksas administratīvo darbinieku atlīdzībai

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. 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 Latvijas Republikā projekta iesnieguma iesniegšanas dienā nav nodokļu parādi, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi, kas kopsummā 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, ievērojot likuma “Par nodokļiem un nodevām” (turpmāk – nodokļu likums) [22.panta](https://likumi.lv/ta/id/33946#p22) pirmās daļas 1.punktā un trešajā daļā minētos nosacījumus, informāciju aktualizē katru mēnesi septītajā un 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, piem., ja projekta iesniegums tiek iesniegts 21.04., tad lēmums par projekta iesniedzēju tiek balstīts uz septītajā datumā pieejamo informāciju.Projekta iesnieguma vērtēšanas veidlapā norāda pārbaudes datumu un konstatēto situāciju, kā arī saglabā pārbaudes liecības.Gadījumā, ja ir nodokļu parādi, bet vienlaikus pie projekta iesnieguma vai projekta iesnieguma precizējumiem projekta iesniedzējs ir pievienojis lūguma kopiju VID izskatīt nodokļu maksājumu maksāšanas termiņa saskaņā ar šā likuma [24.panta](https://likumi.lv/ta/id/33946#p24) pirmās daļas 1.punktu un 1.3 daļu pagarināšanas, sadalīšanas termiņos, atlikšanu  vai atkārtotu sadalīšanu termiņos, vai VID lēmumu par grafika saskaņošanu, kur  nodokļu maksājumu maksāšanas termiņš saskaņā ar nodokļu likuma [24.panta](https://likumi.lv/ta/id/33946#p24) pirmās daļas 1.punktu un 1.3 daļu ir pagarināts, sadalīts termiņos, atlikts vai atkārtoti sadalīts termiņos, tad šajā gadījumā CFLA sazinās ar VID un lūdz VID sniegt informāciju.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, 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 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.Vērtējums ir **“Nē”,** ja tuvākajā datumā pirms projekta iesnieguma precizējumu iesniegšanas CFLA, projekta iesniedzējs nav veicis nodokļu parādu, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādu nomaksu un iesniedzējam ir nodokļu parādi, kas kopsummā ir lielāki par 150 euro.  |
| 1.4. | Projekta iesnieguma oriģinālam ir dokumenta juridiskais spēks, ja tas 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 atbilstoši 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” noteiktajām prasībām, 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 MK 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)”, ja attiecināms.kā arī projekta iesniegumam papildus pievienojamie dokumenti:* apliecinājums par dubultā finansējuma neesamību (atbilstoši atlases nolikuma 1.pielikuma veidlapai);
* ģimenes ārstu prakšu sadarbības līgums par ģimenes ārstu sadarbības prakses izveidi, ja attiecināms;
* starp projekta iesniedzēju un sadarbības partneri noslēgtais sadarbības līgums, pamatojoties uz MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 14. punktā noteikto (ja attiecināms), ja minētais līgums ir noslēgts uz projekta iesnieguma iesniegšanas brīdi
* projekta iesniedzēja un sadarbības partnera, noslēgtais līgums ar Nacionālo veselības dienestu par sabiedrisko pakalpojumu sniegšanu veselības aprūpes jomā, ja attiecināms;
* Uzskaites veidlapa par sniedzamo informāciju *de minimis* atbalsta piešķiršanai, ja attiecināms.
* Dokumenti (piemēram, nomas līgums), kas apliecina atbilstību MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 34 punktam, ja attiecināms.
* ar projekta iesniedzēja un sadarbības partnera rīkojumu apstiprinātu projekta iesniedzēja un sadarbības partnera infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķins un metodika atbilstoši SAM MK noteikumu 26.punktā un atlases nolikuma 6.pielikumā “Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika ” noteiktajām (ja projekta ietvaros plānots piemērot atbalstu saskaņā ar Komisijas lēmumu Nr. 2012/21/ES);
* 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 dati ir norādīti *euro*. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā finanšu dati ir norādīti *euro*.Ja projekta iesniegums neatbilst minētajai prasībai, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu finanšu datus norādīt *euro.* |
| 1.7. | Projekta iesnieguma finanšu aprēķins ir izstrādāts aritmētiski precīzi un ir atbilstošs MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu un projekta iesnieguma veidlapas prasībām, kas noteikts 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. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā (2. un 3.pielikumā):1. finanšu aprēķins ir aritmētiski precīzs;
2. 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).;
3. finanšu aprēķins norādīts ar diviem cipariem aiz komata;
4. ir nodrošināta savstarpēja finansējuma apmēra atbilstība projekta iesnieguma 2. un 3.pielikumā.

Ja projekta iesniegums neatbilst minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 1.8. | Projekta iesniegumā paredzētais ES fonda finansējuma apmērs atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu projektam noteiktajam ES fondu pieļaujamajam apmēram | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja projekta iesniegumā (2. pielikums) norādītais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma apmērs nepārsniedz 85% no projekta kopējām attiecināmajām izmaksāmJa projekta iesniegums neatbilst minētajai prasībai, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 1.9. | 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*.* |
| 1.10. | Projekta mērķis atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam mērķim | 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). Ja projekta iesniegumā norādītais projekta mērķis neatbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktam SAM mērķim, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu precizēt projekta mērķi, projektā plānotās darbības, lai tie būtu vērsti uz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto SAM mērķa sasniegšanu. |
| 1.11. | Projekta iesniegumā iekļautās kopējās izmaksas, plānotās atbalstāmās darbības un izmaksu pozīcijas atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajām, t.sk. nepārsniedz noteikto izmaksu pozīciju apjomus un:1.11.1. ir saistītas ar projekta īstenošanu, 1.11.2. ir nepieciešamas projekta īstenošanai (projektā norādīto darbību īstenošanai, mērķa grupas vajadzību nodrošināšanai, definētās problēmas risināšanai), 1.11.3. nodrošina projektā izvirzītā mērķa un rādītāju sasniegšanu. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:1. projekta iesniegumā (3.pielikumā) norādītās plānotās izmaksas saturiski atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 38., 39., 43., 44., 45., 46. punktā 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;
2. 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 38.1. un 41.punktam;
3. finansējuma saņēmēja norādītā izmaksu proporcija ir noteikta atbilstoši Ministru kabineta noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 10.punktā noteiktajām prasībām:
	* ERAF 85%
	* VB 9%
	* Privātais finansējums 6%;
4. vērtējot kritēriju projekta iesniedzējam, kuram tiek piešķirts de minimis atbalsts, pārbauda vai projekta pieteikumā plānotās atbalstāmās darbības nepārkāpj atbalstāmo nozaru/darbību, atbalsta kumulācijas, atbalsta apjoma ierobežojumus saskaņā ar Komisijas regulas Nr.[1407/2013](http://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2013/1407/oj/?locale=LV);
5. vērtējot kritēriju projekta iesniedzējam, kuram atbalsts tiek piešķirts kompensāciju veidā par vispārējas tautsaimnieciskas nozīmes pakalpojuma sniegšanu:
6. eksperts pārliecinās un sniedz rakstisku atzinumu, ka atbilstoši MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 20.1.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 (ja attiecināms);
7. 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 9.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 9.punktā noteikto minimālo privāto līdzfinansējumu, tad projektam jāpiesaista privātais finansējums MK noteikumu 9.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, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu. |
| 1.12. | Projekta iesniegumā plānotie sasniedzamie rezultāti un uzraudzības rādītāji[[2]](#footnote-3) 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 1.5.punktā katrai projekta darbībai ir norādīts pamatots, precīzi definēts (skaidri izriet no attiecīgās projekta darbības) 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 (atbilstoši MK noteikumiem) 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:
	1. iznākuma rādītājs - līdz 2023.gada 31.decembrim 535 uzlabotas ārstniecības iestādes, kurās attīstīta infrastruktūra veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai. Iznākuma rādītāju “Uzlaboto ārstniecības iestāžu skaits, kurās attīstīta infrastruktūra veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai” finansējuma saņēmējs norāda atbilstoši plānotajiem ieguldījumiem, palielinot rādītāju par katru ģimenes ārsta praksi, kas saņem atbalstu projekta ietvaros;
	2. iznākuma rādītājs - līdz 2023. gada 31. decembrim 1 839 598 iedzīvotāju, kuriem ir pieejami uzlaboti veselības aprūpes pakalpojumi. Iznākuma rādītāju “Iedzīvotāju skaits, kuriem ir pieejami uzlaboti veselības aprūpes pakalpojumi” finansējuma saņēmējs norāda atbilstoši plānotajiem ieguldījumiem, norādot ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaitu.
* projekta iesnieguma 6.2.punktā skaidri izsekojams, kā tiks nodrošināta projekta rezultātu ilgtspēja atbilstoši MK noteikumos norādītajām prasībām - nodrošina sasniegto rezultātu ilgtspēju vismaz piecus gadus pēc projekta pabeigšanas (noslēguma maksājuma veikšanas), bet ne mazāk kā infrastruktūrā veikto ieguldījumu amortizācijas termiņā;

Ja projekta iesniegums neatbilst kādai no minētajām prasībām, **vērtējums ir „Jā, ar nosacījumu”**, izvirza nosacījumu veikt atbilstošu precizējumu:* 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, izvirza atbilstošu nosacījumu papildināt/precizēt projekta iesnieguma 6.2. punktā informāciju par projekta rezultātu ilgtspējas nodrošināšanu.
 |
| 1.13. | Projekta iesniegumā ir identificēti, aprakstīti un izvērtēti projekta riski, novērtēta to ietekme un iestāšanās varbūtība, kā arī noteikti riskus mazinošie pasākumi (attiecināms projektiem ar kopējo attiecināmo izmaksu summu virs 50 000 EUR) | 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 vai 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 vai 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 vai mazināšanas pasākumus |
| 1.14. | Projekta īstenošanas termiņi atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam projekta īstenošanas periodam. | P | **Vērtējums ir „Jā”**, ja:* izmaksas ir attiecināmas no līguma vai vienošanās par projekta īstenošanu noslēgšanas brīža.

Specifiskā atbalsta ietvaros projektus īsteno saskaņā ar vienošanos par projekta īstenošanu, bet ne ilgāk kā līdz 2023. gada 31. decembrim. Izstrādājot projektu iesniegumus, individuālos projektu īstenošanas termiņus plāno šādi:- projektos, kur tiek veikta tikai MK noteikumu 36.2. apakšpunktā minētā darbība jeb tehnoloģiju iegāde, plānotais projekta īstenošanas termiņš nepārsniedz 24 mēnešus, šo aspektu vērtē pie projekta iesnieguma vērtēšanas un nevērtē vairs projekta īstenošanas procesā., respektīvi pie projektu grozījumiem, vai faktiskās projektu darbību izpildes;- projektos, kur tiek veiktas MK noteikumu 36.1. apakšpunktā minētās darbības jeb būvniecība, plānotais projekta īstenošanas termiņš nepārsniedz 36 mēnešus, šo aspektu vērtē pie projekta iesnieguma vērtēšanas un nevērtē vairs projekta īstenošanas procesā, respektīvi pie projektu grozījumiem, vai faktiskās projektu darbību izpildes.* projekta iesnieguma 1.pielikumā “Projekta īstenošanas laika grafiks” katrai projekta darbībai (tajā skaitā 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.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. KVALITĀTES KRITĒRIJI\*** | **Apakškritēriji/Punktu skaits** | **Vērtēšanas sistēma** |
| **Maksimālais iegūstamais punktu skaits un punktu piešķiršanas kārtība** | **Minimālais nepieciešamais punktu skaits** | **Skaidrojums atbilstības noteikšanai** |
| 2.1. | Projektā ir iekļautas specifiskas darbības vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam | 2.1.1.vismaz viena darbība vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam – 1 | 1 | 0 | **Vērtējums ir “1”, ja:** 1) 3.1. apakšsadaļā 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) (vērtē tikai projektos, kuros paredzēta būvniecība) projekta 3.1. un 3.2.apakšsadaļā ir paredzētas specifiskas darbības, vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam, piemēram:* personu ar invaliditāti intereses pārstāvošo nevalstisko organizāciju ekspertu konsultācijas;
* vadulas – uz pārvietošanās virsmas izveidotas taktilas līnijas, kas palīdz orientēties un pārvietoties telpā;
* taustāmi burti, cipari, zīmes, Braila raksts, piktogrammas, kas nodrošina informācijas pieejamību;
* kontrasta marķējums – atšķirīgas krāsas atzīmes uz staigāšanas virsmas, līdzīgas atzīmes uz svarīgiem vides elementiem, kuri ir grūti pamanāmi – pakāpieni, caurspīdīgas durvis, elektrības slēdži u.c.
* nodrošināts teksta kontrasts un atbilstošs burtu lielums, kā arī nemirgojošs teksta fons elektronisko ekrānu gadījumos;
* aizsargmargas;
* automātiski veramas durvis un fiksējoši durvju mehānismi;
* ergonomiski rokturi un aprīkojums;
* u.c. labās prakses piemēri un inovatīvi risinājumi.

Plašāku  informāciju par specifiskām darbībām vides un informācijas nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam skatīt Labklājības ministrijas materiālā "Vides pieejamības vadlīnijas publiskām būvēm un telpām un publiskajai ārtelpai" (<http://sf.lm.gov.lv/f/files/vienlidzigas_iespejas_2014-2020/pieejamiba_12042018_LM_vadlinijas.pdf>) un interneta vietnē <http://sf.lm.gov.lv/lv/vienlidzigas-iespejas/2014-2020/vides-pieejamiba/> **Vērtējums ir “0”, ja:**1) projektā netiek plānota neviena darbība vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam;2) projektā tiek īstenotas tikai būvnormatīvos paredzētās vides pieejamības nodrošināšanas darbības;3) projekta iesniegumā ir norādīts, ka ārstniecības iestādē jau ir nodrošināta vides un informācijas pieejamība citu finanšu līdzekļu ietvaros, tādēļ papildu ieguldījumi infrastruktūras pielāgošanai nav nepieciešami |
| 2.1.2.neviena darbība vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam – 0 |
| 2.2. | Ārstniecības iestādes attālums[[3]](#footnote-4) no tuvākās I - V līmeņa[[4]](#footnote-5) stacionārās ārstniecības iestādes | 2.2.1.Vairāk kā 40 km – 4 | 4 | 1 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 3 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no tuvākās I- V līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes ir vairāk kā 40 km; |
| 2.2.2.40 km – 20 km (neieskaitot) –3 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir2 punktus**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no tuvākās I - V līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes ir 40 km – 20 km (neieskaitot); |
| 2.2.3.20 km un mazāk – 1 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 1 punktu**, ja projekta iesnieguma 1.3.sadaļā norādīts, ka ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no tuvākās I - V līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes ir mazāk kā 20 km; |
| \*\*\*Kritērija vērtēšanā ārstniecības iestādes atrašanās vietas attāluma no tuvākās I - V līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes noteikšanā tiek izmantots maršrutu plānotājs, kurš pieejams tīmekļa vietnē www.viamichelin.com |
| 2.3. | Projekta ietvaros paredzēts veicināt ģimenes ārsta pakalpojumu pieejamību, nodrošinot optimālu pacientu skaitu[[5]](#footnote-6) uz vienu ģimenes ārstu | 2.3.1. Ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaits ir 2000 un vairāk - 1 | 3 | 1 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 1 punktu**, ja ģimenes ārsta praksē, kurā plānots īstenot projektu, uz iepriekšējā mēneša 20.datumu no projekta iesnieguma iesniegšanas reģistrēto pacientu skaits ir 2 000 un vairāk |
| 2.3.2. Ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaits ir no 1600 līdz 1999 - 2 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 2 punktus**, ja ģimenes ārsta praksē, kurā plānots īstenot projektu, uz iepriekšējā mēneša 20.datumu no projekta iesnieguma iesniegšanas reģistrēto pacientu skaits ir no 1 600 līdz 1 999 |
| 2.3.3. Ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaits ir no 1 400 līdz 1599 - 3 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 3 punktus**, ja ģimenes ārsta praksē, kurā plānots īstenot projektu, uz iepriekšējā mēneša 20.datumu no projekta iesnieguma iesniegšanas reģistrēto pacientu skaits ir no 1 400 līdz 1 599  |
| 2.3.4. Ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaits ir no 600 līdz 1399  - 1 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 1 punktu**, ja ģimenes ārsta praksē, kurā plānots īstenot projektu, uz iepriekšējā mēneša 20.datumu no projekta iesnieguma iesniegšanas reģistrēto pacientu skaits ir no 600 līdz 1 399  |
| 2.3.5. Ģimenes ārsta praksē reģistrēto pacientu skaits ir līdz 599 - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja ģimenes ārsta praksē, kurā plānots īstenot projektu, uz iepriekšējā mēneša 20.datumu no projekta iesnieguma iesniegšanas reģistrēto pacientu skaits ir līdz 599[[6]](#footnote-7)  |
| Gadījumā, ja projekta ietvaros atbalsts tiek sniegts vairākām ģimenes ārstu praksēm, tad pacientu skaits tiek rēķināts saskaitot kopā visu pacientu skaitu un izdalot ar ģimenes ārstu skaitu, pie kuriem pacienti ir reģistrēti. Ja kādā no praksēm pacientu skaits ir līdz 599, tad projekta iesnieguma iegūstamais punktu skaits ir 0. Ja 2.3. kritērija vērtējums ir 0, projekta iesnieguma vērtēšana netiek turpināta un projekta iesniegums tiek noraidīts.  |
| 2.4.  | Projekta ietvaros paredzēts veicināt ģimenes ārstu prakšu sadarbību | 2.4.1. Projekta ietvaros paredzēts atbalsts sadarbības praksēm - 3 | 3 | 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 3 punktus**, ja projekta ietvaros paredzēts atbalsts sadarbības praksēm un projektam pievienots Veselības ministrijas atzinums par sadarbības prakšu attīstību |
| 2.4.2. Projekta ietvaros paredzēts atbalsts individuālām ģimenes ārstu praksēm - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta ietvaros paredzēts atbalsts individuālām ģimenes ārstu praksēm |
| 2.5. | Projekts ietvaros paredzēts veicināt ģimenes ārstu pakalpojumu sniegšanu vietās, kurās nav nodrošināta nepieciešamā pakalpojuma pieejamība | 2.5.1. Projekta ietvaros paredzēts atbalsts ģimenes ārsta prakses papildus pieņemšanas vietas attīstībai - 2 | 2 | 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 2 punktus**, ja projekta ietvaros paredzēts atbalsts ģimenes ārsta prakses papildus pieņemšanas vietas attīstībai. Vērtējot projekta iesniegumu, 2 punkti tiek piešķirti, ja projekta ievaros tiek attīstīta ģimenes ārsta prakse ar papildus pieņemšanas vietu, neatkarīgi no tā, kādi ieguldījumi (būvniecība vai tehnoloģiju piegāde) vai kurā pieņemšanas vietā attiecīgie ieguldījumi tiek veikti. |
| 2.5.2. Projekta ietvaros nav paredzēts atbalsts ģimenes ārsta prakses papildus pieņemšanas vietas attīstībai - 0 | **Apakškritēriju piemēro un projektam piešķir 0 punktus**, ja projekta ievaros tiek attīstīta ģimenes ārsta prakse bez papildus pieņemšanas vietas. |

\* Projektu apstiprina, ja tas atbilstoši kvalitātes vērtēšanas kritērijiem kopā ir saņēmis vismaz 2 punktus.

Atbalstu piešķir projekta iesniedzējam ar visaugstāko punktu skaitu, visi projektu iesniedzēji tiek saranžēti punktu secībā sākot ar augstāko punktu skaitu. Ja par pieejamo finansējumu vairāki projekti tiek novērtēti ar vienādu punktu skaitu, augstāk tiek vērtēts projekts par ģimenes ārstu praksi, kas atrodas vistālāk no tuvākās I līdz V līmeņa[[7]](#footnote-8) stacionārās ārstniecības iestādes.

Piezīmes:

P – Precizējamais kritērijs, 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. <http://www.vmnvd.gov.lv/lv/veselibas-aprupes-pakalpojumi/gimenes-arsti/gimenes-arsti-atbilstosi-teritorijam> [↑](#footnote-ref-2)
2. Iznākuma rādītāji, specifiskie iznākuma rādītāji, horizontālo principu rādītāji, rezultāta rādītāji (ja attiecināms), finanšu rādītāji sertificēto izdevumu apjomam līdz 2018.gadam [↑](#footnote-ref-3)
3. Attālumu vērtē no tās ģimenes ārsta prakses vietas (finansējuma saņēmēja vai sadarbības partnera), kas atrodas vistālāk no tuvākās I - V līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes [↑](#footnote-ref-4)
4. Atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 6.pielikumam [↑](#footnote-ref-5)
5. Reģistrēto pacientu skaitu pie viena ģimenes ārsta vērtē, ņemot vērā datus uz iepriekšējā mēneša 20.datumu (NVD dati, kas katru mēnesi tiek izmantoti kapitācijas naudas aprēķinam) [↑](#footnote-ref-6)
6. Atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 178.punktam [↑](#footnote-ref-7)
7. Atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 6.pielikumam [↑](#footnote-ref-8)