



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

IEKŠĒJAIS NORMATĪVAIS AKTS

Rīgā

Datums skatāms laika zīmogā

Nr.10

Cilvēkresursu piesaistes reģioniem KĀRTĪBA

Izdota saskaņā ar Ministru kabineta
2017.gada 21.marta noteikumu Nr.158
“Darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība”
9.2.5.specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot pieejamību ārstniecības
un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus
prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem,
kas dzīvo ārpus Rīgas” īstenošanas noteikumu 37.punktu

I Vispārīgie jautājumi

1. Cilvēkresursu piesaistes reģioniem Kārtības (turpmāk – Kārtība) mērķis ir noteikt vienotus nosacījumus ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām kompensāciju saņemšanai par darbu reģionos un pasākumiem pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai atbilstoši Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumu Nr.158 “Darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.5.specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas” noteikumu (turpmāk – Noteikumi) 37.punktā noteiktajam.
2. Specifiskā atbalsta mērķa (turpmāk – Projekts) īstenošanas laiks ir no 2017.gada 1.decembra līdz 2023.gada 30.septembrim. Pretendentu atlases periods 2018.gada maijs - 2023.gada februāris.
3. Projekta administrēšanu un īstenošanu nodrošina Veselības ministrijas (turpmāk – VM) Projektu vadības departamenta Ārstniecības personu piesaistes darbam reģionos projekta nodaļas projekta vadības un īstenošanas personāls (turpmāk – Projekta vienība).

*Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

4. Reģioniem piesaistīto ārstniecības personu (izņemot ģimenes ārstus) skaits, kuras saņem atbalstu darbam teritoriālajās vienībās ārpus Rīgas – 1 420. Prognozētie atbalstāmie pasākumi ģimenes ārstu prakses pārņemšanai ārpus Rīgas – 100 ģimenes ārsta prakses.
5. Saskaņā ar Noteikumu 5.punktu prioritārās jomas Projekta īstenošanai ir: sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes un garīgās veselības jomas.
6. Projekta cilvēkresursu piesaistei reģioniem plāns (turpmāk – Plāns) ir izstrādāts saskaņā ar Noteikumu 38.punktu, un tajā atspoguļotas atbalstāmās ārstniecības personas, nepieciešamie speciālisti dalījumā pa ārstniecības iestādēm un ģimenes ārstu prakses, kas atbilst ģimenes ārsta prakses nodošanas kompensācijas saņemšanas nosacījumiem. Konsultatīvā darba grupa cilvēkresursu piesaistei reģioniem (turpmāk – Darba grupa) var izvērtēt un apstiprināt atbalstāmās, bet Plānā neiekļautās specialitātes pēc nepieciešamības.
7. Atbalstāmā iestāde: Latvijas Ārstniecības iestāžu reģistrā (turpmāk – Reģistrs) reģistrēta stacionārā ārstniecības iestāde, ārstniecības iestāde, kas nodrošina primārās veselības aprūpes pakalpojumus (turpmāk – ģimenes ārsta prakse), ambulatorā prakse psihiatrijā un Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (turpmāk – NMPD) struktūrvienība, kas atrodas ārpus Rīgas, kurā pēc kompensācijas saņemšanas strādās ārstniecības persona.
8. Atbalstāmās specialitātes: atbilstoši ārstniecības personu profesijām - ārsts, ārsta palīgs, māsa (medicīnas māsa), māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits un ergoterapeits - darbam pamatspecialitātēs, apakšspecialitātēs un papildspecialitātēs vai profesijā prioritārajās jomās un ar tām saistītajās jomās valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanā, kuras noteiktas Plāna 1.pielikuma tabulā Nr.2. “Plānotās atbalstāmās ārstniecības personas prioritārajās jomās atbilstoši 2016.gada 24.maija Ministru kabineta noteikumu Nr.317 “Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība” 1.pielikumam, uz 12.02.2018.””.
9. Atbalstāmā specialitāte atbalstāmajā iestādē: atbilstoši veselības reformai¹ (t.sk. atbilstoši zemāka līmeņa un augstāka līmeņa stacionāro ārstniecības iestāžu sadarbībai sadarbības teritoriju ietvaros) un saskaņā ar Plānu paredzētā specialitāte ārstniecības iestādei ārpus Rīgas.
10. Kārtībā noteikti:
 - 10.1. Informācijas izplatīšanas nosacījumi par kompensācijas saņemšanas iespējām;
 - 10.2. Atbalstāmo personu pretendēšanas nosacījumi un iesniedzamie dokumenti kompensācijas saņemšanai;

¹ ar Ministru kabineta 2017. gada 7. augusta rīkojumu Nr. 394 apstiprinātais konceptuālais ziņojums "Par veselības aprūpes sistēmas reformu".

- 10.3. Atbalstāmo personu izvērtēšanas kritēriji un kompensācijas saņemšanas atbilstības nosacījumi;
- 10.4. Kompensācijas veidi un plānotais atbalstāmo personu skaits;
- 10.5. Datu apkopošana par kompensāciju saņēmušajām personām un Plāna īstenošanu;
- 10.6. Attālināto konsultēšanas pakalpojumu (pilotprojekts) pieejamības nodrošināšana, īstenošana un piemērošana.

II Informācijas izplatīšanas nosacījumi par kompensācijas saņemšanas iespējām

11. Informāciju par specifisko atbalsta mērķi - uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām (turpmāk – Pretendents), kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības aprūpes jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas, VM sagatavo, aktualizē pēc nepieciešamības un izplata:

- 11.1. VM, Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) un Veselības inspekcijas (turpmāk – VI), NMPD un Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – NVA) tīmekļa vietnēs, kā arī www.talakizglitiba.lv;
- 11.2. medicīnas izglītību realizējošo iestāžu mājas lapās - Rīgas Stradiņa universitātes un Latvijas Universitātes un medicīnas koledžu tīmekļa vietnēs;
- 11.3. sadarbības organizāciju - Latvijas Slimnīcu biedrības, Latvijas Ārstu biedrības, Latvijas Jauno ārstu asociācijas, Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas, Latvijas Māsu asociācijas, reģionālo slimnīcu un citu organizāciju tīmekļa vietnēs, kā arī nosūtīt elektroniskajā pastā;
- 11.4. sociālajos tīklos;
- 11.5. individuāli uzrunājot ģimenes ārstus, kuri sasnieguši pensionēšanās vecumu un kuru ģimenes ārsta prakses atrodas ārpus Rīgas;
- 11.6. reģionālajos plašsaziņas līdzekļos atbalstāmajās teritorijās;
- 11.7. klātienē informatīvajos pasākumos, uzrunājot Pretendentus.

III Pretendentu pieteikšanās nosacījumi un izvērtējamie dokumenti kompensācijas saņemšanai

12. Pretendents var pretendēt Kārtības 37.punktā minētajiem kompensāciju atbalsta veidiem:

- 12.1. kompensācijas, ko izmaksā par periodu līdz 24 mēnešiem, t.i. vienreizējā kompensācija par darbu reģionos, vienreizējā papildus kompensācija par darbu reģionos par katru ģimenes locekli,

ikmēneša uzturēšanās kompensācija, ģimenes ārsta prakses nodošanas kompensācija par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu, tiek vērtētas līdz 31.11.2021.;

12.2.kompensācijas, ko izmaksā par periodu līdz 6 mēnešiem, t.i. ikmēneša uzturēšanās kompensācija un ģimenes ārsta prakses nodošanas kompensācija par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu, tiek vērtētas līdz 28.02.2023.

13. Pretendentu pieteikumi kompensāciju saņemšanai tiek pieņemti VM Projektu vadības departamenta Ārstniecības personu piesaistes darbam reģionos projekta nodaļā nepārtraukti visu Projekta īstenošanas laiku līdz noteiktajam termiņam, kas minēts Kārtības 12.punktā.

14. Lai izvērtētu atbilstību kompensācijas saņemšanai, VM izskata šādus Pretendenta (izņemot ģimenes ārstu, kuri pretendē uz kompensāciju ģimenes ārsta prakses pārņemšanai) iesniegtos dokumentus latviešu valodā:

14.1. datorrakstā vai rokrakstā aizpildītu pieteikumu (1.pielikums);

14.2. spēkā esoša darba līguma kopiju ar ārstniecības iestādi vai NMPD, vai līguma kopiju ar NVD par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz pieciem gadiem² pilna laika slodzē;

14.¹ Pretendenta pieteikums tiek izskatīts 2 (divu) kalendāro mēnešu laikā no tā saņemšanas brīža VM. Par pretendenta pieteikuma saņemšanas brīdi uzskatāma diena, kad tas reģistrēts VM.

15. Lai izvērtētu atbilstību kompensācijas saņemšanai par ģimenes ārsta prakses pārņemšanu un specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu VM izvērtē:

15.1. Pretendentu (ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, un ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi) iesniegto latviešu valodā abpusēji aizpildīto pieteikumu (1.pielikums);

15.2. NVD izsniegto izziņu par prakses nodošanu un pārņemšanu;

15.3. Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi, aizpildītu veidlapu (2.pielikums) par sniedzamo informāciju *de minimis* atbalsta piešķiršanai, atbilstoši normatīvajiem aktiem par *de minimis* atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtību;

15.4. Pretendenta ģimenes ārsta, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi- papildus jau iesniegtajiem pieteikuma dokumentiem

² Gadījumos, kad ģimenes ārsta prakse slēdz līgumu ar NVD par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu uz 1 gadu, līgumā par kompensācijas saņemšanu ir noteikta prasība nodrošināt līguma pārslēgšanas iespējas, lai kopumā līguma darbības laiks nav īsāks par 5 gadiem.

Gadījumos, kad ārstniecības persona slēdz darba līgumu ar ārstniecības iestādi vai ārsta psihiatra prakse slēdz līgumu ar NVD un tas ir beztermiņa, līgums uzskatāms par atbilstošu Noteikumu prasībām.

iesniegto līguma kopiju par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ar NVD.

15.5. Pretendentu (ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, un ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi) abpusēji parakstīto apliecinājumu par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (3.pielikums).

16. Lai nodrošinātu 15.punktā minēto dokumentu iesniegšanu un sekmētu ģimenes ārsta prakses pārņemšanu, VM izstrādājusi Ģimenes ārsta prakses nodošanas un pārņemšanas procesu (shematiskais attēls – 4.pielikums), saskaņā ar kuru:

16.1. NVD izvērtē ģimenes ārsta prakses nodošanas iespējas nākamam ģimenes ārstam normatīvos aktos noteiktā kārtībā un izsniedz Pretendentiem izziņu par prakses nodošanu un pārņemšanu iesniegšanai VM;

16.2. VM Projekta vienība izvērtē saņemtos Pretendentu pieteikuma dokumentus (pieteikuma veidlapu, NVD izsniegto izziņu, *de minimis* veidlapu) un izdod apliecinājumu par atbilstību kompensācijas saņemšanas nosacījumiem tā tālākai iesniegšanai VI;

16.3. Pirms lēmuma pieņemšanas par ārstniecības iestādes reģistrāciju Reģistrā VI veic kontroli par ārstniecības iestādes atbilstību normatīvajos aktos noteiktajām prasībām, pamatojoties uz VM Projekta vienības izsniegto apliecinājumu un Pretendenta iesniegumu VI;

16.4. VI veic prakses reģistrāciju VI Reģistrā;

16.5. NVD noslēdz līgumu par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu ar Pretendentu, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi;

16.6. VM saņem Pretendenta - ģimenes ārsta, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi papildus jau iesniegtajiem pieteikuma dokumentiem iesniegto līguma kopiju par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu ar NVD;

16.7. VM Pretendentiem - ģimenes ārstam, kurš nodod praksi un ģimenes ārstam, kurš pārņem praksi, izmaksā pārņemšanas kompensāciju par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu, ko apliecina ar abpusēji parakstītu apliecinājumu par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (3.pielikums). Kompensāciju par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu izmaksā vienā maksājumā Noteikumu 21.punktā noteiktajā apmērā pēc Kompensācijas līguma noslēgšanas un apliecinājuma par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (3.pielikums) abpusējas parakstīšanas. Specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes

nodošanas periods nevar būt īsāks par 3 mēnešiem un nevar noslēgties pirms Kompensācijas līguma noslēgšanas.

- 16.8. Vienreizējo kompensāciju par darbu reģionos un vienreizējo papildu kompensāciju, kā arī ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensāciju VM Pretendentam - ģimenes ārstam, kurš pārņem praksi, var izmaksāt pēc Kompensācijas līguma noslēgšanas un noslēgtā līguma ar NVD par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu spēkā stāšanās.
17. Gadījumos, kad VM nav saņēmusi kādu no iepriekš minētajiem dokumentiem, lai izvērtētu kompensācijas piešķiršanu, VM ar pretendenta parakstītu piekrišanu ir tiesības pieprasīt un iegūt dokumentus no VM padotībā esošajām valsts pārvaldes iestādēm, VM pārziņā esošajiem valsts uzņēmumiem un valsts kapitālsabiedrībām (uzņēmējsabiedrībām), kurās VM ir valsts kapitāla daļu turētāja:
 - 17.1. NVD;
 - 17.2. VI
 - 17.3. NMPD;
 - 17.4. Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca;
 - 17.5. Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca;
 - 17.6. Bērnu klīniskā universitātes slimnīca;
 - 17.7. Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca;
 - 17.8. Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs;
 - 17.9. Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari";
 - 17.10. Piejūras slimnīca;
 - 17.11. Slimnīca "Ģintermuiža";
 - 17.12. Daugavpils psihoneiroloģiskā slimnīca;
 - 17.13. Strenču psihoneiroloģiskā slimnīca;
 - 17.14. Bērnu psihoneiroloģiskā slimnīca "Ainaži";
 - 17.15. Aknīstes psihoneiroloģiskā slimnīca;
 - 17.16. Straupes narkoloģiskā slimnīca;
 - 17.17. Ludzas medicīnas centrs.
18. Pretendents dokumentus VM var iesniegt:
 - 18.1. Parakstītus ar drošu elektronisko parakstu, nosūtot uz e-pasta adresi: kompensacijas@vm.gov.lv (vēlama norāde: *Kompensācijas pieteikums SAM 9.2.5.projektam*),
 - 18.2. pašrocīgi parakstītus sūtot pa pastu ierakstītā vēstulē Veselības ministrija, Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011 (vēlama norāde uz aplokšnes: *Kompensācijas pieteikums SAM 9.2.5.projektam "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas"*);
 - 18.3. iesniedzot personīgi VM.
19. Pa pastu saņemtajiem dokumentiem tiek ņemts vērā pasta zīmogs nosūtīšanas dienā. Elektroniski iesūtītiem dokumentiem tiek ņemts vērā e-

pasta saņemšanas datums un laiks. Veselības ministrijā personīgi iesniegtajiem dokumentiem tiek ņemts vērā datums, kad pieteikums reģistrēts VM lietvedībā. Saņemtos dokumentus VM Projekta vienība reģistrē izveidotā Pretendentu sarakstā (7.pielikums).

20. Pretendents var mainīt savā pieteikumā norādīto informāciju un sniegt papildu informāciju, rakstiski informējot VM ierakstītā vēstulē vai e-pasta vēstulē, kas izsūtīta no Pretendenta pieteikumā norādītās e-pasta adreses.

IV Pretendentu pieteikumu izvērtēšanas kritēriji un kompensācijas saņemšanas atbilstības nosacījumi

21. VM izvērtē Pretendenta pieteikumu pēc sekojošiem kritērijiem (5.pielikums):

21.1. pieteikuma atbilstība Noteikumiem un Kārtībai. Lai pārlicinātos par Pretendenta pieteikuma atbilstību minētajiem normatīvajiem aktiem, VM pieprasa nepieciešamo informāciju no atbildīgajām iestādēm, tai skaitā atbalstāmās iestādes, kurā Pretendents tiks nodarbināts pēc kompensācijas saņemšanas;

21.2. noslēgtā darba līguma vai līguma ar NVD atbilstība Cilvēkresursu piesaistes reģioniem plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmo ārstniecības personu profesijām (ārsta palīgam, medicīnas māšai, māšas palīgam, fizioterapeitam, ergoterapeitam, vecmātei) vai pamatspecialitātēm (ārstam);

21.3. darba līguma atbilstība atbalstāmās iestādes veidam, kurā strādās Pretendents.

22. Cilvēkresursu darba grupa apstiprina Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, ja izvērtēšanas kritēriju kopsumma ir atbilstoša 5.pielikumā noteiktajai. Cilvēkresursu darba grupa noraida Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, ja izvērtēšanas kritēriju kopsumma ir mazāka par 5.pielikumā noteikto.

22.¹ Ja Cilvēkresursu darba grupa, vērtējot Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, konstatē, ka Pretendents pieteikumā norādījis nepilnīgu informāciju par ģimenes stāvokli (to ģimenes locekļu skaitu), tā atbilstoši Latvijas Republikas Administratīvā procesa likuma 12.pantā noteiktajam pieņem tādu lēmumu, kas pretendentam ir ekonomiski labvēlīgāks.

23. Kompensācijas saņemšanai VM vērtē:

23.1. Ārsta pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.1.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā (ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi, vērtē reģistrācijas esamību Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā pieteikuma iesniegšanas brīdī);

23.1.2. derīgs sertifikāts pamatspecialitātē un/vai apakšspecialitātē un/vai papildspecialitātē (ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi, vērtē sertifikāta esamību pieteikuma iesniegšanas brīdī);

23.1.3. noslēgts darba līgums vai līgums:

23.1.3.1. Pretendentam (izņemot ģimenes ārstu, psihiatru un bērnu psihiatru, kas strādās ambulatorajā psihiatrijā, un ārstu, kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā) ir noslēgts darba līgums ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver darbu stacionārā un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.1.3.2. Pretendentam - ārstam, kas pēc kompensācijas saņemšanas strādās psihiatrijā vai bērnu psihiatrijā, ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē vai darba līgums ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.1.3.3. Pretendentam - ģimenes ārstam, kas pretendē uz darbu ģimenes ārsta praksē, ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto primāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē vai darba līgums vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē valsts apmaksāto primāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto primāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē. Ģimenes ārsta darba laiks ir pielīdzināms ģimenes ārsta prakses darba laikam;

23.1.3.4. Pretendentam - ģimenes ārstam, kas nodod ģimenes ārsta praksi, ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto primāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu;

23.1.3.5. Pretendentam - ārstam, kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā ir noslēgts darba līgums ar NMPD vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē.

23.1.4. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecums (izņemot ģimenes ārstu, kurš nodod ģimenes ārsta praksi);

23.1.5. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, noteiktajā atbalstāmajā

specialitātē (pamatspecialitātē, apakšspecialitātē, papildspecialitātē) atbalstāmajā ārstniecības iestādē. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā specialitātē (pamatspecialitātē, apakšspecialitātē, papildspecialitātē) atbalstāmajā ārstniecības iestādē netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.1.6. Ģimenes ārsts, kas pārņem ģimenes ārsta praksi, pēc Noteikumu spēkā stāšanās dienas (t.i. 2017.gada 24.marta) līdz pieteikuma iesniegšanas brīdim nav strādājis par ģimenes ārstu ģimenes ārsta praksē, kura atrodas ārpus Rīgas. Par darba attiecībām nav uzskatāmas darba attiecības ģimenes ārsta praksē ģimenes (vispārējās prakses) ārsta pamatspecialitātē, kas nodibinātas norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.1.7. Ģimenes ārsts ģimenes ārsta praksē sniedz veselības aprūpes pakalpojumus sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes un garīgās veselības prioritārajās jomās.

23.2. Ārsta palīga (feldšera) pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.2.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

23.2.2. noslēgts darba līgums:

23.2.2.1. Pretendentam – ārsta palīgam (feldšerim) (izņemot ārsta palīgu, kas pretendē uz darbu ģimenes ārsta praksē, ambulatorā bērnu psihiatrijā vai NMPD struktūrvienībā), ir noslēgts darba līgums ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver darbu stacionārā un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.2.2.2. Pretendentam - ārsta palīgam, kas pēc kompensācijas saņemšanas strādās psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādē, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, ir noslēgts darba līgums vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.2.2.3. Pretendentam - ārsta palīgam, kas strādās ģimenes ārsta praksē, ir noslēgts darba līgums ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, par valsts apmaksāto

primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.2.2.4. Pretendentam - ārsta palīgam, kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums ar NMPD vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē.

23.2.3. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

23.2.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas, norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.3. Māsas (medicīnas māsas) pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.3.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

23.3.2. noslēgts darba līgums:

23.3.2.1. Pretendentam – māasai (medicīnas māasai) (izņemot māsu, kas pretendē uz darbu ģimenes ārsta praksē, ambulatorajā psihiatrijā vai bērnu psihiatrijā) ir noslēgts darba līgums ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.3.2.2. Pretendentam - māasai (medicīnas māasai), kas pēc kompensācijas saņemšanas strādās psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādē, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, ir noslēgts darba līgums vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.3.2.3. Pretendentam - māasai (medicīnas māasai), kas strādās ģimenes ārsta praksē, ir noslēgts darba līgums vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē ar ģimenes ārsta praksi vai ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu.

23.3.2.4. Pretendentam – māasai (medicīnas māasai), kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums ar NMPD vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē.

23.3.3. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

23.3.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas, norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.4. Vecmātes pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.4.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

23.4.2. noslēgts līgums:

23.4.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.4.2.2. ar ģimenes ārsta praksi vai ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, atbilstoši vecmātes profesijas kompetencēm un to reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem.

23.4.3. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

23.4.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.5. Fizioterapeita pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.5.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

23.5.2. noslēgts darba līgums:

23.5.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.5.2.2. ar psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro

psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.5.3. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

23.5.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.6. Ergoterapeita pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.6.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

23.6.2. noslēgts darba līgums:

23.6.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.6.2.2. ar psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.6.3. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

23.6.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

23.7. Māsas palīga pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

23.7.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

23.7.2. ir noslēgts darba līgums:

23.7.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

23.7.2.2. ar psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē;

23.7.3. Pretendenta pieteikuma VM saņemšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

23.7.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, taču nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

24. VM Projekta vienība apkopo Pretendentu pieteikumus kompensācijas saņemšanai un aizpilda Pretendenta pieteikuma atbilstības novērtējumu (8.pielikums).

24.¹ VM Projekta vienības atbildīgā persona (projekta koordinators vai eksperts), kura aizpilda Pretendenta pieteikuma atbilstības novērtējumu, pašrocīgi to paraksta apliecinot tajā iekļautās informācijas atbilstību Noteikumu prasībām;

25. VM Projekta vienība pēc nepieciešamības sasauca Darba grupu, kas izvērtē un apstiprina VM Projekta vienības apkopotos Pretendentu pieteikumus kompensāciju piešķiršanai.

26. VM Projekta vienība pārbauda Pretendenta datus un sniegto informāciju NVD, Valsts ieņēmumu dienestā, Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldē un pēc vajadzības citās iestādēs, ievērojot Fizisko personu datu aizsardzības likumu un Eiropas Savienības 27.04.2016. regulu 2016/679 “*Eiropas Parlamenta un Padomes Regula (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) (Dokuments attiecas uz EEZ)*”.

27. Papildu kompensācijas par darbu reģionos saņemšanai Pretendenta pieteikumā norādīto informāciju par ģimenes locekļiem Projekta vienība pārbauda un izmaksā par pieteikuma iesniegšanas brīdī esošajiem Pretendenta ģimenes locekļiem – laulāto, bērniem līdz 18 gadu vecumam un citām apgādībā esošām personām.

28. Pretendentu dokumenti Darba grupā tiek izskatīti to iesniegšanas secībā pēc pilnīgas informācijas saņemšanas un datu pārbaudes. Pretendents nepiedalās klātienē Darba grupas lēmuma pieņemšanā.

29. VM Projekta vienība informē Pretendentu rakstveidā uz pieteikumā norādīto e-pasta adresi par Darba grupas lēmumu 10 darba dienu laikā pēc Darba grupas sēdes.

30. Ja Darba grupas lēmums izskatītajam kompensācijas atbalsta veidam ir negatīvs, tad Pretendents var iesniegt dokumentus citam kompensācijas atbalsta veidam saskaņā ar Kārtības 12., 14., 15. un 19.punktos noteikto.

31. Ja darba grupas lēmums ir pozitīvs, bet ar precizējumiem, tad Pretendents pēc VM pieprasījuma saņemšanas VM iesniedz nepieciešamos precizējumus, projekta vienība tos apkopo un Pretendenta pieteikumu virza uz nākamo Konsultatīvo darba grupas sēdi turpmākā lēmuma pieņemšanai.

32. Ja Darba grupas lēmums ir pozitīvs, Pretendentam jāierodas VM uz Kompensācijas līguma parakstīšanu par kompensācijas saņemšanu. VM Projekta vienība iepriekš saskaņo līguma parakstīšanas laiku un vietu.

33. Pretendents pēc darba grupas pozitīva lēmuma par kompensācijas saņemšanu kļūst par Kompensācijas saņēmēju.

34. VM Kompensācijas saņēmējam – ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, izsniedz uzskaites veidlapu par *de minimis* atbalsta piešķiršanu, atbilstoši normatīvajiem aktiem par *de minimis* atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtību (6.pielikums).

35. Kompensāciju par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu Kompensācijas saņēmējam – ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, nepiešķir, ja:

35.1. pārsniegts pieļaujamais *de minimis* atbalsta apjoms;

35.2. Kompensācijas saņēmējam ar tiesas spriedumu ir pasludināts maksātnespējas process, ar tiesas spriedumu tiek īstenots tiesiskās aizsardzības process vai ar tiesas lēmumu tiek īstenots ārpus tiesiskās aizsardzības process, vai tam ir uzsākta bankrota procedūra, piemērota sanācija vai mierizlīgums, vai tā saimnieciskā darbība ir izbeigta, vai tas atbilst valsts tiesību aktos noteiktiem kritērijiem, lai tam pēc kreditoru pieprasījuma piemērotu maksātnespējas procedūru.

36. Kompensācijas saņēmējs atmaksā kompensāciju Kompensācijas līgumā noteiktajā kārtībā proporcionāli nenostādītajam laikam, ja netiek pildīti Kompensācijas līguma nosacījumi.

V Kompensācijas veidi un plānotais atbalstāmo personu skaits

37. Kompensācijas veidi saskaņā ar Noteikumu 16.punktu:

37.1. vienreizēja kompensācija ārstniecības personām par darbu reģionos (un papildu kompensācija par katru ģimenes locekli);

37.2. ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija ārstniecības personām;

- 37.3. atbalsta pasākumu kompensācija ģimenes ārsta prakses pārņemšanai par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu:
- 37.3.1. ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi;
 - 37.3.2. ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi.
38. Saskaņā ar Noteikumu 28.punktu minētās kompensācijas netiek apliktas ar nodokli atbilstoši likuma "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli" 9.panta pirmās daļas 16. punktam.
39. Pretendents Kārtības 37.punktā minētās kompensācijas var saņemt vienu reizi projekta īstenošanas laikā.
40. Plānotais atbalstāmo ārstniecības personu skaits saskaņā ar Noteikumu 7.2.punktu:
- 40.1. reģioniem piesaistīto ārstniecības personu skaits, kuras saņēmušas atbalstu, lai veicinātu to piesaisti darbam teritoriālajās vienībās ārpus Rīgas, – 1 420, tai skaitā līdz 2020.gada 31.decembrim – 709 personas;
 - 40.2. prognozētie atbalstāmie pasākumi ģimenes ārstu prakses nodošanai ārpus Rīgas – 100 ģimenes ārsta prakses.

VI Datu apkopošana par kompensāciju saņēmēmajām personām un Plāna īstenošanu

41. VM Projekta vienība saņem no NVD, atbalstāmās ārstniecības iestādes vai citām iestādēm nepieciešamos papildus datus par Pretendentu, nodrošinot Fizisko personu datu aizsardzības likumā un Eiropas Savienības 27.04.2016. regulā 2016/679 “*Eiropas Parlamenta un Padomes Regula (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) (Dokuments attiecas uz EEZ)*” noteikto prasību ievērošanu.
42. VM Projekta vienība veic kontroles pasākumus pie Kompensācijas saņēmējiem, pamatojoties uz Projekta iekšējās kontroles sistēmu. Kontroles pasākumi tiek fiksēti kontroles pasākumu sarakstā.
43. Atbilstoši veselības reformai³, Darba grupa izvērtē gadījumus, kad Kompensācijas saņēmējam tiek atbalstīta Projekta ietvaros atbalstāmo ārstniecības iestāžu maiņa un pieņem lēmumu par atbalstāmo ārstniecības iestāžu maiņu, pamatojoties uz ko tiek veikti grozījumi Kompensācijas līgumā.

³ ar Ministru kabineta 2017. gada 7. augusta rīkojumu Nr. 394 apstiprinātais konceptuālais ziņojums "Par veselības aprūpes sistēmas reformu".

44. Saskaņā ar Noteikumu 40.punktu VM Projekta vienība līdz kārtējā gada 31.martam sagatavo iepriekšējā gada Plāna izpildes rezultātus un efektivitātes izvērtējumu, tostarp priekšlikumus Plāna aktualizācijai.
45. Pēc iegūtajiem datiem Darba grupa lemj par Plāna aktualizēšanas nepieciešamību saskaņā ar Noteikumu 40.punktu.

VII Kontroles pasākumi

46. Kontroles pasākumu saraksts:

46.1. Darba laika uzskaites tabeļu uzraudzība:

46.1.1. Tiek veikta katru ceturksni un/vai saņemot darba laika uzskaites tabeli;

46.1.2. Darba laika uzskaites tabeles informācija tiek reģistrēta Darba laika uzskaites tabeļu reģistrā (10. pielikums);

46.1.3. Ja konstatēts, ka kāda Kompensācijas saņēmēja tabele nav iesniegta vai iesniegts neprecīzi, Projekta vienība rakstiski vai telefoniski sazinās ar Kompensācijas saņēmēju par nepieciešamību iesniegt darba laika uzskaites tabeli. Ja pēc vairākkārtējiem atgādinājumiem Kompensācijas saņēmējs tabeli nav iesniedzis, VM ir tiesības lauzt Kompensācijas līgumu, atbilstoši tā nosacījumiem;

46.1.4. Projekta vienība veic darba laika uzskaites tabeļu informācijas uzskaiti un izvērtē darba laika atbilstību Noteikumu un Kompensācijas līguma nosacījumiem.

46.1.5. Par Kompensācijas saņēmēja attaisnotām prombūtnēm ir uzskatāmas tās prombūtnes, kas noteiktas Latvijas Republikas normatīvajos aktos.

46.2. Kompensācijas saņēmēja atbilstības normatīvajiem aktiem pārbaude:

46.2.1. tiek veikta ne retāk kā divas reizes Kompensācijas līguma darbības laikā – ne vēlāk kā Kompensācijas līguma darbības 2.gada 2.pusgadā un ne vēlāk kā 5.gada 1.pusgadā, starp pārbaudēm ievērojot vismaz 2 gadu intervālu;

46.2.2. pārbaudes laikā tiek pārbaudīta:

46.2.2.1. Kompensācijas saņēmēja nodarbinātība Kompensācijas līgumā norādītajā atbalstāmajā iestādē atbalstāmajā profesijā un/vai specialitātē (pārbauda atbilstoši Kompensācijas līgumā norādītās atbalstāmās iestādes sniegtajai informācijai un/vai VID);

46.2.2.2. atbalstāmās iestādes un/vai Kompensācijas saņēmēja līgumattiecības ar Nacionālo veselības

dienestu par no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu (pārbauda NVD).

46.3. Pārbaudes⁴ Kompensācijas līgumā norādītajā ārstniecības iestādē:

46.3.1. vismaz vienu reizi Kompensācijas līguma darbības laikā vai biežāk (līgumiem ar paaugstināta neizpildes riska pazīmēm⁵);

46.3.2. pārbaudes diena un laiks iepriekš tiek saskaņots ar Kompensācijas saņēmēju.

46.3.3. Pārbaudes laikā pārbauda:

46.3.3.1. Informatīvās plāksnes ar vizuālās identitātes elementiem esamību;

46.3.3.2. publiski pieejamās informācijas esamību par pacientu pieņemšanas laikiem (ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem);

46.3.3.3. Darba laika tabeles;

46.3.3.4. Apliecinājumu no tiešā vadītāja par darba līguma noteikumu izpildi un amata aprakstā noteikto darba pienākumu veikšanu darba līgumā noteiktās slodzes apjomā;

46.3.4. Pārbaudes laikā tiek sastādīts pārbaudes akts (11.pielikums).

VIII de minimis uzskaites un piešķiršanas metodika

47. Projekta izpratnē par *de minimis* atbalstu tiek uzskatīts atbalsts, kas tiek izsniegts ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi (Kompensācija par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu).

⁴ Pārbaude Kompensācijas līgumā norādītajā ārstniecības iestādē ir pārbaude, kuras laikā VM Projekta vienība veic Kompensācijas saņēmēja līgumā uzņemto saistību pārbaudi līgumā norādītajā ārstniecības iestādē. Par pārbaudē konstatēto noformē Pārbaudes aktu, kuru paraksta gan VM Projekta vienības darbinieki, kuri veica apsekošanu, gan Kompensācijas saņēmējs. Pārbaudes akta viens eksemplārs paliek Kompensācijas saņēmēja rīcībā. Gadījumā, ja pārbaudes laikā Kompensācijas saņēmējs netika sastapts, pārbaudes akta vienu eksemplāru Kompensācijas saņēmējam nosūta pa pastu. Pārbaudes rezultātus tālāk izmanto Kompensācijas saņēmēja līguma izpildes analizē. Pārbaudes laikā konstatētie pārkāpumi var būt pamats Kompensācijas līguma laušanai un Kompensācijas atmaksai.

⁵ Paaugstināta neizpildes riska pazīmes:

- saņemta informācija par Kompensācijas saņēmēja līgumsaistību neizpildi vai iespējamiem pārkāpumiem veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā;
- saņemta informācija par Kompensācijas saņēmēja papildus darba attiecībām, kas var apgrūtināt pilnas slodzes nodrošināšanu pamatdarba vietā;
- sistemātiski netiek iesniegti Kompensācijas līgumā minētie pārskati.

48. Projekta vienība veic veidlapā par sniedzamo informāciju *de minimis* atbalsta piešķiršanai (2.pielikums) sniegto datu reģistrāciju, uzskaiti un pārbaudi;
49. Veicot Pretendenta sniegtās informācijas par *de minimis* atbalstu pārbaudi, Projekta vienība vērtē:
- 49.1. *De minimis* atbalsta Pretendenta saistību ar citiem uzņēmumiem viena vienota uzņēmuma izpratnē⁶ :
- 49.1.1. *de minimis* atbalsta pretendents ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums citā komercsabiedrībā vai kādai citai komercsabiedrībai ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums pretendenta komercsabiedrībā (pārbauda VID publiskojamā datu bāzē-<https://www6.vid.gov.lv/SDV>; Lursoft datu bāzē);
- 49.1.2. *de minimis* atbalsta pretendents ir tiesības iecelt vai atlaist citas komercsabiedrības pārvaldes, vadības vai uzraudzības struktūras locekļu vairākumu vai kādai citai komercsabiedrībai ir tiesības iecelt vai atlaist pretendenta komercsabiedrības pārvaldes, vadības vai uzraudzības struktūras locekļu vairākumu;
- 49.1.3. *de minimis* atbalsta pretendents ir tiesības īstenot dominējošo ietekmi uz citu komercsabiedrību saskaņā ar līgumu, kas noslēgts ar šo komercsabiedrību, vai saskaņā ar tās dibināšanas līguma klauzulu vai statūtiem, vai kādai citai komercsabiedrībai ir tiesības īstenot dominējošo ietekmi uz pretendenta komercsabiedrību saskaņā ar līgumu, kas noslēgts ar šo komercsabiedrību, vai saskaņā ar tās dibināšanas līguma klauzulu vai statūtiem;
- 49.1.4. *de minimis* atbalsta pretendents, kas ir citas komercsabiedrības akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru un dalībnieku vairākuma balsstiesības minētajā komercsabiedrībā saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem minētās komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem, vai kāda cita komercsabiedrība, kas ir vēl kādas citas komercsabiedrības akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru un dalībnieku vairākuma balsstiesības pretendenta komercsabiedrībā saskaņā ar

⁶ Vērtējot atbalsta Pretendentu *de minimis* atbalsta piešķiršanai, ar uzņēmumu saprot Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistrā reģistrētu tiesību subjektu vai VID reģistrētu saimnieciskās darbības veicēju, t.sk. fizisku personu, biedrību vai nodibinājumu.

vienošanas, kas panākta ar pārējiem pretendenta komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem.

49.2. Pieteikumā norādīto informāciju, kā arī saņemto informāciju par Pretendenta saistību ar citiem uzņēmumiem viena vienota uzņēmuma izpratnē par aktīvo fiskālo periodu (kārtējais gads un divi iepriekšējie kalendārie gadi), Projekta vienība salīdzina ar informāciju, kas pieprasīta un saņemta no:

49.2.1. Centrālā finanšu un līgumu aģentūra (CFLA);

49.2.2. Lauku atbalsta dienests (LAD);

49.2.3. ALTUM;

49.2.4. Nodarbinātības valsts aģentūra (NVA);

49.2.5. Latvijas investīciju un attīstības aģentūra (LIAA);

49.2.6. Pašvaldības, kurā atrodas *de minimis* atbalsta Pretendenta ģimenes ārsta prakse.

50. Pārbaudes rezultātā saņemto informāciju e-pasta vai izdrukas veidā Projekta vienība pievieno Pretendenta lietai.

51. Konstatējot, ka *de minimis* atbalsta Pretendents *de minimis* uzskaites veidlapā nav norādījis visu informāciju par viņa iepriekš saņemto *de minimis* atbalstu, t.sk. visus viena vienota uzņēmuma izpratnē saistītos uzņēmumus, Projekta vienība pieprasa informācijas precizēšanu. Saņemot precizētu veidlapu par piešķirto *de minimis* atbalstu, Projekta vienība papildina ar šo informāciju *de minimis* atbalsta uzskaites reģistru (12.pielikums), atkārtoti to neregistrējot. Darba grupa, pieņemot lēmumu par kompensāciju piešķiršanu, izvērtē Pretendenta aizpildītu un parakstītu Uzskaites veidlapu par sniedzamo informāciju *de minimis* atbalsta piešķiršanai (2.pielikums). Lēmums tiek pieņemts pamatojoties uz Pretendenta iesniegto informāciju par viņa iepriekš saņemto *de minimis* atbalstu un Projekta vienības pārbaudes rezultātā iegūto informāciju, kas apliecina, ka nav pārsniegts pieļaujamais *de minimis* atbalsta apjoms.

52. VM Projekta vienība reģistrē *de minimis* atbalsta uzskaites reģistrā (12.pielikums) Kompensācijas saņēmējam izsniegto atbalstu pēc uzskaites veidlapas par *de minimis* atbalsta piešķiršanu (6.pielikums), kurā tiek fiksēts Projekta ietvaros izsniegtais *de minimis* atbalsta apjoms, konkrētajam *de minimis* atbalsta pretendētājam, izsniegšanas.

IX Attālināto konsultēšanas pakalpojumu pieejamības nodrošināšana, īstenošana un piemērošana

53. VM līdz 2019.gada beigām izstrādā modeli, kā nodrošināt ārstniecības personu savstarpējās konsultēšanās iespējas.

X Nobeiguma jautājumi

54. Visus ar Projekta saistītos dokumentus paraksta Projekta un VM atbildīgās personas.

55. Projekta vadītājs nodrošina Projekta pārbaūžu veicējiem pieeju Projekta dokumentācijai.

56. Projekta vadītājs pēc CFLA pieprasījuma sagatavo ar Projektu saistītu informāciju un nodrošina to nosūtīšanu CFLA noteiktajā termiņā.

57. Šis iekšējais normatīvais akts stājas spēkā ar tā reģistrēšanas brīdi.

Valsts sekretāre

(paraksts*)

Daina Mūrmane-Umbraško

Anete Mille-Grebeņņikova 67876077
anete.mille-grebennikova@vm.gov.lv



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PRETENDENTA PIETEIKUMS: ĀRSTAM

Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	
Tālrunis:	
E-pasts:	
Adrese:	
Ārsta specialitāte:	
Sertifikāts derīgs (no - līdz):	
Pamatspecialitāte:	
Apakšspecialitāte	
Papildspecialitāte:	
Prioritārā joma (atbilstošo atzīmēt):	<input type="checkbox"/> sirds un asinsvadu <input type="checkbox"/> onkoloģijas <input type="checkbox"/> bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes <input type="checkbox"/> garīgās veselības

1.Pretendents pretendē uz šādām kompensācijām (atzīmēt vienu: līdz 6 vai 24 mēnešiem):

līdz 6 mēnešiem

ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200: 1.-6.mēn.)

līdz 24 mēnešiem (atzīmēt izvēlēto kompensācijas veidu, vienu vai vairākus)

vienreizēja kompensācija par darbu reģionos (ārstniecības personas piecu zemāko mēnešalgu apmērā atbilstoši amatu kvalifikācijas kategorijai)

vienreizēja papildu kompensācija par darbu reģionos par katru ģimenes locekli (ārstniecības personas vienas zemākās mēnešalgas algas apmērā atbilstoši amatu kvalifikācijas kategorijai)

par laulāto;

par bērnu/-iem līdz 18 gadu vecumam (skaits: _____);

par citu apgādībā esošu personu (izņemot bērni līdz 18 gadu vecumam) (EDS reģistrētas apgādībā esošas personas)

(skaits: _____).

ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200: 1.-12.mēn. 100% - EUR 200; 13.-18.mēn. 70% - EUR 140; 19.-24.mēn. 30% - EUR 60 apmērā)

2. Atbalstāmā ārstniecības iestāde un adrese, kur strādāšu pēc kompensācijas saņemšanas:

_____.

3. Apliecinu, ka 2017.gada 24.martā neesmu strādājis/-usi noteiktajā atbalstāmajā specialitātē atbalstāmajā iestādē:

jā.

4. Apliecinu, ka kompensācijas saņemšanas brīdī nebūšu sasniedzis pensijas vecumu:

jā.

5. Apliecinu, ka man ir noslēgts darba līgums par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, kas var ietvert arī ambulatoros veselības aprūpes pakalpojumus (*izņemot ģimenes ārstu, psihiatru, bērnu psihiatru, kas strādās ambulatorajā praksē psihiatrijā, un ārstu, kas strādās NMPD struktūrvienībā*)

jā;

Esmu ģimenes ārsts, psihiatrs/bērnu psihiatrs, kas strādās ambulatorajā praksē psihiatrijā vai NMPD struktūrvienībā.

6. Atbildi par Darba grupas lēmumu nosūtīt uz šādu e-pasta adresi:

Ar šī pieteikuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību. Piekrītu Projekta ietvaros izmantot augstāk sniegto informāciju un pārbaudīt manus personas datus saskaņā ar normatīvajiem aktiem par fizisku personu datu aizsardzību.

aizpildīšanas datums

Pretendenta paraksts /atšifrējums/

Prioritārā joma (atbilstoši atzīmēt):

- sirds un asinsvadu
- onkoloģijas
- bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes
- garīgās veselības

1.Pretendents pretendē uz šādām kompensācijām (atzīmēt vienu: līdz 6 vai 24 mēnešiem):

līdz 6 mēnešiem

ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200: 1.-6.mēn.)

līdz 24 mēnešiem (atzīmēt izvēlēto kompensācijas veidu, vienu vai vairākus)

vienreizēja kompensācija par darbu reģionos (ārstniecības personas piecu zemāko mēnešalgu apmērā atbilstoši amatu kvalifikācijas kategorijai)

vienreizēja papildu kompensācija par darbu reģionos par katru ģimenes locekli (ārstniecības personas vienas zemākās mēnešalgas algas apmērā atbilstoši amatu kvalifikācijas kategorijai) (*pievienots apliecinājums no Latvija.lv., VID vai citām institūcijām*)

par laulāto;

par bērnu/-iem līdz 18 gadu vecumam (skaits: _____);

par citu apgādībā esošu personu (izņemot bērni līdz 18 gadu vecumam) (EDS reģistrētas apgādībā esošas personas) (skaits: _____).

ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200: 1.-12.mēn. 100% - EUR 200; 13.-18.mēn. 70% - EUR 140; 19.-24.mēn. 30% - EUR 60 apmērā)

2.Atbalstāmā ārstniecības iestāde un adrese, kur strādāšu pēc kompensācijas saņemšanas:

Piezīmes:

3. Apliecinu, ka 2017.gada 24.martā neesmu strādājis/-usi atbalstāmajā profesijā (ārsta palīgs, medicīnas māsa, māsas palīgs, fizioterapeits, ergoterapeits, vecmāte) ārstniecības iestādē Latvijā

jā.

4. Apliecinu, ka kompensācijas saņemšanas brīdī nebūšu pensijas vecumu:

jā.

5. Apliecinu, ka man ir noslēgts darba līgums par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, kas var ietvert arī ambulatoros veselības aprūpes pakalpojumus (*izņemot ārstniecības personas, kas strādās ģimenes ārsta praksē, ambulatorajā praksē psihiatrijā vai NMPD struktūrvienībā*)

jā;

strādāšu ģimenes ārsta praksē, ambulatorajā praksē psihiatrijā vai NMPD struktūrvienībā.

5. Atbildi par Darba grupas lēmumu nosūtīt uz šādu e-pasta adresi:

_____.

Ar šī pieteikuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību. Piekrītu Projekta ietvaros izmantot augstāk sniegto informāciju un pārbaudīt manus personas datus saskaņā ar normatīvajiem aktiem par fizisku personu datu aizsardzību.

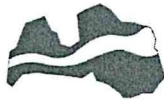
aizpildīšanas datums

Pretendenta paraksts /atšifrējums/



Veselības ministrija

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PRETENDENTA PIETEIKUMS:

**ĢIMENES ĀRSTAM, KURŠ NODOD PRAKSI
UN ĢIMENES ĀRSTAM, KURŠ PĀRŅEM PRAKSI**

Ģimenes ārsts, kurš nodod praksi:	
Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	
Tālrunis:	
E-pasts:	
Adrese:	
Sertifikāts derīgs (no – līdz):	
Prakses nosaukums un adrese:	

Ģimenes ārsts, kurš pārņem praksi:	
Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	
Tālrunis:	
E-pasts:	
Adrese:	
Sertifikāts derīgs (no – līdz)	

1. Pretendents pretendē uz šādām kompensācijām (atbilstošo atzīmēt):

Ģimenes ārsts, kurš nodod praksi:

ģimenes ārsta prakses nodošanas kompensācija par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (trīs mēnešus katru mēnesi 50% apmērā no vidējās iepriekšējo 12 mēnešu periodā izmaksātās summas, ko NVD samaksā ģimenes ārsta praksei katru mēnesi)

Ģimenes ārsts, kurš pārņem praksi (atzīmēt vienu: līdz 6 vai 24 mēnešiem)::

līdz 6 mēnešiem

ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200,00; 1.-6.mēn.)

līdz 24 mēnešiem (atzīmēt izvēlēto kompensācijas veidu, vienu vai vairākus)

ģimenes ārsta prakses pārņemšanas kompensācija par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (trīs mēnešus katru mēnesi ārsta zemākās algas apmērā)

vienreizēja kompensācija par darbu reģionos (ārstniecības personas piecu zemāko mēnešalgu apmērā atbilstoši amatu kvalifikācijas kategorijai)

vienreizēja papildu kompensācija par darbu reģionos par katru ģimenes locekli (ārstniecības personas vienas zemākās mēnešalgas algas apmērā atbilstoši amatu kvalifikācijas kategorijai)

par laulāto;

par bērnu/-iem līdz 18 gadu vecumam (skaits: _____);

par citu apgādībā esošu personu (izņemot bērni līdz 18 gadu vecumam) (EDS reģistrētas apgādībā esošas personas) (skaits _____).

ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200,00; 1.-12.mēn. 100% - EUR 200,00; 13.-18.mēn. 70% - EUR 140,00; 19.-24.mēn. 30% - EUR 60,00 apmērā)

2. Ģimenes ārsta prakse un adrese, kur strādāšu pēc kompensācijas saņemšanas (aizpilda ģimenes ārsts, kurš pārņem praksi):

_____.

Piezīmes:

3. Atbildi par Darba grupas lēmumu nosūtīt uz šādu e-pasta adresi:

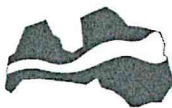
Ģimenes ārsts, kurš nodod praksi:

Ģimenes ārsts, kurš pārņem praksi:

Ģimenes ārsts, kurš nodod praksi:	Ģimenes ārsts, kurš pārņem praksi:
Apliecinu, ka kompensācijas saņemšanas brīdī būšu sasniedzis pensijas vecumu	Apliecinu, ka kompensācijas saņemšanas brīdī nebūšu sasniedzis pensijas vecumu.
	Apliecinu, ka pēc 2017.gada 24.marta līdz pieteikuma iesniegšanas brīdim neesmu strādājis par ģimenes ārstu ģimenes ārsta praksē ārpus Rīgas.
Ar šī pieteikuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību. Piekrītu Projekta ietvaros izmantot augstāk sniegto informāciju un pārbaudīt manus personas datus saskaņā ar normatīvajiem aktiem par fizisku personu datu aizsardzību.	Ar šī pieteikuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību. Piekrītu Projekta ietvaros izmantot augstāk sniegto informāciju un pārbaudīt manus personas datus saskaņā ar normatīvajiem aktiem par fizisku personu datu aizsardzību.
<p>_____</p> <p>aizpildīšanas datums</p>	<p>_____</p> <p>aizpildīšanas datums</p>
<p>_____</p> <p>Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, paraksts /atšifrējums</p>	<p>_____</p> <p>Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi, paraksts /atšifrējums/</p>



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

1. pielikums
Ministru kabineta
2014.gada 2.decembra
noteikumiem Nr.740

(Pielikums MK 19.01.2016. noteikumu Nr.51 redakcijā)

Uzskaites veidlapa par sniedzamo informāciju *de minimis* atbalsta piešķiršanai

1. Informācija par *de minimis* atbalsta pretendentu

1.1. Vispārīga informācija

Nosaukums/Vārds, uzvārds	
Reģistrācijas numurs Uzņēmumu reģistrā (Komercreģistrā)/Personas kods	
Tālrunis	
Fakss	
E-pasta adrese	

1.2. Informācija par *de minimis* atbalsta pretendenta atbilstību vienas vienotas komercsabiedrības definīcijai

Atbilstība vismaz vienam no turpmāk minētajiem kritērijiem¹ (atbilstošo atzīmēt ar X):

- de minimis* atbalsta pretendents ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums citā komercsabiedrībā vai kādai citai komercsabiedrībai ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums pretendenta komercsabiedrībā
- de minimis* atbalsta pretendents ir tiesības iecelt vai atlaist citas komercsabiedrības pārvaldes, vadības vai uzraudzības struktūras locekļu vairākumu vai kādai citai komercsabiedrībai ir tiesības iecelt vai atlaist pretendenta komercsabiedrības pārvaldes, vadības vai uzraudzības struktūras locekļu vairākumu
- de minimis* atbalsta pretendents ir tiesības īstenot dominējošo ietekmi uz citu komercsabiedrību saskaņā ar līgumu, kas noslēgts ar šo komercsabiedrību, vai saskaņā ar tās dibināšanas līguma klauzulu vai statūtiem, vai kādai citai komercsabiedrībai ir tiesības īstenot dominējošo ietekmi uz pretendenta komercsabiedrību saskaņā ar līgumu, kas noslēgts ar šo komercsabiedrību, vai saskaņā ar tās dibināšanas

līguma klauzulu vai statūtiem

de minimis atbalsta pretendents, kas ir citas komercsabiedrības akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru un dalībnieku vairākuma balsstiesības minētajā komercsabiedrībā saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem minētās komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem, vai kāda cita komercsabiedrība, kas ir vēl kādas citas komercsabiedrības akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru un dalībnieku vairākuma balsstiesības pretendenta komercsabiedrībā saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem pretendenta komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem

de minimis atbalsta pretendents neatbilst nevienam no iepriekš minētajiem kritērijiem (autonoms uzņēmums)

1.3. Informācija par notikušajām *de minimis* atbalsta pretendenta izmaiņām

Notikušās izmaiņas (<i>atbilstošo atzīmēt ar X</i>):	Notikušo izmaiņu datums ²
<input type="checkbox"/> izmaiņas pēdējo triju gadu laikā nav notikušas	_____ (datums) (mēnesis) (gads)
<input type="checkbox"/> apvienots pēdējo triju gadu laikā	
<input type="checkbox"/> iegādāts pēdējo triju gadu laikā	
<input type="checkbox"/> sadalīts pēdējo triju gadu laikā	

2. Informācija par *de minimis* atbalsta pretendenta kārtējā gadā un iepriekšējos divos fiskālajos gados saņemto un plānoto atbalstu

2.1. Informācija par *de minimis* atbalsta pretendenta kārtējā gadā un iepriekšējos divos fiskālajos gados saņemto *de minimis* atbalstu, kas piešķirts saskaņā ar Komisijas 2006. gada 15. decembra Regulu Nr. 1998/2006, Komisijas 2012. gada 25. aprīļa Regulu Nr. 360/2012, Komisijas 2013. gada 18. decembra Regulu Nr. 1408/2013, Komisijas 2014. gada 27. jūnija Regulu Nr. 717/2014 (Komisijas Regulas Nr. 1407/2013 5. panta 1. punkts) un Komisijas 2013. gada 18. decembra Regulu Nr. 1407/2013 (Komisijas Regulas Nr. 1407/2013 3. panta 2. un 3. punkts), kā arī par plānoto *de minimis* atbalstu:

Datums, mēnesis, gads, kad pieņemts lēmums (vai cits dokuments) par <i>de minimis</i> atbalsta piešķiršanu ³	Komercsabiedrības nosaukums ⁴	Atbalsta sniedzējs	Atbalsta veids (piemēram, subsīdija, aizdevums, galvojums, pamatkapitāla palielinājums u. tml.)	Piešķirtā/ plānotā atbalsta summa (<i>euro</i>) ⁵	Bruto subsīdijas ekvivalents (<i>euro</i>)	Eiropas Savienības regulējums ⁶ , saskaņā ar kuru atbalsts piešķirts vai plāno to piešķirt
---	--	--------------------	---	--	--	---

2.2. Informācija par valsts atbalstu, ko *de minimis* atbalsta pretendents saņēmis vai plāno saņemt konkrētajam projektam tām pašām attiecināmajām izmaksām citas atbalsta programmas vai individuālā projekta ietvaros:

Datums, mēnesis, gads, kad pieņemts	Atbalsta sniedzējs	Atbalsta sniegšanas tiesiskais	Atbalsta veids (piemēram,	Kopējā attiecināmo izmaksu	Tām pašām attiecināmajām	Bruto subsīdijas ekvivalents	Atbalsta intensitāte/
-------------------------------------	--------------------	--------------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------------	-----------------------

lēmums (vai cits dokuments) par atbalsta sniegšanu ⁷		pamatojums	subsīdija, aizdevums, galvojums, pamatka- pitāla palielinā- jums u. tml.)	summa/ kopējā plānoto attiecināmo izmaksu summa (euro)	izmaksām jau saņemtā/ plānotā summa (euro)	(euro)	plānotā atbalsta intensitāte (%)

3. Apliecinājums

Apliecinu, ka sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa.

Apliecinu, ka kārtējā un iepriekšējos divos fiskālajos gados saņemtais *de minimis* atbalsts komercsabiedrībai vienas vienotas komercsabiedrības līmenī nepārsniegs 200 000 euro (kravu komercpārvaldījumu autotransporta komercsabiedrībai – 100 000 euro) atbilstoši Komisijas 2013. gada 18. decembra Regulas Nr. 1407/2013 3. panta 2. punktam.

Atbildīgā persona

(vārds, uzvārds)

(paraksts⁸)

(amats)

(datums)

Z. v.⁸

Piezīmes.

¹ Komercsabiedrības, kurām kādas no minētajām attiecībām pastāv ar vienas vai vairāku citu komercsabiedrību starpniecību, arī ir uzskatāmas par vienu vienotu komercsabiedrību.

² Aili aizpilda, ja *de minimis* atbalsta pretendents pēdējo triju gadu laikā ir notikušas izmaiņas – tas ir apvienots, iegādāts vai sadalīts.

³ Aili aizpilda, ja *de minimis* atbalsta pretendents kārtējā un iepriekšējos divos gados ir saņēmis *de minimis* atbalstu saskaņā ar 2.1. apakšpunktā minēto Eiropas Savienības regulējumu.

⁴ Aili aizpilda, ja *de minimis* atbalsta pretendents atbilst vienas vienotas komercsabiedrības definīcijai (nav autonomas uzņēmums) un/vai tas ir apvienots, iegādāts vai sadalīts.

⁵ Ja *de minimis* atbalsta pretendents ir sadalīts un atbalsta summu nav iespējams noteikt katrai jaunajai komercsabiedrībai, to norāda proporcionāli, ņemot vērā katras jaunās komercsabiedrības pašu kapitāla bilances vērtību sadali faktiskajā datumā.

⁶ Norāda atbilstošo *de minimis* atbalsta regulējumu, t. i., Komisijas 2006. gada 15. decembra Regulu Nr. 1998/2006, Komisijas 2012. gada 25. aprīļa Regulu Nr. 360/2012, Komisijas 2013. gada 18. decembra Regulu Nr. 1407/2013, Komisijas 2013. gada 18. decembra Regulu Nr. 1408/2013 un Komisijas 2014. gada 27. jūnija Regulu Nr. 717/2014.

⁷ Aili aizpilda, ja *de minimis* atbalsta pretendents ir saņēmis valsts atbalstu konkrētajam projektam tām pašām attiecināmajām izmaksām citas atbalsta programmas vai individuālā projekta ietvaros.

⁸ Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "zīmoga vieta (Z. v.)" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.



Veselības ministrija

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

APLIECINĀJUMS PAR SPECIFISKO ZINĀŠANU, INFORMĀCIJAS UN PIEREDZES NODOŠANU:

Ģimenes ārsts, kurš nodod praksi:	
Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	
Tālrunis:	
E-pasts:	
Adrese:	
Laika periods, kurā nodotas specifiskās zināšanas, informācija un pieredze (ne īsāks kā 3 mēneši)	
<p>Apliecinu, ka esmu tiesīgs saņemt atbalsta pasākumu kompensāciju ģimenes ārsta prakses pārņemšanai par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu, jo esmu nodevis informāciju un apmācījis jauno ģimenes ārstu, vienlaikus nodrošinājis individuālas pieredzes nodošanu, iekļaujot vismaz šādus jautājumus:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ prakses darba organizācija (finanses un grāmatvedības pamati, dokumentācija atbilstoši lietvedības kārtībai, pacientu pieraksts, darbs ar akūtajiem pacientiem, mājas vizītes, sadarbība ar citiem speciālistiem, sadarbība ar pašvaldību un sociālajiem dienestiem); ▪ darbs komandā (funkcionālie pienākumi); ▪ konkrētās prakses specifisko pacientu un pacientu grupu veselības aprūpe (bērnu, grūtnieču, kardiovaskulāro slimību, onkoloģisko pacientu aprūpe, paliatīvā aprūpe); 	

- ģimenes ārsta praksē veicamās manipulācijas;
- primārās veselības aprūpes kvalitātes kritēriji un to izpilde;
- profilaktiskās apskates pieaugušajiem un bērniem;
- valsts imunizācijas programma un kā to izpildīt;
- valsts organizētā vēža skrīninga programma.

Ģimenes ārsts, kurš pārņem praksi:

Vārds, uzvārds:

Personas kods:

Tālrunis:

E-pasts:

Adrese:

Laika periods, kurā saņemtas specifiskās zināšanas, informācija un pieredze

(ne īsāks kā 3 mēneši)

Apliecinu, ka esmu tiesīgs saņemt atbalsta pasākumu kompensāciju ģimenes ārsta prakses pārņemšanai par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu, jo esmu saņēmis informāciju un esmu apmācīts, vienlaikus saņemot individuālo pieredzi, iekļaujot vismaz šādus jautājumus:

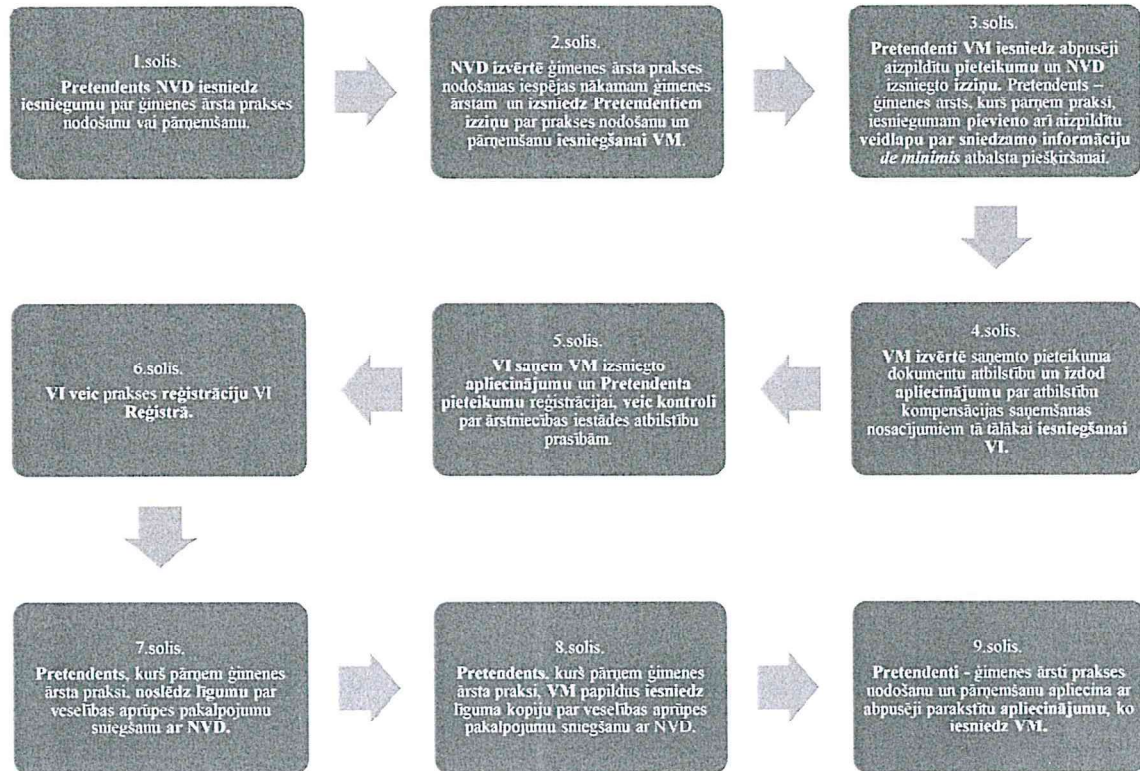
- prakses darba organizācija (finanses un grāmatvedības pamati, dokumentācija atbilstoši lietvedības kārtībai, pacientu pieraksts, darbs ar akūtajiem pacientiem, mājas vizītes, sadarbība ar citiem speciālistiem, sadarbība ar pašvaldību un sociālajiem dienestiem);
- darbs komandā (funkcionālie pienākumi);
- konkrētās prakses specifisko pacientu un pacientu grupu veselības aprūpe (bērnu, grūtnieču, kardiovaskulāro slimību, onkoloģisko pacientu aprūpe, paliatīvā aprūpe);
- ģimenes ārsta praksē veicamās manipulācijas;
- primārās veselības aprūpes kvalitātes kritēriji un to izpilde;
- profilaktiskās apskates pieaugušajiem un bērniem;
- valsts imunizācijas programma un kā to izpildīt;
- valsts organizētā vēža skrīninga programma.

Ar šī apliecinājuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu

Ar šī apliecinājuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu ziņu

ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību.	sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību.
<hr/> <p data-bbox="416 405 628 434">aizpildīšanas datums</p> <hr/> <p data-bbox="280 607 767 669">Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, paraksts /atšifrējums</p>	<hr/> <p data-bbox="1007 405 1219 434">aizpildīšanas datums</p> <hr/> <p data-bbox="866 607 1369 669">Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi, paraksts /atšifrējums/</p>

Ģimenes ārsta prakses nodošanas un pārņemšanas process.



PRETENDENTS: _____

PUNKTU SUMMA _____

ATBALSTĀMO PERSONU IZVĒRTĒŠANAS KRITĒRIJI		Kritērija ietekme uz lēmuma pieņemšanu	
IZVĒRTĒŠANAS KRITĒRIJS	Apakškritēriji / punktu skaits	Maksimālais iegūstamais punktu skaits	Minimālais nepieciešamais punktu skaits
1.* Ārsta pieteikuma atbilstība 21.03.2017. MK noteikumiem Nr.158 (turpmāk-Noteikumi)	1.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā – 1	1	1
	1.2. derīgs sertifikāts pamatspecialitātē un/vai apakšspecialitātē un/vai papildspecialitātē – 1	1	1
	1.3. sniedz pakalpojumus vienā no prioritārajām veselības jomām- sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes vai garīgās veselības joma - 1	1	1
	1.4. noslēgts darba līgums ar ārstniecības iestādi vai NMPD, vai līgums ar NVD par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem (izņemot ģimenes ārstu, kas nodod ģimenes ārsta praksi) pilna laika slodzē -1	1	1
	1.5. Kompensācijas saņemšanas brīdī (izņemot ģimenes ārstu, kurš nodod ģimenes ārsta praksi) nav sasniegts pensijas vecums-1	1	1

		1.6. Kompensācijas saņemšanas brīdī Pretendentam- ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi, ir sasniegts pensijas vecums-1	1	1
		1.7. Nav konstatēts darba attiecību fakts: Ārsts: Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, noteiktajā atbalstāmajā specialitātē (pamatspecialitātē, apakšspecialitātē, papildspecialitātē) atbalstāmajā ārstniecības iestādē. – 1	1	1
		Ģimenes ārsts, kas pārņem ģimenes ārsta praksi: pēc Noteikumu spēkā stāšanās dienas, t.i. 2017.gada 24.marta līdz pieteikuma iesniegšanas brīdī, nav strādājis par ģimenes ārstu ģimenes ārsta praksē, kura atrodas ārpus Rīgas – 1		
<p>Ārsta palīga (feldšera), māšas (medicīnas māšas), māšas palīga, vecmātes, fizioterapeita un ergoterapeita pieteikuma atbilstība 21.03.2017. MK noteikumiem Nr.158</p>		1.8. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā – 1	1	1
		1.9. sniedz pakalpojumus vienā no prioritārajām veselības jomām- sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes vai garīgās veselības joma-1	1	1
		1.10. noslēgts darba līgums ar ārstniecības iestādi vai NMPD par no valsts budžeta apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē -1	1	1
		1.11. Kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums-1	1	1
		1.12. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā. – 1	1	1

2.*	Ārstniecības personas noslēgtā darba līguma atbilstība Cilvēkresursu piesaistes plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmajām ārstniecības personām prioritārajās jomās	Noslēgtais darba līgums atbilst Cilvēkresursu piesaistes plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmajām profesijām vai pamatspecialitātēm, apakšspecialitātēm un papildspecialitātēm-1	1	1
3.**	Pretendenta noslēgtā darba līguma atbilstība atbalstāmās iestādes veidam, kurā strādās Pretendents:	3.1. Ambulatorā psihiatra prakse, ģimenes ārsta prakse, NMPD, 4. un 5. līmeņa slimnīca - 3	3	3
		3.2. 3.līmeņa slimnīca - 2	2	2
		3.3. 1. un 2.līmeņa slimnīca - 1	1	1

* Pieteikums tiek virzīts Cilvēkresursu darba grupai apstiprināšanai, ja pirmo divu izvērtēšanas kritēriju kopsumma ir vismaz:

1. Ārsts (izņemot ģimenes ārstus, kas nodod praksi) – 7 punktus;
2. Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi – 7 punktus;
3. Ģimenes ārsts, kas nodod praksi – 6 punktus;
4. Ārsta palīgs, māsa (medicīnas māsa), māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits un ergoterapeits – 6 punktus.

** Ja Projekta finansējuma atlikums izmaksu pozīcijā “Izmaksas darbības “Pasākumi ārstniecības personu piesaistei” ietvaros” ir sasniedzis 1% (79945.10 Eur) no kopējā izmaksu pozīcijas finansējuma apjoma, VM, vērtējot saņemtos Pieteikumus, izvērtē Pretendenta atbilstību arī 3.atlases kritērijam. Pieteikums tiek virzīts Cilvēkresursu darba grupai apstiprināšanai, ja visu četru izvērtēšanas kritēriju kopsumma ir vismaz:

1. Ārsts (izņemot ģimenes ārstus, kas nodod praksi) – 8 punktus;
2. Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi – 10 punktus;
3. Ģimenes ārsts, kas nodod praksi – 9 punktus;
4. Ārsta palīgs, māsa (medicīnas māsa), māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits un ergoterapeits – 7 punktus.

Ja, izvērtējot saņemtos Pieteikumus, Pretendenti gūst vienādu punktu skaitu, tad Pretendenta atlase tiek veikta pamatojoties uz Politikas plānošanas dokumentos noteiktajām prioritātēm.



Veselības ministrija

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020

EIROPAS SAVIENĪBA

Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

2. pielikums
Ministru kabineta
2014. gada 2. decembra
noteikumiem Nr. 740

(Pielikums MK 19.01.2016. noteikumu Nr. 51 redakcijā)

Uzskaites veidlapa par *de minimis* atbalsta piešķiršanu

Komerccabiedrības (*de minimis* atbalsta pretendenta)
nosaukums/Vārds, uzvārds

Adrese

Reģistrācijas numurs Uzņēmumu reģistrā (Komercreģistrā)/Personas kods

Tālrunis

Fakss

E-pasta adrese

1. Informācija par *de minimis* atbalsta pretendenta kārtējā gadā un iepriekšējos divos fiskālajos gados saņemto *de minimis* atbalstu

Gads	Bruto subsīdijas ekvivalents (euro)
Kopā	

2. Komerccabiedrība par iesniegto projektu par tām pašām attiecināmajām izmaksām ir saņēmusi atbalstu _____ *euro* ar atbalsta intensitāti ____ % (procenti). Saskaņā ar atbalsta programmu vai individuālo atbalsta projektu, balstoties uz kuru ir piešķirts cits valsts atbalsts par tām pašām attiecināmajām izmaksām, konkrētajam projektam maksimāli pieļaujamā atbalsta intensitāte ir ____ % (procenti). Lai netiktu pārsniegta maksimāli pieļaujamā atbalsta intensitāte, konkrētā projekta ietvaros komerccabiedrība var saņemt *de minimis* atbalstu _____ *euro*.*

3. Ņemot vērā Komisijas 2013. gada 18. decembra Regulas (EK) Nr. 1407/2013 par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108. panta piemērošanu *de minimis* atbalstam (OV, L 352, 24.12.2013., 1.–8. lpp.) 3. panta 2. punktā noteikto robežvērtību _____ *euro* un ņemot vērā 1. un 2. punktā norādīto informāciju par *de minimis* atbalsta pretendenta iepriekš saņemto atbalstu, komerccabiedrībai *de minimis* atbalstu var piešķirt _____ *euro* apmērā (Ministru kabineta 2014. gada 2. decembra noteikumu Nr. 740 "De minimis atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtība un uzskaites veidlapu paraugi" 9. punkts).

4. Ar

Nr.

(institūcijas nosaukums)

(dokumenta nosaukums)

ir piešķirts *de minimis* atbalsts _____ *euro* apmērā (Ministru kabineta 2014. gada 2. decembra noteikumu Nr. 740 "De minimis atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtība un uzskaites veidlapu paraugi" 10. punkts).

(vieta)

(datums)

(paraksts**)

Z. v.**

Atbalsta sniedzēja juridiskā adrese

Tālrunis

Fakss

E-pasta adrese

Piezīmes.

1. * Aizpilda, ja *de minimis* atbalsta pretendents ir norādījis informāciju 1. pielikuma 2.2. apakšpunktā.

2. ** Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "zīmoga vieta (Z.v.)" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

Plāksne	Plāksnes nr.	Protokola datums, Nr.	Kompensāciju piešķiršana	Kompensāciju kopsumma, EUR	Kompensācijas Līguma Nr. /atteikuma vēstules Nr.	Kompensācijas līguma datums/ atteikuma vēstules datums	Kompensāciju izmaksas datums

Pretendenta sniegtās informācijas pārbaude informācijas sistēmās (līguma darbības laikā)	Rezultāts	Pretendenta līgumsaistību izpildes pārbaude Kompensācijas līgumā norādītajā ārstniecības iestādē (līguma darbības laikā)	Rezultāts



Veselības ministrija

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020

EIROPAS SAVIENĪBA

Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana

ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PRETENDENTA PIETEIKUMA ATBILSTĪBAS NOVĒRTĒJUMS

1. Informācija par pretendentu

1.1. Vārds, uzvārds

1.2. Personas kods -

1.3. Profesija

Vērtējums: „A” - atbilst normatīvo aktu prasībām kompensācijas saņemšanai „N” - neatbilst normatīvo aktu prasībām kompensācijas saņemšanai „-” – prasība pretendentam nav paredzēta	Skaidrojumi: 1. ĀL - Ārstniecības likums. 2. MK 158/21.03.2017. - Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumi Nr.158 „Darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.2.5. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas" īstenošanas noteikumi". 3. MK 740/02.12.2014. – Ministru kabineta 2014.gada 02.decembra noteikumi Nr.740 "De minimis atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtība un uzskaites veidlapu paraugi", Pielikums Ministru kabineta 2016.gada 19.janvāra noteikumu Nr. 51 redakcijā. 4. Kārtība – Cilvēkresursu piesaistes reģioniem Kārtība
---	---

Normatīvo aktu prasību vērtējums pretendentam

Nr. p.k.	Prasība	Vērtējums	Normatīvā akta	
			numurs/ datums	pants, daļa, punkts
2.	Ārstniecības persona atbilst prioritārajai jomai un ar tām saistītajām jomām		MK 158/ 21.03.2017.	17.1.1.
			Kārtība	5.
Konstatēts:				
3.	Ārstniecības iestāde, kurā strādās ārstniecības persona, ir atbalstāmā iestāde		MK 158/ 21.03.2017.	17.1.2.
			Kārtība	7.
Konstatēts:				
4.	Ārstniecības persona ir reģistrēta Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā		ĀL Kārtība	26.panta 1.daļa 25.1.1.,

Nr. p.k.	Prasība	Vērtējums	Normatīvā akta	
			numurs/ datums	pants, daļa, punkts
				25.2.1., 25.3.1., 25.4.1., 25.5.1., 25.6.1., 25.7.1.
Konstatēts:				
5.	Ārsti un patstāvīgi praktizējošas ārstniecības personas ir sertificētas attiecīgajā specialitātē		ĀL	26.panta 2.daļa
			MK 158/ 21.03.2017.	17.2.1.
			Kārība	25.1.2.
Konstatēts:				
6.	Ārstniecības personai, kompensācijas saņemšanai, ir noslēgts līgums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai par pilnu slodzi		MK 158/ 21.03.2017.	17.1.3., 17.1.4.
			Kārība	25.1.3., 25.2.2., 25.3.2., 25.4.2., 25.5.2., 25.6.2., 25.7.2.
Konstatēts:				
7.	Kompensācijas saņemšanas brīdī ārstniecības persona:			
7.1.	nav sasniegusi pensijas vecumu		MK 158/ 21.03.2017.	17.1.5., 18.4.
			Kārība	25.1.4., 25.2.3., 25.3.3., 25.4.3., 25.5.3., 25.6.3., 25.7.3.
Konstatēts:				
7.2.	ir sasniegusi pensijas vecumu		MK 158/ 21.03.2017.	18.3.
			Kārība	25.1.4.
Konstatēts:				
8.	Noteikumu spēkā stāšanās dienā ārstniecības persona nav strādājusi atbalstāmajā iestādē:			
8.1.	ārsts nav strādājis atbalstāmajā specialitātē atbalstāmajā iestādē ārpus Rīgas		MK 158/ 21.03.2017.	17.2.1.
			Kārība	25.1.5.
Konstatēts:				
8.2.	ārsta palīgs, māsa, māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits, ergoterapeits nav strādājis atbalstāmajā profesijā atbalstāmajā iestādē Latvijā		MK 158/ 21.03.2017.	17.2.2.
			Kārība	25.2.4., 25.3.4., 25.4.4., 25.5.4., 25.6.4., 25.7.4.
Konstatēts:				

Nr. p.k.	Prasība	Vērtējums	Normatīvā akta	
			numurs/ datums	pants, daļa, punkts
9.	Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi, pēc noteikumu spēkā stāšanās dienas līdz pieteikuma iesniegšanas brīdim nav strādājis par ģimenes ārstu ārsta praksē ārpus Rīgas		MK 158/ 21.03.2017.	182.
			Kārtība	25.1.7.
Konstatēts:				
10.	Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi, iesniegumam pievienojis aizpildītu veidlapu par sniedzamo informāciju <i>de minimis</i> atbalsta piešķiršanai, atbilstoši normatīvajiem aktiem par <i>de minimis</i> atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtību		MK 740/ 02.12.2014.	1.pielikums
			MK 158/ 21.03.2017.	34.
			Kārtība	163.,172.
Konstatēts:				
11.	Pretendents projekta īstenošanas laikā nav jau saņēmis kādu no kompensācijām		MK 158/ 21.03.2017.	22.
			Kārtība	42.
Konstatēts:				

Atbilstību novērtēja:

(amats)

(vārds, uzvārds)

(datums)



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PRETENDENTA KOMPENSĀCIJAS APRĒĶINS

Informācija par pretendentu

Vārds, uzvārds: _____

Personas kods: _____

Profesija: _____

Sertifikāts: ir nav

Mēnešalgas apmērs atbilstoši MK 851, EUR: _____

Kompensācija par ārstniecības personas ģimenes locekļiem:

Laulātais:

skaits

Bērni:

skaits

Citas apgādībā esošas
personas:

skaits

Skaidrojumi:

1. MK 851/18.12.2018. – Ministru kabineta 2018.gada 18.decembra noteikumi Nr.851 "Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu veselības aprūpes jomā nodarbinātajiem".

2. MK 158/21.03.2017. - Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumi Nr.158 „Darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.2.5. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas" īstenošanas noteikumi".

Nr.p.k.	Kompensācijas nosaukums	Atbilstoši MK 158	Kompensācijas apmēra nosacījumi	Kompensācijas apmērs
1	Vienreizēja kompensācija par darbu reģionos	16.1.	Piecu mēnešalgu apmērā atbilstoši MK 851	
2	Vienreizēja papildu kompensācija par katru ģimenes locekli	19	Vienas mēnešalgas apmērā par katru ģimenes locekli	
3	Uzturēšanās izmaksu kompensācija	16.2.	Divu gadu periods	

Kopā:



Veselības ministrija

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PRETENDENTA KOMPENSĀCIJAS APRĒĶINS

Informācija par pretendentu

Vārds, uzvārds: _____

Personas kods: _____

Profesija: _____

Sertifikāts:

ir nav

Skaidrojumi:

MK 158/21.03.2017. - Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumi Nr.158 „Darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.2.5. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas" īstenošanas noteikumi”.

Nr.p.k.	Kompensācijas nosaukums	Atbilstoši MK 158	Kompensācijas apmēra nosacījumi	Kompensācijas apmērs
1	Ģimenes ārsta prakses nodošanas kompensācija	21.1.	Trīs mēnešus atbilstoši MK 158 50% apmērā no NVD mēneša vidējās izmaksātās summas ģimenes ārsta praksei iepriekšējo 12 mēnešu periodā	

Kopā:

0.00

paraksts, atšifrējums

datums



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla picejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PRETENDENTA KOMPENSĀCIJAS APRĒĶINS

Informācija par pretendentu

Vārds, uzvārds: _____

Personas kods: _____

Profesija: _____

Sertifikāts: ir nav

Mēnešalgas apmērs atbilstoši MK 851, EUR: _____

Kompensācija par ārstniecības personas ģimenes locekļiem:

Laulātais:

skaits

Bērni:

skaits

Citas apgādībā esošas
personas:

skaits

Skaidrojumi:

1. MK 851/18.12.2018. – Ministru kabineta 2018.gada 18.decembra noteikumi Nr.851 "Noteikumi par zemāko mēnešalgu un speciālo piemaksu veselības aprūpes jomā nodarbinātajiem".

2. MK 158/21.03.2017. - Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumi Nr.158 „Darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.2.5. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas" īstenošanas noteikumi".

Nr.p.k.	Kompensācijas nosaukums	Atbilstoši MK 158	Kompensācijas apmēra nosacījumi	Kompensācijas apmērs
1	Vienreizēja kompensācija par darbu reģionos	16.1.	Piecu mēnešalgu apmērā atbilstoši MK 851	
2	Vienreizēja papildu kompensācija par katru ģimenes locekli	19.	Vienas mēnešalgas apmērā par katru ģimenes locekli	
3	Uzturēšanās izmaksu kompensācija	16.2.	Divu gadu periods	
4	Ģimenes ārsta prakses pārņemšanas kompensācija	21.2.	Trīs mēnešalgu apmērā atbilstoši MK 851	

Kopā:



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds



Veselības ministrija

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

ESF projekts "Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas" Nr. 9.2.5.0/17/I/001

Darba laika uzskaites tabeļu reģistrs

Līguma Nr.	Līguma darbības sākums	Līguma darbības beigas	Vārds	Uzvārds	Personas kods	Ārstniecības iestāde	Profesija	JŪL		AUG		SEP	
								h		h		h	

S – darba nespēja

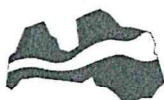
A – atvaļinājums (t.sk. bērna kopšanas, mācību, bezalgas u.c.normatīvajā regulējumā noteiktais)

 – pilna slodze vai ekvivalents attaisnojošu iemeslu dēļ (darba nespēja, atvaļinājums, saīsinātais darba laiks)

 – nav pilna slodze



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ

ESF projekts “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas” Nr. 9.2.5.0/17/I/001

PĀRBAUDES AKTS

Pārbaudes datums: __. __. ____.

1. INFORMĀCIJA PAR KOMPENSĀCIJAS SAŅĒMĒJU

- 1.1. Vārds, uzvārds: _____
- 1.2. Personas kods: _____
- 1.3. Profesija _____
- 1.4. Darbavieta _____

2. Informatīvās plāksnes ar vizuālās identitātes elementiem esamība un izvietojums
3. Pacientiem publiski pieejamā informācija (ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem)
4. Darba laika uzskaites tabeļu atbilstība

Projekta vienības eksperts:

Kompensācijas saņēmējs:
