



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. IeNA/8

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.

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

3. Projekta administrēšanu un īstenošanu nodrošina Veselības ministrijas Resursu vadības departamenta Projektu vadības nodaļas Projekta vadības un īstenošanas personāls (turpmāk – Projekta vienība).
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 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:

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

- 10.1. Informācijas izplatīšanas nosacījumi par kompensācijas saņemšanas iespējām;
- 10.2. Atbalstāmo personu pretendēšanas nosacījumi un iesniedzamie dokumenti kompensācijas saņemšanai;
- 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, Veselības ministrija (turpmāk – VM) sagatavo, aktualizē pēc nepieciešamības un izplata:
 - 11.1. VM, Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD) un Veselības inspekcijas (turpmāk – VI), Neatliekamā medicīniskās palīdzības dienesta (turpmāk – 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 (turpmāk – RSU) un Latvijas Universitātes (turpmāk – LU), 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 nosūtot 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 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.
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;

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.

15.4. Pretendenta ģimenes ārsta, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi papildus jau iesniegtajiem pieteikuma dokumentiem 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 (ieteikuma 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 iesniegto 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 parakstīto 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. Nacionālais veselības dienests;
- 17.2. Veselības inspekcija;
- 17.3. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests;
- 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. VM izskata dokumentus, kurus Pretendents iesniedz ar drošu elektronisko parakstu, nosūtot uz e-pasta adresi: kompensacijas@vm.gov.lv (vēlama norāde: *Kompensācijas pieteikums SAM 9.2.5.projektam*), 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"*) vai iesniedzot personīgi Veselības ministrijā. Ja pieteikums ir nosūtīts pa pastu, tad pieteikuma elektroniskā kopija nosūtāma uz e-pasta adresi: kompensacijas@vm.gov.lv (vēlama norāde: *Kompensācijas pieteikums SAM 9.2.5.projektam*).

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;
 - 21.2. noslēgtā darba līguma vai līguma ar NVD atbilstība Cilvēkresursu piesaistes reģioniem plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmo ārstniecības personu profesijām (ārsta palīgam, medicīnas māsai, māsas 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.
- 23. Kompensācijas saņemšanai VM vērtē:**
- 23.1. Ārsta pieteikuma Atbilstības nosacījumi:**
- 23.1.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;
 - 23.1.2. derīgs sertifikāts pamatspecialitātē un/vai apakšspecialitātē un/vai papildspecialitātē;
 - 23.1.3. noslēgts darba līgums vai līgums:
 - 23.1.3.1. Pretendentam (izņemot ģimenes ārstu, psihiatru un bērnu psihiatru, kas strādās ambulatorajā praksē 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 ambulatorajā 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. Kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts 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.

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.

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 ambulatorā psihiatrijas vai ambulatorā bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādē, ir noslēgts darba līgums vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem;
- 23.2.2.3. Pretendentam - ārsta palīgam, kas strādās ģimenes ārsta praksē, ir noslēgts darba līgums ar ģimenes ārsta praksi vai 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. Kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums;
- 23.2.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā.

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 praksē 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 ambulatorā psihiatrijas vai ambulatorā bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādē, ir noslēgts darba līgums vismaz uz 5 gadiem pilna laika slodzē ar ārstniecības

iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem;

23.3.2.3. Pretendentam - māsa (medicīnas māsa), 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.

23.3.3. Kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums;

23.3.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā.

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. Kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums;

23.4.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā.

23.5. Fizioterapeita pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

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

23.5.2. 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;

23.5.3. kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums;

23.5.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā.

23.6. Ergoterapeita pieteikuma Atbilstības nosacījumi:

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

23.6.2. 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;

23.6.3. Kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums;

23.6.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā.

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 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;

23.7.3. kompensācijas saņemšanas brīdī nav sasniegts pensijas vecums;

23.7.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, atbalstāmajā profesijā ārstniecības iestādē Latvijā.

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

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

26.VM Projekta vienība pārbauda NVD, Valsts ieņēmumu dienestā, Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldē un pēc vajadzības citās iestādēs datus par Pretendenta sniegto informāciju, 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 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 sēdes.
30. Ja Darba grupas lēmums izskatītajam kompensācijas atbalsta veidam ir negatīvs, tad Pretendents var iesniegt dokumentus citam kompensācijas atbalsta veidam saskaņā ar Kārtības 14. un 15. punktos noteikto.
31. Ja Darba grupas lēmums ir pozitīvs, bet ar precizējumiem, tad Pretendents iesniedz nepieciešamos precizējumus 10 darba dienu laikā. Ja dokumenti iesniegti ar novēlošanos, tie tiek iekļauti nākošajā kompensācijas izskatīšanas periodā.
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 ārpustiesas 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 saņēmušajām 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.
- 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.

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

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. Kompensācijas saņēmēja atbilstības normatīvajiem aktiem pārbaude ne retāk kā divas reizes gadā, ik gadu Kompensācijas līguma darbības laikā;
- 46.2. Pārbaudes⁴ Kompensācijas līgumā norādītajā ārstniecības iestādē, tiek veiktas vismaz vienu reizi Kompensācijas līguma darbības laikā vai biežāk (līgumiem ar paaugstināta neizpildes riska pazīmēm⁵) un to laikā pārbauda:
 - 42.2.1. Informatīvās plāksnes ar vizuālās identitātes elementiem esamību;
 - 42.2.2. vai ir publiski pieejamā informācija par pacientu pieņemšanas laikiem (ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem);
 - 42.2.3. Darba laika tabeles;
 - 42.2.4. izvērtē Kompensācijas saņēmēja sniegto informāciju, kas apliecina veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu.

VIII Attālināto konsultēšanas pakalpojumu pieejamības nodrošināšana, īstenošana un piemērošana

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

IX Nobeiguma jautājumi

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 analīzē. 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. Visus ar Projekta saistītos dokumentus paraksta Projekta un VM atbildīgās personas.
49. Projekta vadītājs nodrošina Projekta pārbažu veicējiem pieeju Projekta dokumentācijai.
50. Projekta vadītājs pēc CFLA pieprasījuma sagatavo ar Projektu saistītu informāciju un nodrošina to nosūtīšanu CFLA noteiktajā termiņā.

Veselības ministre

(paraksts*)

Anda Čakša



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: ĀRSTAM

Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	
Tālrunis:	
E-pasts:	
Adrese:	
Ārsta specialitāte:	
Sertifikāts derīgs (no - līdz):	
Pamatspecialitāte:	
Apakšspecialitāte:	
Papildspecialitāte:	
Prioritārā joma (atbilstošo 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:

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/



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: ĀRSTA PALĪGAM, MĀSAI, MĀSAS PALĪGAM, VECMĀTEI, FIZIOTERAPEITAM, ERGOTERAPEITAM

Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	
Tālrunis:	
E-pasts:	
Adrese:	

Profesija	Reģistrācijas termiņš no-līdz: (Ārstniecības personu reģistrā)	Pamatspecialitāte	Papildspecialitāte
Ārsta palīgs			
Māsa			
Māsas palīgs			
Vecmāte			
Fizioterapeits			
Ergoterapeits			

Prioritārā joma (atbilstošo 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**
 - ☐ īkmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija (EUR 200: 1.-6.mēn.)

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

- **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/



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)

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

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) (*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 200,00; 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.
aizpildīšanas datums	aizpildīšanas datums
Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, paraksts /atšifrējums/	Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi, paraksts /atšifrējums/



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 kritērijiem ¹ (<i>atbilstošo atzīmēt ar X</i>):
☐ <i>de minimis</i> atbalsta pretendents ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums citā komercsabiedrībā vai kādai citai komercsabiedrībai ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums pretendenta komercsabiedrībā
☐ <i>de minimis</i> 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
☐ <i>de minimis</i> 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>atbilstoši atzīmēt ar X</i>):	Notikušo izmaiņu datums ²
☐ izmaiņas pēdējo triju gadu laikā nav notikušas	
☐ apvienots pēdējo triju gadu laikā	
☐ iegādāts pēdējo triju gadu laikā	
☐ sadalīts pēdējo triju gadu laikā	(datums) (mēnesis) (gads)

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	Komerc-sabiedrības 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 lēmums (vai cits dokuments)	Atbalsta sniedzējs	Atbalsta sniegšanas tiesiskais pamatojums	Atbalsta veids (piemēram, subsīdija, aizdevums, galvojums,	Kopējā attiecināmo izmaksu summa/ kopējā plānoto	Tām pašām attiecināmajām izmaksām jau saņemtā/	Bruto subsīdijas ekvivalents (<i>euro</i>)	Atbalsta intensitāte/ plānotā atbalsta intensitāte
---	--------------------	---	--	--	--	--	--

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

par atbalsta sniegšanu ⁷			pamatka- pitāla palielinā- jums u. tml.)	attiecināmo izmaksu summa (euro)	plānotā summa (euro)		(%)

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.

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



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

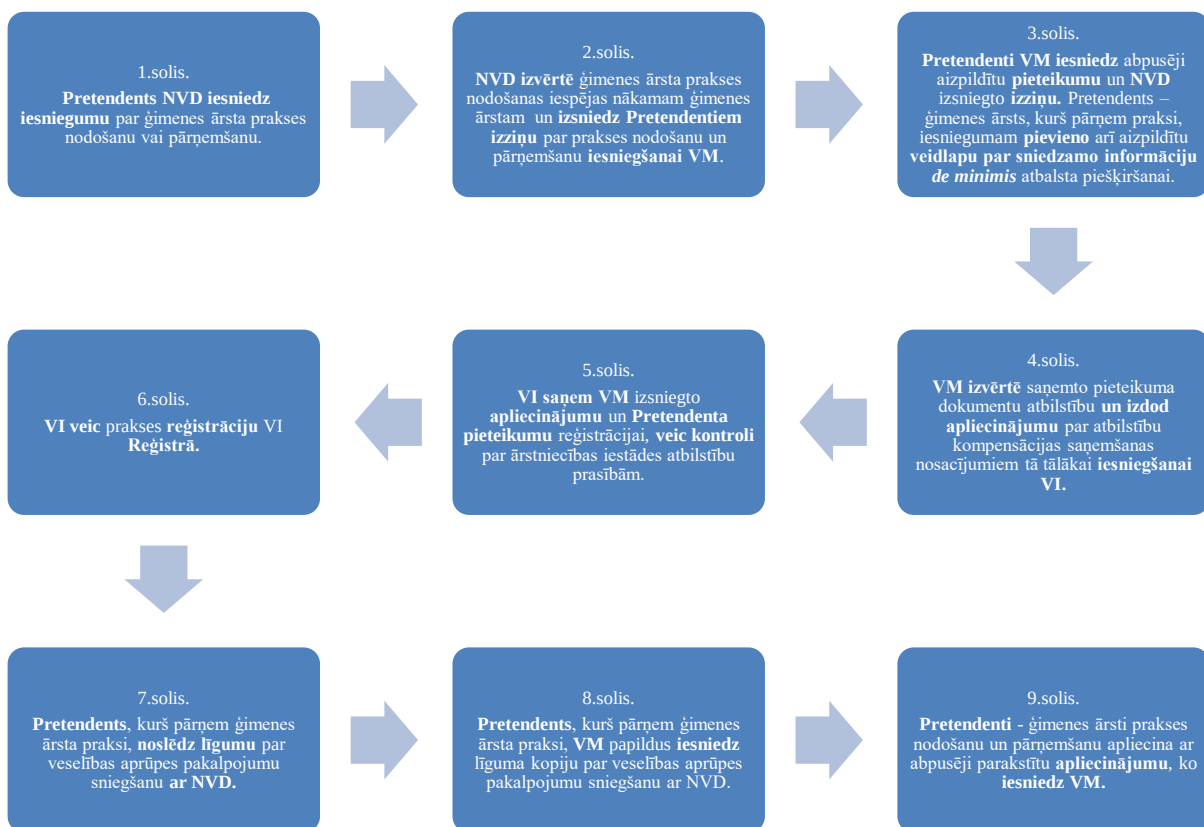
ESF projekts “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas” Nr. 9.2.5.0/17/I/001

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)	
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: - 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 ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību.	Ar šī apliecinājuma parakstīšanu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa un nepamatotu ziņu sniegšanā uzņemos pilnīgu atbildību.
_____ aizpildīšanas datums _____ Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, paraksts /atšifrējums	_____ aizpildīšanas datums _____ Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi, paraksts /atšifrējums/

Ģimenes ārsta prakses nodošanas un pārņemšanas process.



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:	1	1
		Ārsts: Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i. 2017.gada 24.martā, noteiktajā atbalstāmajā specialitātē (pamatspecialitātē, apakšspecialitātē, papildspecialitātē) atbalstāmajā ārstniecības iestādē. – 1		
		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 – 1		
	Ārsta palīga (feldšera), māšas (medicīnas māšas), māšas palīga, vecmātes, fizioterapeita un ergoterapeita pieteikuma atbilstība 21.03.2017. MK noteikumiem Nr.158	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	Noslēgtais darba līgums atbilst Cilvēkresursu piesaistes plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmajām profesijām vai pamatspecialitātēm, apakšspecialitātēm un papildspecialitātēm-1	1	1

	personām prioritārajās jomās			
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.

6. pielikums



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

Komerksabiedrības (*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 (<i>euro</i>)
Kopā	

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

2. Komerksabiedrība 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 komerksabiedrība 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, komerksabiedrībai *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.

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



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/L/001

Pretendentu saraksts

Nr. p.k.	Vārds	Uzvārds	Personas kods	Dzimums	Profesija	Specialitāte	Dokumentu saņemšanas datums	Dokumentu saņemšanas veids	Reģions	Novads	Pilsēta/ pagasts	Ārstniecības iestāde

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

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



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

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 22.1.1.,22.2.1. 22.3.1.,22.4.1.

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

Nr. p.k.	Prasība	Vērtējums	Normatīvā akta	
			numurs/ datums	pants, daļa, punkts
				22.5.1.,22.6.1., 22.7.1.
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	22.1.2.
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	22.1.3.,22.2.2., 22.3.2.,22.4.2., 22.5.2.,22.6.2., 22.7.2.
Konstatēts:				
7.	Kompensācijas saņemšanas brīdī ārstniecības persona:			
7.1.	nav sasniegusi pensijas vecumu		MK 158/ 21.03.2017.	17.1.5., 18.4.
			Kārība	22.1.4.,22.2.3., 22.3.3.,22.4.3., 22.5.3.,22.6.3., 22.7.3.
Konstatēts:				
7.2.	ir sasniegusi pensijas vecumu		MK 158/ 21.03.2017.	18.3.
			Kārība	22.1.4.
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	22.1.5.
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	22.2.4.,22.3.4., 22.4.4.,22.5.4., 22.6.4.,22.7.4.
Konstatēts:				
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.	18.2.
			Kārība	22.1.6.
Konstatēts:				

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

Nr. p.k.	Prasība	Vērtējums	Normatīvā akta	
			numurs/ datums	pants, daļa, punkts
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	15.3.,16.2.
Konstatēts:				
11.	Pretendents projekta īstenošanas laikā nav jau saņēmis kādu no kompensācijām		MK 158/ 21.03.2017.	22.
			Kārtība	38.
Konstatēts:				