



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

Da tums skatāms la ika zīmogā

Nr. IeNA/18

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 “Uzlabet 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 “Uzlabet 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 no 2018.gada maija - 2023.gada 31.jūlijam (vai līdz pieejamā finansējuma apguvei, bet ne ilgāk kā līdz 2023.gada 31.jūlijam).
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).

4. Reģioniem piesaistīto ārstniecības personu skaits darbam teritoriālajās vienībās ārpus Rīgas – 1 420. Līdz 2023.gada 30.septembrim vismaz 506 ārstniecības un ārstniecības atbalsta personas gadu pēc kompensācijas līguma noslēgšanas ir nodarbinātas atbalstāmā ārstniecības iestādē un sniedz valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus normālā darba laika apmērā neatkarīgi no darba laika organizācijas. Prognozētie atbalstāmie pasākumi ģimenes ārstu prakses pārņemšanai ārpus Rīgas – 30 ģimenes ārstu 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 ārstniecības iestāde, kas sniedz valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus un atrodas ārpus Rīgas:

- stacionārā ārstniecības iestāde;
- ģimenes ārsta prakse, kas nodrošina primārās veselības aprūpes pakalpojumus (turpmāk – ģimenes ārsta prakse);
- ambulatorā prakse psihiatrijā;
- Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (turpmāk – NMPD) struktūrvienība;
- ārstniecības iestāde, kas nodrošina zobārsta ārstniecības pakalpojumus;
- Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centra (turpmāk – VTMEC) struktūrvienība;
- sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijas, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu;
- Valsts asinsdonoru centra (turpmāk – VADC) struktūrvienība.

8. Atbalstāmās specialitātes: atbilstoši ārstniecības personu profesijām - ārsts, zobārsts, ārsta palīgs, māsa (medicīnas māsa), māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits, ergoterapeits, zobu higiēnists, zobārsta asistents (zobārsta ārstniecības māsa¹) - darbam pamatspecialitātēs, apakšspecialitātēs un

¹ Atbilstoši grozījumiem likumā "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" paredz zobārsta ārstniecības

papildspecialitātēs vai profesijā prioritārajās jomās un ar tām saistītajās jomās valsts apmaksāto veselības aprūpes 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 reformai² (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. Zobārsta komanda - zobārsta, bērnu zobārsta, kuram ir derīgs sertifikāts un kurš 24.03.2017. nav strādājis noteiktajā atbalstāmajā specialitātē atbalstāmajā iestādē, komandā strādājoša zobārstniecības māsa, zobārstniecības asistents un zobu higiēnists, kuri 24.03.2017. nav strādājuši kādā no atbalstāmajām profesijām ārstniecības iestādē Latvijā.

11.Kārtībā noteikti:

11.1. Informācijas izplatīšanas nosacījumi par kompensācijas saņemšanas iespējām;

11.2. Pretendentu pieteikšanās nosacījumi un iesniedzamie dokumenti kompensācijas saņemšanai;

11.3. Informācijas apjoms, kuru Projekta vienība pieprasa no trešajām pusēm par katru pretendentu;

11.4. Pretendentu pieteikumu izvērtēšanas kritēriji un kompensācijas saņemšanas atbilstības nosacījumi;

11.5. Lēmuma pieņemšana par kompensācijas piešķiršanu vai nepiešķiršanu un paziņošana par pieņemto lēmumu;

11.6. Kompensācijas līguma slēgšana, vienošanās par grozījumiem Kompensācijas līgumā un Kompensācijas līguma laušana;

11.7. Kompensācijas veidi un plānotais atbalstāmo personu skaits;

11.8. Datu apkopošana par kompensāciju saņēmušajām personām un Plāna īstenošanu;

11.9. Sadarbība ar Ārstniecības iestādēm;

11.10. Kontroles pasākumi;

11.11. *De minimis* uzskaites un piešķiršanas metodika;

11.12. Valsts atbalsta piešķiršanas un informēšanas metodika;

11.13. Mobilo veselības aprūpes pakalpojumu īstenošana

māsas profesijas svītrotānu no reglamentēto profesiju kopas, apvienojot to ar zobārsta asistenta profesiju. Zobārstniecības māsām, kuras ir reģistrētas Reģistrā, pārreģistrācija tiek veikta zobārsta asistenta profesijā. Pārreģistrācija notiek Noteikumos MK 317 noteiktajā kārtībā.

² ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 apstiprinātais konceptuālais ziņojums "Par veselības aprūpes sistēmas reformu".

II Informācijas izplatīšanas nosacījumi par kompensācijas saņemšanas iespējām

12. Informāciju par Projektu - 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:

12.1. VM, Nacionālā veselības dienesta (turpmāk – NVD), Veselības inspekcijas (turpmāk – VI), NMPD, Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – NVA), VTMEC un VADC tīmekļa vietnēs, kā arī www.talakizglitiba.lv;

12.2. medicīnas izglītību realizējošo iestāžu mājas lapās - Rīgas Stradiņa universitātes un Latvijas Universitātes, un medicīnas koledžu tīmekļa vietnēs;

12.3. 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;

12.4. sociālajos tīklos;

12.5. individuāli uzrunājot ģimenes ārstus, kuri sasnieguši pensionēšanās vecumu un kuru ģimenes ārsta prakses atrodas ārpus Rīgas;

12.6. reģionālajos un nacionālajos plašsaziņas līdzekļos atbalstāmajās teritorijās;

12.7. klātienē informatīvajos pasākumos, t.sk ārstniecības un izglītības iestādēs, uzrunājot esošos un potenciālos Pretendentes;

12.8. konferencēs, semināros, izstādēs kā arī publicētajos izdales materiālos.

III Pretendentu pieteikšanās nosacījumi un iesniedzamie dokumenti kompensācijas saņemšanai

13. Pretendents var pretendēt uz Kārtības 42.punktā minētajiem kompensāciju atbalsta veidiem:

13.1. 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;

13.2.ģimenes ārsta prakses nodošanas kompensācija par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu;

13.3. 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;

14. 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 2.punktā.

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

15.1. datorrakstā vai rokrakstā aizpildītu Pretendenta pieteikumu (attiecīgi 1. vai 2.pielikums);

15.2. spēkā esoša darba līguma kopiju ar ārstniecības iestādi vai NMPD, VTMEC, VADC vai līguma kopiju ar NVD par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz pieciem gadiem³ par normālu (tai skaitā saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

16.1. Pretendentu – fizisku personu (ģimenes ārsta, kurš nodod praksi, un ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi) iesniegto latviešu valodā abpusēji aizpildīto pieteikumu (3.pielikums);

16.2. NVD izsniegto izziņu par prakses nodošanu un pārņemšanu;

16.3. Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi *De minimis* uzskaites sistēmā⁴ kā juridiska persona, t.sk.saimnieciskās darbības veicēja aizpildītu un pēc tam izdrukātu *De minimis* uzskaites veidlapu, vai Pretendenta pieteikumā ir norādīts sistēmā izveidotās un apstiprinātās pretendenta veidlapas identifikācijas numurs;

16.3.¹ Gadījumā, ja uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdī VM, Pretendents nav reģistrējies kā juridiska persona, t.sk. saimnieciskās darbības veicējs, tad *De minimis* uzskaites sistēmā⁴ *De minimis* atbalsta veidlapu aizpilda pēc tam, kad Pretendents ir reģistrējies kā juridiska persona, t.sk.saimnieciskās darbības veicējs; 16.4. Pretendenta - ģimenes ārsta, kurš pārņem ģimenes

³ 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.

Gadījumos, kad zobārsts, bērnu zobārsts vai zobārstniecības komanda slēdz līgumu ar NVD par valsts apmaksātu zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu un apmaksu uz 1 gadu, līgumā par kompensācijas saņemšanu SAM 9.2.5. ietvaros ir jānosaka prasība nodrošināt līguma pārslēgšanas iespējas, lai kopumā līguma darbības laiks nav īsāks par 5 gadiem.

⁴ 2018.gada 21.novembra Ministru kabineta noteikumi Nr.715 "Noteikumi par *de minimis* atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtību un *de minimis* atbalsta uzskaites veidlapu paraugiem"

ārsta praksi - papildus jau iesniegtajiem pieteikuma dokumentiem iesniegto līguma kopiju par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ar NVD.

17. Lai nodrošinātu 16.punktā minēto dokumentu iesniegšanu un sekmētu ģimenes ārsta prakses pārņemšanu, VM izstrādājusi Ģimenes ārsta prakses nodošanas un pārņemšanas procesu (shematiskais attēls – 5.pielikums), saskaņā ar kuru:

17.1. 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;

17.2. Ģimenes ārsti VM iesniedz Pretendentu pieteikuma dokumentus (pieteikuma veidlapu, NVD izsniegto izziņu, *De minimis* veidlapu aizpildītu atbilstoši Kārtības 16.3. un 16.3.¹ apakšpunktā noteiktajam);

17.3. Abi ģimenes ārsti uzsāk specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu 3 mēnešu periodu;

17.4. Pirms lēmuma pieņemšanas par ārstniecības iestādes reģistrāciju Reģistrā, VI veic kontroli par ārstniecības iestādes atbilstību normatīvajos aktos noteiktajām obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm. Neatbilstību gadījumā, pamatojoties uz VM Projekta vienības izsniegto apliecinājumu un Pretendenta iesniegumu, VI var veikt ārstniecības iestādes reģistrāciju Reģistrā ar nosacījumu, nosakot periodu, kurā neatbilstības obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm jānovērš;

17.5. VI veic prakses reģistrāciju VI Reģistrā;

17.6. NVD noslēdz līgumu par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu ar saimnieciskās darbības veicēju - Pretendentu, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi;

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

17.8. VM Pretendentam - ģimenes ārstam, kurš nodod praksi, vienā maksājumā izmaksā nodošanas kompensāciju par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu Noteikumu 21.punktā noteiktajā apmērā pēc Kompensācijas līguma noslēgšanas un apliecinājuma par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (4.pielikums) abpusējas parakstīšanas;

17.9. Vienreizējo kompensāciju par darbu reģionos, t.sk. vienreizējo papildu kompensāciju, ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensāciju un kompensāciju par specifisko zināšanu,

informācijas un pieredzes pārņemšanu 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, un apliecinājuma par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu (4.pielikums) abpusējas parakstīšanas;

17.10. Specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanas periods nevar būt īsāks par 3 mēnešiem un nevar noslēgties pirms Kompensācijas līguma noslēgšanas;

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 ministrijai, Brīvības ielā 72, Rīgā, 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. Pretendenta pieteikums tiek izskatīts 2 (divu) kalendāro mēnešu laikā no tā iesniegšanas brīža VM. Par pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi uzskatāma diena, kad tas reģistrēts VM, vai saskaņā ar Kārtības 20.punktu.

20. Pa pastu saņemtajiem dokumentiem tiek ņemts vērā pasta zīmogs. 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 Dokumentu vadības sistēmā. Saņemtos dokumentus VM Projekta vienība reģistrē izveidotā Pretendentu sarakstā (7.pielikums).

21. Pretendents savā pieteikumā var precizēt tehniskas kļūdas. Papildu informāciju Pretendents var sniegt, tikai rakstiski informējot VM ierakstītā vēstulē vai e-pasta vēstulē, kas nosūtīta no Pretendenta pieteikumā norādītās e-pasta adreses. Pretendents nevar papildināt pieteikumu ar informāciju, kas radusies pēc pieteikuma iesniegšanas dienas – šādā gadījumā jāiesniedz jauns Pretendenta pieteikums.

22. VM Projekta vienība uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi pārbauda un uzglabā Pretendenta datus un sniegto informāciju NVD, Valsts ieņēmumu dienestā (turpmāk – VID), 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)”.

23. Pretendentu iesniegto dokumentu kopums tiek izskatīts Darba grupā pēc pilnīgas informācijas saņemšanas un datu pārbaudes. Pretendents nepiedalās klātienē Darba grupas sēdē – lēmuma pieņemšanā.

IV Informācijas apjoms, kuru Projekta vienība pieprasa no trešajām pusēm par katru pretendentu

24. Parakstot Pretendenta pieteikuma veidlapu, tiek dota piekrišana Projekta vienībai atbilstoši Noteikumu 17. un 18.punktam veikt sekojošas darbības:

24.1. pieprasīt informāciju no VID par Pretendenta:

24.1.1. nodarbinātības statusu 2017.gada 24.martā;

24.1.2. apgādībā esošajām personām uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi;

24.2. pieprasīt informāciju no NVD:

24.2.1. par noslēgto līgumu starp ārstniecības iestādi un NVD;

24.2.2. par ģimenes ārstiem, kuri nodod praksi – pēdējo 12 mēnešu periodā ģimenes ārsta praksei samaksātās ikmēneša summas. 12 mēnešu periodu skaita no dienas, kad izbeigts līgums ar NVD “Par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu”;

24.3. pieprasīt informāciju no VI:

24.3.1. par ārstniecības personu reģistrēšanu ārstniecības personu reģistrā;

24.3.2. par ārstniecības personu sertifikātu derīguma termiņu;

24.4. izmantojot publisko datu reģistru – personu datu portālā pieprasīt informāciju:

24.4.1. par pretendenta pieteikumā norādīto ārstniecības personas datu atbilstību (vārds, uzvārds, personas kods);

24.4.2. par ārstniecības personas laulāto, lai nodrošinātu Noteikumu 22.punkta nosacījumu izpildi, ka katru kompensācijas veidu var saņemt vienu reizi projekta īstenošanas laikā;

24.4.3. par ārstniecības personas bērniem gadījumā, ja ārstniecības persona pieprasa papildu kompensāciju par ģimenes locekļiem, bērniem.

V Pretendentu pieteikumu izvērtēšanas kritēriji un kompensācijas saņemšanas atbilstības nosacījumi

25. VM izvērtē Pretendenta pieteikumu pēc šādiem kritērijiem (8.pielikums):

- 25.1. Ārstniecības persona atbilst prioritārajai jomai un ar tām saistītajām jomām;
- 25.2. Ārstniecības iestāde, kurā strādās ārstniecības persona, ir atbalstāmā iestāde;
- 25.3. Ārstniecības persona ir reģistrēta Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;
- 25.4. Ārstiem un zobārstiem ir derīgs sertifikāts attiecīgajā specialitātē;
- 25.5. Ārstniecības personai kompensācijas saņemšanai ir noslēgts līgums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai par pilnu slodzi:
 - 25.5.1. noslēgtā darba līguma vai līguma ar NVD atbilstība Plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmo ārstniecības personu profesijām (ārsta palīgam, medicīnas māsai, māsas palīgam, fizioterapeitam, ergoterapeitam, vecmātei, zobu higiēnistam, zobārsta asistentam un zobārstniecības māsai) vai specialitātēm (ārsta un zobārsta profesijā);
 - 25.5.2. darba līguma atbilstība atbalstāmās iestādes veidam, kurā strādās Pretendents;
 - 25.5.3. nepieciešamības gadījumā Projekta vienība var pieprasīt nepieciešamo informāciju no saistītajām iestādēm, tai skaitā atbalstāmās iestādes, kurā Pretendents tiks nodarbināts pēc kompensācijas saņemšanas;
- 25.6. Pretendents dienā, kad Kompensācijas pieteikums saņemts VM:
 - 25.6.1. saskaņā ar Kārtības 15.punktu un 17.7.apakšpunktu nav sasniedzis pensijas vecumu;
 - 25.6.2. saskaņā ar Kārtības 17.8.apakšpunktu ir sasniedzis pensijas vecumu;
- 25.7. Noteikumu spēkā stāšanās dienā [24.03.2017] Pretendents nav strādājis atbalstāmajā iestādē:
 - 25.7.1. Ārsts/zobārsts nav strādājis atbalstāmajā specialitātē atbalstāmajā iestādē ārpus Rīgas;
 - 25.7.2. ārsta palīgs, māsa, māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits, ergoterapeits, zobārsta asistents, zobu higiēnists, zobārstniecības māsa nav strādājis atbalstāmajā profesijā atbalstāmajā iestādē Latvijā;
- 25.8. Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi, pēc noteikumu spēkā stāšanās dienas līdz pieteikuma iesniegšanas brīdim nav strādājis par ģimenes ārstu ārsta praksē ārpus Rīgas;

25.9. Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi, iesniegumam pievienojis aizpildītu veidlapu par sniedzamo informāciju *De minimis* atbalsta piešķiršanai, atbilstoši normatīvajiem aktiem par *De minimis* atbalsta uzskaites un piešķiršanas kārtību vai Pretendenta pieteikumā norādījis apstiprinātās veidlapas identifikācijas numuru.

26. Darba grupa apstiprina Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, ja izvērtēšanas kritēriju kopsumma ir atbilstoša 6.pielikumā noteiktajai. Darba grupa noraida Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, ja izvērtēšanas kritēriju kopsumma ir mazāka par 6.pielikumā noteikto.

27. Ja Darba grupa, vērtējot Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, konstatē, ka uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi Pretendents pieteikumā norādījis nepilnīgu informāciju par ģimenes stāvokli, tā ģimenes locekļu skaitu, un par minēto faktu ir saņemts rakstisks Pretendenta lūgums, kas noformēts atbilstoši Kārtības 21.punktā noteiktajam, tad atbilstoši Latvijas Republikas Administratīvā procesa likuma 12.pantā noteiktajam pieņem tādu lēmumu, kas Pretendentam ir ekonomiski labvēlīgāks.

28. Lai Pretendents saņemtu Kompensāciju, VM vērtē:

28.1. Atbilstības nosacījumus **ārsta/zobārsta** pieteikumā (1.pielikums):

28.1.1. ir reģistrācija Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi, t.sk. ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi;

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

28.1.3. Zobārstam ir derīgs sertifikāts pamatspecialitātē un/vai apakšspecialitātē;

28.1.4. Pretendentam ir noslēgts darba līgums vai līgums:

28.1.4.1. Pretendentam (izņemot ģimenes ārstu, psihiatru un bērnu psihiatru, kas strādās ambulatorajā psihiatrijā, zobārstu un ārstu, kas pretendē uz darbu NMPD, VTMEC, VADC struktūrvienībā, ārstu, kas pretendē uz darbu sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā) ir noslēgts darba līgums ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem par normālo (tai skaitā saīsināto) darba laiku

neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver darbu stacionārā un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.1.4.2. 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 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas vai darba līgums ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.1.4.3. Pretendentam – zobārstam, kas pēc kompensācijas saņemšanas strādās zobārstniecībā, ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto ambulatoro zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas vai darba līgums ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.1.4.4. 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 par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas vai darba līgums vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas 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. Ģimenes ārsta darba laiks atbilst NVD līgumā noteiktajam ģimenes ārsta prakses darba laikam.

28.1.4.5. Pretendentam - ģimenes ārstam, kas nodod ģimenes ārsta praksi, ir noslēgts līgums ar NVD par valsts apmaksāto primāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, ko apliecina NVD izsniegta

izziņa par ģimenes ārsta, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, reģistrāciju rindā uz konkrētās ģimenes ārsta prakses pārņemšanu;

28.1.4.6. Pretendentam - ārstam, kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums ar NMPD par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.1.4.7. Pretendentam - ārstam, kas pretendē uz darbu VTMEC struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums ar VTMEC par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.1.4.8. Pretendentam - ārstam, kas pretendē uz darbu VADC struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums ar VADC par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.1.4.9. Pretendentam – ārstam, kas pretendē uz darbu sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā, ir noslēgts darba līgums ar minēto iestādi par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas .

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

28.1.6. nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā (t.i. 24.03.2017.) tajā atbalstāmajā specialitātē (pamatspecialitātē, apakšspecialitātē, papildspecialitātē), kurā Pretendents plāno sniegt ārstniecības pakalpojumus Kompensācijas līguma darbības laikā, kādā atbalstāmajā ārstniecības iestādē. Nosacījums nav attiecināms ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi) Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā specialitātē (pamatspecialitātē, apakšspecialitātē, papildspecialitātē) atbalstāmajā ārstniecības iestādē netiek uzskatītas darba attiecības, kas nodibinātas, norādot kļūdainu profesijas kodu, amatu, un kas nav notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.1.7. Ģimenes ārsts, kas pārņem ģimenes ārsta praksi, pēc Noteikumu spēkā stāšanās dienas (t.i. 24.03.2017.) līdz

pieteikuma iesniegšanas brīdī 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 un kas nav bijušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.2. Atbilstības nosacījumi **ārsta palīga** pieteikumā (2.pielikums):

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

28.2.2. noslēgts darba līgums:

28.2.2.1. Pretendentam – ārsta palīgam (izņemot ārsta palīgu, kas pretendē uz darbu ģimenes ārsta praksē, ambulatorā bērnu psihiatrijā vai NMPD struktūrvienībā, VADC struktūrvienībā, kā arī ārsta palīgu, kas pretendē uz darbu sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā), ir noslēgts darba līgums ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver darbu stacionārā un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.2.2.2. Pretendentam - ārsta palīgam, kas pēc kompensācijas saņemšanas sniegs psihiatrijas ambulatoros pakalpojumus ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.2.2.3. 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, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.2.2.4. Pretendentam - ārsta palīgam, kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu ar NMPD vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.2.2.5. Pretendentam – ārsta palīgam, kas pretendē uz darbu VADC struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu ar VADC vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.2.2.6. Pretendentam – ārsta palīgam, kas pretendē uz darbu sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu ar iestādi, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

28.2.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i.24.03.2017., 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 notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.3. Atbilstības nosacījumi **Māsas (medicīnas māsas)** pieteikumā (2.pielikums):

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

28.3.2. noslēgts darba līgums:

28.3.2.1. Pretendentam – māasai (medicīnas māasai) (izņemot māsu, kas pretendē uz darbu ģimenes ārsta praksē, ambulatorajā psihiatrijā vai bērnu psihiatrijā, NMPD struktūrvienībā, VADC struktūrvienībā, sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā) ir noslēgts darba līgums ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.3.2.2. Pretendentam - māasai (medicīnas māasai), kas pēc kompensācijas saņemšanas sniegs psihiatrijas

ambulatoros pakalpojumus, ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, ir noslēgts darba līgums vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.3.2.3. Pretendentam - māšai (medicīnas māšai), kas strādās ģimenes ārsta praksē, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu.

28.3.2.4. Pretendentam – māšai (medicīnas māšai), kas pretendē uz darbu NMPD struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu ar NMPD vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.3.2.5. Pretendentam – māšai (medicīnas māšai), kas pretendē uz darbu VADC struktūrvienībā, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu ar VADC vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.3.2.6. Pretendentam – māšai (medicīnas māšai), kas pretendē uz darbu sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā, ir noslēgts darba līgums par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu ar iestādi, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

28.3.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā, t.i.24.03.2017., 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 notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.4. Atbilstības nosacījumi **Vecmātes** pieteikumā (2.pielikums):

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

28.4.2. noslēgts darba līgums:

28.4.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi (izņemot vecmāti, kas pretendē uz darbu ģimenes ārsta praksē) par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.4.2.2. ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, vismaz uz 5 gadiem par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

28.4.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā [24.03.2017.], 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;

28.5. Atbilstības nosacījumi **Fizioterapeita** pieteikumā (2.pielikums):

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

28.5.2. noslēgts darba līgums:

28.5.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.5.2.2. ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.5.2.3. ar psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.5.2.4. ar sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu, par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

28.5.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā [24.03.2017.] 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 notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.6. Atbilstības nosacījumi **Ergoterapeita** pieteikumā (2.pielikums):

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

28.6.2. noslēgts darba līgums:

28.6.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.6.2.2. ar psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.6.2.3. ar sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu, par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu

vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

28.6.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā [24.03.2017.], 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 notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.7. Atbilstības nosacījumi **Māsas palīga** pieteikumā (2.pielikums):

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

28.7.2. ir noslēgts darba līgums:

28.7.2.1. ar stacionāro ārstniecības iestādi par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas, kas ietver stacionāro un var ietvert ambulatoro pakalpojumu sniegšanu;

28.7.2.2. ar psihiatrijas vai bērnu psihiatrijas ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto ambulatoro psihiatrijas pakalpojumu sniegšanu, vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

28.7.2.3. ar sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūciju, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu, par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu vismaz uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk.saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas;

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

28.7.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā [24.03.2017.], 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 notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

28.8. Atbilstības nosacījumi Zobu higiēnista / zobārsta asistenta (zobārstniecības māsas) pieteikumā (2.pielikums):

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

28.8.2. Pretendentam, kas pretendē uz darbu zobārstniecības praksē un tiks nodarbināts zobārsta komandā, ir noslēgts darba līgums uz 5 gadiem³ par normālo (t.sk. saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas. Darba līgums noslēgts ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu⁵;

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

28.8.4. Nav konstatēts darba attiecību fakts Noteikumu spēkā stāšanās dienā [24.03.2017.], 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 notikušas saskaņā ar ārstniecības personu kvalifikāciju un nodarbinātību ārstniecības iestādēs reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem.

29. Ja tiek konstatēts, ka Pretendents ticis nodarbināts neatbilstošā amatā, par konstatēto faktu Projekta vienība pieprasa informāciju no:

29.1. VI, lai pārliecinātos par Pretendenta tiesībām ieņemt attiecīgu amatu 24.03.2017.;

29.2. Ārstniecības iestādes, kura norādījusi VID neatbilstošu profesijas kodu;

30. VM Projekta vienība aizpilda Pretendenta atbilstības novērtējumu (6.pielikums un 8.pielikums).

31. VM Projekta vienības atbildīgā persona (projekta koordinators vai eksperts), kura aizpilda Pretendenta atbilstības novērtējumu (8.pielikums), pašrocīgi to paraksta, apliecinot tajā iekļautās informācijas atbilstību Noteikumiem.

⁵ Gadījumā, ja darba līgumā nav norādīts, ka Pretendents sniedz valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus normālā (t.sk. saīsinātā) darba laika ietvaros, neatkarīgi no darba laika organizācijas, Ārstniecības iestāde izsniedz Apliecinājumu, ka Pretendents sniedz valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus normālā (t.sk. saīsinātā) darba laika ietvaros, pilnā slodzē.

VI Lēmuma pieņemšana par kompensācijas piešķiršanu / nepiešķiršanu un paziņošana par pieņemto lēmumu.

32. VM Projekta vienība pēc nepieciešamības sasauc Darba grupu, kas izvērtē un apstiprina VM Projekta vienības apkopotos Pretendentu pieteikumus kompensāciju piešķiršanai un pieņem lēmumu par kompensācijas piešķiršanu vai atteikumu piešķirt kompensāciju.

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

34. VM Projekta vienība uz Pretendenta norādīto e-pasta adresi 10 darba dienu laikā pēc Darba grupas sēdes nosūta VM atbildīgās amatpersonas elektroniski parakstītu Paziņojumu par Darba grupas lēmumu.

34.1. Paziņojumu izsūta, ievērojot šādus nosacījumus:

34.1.1. Pretendentam paziņojumu nosūta uz e-pasta adresi, kas ir norādīta Pretendenta pieteikumā;

34.1.2. Pretendenta paziņojumu nosūta arī NVD un Ārstniecības iestādei, kurā Pretendents tiks nodarbināts, uz iestāžu oficiālo e-pasta adresi;

34.2. Paziņojumā norāda lēmumu par kompensācijas piešķiršanu vai nepiešķiršanu, norādot lēmuma pieņemšanas pamatojumu.

VII Kompensācijas līguma slēgšana, Vienošanās par grozījumiem Kompensācijas līgumā un Kompensācijas līguma laušana

35. Pretendents pēc Darba grupas pozitīva lēmuma par kompensācijas saņemšanu kļūst par Kompensācijas saņēmēju.

36. Projekta vienība sagatavo līgumu par kompensācijas saņemšanu un nodrošina tā saskaņošanu, abpusēju parakstīšanu un saturisku izskaidrošanu Kompensācijas saņēmējam;

37. Kompensācijas līguma parakstīšana tiek nodrošināta vienā no sekojošiem veidiem:

37.1. elektroniski, ja Kompensācijas saņēmējam ir e-paraksts un viņš vēlas parakstīt Kompensācijas līgumu elektroniski, tad Projekta vienība uz Pretendenta pieteikumā norādīto e-pasta adresi nosūtīta VM elektroniski parakstītu Kompensācijas līgumu. Kompensācijas saņēmējam ir pienākums iepazīties ar līguma nosacījumiem, to elektroniski parakstīt. Abpusēji elektroniski parakstītu Kompensācijas līgumu nosūtot uz VM elektronisko pasta adresi: vm@vm.gov.lv;

37.2. klātienē, ja Kompensācijas saņēmējam nav pieejams

elektroniskais paraksts vai arī, ja kompensācijas saņēmējs vēlas parakstīt līgumu klātienē. Šādā gadījumā Kompensācijas saņēmējam jāierodas VM uz Kompensācijas līguma parakstīšanu. VM Projekta vienība iepriekš saskaņo līguma parakstīšanas laiku un vietu;

37.3. Īpašos gadījumos, savstarpēji vienojoties, Kompensācijas līgumu nosūtīt pa pastu tai ārstniecības iestādei, kurā Kompensācijas saņēmējs turpmākos piecus gadus sniegs valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus pilnā slodzē;

38. Atbilstoši veselības reformai² un saskaņā ar Noteikumu 18⁵. un 18.punktu Darba grupa izvērtē un pieņem lēmumu par atbalstāmo ārstniecības iestāžu maiņu, pamatojoties uz ko tiek veikti grozījumi Kompensācijas līgumā;

39. Gadījumā, ja Projekta vienība saņem iesniegumu no Kompensācijas saņēmēja vai ārstniecības iestādes par darba tiesisko attiecību izbeigšanu ar Kompensācijas saņēmēju, Projekta vienība sagatavo Lēmumu par kompensācijas līguma laušanu, kurā norāda atmaksājamo summu euro proporcionāli nenostādītajam laikam. Lēmumu vienlaicīgi nosūta kompensācijas saņēmējam, ārstniecības iestādei un NVD;

40. Gadījumā, ja Projekta vienība saņem iesniegumu no Kompensācijas saņēmēja vai ārstniecības iestādes par to, ka Kompensācijas saņēmējs atbilstoši profesionālajai kvalifikācijai atbalstāmajā ārstniecības iestādē maina profesiju, vai maina darba vietu (atbalstāmo iestādi) Projekta vienība sagatavo saņemto informāciju un to virza izskatīšanai Darba grupā. Darba grupa pieņem lēmumu, vai Kompensācijas līguma darbības laikā atbilstoši Noteikumu nosacījumiem ir atbalstāma profesiju maiņa ārstniecības iestādes ietvaros, vai darba vietas maiņa uz citu atbalstāmo iestādi. Pamatojoties uz Darba grupas lēmumu Projekta vienība sagatavo Vienošanos par grozījumiem Kompensācijas līgumā; 41. Kompensācijas saņēmējs atmaksā kompensāciju Kompensācijas līgumā noteiktajā kārtībā proporcionāli nenostādītajam laikam;

41.¹ Gadījumā, ja Projekta vienība Kompensācijas līguma darbības laikā konstatē, ka ir pārkāpti Noteikumu 22.punkta, Kārtības 42. un 44.punkta nosacījumi, Projekta vienība sagatavo Lēmumu par nepamatoti piešķirtās kompensācijas atmaksu. Lēmumā par kompensācijas atmaksu norāda atmaksājamo summu euro un to nosūta kompensācijas saņēmējam, ārstniecības iestādei un NVD;

41.² Gadījumā, ja Projekta vienība Kompensācijas līguma darbības laikā, t.sk. Kārtības 58.5. un 58.6.apakšpunkta Pārbaudē konstatē, ka ir pārkāpts kāds no Noteikumu 17.1.3., 17.1.4., 17.1.4.¹ un 17.2.apakšpunkta nosacījumiem, Projekta vienība 10 (desmit) darba dienu laikā sagatavo un nosūta paziņojumu Kompensācijas saņēmējam un ārstniecības iestādei par Noteikumu 43.punkta iestāšanos, paziņojumā norādot pilnas slodzes neizpildes apjomu stundās;

41.³ Gadījumā, ja Projekta vienība veicot, Kārtības 41.² punkta procesu konstatē, ka ir pārkāpts Noteikumu 43. punkta apmērs (pārsniedz trīs mēnešus piecu gadu periodā) Projekta vienība atbilstoši Kārtības 41. punktam sagatavo Lēmumu par Kompensācijas līguma izbeigšanu pirms laika. Lēmumā par kompensācijas līguma izbeigšanu norāda atmaksājamo summu euro un to nosūta kompensācijas saņēmējam, ārstniecības iestādei un NVD.

VIII Kompensācijas veidi un plānotais atbalstāmo personu skaits

42. Kompensācijas veidi saskaņā ar Noteikumu 16. punktu:

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

42.2. ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija ārstniecības personām;

42.3. atbalsta pasākumu kompensācija ģimenes ārsta prakses pārņemšanai par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu:

42.3.1. ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi;

42.3.2. ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi.

43. Saskaņā ar Noteikumu 28. punktu minētās kompensācijas netiek apliktas ar nodokli atbilstoši likuma "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli" 9. panta pirmās daļas 16. punktam.

44. Pretendents Kārtības 42. punktā minētās kompensācijas katrā kompensāciju veidā var saņemt vienu reizi projekta īstenošanas laikā.

45. Saskaņā ar Noteikumu 7.2. punktu plānots, ka atbalsts tiks piešķirts reģioniem piesaistītajām ārstniecības personām, lai veicinātu to piesaisti darbam teritoriālajās vienībās ārpus Rīgas, – 1 420, tai skaitā līdz 2020. gada 31. decembrim plānots piesaistīt 709 personas.

46. Projekta vienība papildu kompensāciju par darbu reģionos izmaksā par Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdī esošajiem Pretendenta ģimenes locekļiem – laulāto, bērniem līdz 18 gadu vecumam un citām apgādībā esošām personām, par kuriem informācija tiek iegūta no PMLP datu bāzes un VID sniegtās informācijas;

46.1. Papildu kompensācijas par katru norādīto ģimenes locekli - laulāto projekta īstenošanas laikā tiek izmaksāta ne vairāk kā vienu reizi. Gadījumos, kad viens Pretendents ir saņēmis papildu kompensāciju par laulāto, un laulātais pats piesakās kā Pretendents Projektā, saņemtā kompensācija par ģimenes locekli (laulāto) Kompensācijas līguma darbības laikā ir jāatmaksā pilnā apmērā neatkarīgi no Kompensācijas līguma saistību izpildes termiņa;

46.2. Papildu kompensācija par katru norādīto ģimenes locekli - bērniem līdz 18 gadu vecumam un citām apgādībā esošām personām - Projekta

īstenošanas laikā tiek izmaksāta ne vairāk kā vienu reizi. Gadījumos, ja viens Pretendents ir saņēmis papildu kompensāciju par bērniem līdz 18 gadu vecumam vai citām apgādībā esošām personām, cits Pretendents nevar pretendēt uz papildu kompensāciju par darbu reģionos par ģimenes locekļiem, norādot šīs pašas personas.

47. Ja Darba grupas lēmums ir pozitīvs, bet ar precizējumiem, tad Pretendents pēc VM pieprasījuma saņemšanas iesniedz nepieciešamos precizējumus. Projekta vienība tos apkopo un Pretendenta pieteikumu virza uz nākamo Darba grupas sēdi lēmuma pieņemšanai.

48. Ja Darba grupas lēmums izskatītajam kompensācijas atbalsta veidam ir negatīvs, tad Pretendents var iesniegt Pretendenta pieteikumu citam atbalsta veidam vai pretendēt atkārtoti.

IX Datu apkopošana par kompensāciju saņēmušajām personām un Plāna īstenošanu

49. Saskaņā ar Noteikumu 40.punktu VM Projekta vienība līdz kārtējā gada 31.martam sagatavo iepriekšējā gada Plāna izpildes rezultātus un efektivitātes izvērtējumu, tajā iekļaujot sekojošas sadaļas:

- 49.1. Plāna kopējā ietekme un raksturojums;
- 49.2. Plāna ietvaros īstenoto pasākumu izpildes rezultātu un efektivitātes izvērtējums, tajā iekļaujot datus par visām Rīcības virziena aktivitātēm;
- 49.3. priekšlikumi Plāna aktualizācijai.

50. Pēc iegūtajiem datiem Darba grupa lemj par Plāna aktualizēšanas nepieciešamību saskaņā ar Noteikumu 40.punktu.

X Sadarbība ar Ārstniecības iestādēm

51. Ārstniecības iestādes paraksttiesīgā persona ir parakstījusi Pretendenta pieteikumu un ar savu parakstu apstiprinājusi, ka:

- 51.1. Pretendents uz nenoteiktu laiku⁶ ir nodarbināts ārstniecības iestādē, kura atrodas ārpus Rīgas;
- 51.2. Pretendenta darba līgums paredz valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pilnas slodzes apmērā, tai skaitā, ja:
 - 51.2.1. Stacionārā ārstniecības iestādē, darba līgums paredz stacionāro ārstniecības pakalpojumu sniegšanu;
 - 51.2.2. Ģimenes ārsta praksē, līgums paredz primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu;
 - 51.2.3. Psihiatrijas ambulatoro pakalpojumu sniegšanā, līgums paredz ambulatoro ārstniecības pakalpojumu sniegšanu;
 - 51.2.4. Neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanā

⁶ Pretendentam ir pienākums strādāt atbalstāmā Ārstniecības iestādē piecus gadus pēc Kompensācijas līguma noslēgšanas

pirmsslimnīcas posmā, ir noslēgts darba līgums ar NMPD;

51.2.5. Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrā, ir noslēgts darba līgums ar VTMEC;

51.2.6. Sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās, kas nodrošina valsts apmaksāto sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu, ir noslēgts darba līgums ar minēto institūciju;

51.2.7. Valsts asinsdonoru centrā, ir noslēgts darba līgums ar VADC;

51.2.8. Zobārstniecības pakalpojumu sniegšanā, līgums paredz valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu noteiktajā apjomā (800 vizītes kalendārā gada ietvaros);

51.3. Pretendenta darba līgums ir noslēgts par normālo (tai skaitā saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas (t.i. pilnas slodzes apmērā)

51.4. Ja pretendenta līgums paredz valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu, tas ir noslēgts vismaz uz pieciem gadiem³ pilnas slodzes pielīdzināmā ekvivalenta apmērā.

52. VM Projekta vienība ar katru Ārstniecības iestādi, kurā tiek nodarbināti Kompensācijas saņēmēji, noslēdz 1 (vienu) Sadarbības līgumu neatkarīgi no noslēgto Kompensācijas līgumu skaita.

53. Projekta vienība, saņemot Pretendenta pieteikumu par darbu Ārstniecības iestādē, ar kuru nav noslēgts Sadarbības līgums, sagatavo Sadarbības līguma projektu elektroniskā formā un to nosūta Ārstniecības iestādei saskaņošanai.

54. Sadarbības līgums Ārstniecības iestādei parakstīšanai tiek nosūtīts ne vēlāk kā 10 (desmit) darba dienu laikā no dienas, kad nosūtīts paziņojums par Darba grupas lēmumu, ar kuru piešķirta kompensācija.

55. Lēmums par Kompensācijas piešķiršanu saskaņā ar Kārtības 34.punktu tiek nosūtīts arī ārstniecības iestādei, kurā tiks nodarbināts Kompensācijas saņēmējs, un NVD, tajā tiek iekļauta informācija:

55.1. ārstniecības iestādei piešķirto pastarpinātā Valsts atbalsta apmēru. Informāciju par Valsts atbalstu nepievieno tiem kompensāciju saņēmējiem, kuri pēc Kompensāciju līgumu parakstīšanas darbu veiks NMPD. Saskaņā ar Komercedarbības atbalsta kontroles likumā noteikto, minētās iestādes sniegtie valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi nav uzskatāmi par komercedarbību, proti, tā šīs darbības veic, pamatojoties uz Valsts deleģētu uzdevumu izpildi.

55.2. par valsts atbalsta piešķiršanas brīdi uzskatāms Lēmuma par kompensāciju piešķiršanu parakstīšanas diena;

55.3. Atsauce uz Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra Lēmums Nr.2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106.panta 2.punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts

sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi;

55.4. Atsauce uz Komisijas 2013.gada 18.decembra Regulas (ES) Nr.1407/2013 par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108.panta piemērošanu *De minimis* atbalstam;

55.5. Lēmumā par kompensācijas piešķiršanu Ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, atbilstoši Eiropas komisijas 2013.gada 18.decembra Regulas (ES) Nr.1407/2013 par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108.panta piemērošanu *De minimis* atbalstam (ES Oficiālais Vēstnesis, 2013.gada 24.decembris Nr.L352) 6.panta 1.punktu norāda atbalsta summu, kas izteiktā kā dotācijas ekvivalents, informāciju par *De minimis* raksturu, atsauci uz 2013.gada 18.decembra Regulu (ES) Nr.1407/2013 un atsauci uz tās publikāciju Eiropas Savienības oficiālajā Vēstnesī;

56. Kompensācijas līguma laušanas gadījumā Projekta vienība pēc lēmuma par Kompensācijas līguma izbeigšanu un rēķina par proporcionālu kompensācijas atmaksu nosūtīšanas Kompensācijas saņēmējam, NVD un atbalstāmajai iestādei, kurā Kompensācijas saņēmējs (atbilstoši Kompensācijas līgumā norādītajam) tika nodarbināts, nosūta informatīvu paziņojumu par Kompensācijas līguma laušanu, kurā norāda summu, par kuru ārstniecības iestādei tiek samazināts piešķirtais valsts atbalsta apmērs.

XI Kontroles pasākumi

57. VM Projekta vienība veic kontroles pasākumus, izmantojot pieejamās datubāzes (VI, NVD u.c.), pieprasot informāciju no atbalstāmajām iestādēm, analizējot Kompensāciju saņēmēju iesniegto informāciju, kā arī veic pārbaudes Atbalstāmajās iestādēs un/vai pie Kompensācijas saņēmējiem uz vietas, pamatojoties uz Projekta iekšējās kontroles sistēmu. Kontroles pasākumi tiek fiksēti Pretendentu sarakstā.

57.¹ Veicot Kompensācijas līgumu uzraudzības pasākumus, Projekta vienība piemēro to normatīvo aktu, kurš bija spēkā pārskata perioda pirmajā dienā;

58. Kontroles pasākumu saraksts:

58.1. Darba laika uzskaites tabeļu uzraudzība:

58.1.1. Tiek veikta katru mēnesi, saņemot darba laika uzskaites tabeļi;

58.1.2. Darba laika uzskaites tabeļē iekļautā informācija tiek reģistrēta Darba laika uzskaites tabeļu reģistrā (10. pielikums);

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

58.1.3.1. Summētā darba laika ietvaros (neatkarīgi no noteiktā pārskata perioda) attaisnotās prombūtnes laikā tiek piemērots

normālā darba laika⁷ (piecu dienu darba nedēļa, neskaitot sestdienu un svētdienu) stundu skaits (40 stundas nedēļā);

58.1.3.2. Gadījumā, ja pamatojoties uz Darba likumu⁸ vai Koplīgumu, ir noteikts saīsinātais darba laiks (neatkarīgi no darba laika uzskaites formas), attaisnotās prombūtnes laikā tiek piemērots normālā saīsinātā darba laika (piecu dienu darba nedēļa neskaitot sestdienu un svētdienu) stundu skaits (35 stundas nedēļā), attiecīgi katru darba dienu saīsinot par vienu stundu, un pirmssvētku dienu par divām stundām;

58.1.3.3. Gadījumā, ja Kompensācijas saņēmējam pārskata periodā, piemērojot 58.1.3.1. un 58.1.3.2.apakšpunktu nosacījumus, neizpildās pilnas slodzes nosacījums, Projekta vienība ārstniecības iestādei pieprasa attaisnotās prombūtnes perioda darba laika grafiku un pilnas slodzes uzraudzībai piemēro labvēlīgāko – lielāko stundu skaitu;

58.1.4. Kompensācijas saņēmēju, kuru darba līgumos norādīts summētais darba laiks, darba laika uzskaites tabeļu informācijas izvērtējums tiek veikts saskaņā ar ārstniecības iestādes noteikto summētā darba laika pārskata periodu, kas saskaņā ar Darba likumu nav ilgāks par 12 mēnešiem;

58.1.5. Par Kompensācijas saņēmēja attaisnotām prombūtnēm ir uzskatāmas tās prombūtnes, kas noteiktas Latvijas Republikas normatīvajos aktos⁹;

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

58.1.7. Gadījumā, ja Projekta vienība konstatē, ka iesniegtajā Darba laika uzskaites tabelē pārskata periodā norādītais darba apjoms neatbilst Noteikumu un Kompensācijas līguma nosacījumiem, Projekta vienība 5 (piecu) darba dienu laikā no pārbaudes brīža nosūta vēstuli atbalstāmajai iestādei un/vai Kompensācijas saņēmējam ar lūgumu skaidrot Kompensācijas saņēmēja pilnas slodzes nosacījuma neizpildes iemeslus un apmērus skaitliskā izpratnē.

58.1.7.1. Par minēto konstatējumu Projekta vienība DLU uzskaites reģistrā ailē “piezīmes” pievieno komentāru, tajā norādot

⁷ Darba likuma 131.panta 1.daļa nosaka, ka Darbiniekam noteiktais normālais darba laiks nedrīkst pārsniegt astoņas stundas, bet normālais nedēļas darba laiks — 40 stundas. Dienas darba laiks šā likuma izpratnē ir darba laiks diennakts periodā;

⁸ Darba likuma 131.panta 3.daļa nosaka, ka Darbiniekiem, kuriem darbs saistīts ar īpašu risku darba laiks nedrīkst pārsniegt septiņas stundas dienā un 35 stundas nedēļā

⁹ Darba likuma 35.nodaļa

konstatējumu un DLU uzskaites reģistrā konkrēto lauku par visu pārskata periodu, par kuru lūgts papildus skaidrojums, iezīmē sarkanā krāsā;

58.1.7.2. Saņemot atbalstāmās iestādes/ Kompensācijas saņēmēja precizētas DLU tabeles un skaidrojumus. Projekta vienība tos izskata un saņemtos dokumentus pievieno Kompensācijas saņēmēja lietai, savukārt DLU uzskaites reģistrā ailē “piezīmes” norāda saņemtā skaidrojuma būtību:

58.1.7.2.1. Gadījumā, ja sniegtais skaidrojums un datu precizējums ir pietiekošs, un ir gūta pārliecība par Kompensācijas līguma nosacījumu izpildi. Projekta vienība iekrāsoto pārskata periodu precizē un noņem pārskata perioda sarkano iekrāsojumu;

58.1.7.2.2. Gadījumā, ja sniegtais skaidrojums un datu precizējums nav pietiekošs, Projekta vienība var lūgt papildu informāciju VID vai atbalstāmajai iestādei, lai gūtu nepārprotamu pārliecību par pilnas slodzes izstrādi/neizstrādi pārskata periodā:

58.1.7.2.2.1. Ja Projekta vienība, saņemot informāciju, konstatē, ka Kompensācijas saņēmējs pārskata periodā nenodrošina pilnas slodzes nosacījumu, tiek piemērots Kārtības 58.1.8.apakšpunktā noteiktais;

58.1.7.2.3. veikto aprēķinu pievieno DLU uzskaites reģistra ailē “piezīmes”, savukārt kompensācijas līguma numuru par pirmo pilnas slodzes neizstrādes mēnesi iekrāso – zilu, par otro dzeltenu, par trešo – brūnu.

58.1.8. Gadījumā, ja Projekta vienība, saņemot skaidrojumu no atbalstāmās iestādes, konstatē, ka Kompensācijas saņēmējs pārskata periodā (atbilstoši darba līgumā noteiktajam) neizpilda Noteikumu un Kompensācijas līguma nosacījumus par darbu pilnā slodzē, tad pamatojoties uz saņemto skaidrojumu - līdz pilnai slodzei neizstrādāto stundu skaitu pielīdzina normālā darba laika apmēram un rīkojās atbilstoši Kārtības 58.1.9.punktā noteiktajam;

58.1.9. Projekta vienība par Kārtības 58.1.8.apakšpunktā minēto konstatējumu Kompensācijas saņēmējam un ārstniecības iestādei 10 (desmit) darba dienu laikā nosūta paziņojumu par Noteikumu 43.punkta un Kārtības 58.1.10.apakšpunkta nosacījumu iestāšanos, paziņojumā norādot pilnas slodzes neizpildes stundu apmēru;

58.1.10. Kompensācijas saņēmējam atbilstoši Noteikumu 18.⁵ punktā noteiktajam ir tiesības turpināt darbu atbalstāmajā specialitātē citā atbalstāmajā iestādē, ja tiek izpildīti Noteikumu 17.1.4. un 17.1.4.¹apkašpunktā minētie nosacījumi;

58.1.11. Darba attiecību pārtraukums vai laiks, kad netiek pildīti

kompensācijas līguma nosacījumi, nedrīkst pārsniegt trīs mēnešus piecu gadu periodā;

58.1.12. Valstī noteiktajā ārkārtas situācijas periodā, Ārstniecības iestādēm noteikto ierobežojumu dēļ Kompensācijas saņēmējam nav piemērojams pilnas darba slodzes izstrādes obligāts nosacījums;

58.2. Gadījumā, ja no iesniegtajām DLU nav iespējams gūt pārliecību par sniegto valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu apjomu, Projekta vienība par Kompensācijas saņēmēju atbalstāmajai iestādei lūdz sniegt apliecinājumu par pārskata periodā (atbilstoši darba līgumā norādītajam) Noteikumu 17.1.2. un 17.1.4.apakšpunkta nosacījumu izpildi. Ja Kompensācijas saņēmēja darba līgumā ir noteikts normālais darba laiks, Projekta vienība apliecinājumu atbalstāmajai iestādei lūdz sniegt ne retāk kā vienu reizi ceturksnī;

58.3. Kompensācijas saņēmēja atbilstības normatīvajiem aktiem pārbaudes¹⁰ tiek veiktas 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 (turpmāk – Pārbaude Nr.1 un Nr.2), starp pārbaudēm ievērojot vismaz 2 gadu intervālu;

58.4. Katra pārbaude tiek veikta vismaz vienu reizi Kompensācijas līguma laikā, vai biežāk (līgumiem ar paaugstināta neizpildes riska pazīmēm¹¹);

58.5. Pārbaude Nr.1:

58.5.1. pārbaudes diena un laiks vismaz piecas darba dienas pirms plānotās pārbaudes (nosūtot e-pastu) tiek saskaņots ar Kompensācijas saņēmēju un ārstniecības iestādi;

58.5.2. Pārbaudes ietvaros tiek pārbaudīts:

58.5.2.1. informatīvās plāksnes ar vizuālās identitātes elementiem esamība ārstniecības iestādē;

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

58.5.2.3. iesniegto darba laika uzskaites tabeļu un tajā iekļauto datu atbilstība ārstniecības iestādē uzrādīto darba laika uzskaites tabelēm;

¹⁰ 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.

¹¹ 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.

58.5.3. Ārstniecības iestāde izsniedz tās vadītāja (paraksttiesīgās personas) parakstītu Apliecinājumu par Kompensācijas saņēmēja darba līguma noteikumu izpildi un amata aprakstā noteikto darba pienākumu veikšanu pilnas slodzes apjomā valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā;

58.5.4. Pārbaudes laikā Kompensācijas līgumā norādītajā ārstniecības iestādē tiek sastādīts Pārbaudes akts (11.pielikums), nosakot pārbaudes rezultātu:

58.5.4.1. Atbilst prasībām (A) – ja visos pārbaudes kritērijos ir atzīme “atbilst”, “nav precizējama”, vai “skaidrojama informācija”;

58.5.4.2. Daļēji atbilst (B) – ja pārbaudes kritērijos ir vismaz viens precizējams, vai skaidrojams kritērijs;

58.5.4.3. Neatbilst (C) – ja pārbaudes laikā konstatēti apstākļi, kuri nepieļauj Kompensācijas līguma darbību (piemēram. ar Kompensācijas saņēmēju vairāk kā trīs mēnešus ir pārtrauktas darba tiesiskās attiecības, par minēto faktu Projekta vienībai nav ticis paziņots);

58.5.5. norādīts veiktās pārbaudes datums un pārbaudes rezultāts tiek ievadīts Pretendentu sarakstā (7.pielikums);

58.5.6. Gadījumā, ja pārbaudes laikā tiek noteikts Kārtības 58.5.4.2.apakšpunktā pārbaudes rezultāts (Daļēji atbilst), Pārbaudes akta (11.pielikums) konstatējumu daļā norāda tā būtību. Konstatējuma novēršanas termiņš nedrīkst būt garāks par 3 (trīs) mēnešiem;

58.5.7. Pēc Kārtības 58.5.4.2.apakšpunktā noteiktā termiņa beigām vai Kompensācijas saņēmēja un atbalstāmās iestādes skaidrojumu sniegšanas, Projekta vienība 3 (trīs) darba dienu laikā, izvērtējot sniegto skaidrojumu, pārbaudes akta kritēriju Nr.2. un 3. konstatējumu novēršanas apliecināšanai pārbaudes aktam pievieno ekrānšāviņu vai foto izdruku, pārskata pārbaudes rezultātu;

58.5.8. Pēc pārbaudes rezultātu pārskatīšanas Projekta vienība 10 (desmit) darba dienu laikā Kompensācijas saņēmējam, atbalstāmajai iestādei, kurā veikta pārbaude, nosūta paziņojumu Par Pārbaudes rezultātu;

58.5.9. Gadījumā, ka veiktās pārbaudes ietvaros noteikts rezultāts C (neatbilst) pamatojoties uz Noteikumu 17.1.3., 17.1.4., 17.1.4.¹ un 17.2.apakšpunktu tiek piemērots Kārtības 41.² un/vai 41.³ punkts.

58.6. Pārbaude Nr.2:

58.6.1. Pārbaudes laikā tiek pārbaudīta:

58.6.1.1. kompensācijas saņēmēja nodarbinātība Kompensācijas līgumā norādītajā atbalstāmajā iestādē atbalstāmajā profesijā

un/vai specialitātē – pārbaudi veic pamatojoties uz Kompensācijas līgumā norādītās atbalstāmās iestādes un VID sniegto informāciju;

58.6.1.2. atbalstāmās iestādes un/vai Kompensācijas saņēmēja līgumattiecības ar NVD par valsts budžeta līdzekļiem apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu (pārbauda NVD). Par veikto pārbaudi pārbaudes aktam pievieno izdruku no datubāzes;

58.6.1.3. VI uzturētajā datubāzē “Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrs - profesija, reģistrācijas termiņš un identifikators” (<https://registri.vi.gov.lv/rap>) pārbauda Kompensācijas saņēmēja aktuālo reģistru. Par veikto pārbaudi pārbaudes aktam pievieno izdruku no datubāzes;

58.6.1.4. Kompensāciju saņēmējiem, kuriem kompensācija tika piešķirta kā sertificētiem speciālistiem VI uzturētajā datubāzē “Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrs - darba vieta un sertificētā specialitāte” (<https://registri.vi.gov.lv/apd>) pārbauda aktuālo sertifikācijas esamību. Par veikto pārbaudi pārbaudes aktam pievieno izdruku no datubāzes.

58.6.2. Par veikto pārbaudi tiek sastādīts Akts par pārbaudi Kompensācijas līguma darbības laikā (12.pielikums);

58.6.2.1. Gadījumā, ja pārbaudes ietvaros ir konstatētas atkāpes/neatbildības vai iebildumi, tās norāda akta (12.pielikums) Konstatējumu daļā;

58.6.2.2. Pēc veiktās pārbaudes ir nosakāms pārbaudes rezultāts: ATBILST, NEATBILST, AR IEBILDUMIEM;

58.6.2.3. Par konstatējumu pārbaudes laikā Kompensācijas saņēmējam, atbalstāmajai iestādei tiek 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pārbaudes pabeigšanas tiek nosūtīts lūgums sniegt skaidrojumu, nosakot konstatējuma novēršanai izpildes termiņu, kas nav garāks par 1 (vienu) mēnesi;

58.6.3. veiktās pārbaudes datums un rezultāts tiek ievadīts Pretendentu sarakstā (7.pielikums);

58.6.3.1. gadījumā, ja veiktās pārbaudes ietvaros noteikts rezultāts AR IEBILDUMIEM. Projekta vienība pēc precizētas informācijas saņemšanas no Kompensācijas saņēmēja, atbalstāmās iestādes, vai noteiktā konstatējuma novēršanas termiņa beigām, veic atkārtotu pārbaudi atbilstoši Kārtības 58.6.punktā noteiktajam;

58.6.3.2. gadījumā, ka veiktās pārbaudes ietvaros noteikts rezultāts NEATBILST pamatojoties uz Noteikumu 17.1.3., 17.1.4., 17.1.4.¹ un 17.2.apakšpunktu tiek piemērots Kārtības 41.² un/vai 41.³ punkts.

XII De minimis uzskaites un piešķiršanas metodika

59. Projekta izpratnē par *De minimis* atbalstu tiek uzskatīts atbalsts, kas tiek piešķirts ģimenes ārsta praksei (juridiska persona, vai saimnieciskās darbības veicējs), kura pārņem ģimenes ārsta praksi - Kompensācijas par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu apmērā; 60. Projekta vienība veic Pretendenta www.ed.s.vid.gov.lv aizpildītās un Pretendenta pieteikumam pievienotās vai, izmantojot Pretendenta norādīto piekļuves kodu, *De minimis* uzskaites sistēmā pieejamās saņemtā *De minimis* atbalsta uzskaites veidlapas pārbaudi;

61. Veicot Pretendenta sniegtās informācijas par saņemto *De minimis* atbalstu pārbaudi, Projekta vienība vērtē:

61.1. *De minimis* atbalsta Pretendenta saistību ar citiem uzņēmumiem viena vienota uzņēmuma izpratnē¹²:

61.2. *De minimis* atbalsta Pretendenta saistību ar citiem uzņēmumiem viena vienota uzņēmuma līmenī jāņem vērā arī fiziskām personām piederošie uzņēmumi:

61.2.1. *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);

61.2.2. *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;

61.2.3. *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;

61.2.4. *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

¹² 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.

saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem pretendenta komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem.

61.3. Pretendenta 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:

61.3.1. Centrālā finanšu un līgumu aģentūra (CFLA);

61.3.2. Lauku atbalsta dienests (LAD);

61.3.3. ALTUM;

61.3.4. Nodarbinātības valsts aģentūra (NVA);

61.3.5. Latvijas investīciju un attīstības aģentūra (LIAA);

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

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

62.1. Saņemto informāciju no Lursoft datu bāzes;

62.2. Saņemto informāciju no <https://www6.vid.gov.lv/SDV>;

62.3. CFLA, LAD, ALTUM, NVD, LIAA, Pašvaldības, kurā atrodas *De minimis* atbalsts pretendenta ģimenes ārsta prakse;

62.4. *De minimis* uzskaites sistēmas izdrukā;

63. 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 *De minimis* uzskaites sistēmā. Saņemot precizētu veidlapu par piešķirto *De minimis* atbalstu, Projekta vienība papildina ar šo informāciju *De minimis* atbalsta uzskaites reģistru (14.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. 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. *De minimis* atbalsts tiek piešķirts juridiskai personai, t.sk. saimnieciskās darbības veicējam;

64. Kompensācijas līguma parakstīšanas dienā Projekta vienība veic atkārtotu saņemto *De minimis* atbalsta pārbaudi *De minimis* uzskaites sistēmā un Lursoft datu bāzē, par laika periodu no lēmuma par kompensācijas piešķiršanas dienas līdz kompensācijas līguma parakstīšanas dienai. Saskaņā ar Noteikumu 34.¹punktu *De minimis* atbalsts piešķirams ar dienu, kad noslēgts kompensācijas līgums;

65. Ne vēlāk kā nākamās darbdienu laikā pēc Kompensācijas līguma

parakstīšanas Projekta vienība (atbalsta sniedzējs) *De minimis* uzskaites sistēmā ievada un reģistrē informāciju par piešķirto *De minimis* atbalstu; 65.¹ Kompensācijas līgumiem, kuri tikuši parakstīti pēc MK noteikumu Nr.86¹³ spēkā stāšanās juridiskai personai, t.sk. saimnieciskās darbības veicējiem, kurai pamatojoties uz noslēgto kompensācijas līgumu tiek piešķirts *De minimis* atbalsts tiek nosūtīts informatīvs paziņojums par *De minimis* atbalsta piešķiršanu. Paziņojumā norāda atsauci uz Komisijas regulu, pamatojoties uz kuru *De minimis* atbalsts ticis piešķirts - *De minimis* atbalsta apmērs, piešķiršanas brīdis saskaņā ar Noteikumu 34.¹ punktu;

66. VM Projekta vienība reģistrē *De minimis* atbalsta uzskaites reģistrā (14.pielikums) Kompensācijas saņēmējam piešķirto atbalstu pēc uzskaites informācijas ievadīšanas *De minimis* atbalsta uzskaites sistēmā, kurā tiek fiksēts Projekta ietvaros piešķirtais *De minimis* atbalsta apjoms, konkrētajam *De minimis* atbalsta pretendētā, izsniegšanas;

67. Ja *De minimis* atbalsta saņēmējs ir pārkāpis Komisijas regulas Nr. 1407/2013 prasības, atbalsta saņēmējam ir pienākums atmaksāt Veselības ministrijai visu projekta ietvaros saņemto valsts atbalstu kopā ar procentiem, ko publicē Eiropas Komisija saskaņā ar Eiropas Komisijas 2004.gada 21.aprīļa regulas (EK) Nr.794/2004, ar ko īsteno Padomes Regulu (ES) 2015/1589, ar ko nosaka sīki izstrādātus noteikumus Līguma par Eiropas Savienības darbību 108.panta piemērošanai, 10.pantu, tiem pieskaitot 100 bāzes punktus, no dienas, kad valsts atbalsts tika izmaksāts valsts atbalsta saņēmējam līdz tā atgūšanas dienai, ievērojot Komisijas regulas Nr.794/2004 11.pantā noteikto procentu likmes piemērošanas metodi;

68. Kompensāciju par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu Kompensācijas saņēmējam – ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, nepiešķir, ja pārsniegts pieļaujamais *De minimis* atbalsta apjoms;

XIII Valsts atbalsta piešķiršanas un informēšanas metodika

69. VM, pieņemot lēmumu par kompensācijas piešķiršanu, nosūta paziņojumu Ārstniecības iestādei, kurā Kompensācijas saņēmējs plāno strādāt, ar informāciju par piešķirto kompensācijas apmēru, kas ir vienāds ar ārstniecības iestādei piešķirto pastarpināto Valsts atbalsta apmēru.

70. Nosūtot paziņojumu, Ārstniecības iestāde tiek informēta, ka atbilstoši Noteikumu 31.punktam uz Ārstniecības iestādi kā pastarpināto labuma

¹³ Ministru kabineta 2020.gada 11.februāra noteikumi Nr.86 "Grozījumi Ministru kabineta 2017. gada 21. marta noteikumos 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"

guvēju, kas iegūst darbinieku uz noteikto laiku, ir attiecināmi valsts atbalsta nosacījumi¹⁴.

XIV Mobilo veselības aprūpes pakalpojumu īstenošana

71. Atbilstoši Noteikumu 23.2.punktā noteiktajam, projekta darbības - pasākumi pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai ietvaros, plānots pilotprojekta veidā īstenot pasākumu – ārstniecības pakalpojumi mobilajos kabinetos;

72. Pamatojoties uz izstrādāto Konceptuālo ziņojumu “Par situāciju paliatīvajā aprūpē Latvijā un nepieciešamajām izmaiņām”, tiks veicināta Valsts apmaksāto paliatīvas aprūpes pakalpojumu klāsta un pieejamības samazināšana, bērnam sasniedzot 18 gadu vecumu;

73. Mobilo ārstniecības pakalpojumu ieviešana pilotprojekta veidā samazinās nevienlīdzīgo paliatīvās aprūpes pakalpojumu (pieaugušajiem un bērniem) un pakalpojumu pieejamības nodrošinājumu reģionos dzīvojošiem iedzīvotājiem;

74. Mobilo ārstniecības pakalpojumu pilotprojekta darbību īstenošana plānota no 2020.gada 30.septembra līdz 2023.gada 31.jūlijam;

75. Saskaņā ar Noteikumu 31.4.apakšpunktā noteikto, Mobilo ārstniecības pakalpojumu līgums piešķirams atbilstoši atklātai, pārredzamai, nediskriminējošai un konkurenci nodrošinošai konkursa procedūrai;

76. Darbību Mobilo ārstniecības pakalpojumu īstenošana, lai ievērotu Kārtības 74.punktā noteikto, tiks īstenota 3 posmos:

75.1. Pakalpojuma līguma slēgšana ar Mobilo ārstniecības pakalpojumu sniedzēju: Līguma slēgšana sevī ietver:

76.1.1. līdz 2021.gada 31.janvārim izstrādāt mobilo ārstniecības pakalpojumu detalizētu tehnisko specifikāciju, tajā iekļaujot minimālās nepieciešamā personāla un tehniskā nodrošinājuma prasības;

76.1.2. līdz 2021.gada 31.maijam veikt nepieciešamo iepirkuma procedūru un noslēgt pakalpojuma līgumu, nosakot pilotprojekta ietvaros sniegto pakalpojumu darbības laiku 15 mēnešus.

76.2. Mobilo ārstniecības pakalpojumu pilotprojekta īstenošana;

76.3. Mobilo ārstniecības pakalpojumu rezultātu analīze.

X Nobeiguma jautājumi

77. Visus ar Projekta saistītos dokumentus paraksta Projekta un VM

¹⁴ ārstniecības iestāde ir uzskatāma par valsts atbalsta saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra Lēmumu Nr.2012/21/ES par Līguma par Eiropas Savienības darbību 106.panta 2.punkta piemērošanu valsts atbalstam attiecībā uz kompensāciju par sabiedriskajiem pakalpojumiem dažiem uzņēmumiem, kuriem uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi (turpmāk – Komisijas lēmums Nr.2012/21/ES) saņēmēju jeb saimnieciskās darbības veicēju, kuram uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi

atbildīgās personas.

78. Projekta nodaļas vadītājs nodrošina Projekta pārbaūžu veicējiem pieeju Projekta dokumentācijai.

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

80. 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