



Veselības ministrija

Vispārējie nosacījumi atbalsta saņemšanai
4.1.1.1. pasākuma
“Ārstniecības iestāžu infrastruktūras attīstība”
2. kārtas ietvaros

Dace Briģe

Investīciju un Eiropas Savienības fondu
uzraudzības departamenta
Eiropas Savienības fondu ieviešanas nodaļas vadītāja

2024. gada 3. jūlijā



Veselības ministrija

Regulējošie dokumenti

- ✓ Ministru kabineta 30.04.2024. noteikumi Nr. 273.
- ✓ Projektu iesniegumu atlases nolikums.
- ✓ Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika (VM 11.09.2023. iekšējais normatīvais akts Nr. 01-01.1/118).
- ✓ Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju, kuru vienas vienības piegādes izmaksas pārsniedz 20 000 *euro*, iegādes saskaņošanas kārtība.

Informācija pieejama Veselības ministrijas mājas lapā <https://www.vm.gov.lv/lv/4111-arstniecibas-iestazu-infrastrukturas-attistiba-2karta>





Veselības ministrija

Pasākuma mērķis

mērķa grupa

rādītāji

- ✓ Pasākuma **mērķis** ir nodrošināt vienlīdzīgu piekļuvi veselības aprūpei un stiprināt veselības sistēmu, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru.
- ✓ Pasākuma **mērķa grupa** ir visi Latvijas iedzīvotāji, veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēji, ārstniecības iestādes.
- ✓ Pasākuma **rezultāta rādītājs** ir personu skaits gadā, kuras izmanto jaunas vai modernizētas veselības aprūpes iestādes pakalpojumus, nodrošinot, ka **līdz 2029. gada 31. decembrim 982 870 personas gadā izmanto jaunas vai modernizētas veselības aprūpes iestādes pakalpojumus.**



Veselības ministrija

4.1.1.1. pasākuma 2.kārtas finansējuma avoti un attiecināmība

Kopējais finansējums **15 089 807 euro**, tai skaitā:

- ✓ ERAF 85% \Rightarrow **12 826 335 euro**
- ✓ Nacionālais finansējums 15% \Rightarrow **2 263 472 euro**
(t.sk. valsts budžeta un privātais finansējums)

Attiecināmības nosacījumi

- ✓ attiecināmas izmaksas, kas radušās **pēc 01.01.2021.**, projekta iesniegumā neiekļauj un finansējumu nepiešķir darbībām, kas pabeigtas pirms projekta iesnieguma iesniegšanas **sadarbības iestādē**
- ✓ attiecināmi **pievienotās vērtības nodokļa maksājumi**, kas tiešā veidā saistīti ar projektu



Veselības ministrija

Finansējuma saņēmēji un pieejamais finansējums

Ārstniecības iestāde	Finansējums, euro	Atbalstāmās darbības
III līmeņa ārstniecības iestādes		
SIA Madonas slimnīca	1 467 008	atbalsts tiek sniegts infrastruktūras attīstībai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai; uzņemšanas nodaļu sniegto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai; stacionārās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai, izņemot traumatoloģijas, grūtniecības un dzemdību aprūpes profilos
SIA Cēsu klīnika	1 431 728	
SIA Dobeles un apkārtnes slimnīca	1 080 038	
SIA Jūrmalas slimnīca	1 196 771	
SIA Ogres rajona slimnīca	1 703 140	
SIA Balvu un Gulbenes slimnīcu apvienība	1 134 588	
SIA Kuldīgas slimnīca	1 211 761	
II līmeņa ārstniecības iestādes		
SIA Alūksnes slimnīca	569 112	atbalsts tiek sniegts infrastruktūras attīstībai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai; uzņemšanas nodaļu sniegto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai; stacionārās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai tikai terapijas, hronisko pacientu aprūpes un aprūpes profilos
SIA Preiļu slimnīca	511 074	
SIA Tukuma slimnīca	846 850	
SIA Krāslavas slimnīca	514 419	
SIA Līvānu slimnīca	204 522	
SIA Aizkraukles slimnīca	480 317	atbalsts tiek sniegts infrastruktūras attīstībai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai; uzņemšanas nodaļu sniegto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai; stacionārās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai tikai terapijas, hronisko pacientu aprūpes un aprūpes profilos
SIA Bauskas slimnīca	431 233	
SIA Limbažu slimnīca	502 845	
SIA Ludzas medicīnas centrs	500 704	
SIA Rīgas 2. slimnīca	781 307	
SIA Siguldas slimnīca	316 476	atbalsts tiek sniegts infrastruktūras attīstībai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai; uzņemšanas nodaļu sniegto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai; stacionārās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai tikai terapijas, hronisko pacientu aprūpes un aprūpes profilos
SIA Rīgas 2. slimnīca	781 307	
Specializētās ārstniecības iestādes		
SIA Rīgas 2. slimnīca	781 307	atbalsts tiek sniegts infrastruktūras attīstībai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai; uzņemšanas nodaļu sniegto veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai; stacionārās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanai tikai terapijas, hronisko pacientu aprūpes un aprūpes profilos
SIA Siguldas slimnīca	316 476	
Pārējās slimnīcas		
SIA Saldus medicīnas centrs	150 619	atbalsts tiek sniegts tikai sekundārās ambulatorās veselības aprūpes, tai skaitā rehabilitācijas, pakalpojumu nodrošināšanas infrastruktūras attīstībai
SIA Priekules slimnīca	55 295	
KOPĀ	15 089 807	



Veselības ministrija

Publiskā un privātā finansējuma proporcija

- ✓ Aprēķinu veic **atbilstoši** Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas **metodikai**.
- ✓ Finansējuma saņēmējs infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinu **iesniedz** sadarbības iestādei:
 - iesniedzot projekta iesniegumu,
 - iesniedzot noslīguma maksājuma pieprasījumu.
- ✓ Ja pēc vienošanās vai līguma par projekta īstenošanu noslīgšanas **palielinās projekta publisko izmaksu maksimālais apmērs**, valsts atbalsta sniedzējs **kopējās publiskās projekta attiecināmās izmaksas nepalielina**.
- ✓ Finansējuma saņēmējs, iesniedzot noslīguma maksājuma pieprasījumu, **nodrošina**, ka **aprēķinātais projekta kopējais publisko izmaksu maksimālais apmērs atbilst piešķirtajam kopējam publisko izmaksu maksimālajam apmēram**, attiecīgi palielinot nacionālo privāto finansējumu.



Veselības ministrija

Atbalstāmās darbības (I)

Projekta vadības nodrošināšana

- ✓ darba līguma vai uzņēmuma (pakalpojuma) līguma izmaksas;
- ✓ ja personāla iesaisti projektā nodrošina saskaņā ar dalīlaika attiecināmības principu (attiecināms, ja izmaksas radušās uz darba līguma pamata), attiecināma ir ne mazāka kā 30 procentu noslodze.

Personāla atlīdzības izmaksu ierobežojumu aprēķina ar minimālo izmaksu bāzi 34 422 euro gadā, pieskaitot 0,64 procentus no projekta tiešajām attiecināmajām izmaksām, bet neieskaitot projekta vadības personāla izmaksas.



Veselības ministrija

Atbalstāmās darbības (II)

Būvniecība

- ✓ attiecināmas būvniecības izmaksas, tajā skaitā demontāžas izmaksas un izmaksas, kas saistītas ar objektu nodošanu ekspluatācijā;
- ✓ atbalstāmi infrastruktūras uzlabojumi, kas tieši saistīti ar ārstniecības funkciju nodrošināšanu, ne ēkas uzturēšana un tās uzlabojumi no ēkas īpašnieka perspektīvas.

- ✓ 10 procentu apjomā no projekta kopējām attiecināmajām izmaksām attiecināmas:
 - būvprojekta minimālā sastāvā un būvprojekta izstrādes izmaksas,
 - funkcionālā plānojuma un tehniskās specifikācijas izstrādes izmaksas,
 - projekta ekspertīžu izmaksas,
 - autoruzraudzības un būvuzraudzības izmaksas,
 - **vides un informācijas piekļūstamības ekspertu konsultāciju izmaksas,**
 - būvniecības jomu regulējošos un normatīvajos aktos noteiktās attiecīgo būvspeciālistu obligātās apdrošināšanas izmaksas.



Veselības ministrija

Atbalstāmās darbības (III)

- ✓ Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo tehnoloģiju iegāde, piegāde un montāža:
 - medicīniskās tehnoloģijas, tai skaitā iebūvējamās medicīniskās tehnoloģijas (*ja vienas vienības piegādes izmaksas pārsniedz 20 000 euro (t.sk. PVN), nepieciešams VM saskaņojums – **pie izmaksu attiecināšanas, ne pie projekta iesnieguma iesniegšanas***);
 - iekārtas, ierīces, mēbeles un aprīkojums;
 - informācijas tehnoloģiju aprīkojums.
- ✓ **Komunikācijas un vizuālās identitātes prasību nodrošināšana**



Veselības ministrija

Kommercdarbības atbalsta (KA) piešķiršanas nosacījumi

- ✓ Finansējuma saņēmējs atbilstoši normatīvajiem aktiem par veselības aprūpes organizēšanu un samaksu ir **noslēdzis ar Nacionālo veselības dienestu (NVD) deleģēšanas līgumu par vispārējas tautsaimnieciskas nozīmes pakalpojuma sniegšanu.**
- ✓ Finansējuma saņēmējs **projektam pievieno NVD apliecinājumu**, ka tas kontrolēs un pārskatīs deleģēšanas līgumā paredzētos atlīdzības (kompensācijas) maksājumus, kā arī novērsīs un atgūs deleģēšanas līgumā paredzēto atlīdzības (kompensācijas) maksājumu pārmaksu, regulāri, bet ne retāk kā reizi trijos gados un pilnvarojuma akta darbības perioda beigās veicot līgumā noteiktās pārbaudes.
- ✓ Ja tiek pārkāptas KA piešķiršanas prasības vispārējas tautsaimnieciskas nozīmes pakalpojuma sniegšanai, finansējuma saņēmējam ir **pienākums atmaksāt** atbalsta sniedzējam projekta ietvaros saņemto nelikumīgo KA kopā ar procentiem no līdzekļiem, kas ir brīvi no KA.
- ✓ KA **drīkst kumulēt** ar citu KA, ko piešķir par pakalpojuma ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi sniegšanu, citas atbalsta programmas vai individuālā atbalsta projekta ietvaros par vienām un tām pašām attiecināmajām izmaksām, **ja pēc atbalstu apvienošanas atbalsta vienībai vai izmaksu pozīcijai attiecīgā maksimālā atbalsta intensitāte nepārsniedz 100 procentus.**
- ✓ Projekta iesniedzējs **nevar pretendēt** uz atbalsta saņemšanu, **ja tas atbilst grūtībās nonākuša komersanta statusam** saskaņā ar Komisijas 2014. gada 17. jūnija Regulas Nr. 651/2014, ar ko noteiktas atbalsta kategorijas atzīst par saderīgām ar iekšējo tirgu, piemērojot Līguma 107. un 108. pantu, 2. panta 18. punktu.



Veselības ministrija

Projekta iesnieguma vērtēšanas specifiskie atbilstības kritēriji (I)

- ✓ ir aprakstīts plānotais investīciju **ieguldījuma apjoms ambulatorajā aprūpē**, paskaidrojot to **finanšu, investīciju, laika vai platības izteiksmē**;
- ✓ ir aprakstīti plānotie **ieguldījumi infrastruktūras attīstībā**, kurā tiek nodrošināti valsts apmaksāti veselības aprūpes pakalpojumi;
- ✓ vērsts uz **veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanu** projekta iesniedzēja apkalpes teritorijā un visā Latvijā;
- ✓ aprakstīts, kā finansējuma saņēmējs īsteno **sekojošus sadarbības principus**:
 - vienotu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas plānošanu un sniegšanu sadarbības teritorijā, pēc iespējas **nedublējot sarežģīto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, nepieciešamības gadījumā pārvedot pacientus uz atbilstoša līmeņa slimnīcu**;
 - **sadarbību ārstniecības personāla, infrastruktūras un tehnoloģiju plānošanā un izmantošanā**, nodrošinot pacientam nepieciešamā pakalpojuma pieejamību un efektivitāti;
 - **konsultatīvu sadarbību un zināšanu pārnesi**. Klīniskās universitātes slimnīcas sniedz konsultācijas un, nepieciešamības gadījumā saskaņo veicamos ārstēšanas pasākumus;
 - **sekmēt izmaksu efektīvu resursu izmantošanu** – pacients saņem savām vajadzībām nepieciešamo ārstēšanu savlaicīgi, attiecīgajā vietā, ar atbilstošu tehnoloģisko nodrošinājumu un attiecīgā kvalitātē;



Veselības ministrija

Projekta iesnieguma vērtēšanas specifiskie atbilstības kritēriji (II)

- ✓ aprakstīts **iestādes iekšējās attīstības plāns**, tai skaitā raksturota telpu un iekārtu izmantošanas optimizācija, nodrošinot sniedzamo pakalpojumu izmaksu efektivitāti;
- ✓ iekļautas darbības, kas paredz **enerģijas ietaupījumu** vai **pāreju uz atjaunojamiem energoresursiem**, vai pasākumus, kas kopumā vai daļēji ir aizstājami ar izmaksefektīviem, tehniski, ekonomiski un videi nekaitīgiem alternatīviem pasākumiem, un vienlīdz efektīvi nodrošina attiecīgo mērķu sasniegšanu;
- ✓ paredzētas darbības, kas veicina horizontālā principa "**Vienlīdzība, iekļaušana, nediskriminācija un pamattiesību ievērošana**" īstenošanu;
- ✓ Finansējuma saņēmējs nodrošina, ka iepirkumu, kas nepieciešams atbalstāmo darbību īstenošanai, finansējuma saņēmējs iespēju robežās veiks kā **sociāli atbildīgu iepirkumu**.



Veselības ministrija

Citi nosacījumi

- ✓ Ja projekta izmaksas pieaug, finansējuma saņēmējs **projekta sadārdzinājumu sedz no saviem līdzekļiem.**
- ✓ I, II un III līmeņa ārstniecības iestādes un specializētās ārstniecības iestādes nodrošina, ka **atbalsts ne mazāk kā 30 procentu apmērā** tiek ieguldīts infrastruktūras attīstībai, kurā tiek nodrošināti **sekundārie ambulatorie veselības aprūpes pakalpojumi**, kā arī attiecīgi nodrošina uzskaiti.
- ✓ Pārējās ārstniecības iestādes nodrošina, ka **atbalsts 100 procentu apmērā** tiek ieguldīts infrastruktūras attīstībai, kurā tiek nodrošināti **sekundārie ambulatorie veselības aprūpes pakalpojumi**, kā arī attiecīgi nodrošina uzskaiti.
- ✓ Finansējuma saņēmējs nodrošina dubultā finansējuma neiestāšanos, kā arī to, ka projektā plānotie darbi **netiek finansēti vai līdzfinansēti un tos nav plānots finansēt vai līdzfinansēt no citiem valsts un ārvalstu finanšu atbalsta instrumentiem.**
- ✓ Finansējuma saņēmējs uzkrāj datus par faktiski sasniegto **rezultāta rādītāju.**
- ✓ Finansējuma saņēmējs **nodrošina** sasniegto rezultātu **ilgtspēju** vismaz piecus gadus **pēc noslēguma maksājuma veikšanas.**
- ✓ projektu ieviešanas termiņš **2029. gada 31. decembris.**



Veselības ministrija

Paldies par uzmanību!

Dace Brīge

Veselības ministrijas

Investīciju un Eiropas Savienības fondu
uzraudzības departamenta

Eiropas Savienības fondu ieviešanas nodaļas vadītāja

Dace.Brige@vm.gov.lv

Tālrunis: 67876085