**Atbildes uz jautājumiem**

Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.–2027.gadam 4.1.1. specifiskā atbalsta mērķa “Nodrošināt vienlīdzīgu piekļuvi veselības aprūpei un stiprināt veselības sistēmu, tostarp primārās veselības aprūpes noturību”

**4.1.1.1. pasākuma “Ārstniecības iestāžu infrastruktūras attīstība”** (ceturtā atlases kārta)

**Izmantotie saīsinājumi:**

**Atlases nolikums** – Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.–2027.gadam 4.1.1. specifiskā atbalsta mērķa “Nodrošināt vienlīdzīgu piekļuvi veselības aprūpei un stiprināt veselības sistēmu, tostarp primārās veselības aprūpes noturību” 4.1.1.1. pasākuma “Ārstniecības iestāžu infrastruktūras attīstība” projektu iesniegumu atlases ceturtās kārtas nolikums

**CFLA** – Centrālā finanšu un līgumu aģentūra

**ERAF –** Eiropas Reģionālās attīstības fonds

[**MK noteikumi Nr. 704**](https://likumi.lv/ta/id/356203) – Ministru kabineta 2024. gada 5. novembra noteikumi Nr. 704 Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.–2027. gadam 4.1.1. specifiskā atbalsta mērķa "Nodrošināt vienlīdzīgu piekļuvi veselības aprūpei un stiprināt veselības sistēmu, tostarp primārās veselības aprūpes noturību" 4.1.1.1. pasākuma "Ārstniecības iestāžu infrastruktūras attīstība" ceturtās kārtas īstenošanas noteikumi

[**MK noteikumi Nr. 353**](https://likumi.lv/ta/id/291867-prasibas-zalajam-publiskajam-iepirkumam-un-to-piemerosanas-kartiba) - Ministru kabineta 2017. gada 20. jūnija noteikumi Nr.353 “Prasības zaļajam publiskajam iepirkumam un to piemērošanas kārtība” noteiktajām grupām

**Regula Nr. 651/2014** – Eiropas Komisijas 2014. gada 17. jūnija Regula (ES) 651/2014, ar ko noteiktas atbalsta kategorijas atzīst par saderīgām ar iekšējo tirgu, piemērojot Līguma 107. un 108. pantu, 36.a un 48. pantu.

**Regula Nr. 2023/2831** - Eiropas Komisijas 2023. gada 13. decembra Regula (ES) 2023/2831 par Līguma par ES darbību 107. un 108. panta piemērošanu *de minimis* atbalstam, ievērojot 1. panta 1. punktā minētos nozaru un darbību ierobežojumus.

**Lēmums Nr. 2012/21/ES** - 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.

**VTNP** –vispārējas tautsaimniecības nozīmes pakalpojumi

**KPVIS** –Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēma jeb Projektu portāls

**HP** –horizontālais princips

**PVN** –pievienotās vērtības nodoklis

**GNU** – grūtībā nonācis uzņēmums

**NVD** – Nacionālais veselības dienests

Saturs

[1. Vispārīgi jautājumi 2](#_Toc157068015)

[2. Darbību un izmaksu attiecināmība 6](#_Toc157068016)

[3. Projekta iesnieguma aizpildīšana un pievienojamie dokumenti 7](#_Toc157068017)

[4. Īstenošanas nosacījumi 7](#_Toc157068018)

[5. Vērtēšana un lēmumu pieņemšana 8](#_Toc157068019)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Jautājumi** | **Atbildes** |
| Vispārīgi jautājumi | | |
| 1.1. | *Vai proporcija attiecas arī uz finansējuma 85% vai tikai uz 15% (valsts un privātais finansējums)?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | Proporcijas aprēķins ir jāsagatavo par visu finansējumu. Pēc šī aprēķina tiks noteikts privātā finansējuma apmērs.  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 1.2. | *Jaunas tehnoloģijas ieviešana ļaus paplašināt gan pakalpojumu klāstu, gan apmeklējumu skaitu , tomēr sekundāro pakalpojumu finansējums (saskaņā ar līgumu ar Nacionālo veselības dienestu) ir ierobežots. Vai paredzēts finansējuma palielinājums pakalpojumu sniegšanas palielināšanas gadījumā, ieviešot jauno tehnoloģiju, vai tiem jābūt maksas pakalpojumiem finansējuma nepietiekamības gadījumā?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | ES fondu katra individuālā projekta atbalsta finansējumu šobrīd nav plānots palielināt, savukārt NVD līguma ietvaros pieejamais finansējums ir NVD kompetencē.  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 1.3. | *Vai proporcija ir jārēķina tieši jaunajai iekārtai/tehnoloģijai vai ir runa par visu iestādi - tātad iestādes kopējā maksas/valsts apmaksāto pakalpojumu proporcija, vai arī tieši šai iekārtai paredzētā maksas/valsts apmaksāto pakalpojumu proporciju?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | Proporcijas aprēķinus jāveic tikai tai infrastruktūrai, kuru plānots attīstīt (būvdarbi vai struktūrvienība kurai plānota medicīnas iekārta).  Ja šāda iekārta vispār nav bijusi, tad plānoto. Ja ir bijusi, tad par esošo.  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 1.4. |  |  |
| 1.5. |  |  |
| 1.6. |  |  |
| 1.7. |  |  |
| 1.8. |  |  |
| 1.9. |  |  |
| 1.10. |  |  |
| Darbību un izmaksu attiecināmība | | |
| 2.1. | *Ņemot vērā, ka netiek atbalstīta Magnētiskās rezonanses (MR) iegāde, vai tiek atbalstīts MR uzlabošanas risinājums - kardioloģisko un onkoloģisko izmeklējumu datu pēcapstrāde ar specializētām lietojumprogrammatūrām, datu pēcapstrādes serveri un radiologa darba staciju?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | Nē, pasākuma ietvaros netiek atbalstīta ne MRT iegāde, ne arī iekārtas uzlabošanas risinājumi.  Netiek atbalstītas arī servisa apkopju izmaksas un rezerves daļas.  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 2.2. | *Attiecināmās Medicīniskas tehnoloģijas ir jābūt tikai kardioloģiskā un onkoloģiskā jomā?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | Medicīnas ierīces un aprīkojumu var iegādāties ņemot vērā ierobežojumu - neatbalsta MRT, angiogrāfu un datortomogrāfu. Pārējās ierīces ir atbalstāmas neatkarīgi no jomas.  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 2.3. | *Vai tiek atbalstīta vides pieejamības uzlabošana jeb lifta ierīkošana?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | Jā, vides pieejamības uzlabošanas darbības tiek atbalstītas, tai skaitā lifta izbūve. Vienlaikus aicinu uz e-pastu [Dace.Brige@vm.gov.lv](mailto:Dace.Brige@vm.gov.lv) sniegt detalizētāku informāciju par konkrēto situāciju un ēku kurā plānots izbūvēt liftu.  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 2.4. |  |  |
| 2.5. |  |  |
| 2.6. |  |  |
| 2.7. |  |  |
| 2.8. |  |  |
| Projekta iesnieguma aizpildīšana un pievienojamie dokumenti | | |
| 3.1. | *Labdien! Ja tiek iegādāta iekārta, vai sasniedzamajā rādītājā norādāms personu skaits, kas apmeklē iestādi tieši jaunā pakalpojuma ar jauno iekārtu ietvaros, vai kopējais ārstniecības iestādes apmeklētāju skaits?*  */16.01.2025. – saņemts vebināra laikā/* | Projekta iesniegumā katrs finansējuma saņēmējs aprēķina un norāda savas iestādes prognozējamo lietotāju skaitu, kas gada laikā, pēc atbalstāmo darbību pabeigšanas, vismaz vienu reizi būs izmantojuši jaunos vai modernizētos pakalpojumu. Finansējuma saņēmējs aprēķinu veic, balstoties uz savas iestādes pēdējiem aktuālajiem datiem par lietotāju skaitu gadā. Prognozēto vērtību norāda ņemot vērā nosacījumu, ka viena persona var tikt uzskaitīta vairākas reizes, ja jaunajā vai modernizētajā aprūpes iestādē tā tika apkalpota vairākas reizes.  Piemēram, iestāde rādītāja vērtību norāda pamatojoties uz NVD sniegtiem pēdējiem aktuālajiem datiem par lietotāju skaitu gadā, kurus iestāde apkalpoja (piemēram, 2023. gads).  */16.01.2025. – atbildēts vebināra laikā/* |
| 3.2. |  |  |
| 3.3. |  |  |
| 3.4. |  |  |
| 3.5. |  |  |
| Īstenošanas nosacījumi | | |
| 4.1. |  |  |
| 4.2. |  |  |
| 4.3. |  |  |
| 4.4. |  |  |
| 4.5. |  |  |
| Vērtēšana un lēmumu pieņemšana | | |
| 5.1. |  |  |
| 5.2. |  |  |
| 5.3. |  |  |
| 5.4. |  |  |
| 5.5. |  |  |