

Pielikums  
Veselības ministrijas  
2013. gada 08. aprīļa  
rīkojumam Nr. 80

**Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu  
sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas  
un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika**

## I Vispārīgie jautājumi

1. „Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika” (turpmāk – metodika) izstrādāta atbilstoši Ministru kabineta 2013.gada 19.februāra protokola Nr.10 14.§ lēmuma 2.punktam, lai sniegtu skaidrojumu par Ministru kabineta 2009.gada 13.janvāra noteikumos Nr.44 „Noteikumi par darbības programmas „Infrastruktūra un pakalpojumi” papildinājuma 3.1.5.3.1.apakšaktivitāti „Stacionārās veselības aprūpes attīstība”” (turpmāk – MK noteikumi par aktivitāti) noteikto nosacījumu attiecībā uz infrastruktūras izmantošanas proporcijas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai (turpmāk – infrastruktūras izmantošanas proporcija) piemērošanu. Metodika ir saistoša visiem finansējuma saņēmējiem, kas finansējumu saņem atbilstoši MK noteikumiem par aktivitāti, pamatojoties uz līgumā ar finansējuma saņēmēju par projekta īstenošanu noteikto.
2. Valsts apmaksātais pakalpojums ir atbilstoši normatīviem aktiem par veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību no publiskā finansējuma avota apmaksātais veselības aprūpes pakalpojums, ieskaitot pacienta iemaksu (līdzmaksājums) par attiecīgo pakalpojumu.
3. Infrastruktūras izmantošanas proporciju ārstniecības iestāde nosaka atbilstoši šajā metodikā noteiktajam, ievērojot Komisijas 2012/21/ES lēmumā *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) noteiktās prasības un nodrošinot vienlīdzīgu pieeju infrastruktūras izmantošanas proporcijas noteikšanā.
4. Metodika nosaka minimālo infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas detalizācijas pakāpi, un ārstniecības iestāde pēc nepieciešamības var veikt detalizētāku aprēķinu un informācijas uzskaiti. Vienai ārstniecības iestādei jāpiemēro vienāda infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas detalizācijas pakāpe līdzīgām atbalstāmajām darbībām. Ja ārstniecības iestāde izmanto dažādu aprēķinu detalizācijas pakāpi un pieeju informācijas uzkrāšanai, informācijai un aprēķiniem pa atbalstāmajām darbībām jābūt savstarpēji salīdzināmiem.
5. Atbilstoši MK noteikumiem par aktivitāti līgumā ar finansējuma saņēmēju par projekta īstenošanu jāatspoguļo infrastruktūras izmantošanas proporcija. Detalizēto aprēķinu, kas pamato līgumā ar finansējuma saņēmēju par projekta īstenošanu norādīto informāciju, tā izmaiņas un vidējo infrastruktūras izmantošanas laiku (t.i., ārstēšanās ilgums, sterilizācijas un dezinfekcijas laiks utt.) aprēķina rezultātus, ārstniecības iestāde veic atbilstoši metodikas pielikumā pievienotai formai un apstiprina ar iekšējo normatīvo aktu. Ārstniecības iestāde visus aprēķinus veic formātā, kas ir savietojams ar MS EXCEL programmatūru, nodrošinot attiecīgās elektroniskās informācijas uzglabāšanu un pieejamību kontroles institūcijām. Visus aprēķinus veic ar precizitāti divi cipari aiz komata.
6. Ārstniecības iestāde, aprēķinot un aktualizējot vidējo infrastruktūras izmantošanas laiku, izmanto katrai pakalpojumu (darbību) grupai veiktos kontrolmērījumus. Kontrolmērījumi ir viena pakalpojuma (darbības) raksturīgie lielumi – pakalpojuma (darbības) sniegšanas (veikšanas) ilgums sadalījumā pa pakalpojumu (darbību) grupām (valsts apmaksātais pakalpojums / cita darbība). Kontrolmērījumus veic vismaz vienu reizi divu gadu laikā, izmantojot datus sākot ar 2012.gada 1.janvāri.

7. Ja kontrolmērījumu apjoms ir mazāks par 100% no kopējā gadījumu (pacientu, manipulāciju utt.) skaita, veicot kontrolmērījumus ārstniecības iestāde ievēro šādus nosacījumus:
  - 7.1. kontrolmērījumus veic vismaz 5% apmērā no kopējā gadījumu (pacientu, manipulāciju utt.) skaita, ja kopējais skaits ir līdz 1 000 gadījumiem gadā;
  - 7.2. kontrolmērījumus veic vismaz 50 gadījumiem, ja kopējais skaits ir 1 000 un vairāk gadījumi gadā.
  - 7.3. kontrolmērījumu veikšanai gadījumus atlasa nejaušas izlases veidā, nejaušas izlases metodiku ārstniecības iestāde apraksta iekšējā normatīvajā aktā;
  - 7.4. vidējā infrastruktūras izmantošanas laika (t.i., ārstēšanās ilgums, izmeklēšanas ilgums, komercobjektu darba laiks utt.) noteikšanai neņem vērā 10% no kontrolmērījumiem ar īsāku infrastruktūras izmantošanas laiku un 10% no kontrolmērījumiem ar ilgāku infrastruktūras izmantošanas laiku;
  - 7.5. ņemot vērā, ka atsevišķu struktūrvienību infrastruktūras izmantošanas laiki ilgtermiņā būtiski neatšķiras atkarībā no pakalpojuma (darbības) finansēšanas avota (valsts budžets vai pacients) un līdz ar to būtiski neietekmē infrastruktūras izmantošanas proporciju, pieņemts, ka šādu struktūrvienību infrastruktūras vidējais izmantošanas laiks ir vienāds un tā noteikšanai var neveikt kontrolmērījumus:
    - 7.5.1. dezinfekcijas un sterilizācijas dienests
    - 7.5.2. slēgta tipa aptieka;
    - 7.5.3. laboratorija;
    - 7.5.4. pataloģijas struktūrvienība (neieskaitot Morgu vai telpas mirušo uzglabāšanai);
    - 7.5.5. ambulatorā struktūrvienība, izņemot dienas stacionāru;
    - 7.5.6. diagnostikas un pacientu funkcionēšanas novērtēšanas struktūrvienība, sadalījumā pa šādiem pakalpojumu blokiem:
      - 7.5.6.1. Rentgenoloģija;
      - 7.5.6.2. Ultrasonogrāfija;
      - 7.5.6.3. Sirds asinsvadu funkcionālie izmeklējumi;
      - 7.5.6.4. Doplerogrāfija;
      - 7.5.6.5. Datortomogrāfija;
      - 7.5.6.6. Radionukleoīdā diagnostika;
      - 7.5.6.7. Endoskopija;
      - 7.5.6.8. Neiroelektrofunkcionālie izmeklējumi;
      - 7.5.6.9. Osteodensitometrija;
      - 7.5.6.10. Kodolmagnētiskās rezonanses izmeklējumi;
      - 7.5.6.11. Angiogrāfija;
      - 7.5.6.12. Citi.

8. Ārstniecības iestāde nodrošina atbilstoši šīs metodikas 6. un 7.punktam veikto kontrolmērījumu dokumentēšanu un šīs dokumentācijas uzglabāšanu līdz 2021.gada 31.decembrim, nepieciešamības gadījumā nodrošinot tās pieejamību kontrolējošām iestādēm.
9. Metodikā neklasificēto struktūrvienību (kas nav minēti metodikas III sadaļā), kas nodrošina atbalstu klasificētām struktūrvienībām, infrastruktūras izmantošanas proporciju aprēķina proporcionāli infrastruktūras izmantošanas laikam un platībai, nepieciešamības gadījumā ņemot vērā saistītās infrastruktūras izmantošanas proporciju. Attiecīgo metodiķu ārstniecības iestāde nosaka iekšējā normatīvajā aktā, nodrošinot atbilstību Komisijas lēmumā noteiktajiem valsts atbalsta nosacījumiem, piemēram:
  - 9.1. ja infrastruktūra ir attiecināma uz rezidentu apmācībām un tālākizglītību un tam nepieciešami papildu infrastruktūras resursi ārpus ārstēšanas procesa, tad attiecīgo infrastruktūras resursu izmantošana rezidentu apmācībām un tālākizglītībai pielīdzināma ar valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu nesaistītai darbībai (citai darbībai), savukārt, rezidentu apmācībai un tālākizglītībai bez papildu infrastruktūras resursiem ārpus ārstēšanas procesa nav ietekmes uz infrastruktūras izmantošanas proporciju;
  - 9.2. ja infrastruktūra ir attiecināma uz zinātnisko darbu un tam nepieciešami papildu infrastruktūras resursi ārpus ārstēšanas procesa, tad attiecīgo infrastruktūras resursu izmantošana zinātniskam darbam pielīdzināma ar valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu nesaistītai darbībai (citai darbībai) savukārt zinātniskam darbam bez papildu infrastruktūras resursiem ārpus ārstēšanas procesa nav ietekmes uz infrastruktūras izmantošanas proporciju;
  - 9.3. ja infrastruktūra ir attiecināma uz ēdināšanas pakalpojumiem, tad par pamatu ēdināšanas pakalpojumu infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanai ņem vērā infrastruktūras izmantošanas proporciju valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai (ēdināšana valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu ietvaros) un citas darbības veikšanai (ēdināšana ārpus valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem).
10. Tādas darbības, kuras veic paralēli valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un kuru sniegšanai netiek atsevišķi izmantota par publiskiem līdzekļiem attīstītā infrastruktūra, nav jāņem vērā veicot infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinu.
 

*Piemēram, pacientam ārstējoties stacionāra par papildu samaksu piedāvātā iespēja saņemt televizoru palātā. Ja televizors iegādāts par privātiem līdzekļiem, televizora nodrošināšana par samaksu netiek uzskatīta par palātas izmantošanu citas darbības veikšanai, jo neatkarīgi no televizora esamības vai neesamības pacients aizņemtu gultu, kas tiek apmaksāta no valsts līdzekļiem.*
11. Gadījumā, ja attīstīto infrastruktūru paredzēts izmantot pakalpojuma sniegšanai, kas nav saistīts ar veselības aprūpi, piemēram, izglītība un pētniecība, (cita darbība) un tiek identificēts publiskā finansējuma avots, kas daļēji finansē attiecīgās infrastruktūras attīstību, ārstniecības iestāde:
  - 11.1.informāciju par attiecīgu finansēšanas avotu un finansējuma apjomu apraksta iekšējā normatīvajā aktā;

- 11.2. infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķinā attiecīgo finansējumu norāda kā citu publisku un to apjomu iekļauj proporcionāli infrastruktūras izmantošanas laikam attiecīgās citas darbības veikšanai.
12. Nosakot publisko izmaksu maksimālo apmēru atbalsta darbībām (piemēram, skiču projekta izstrāde, tehniskā projekta izstrāde, autoruzraudzība, būvuzraudzība ir būvdarbu atbalsta darbības), jāizmanto vidējā pamatdarbības (piemēram, būvdarbu) izmaksu sadalījuma pa finansēšanas avotiem proporcija.

## II Projekta publisko izmaksu maksimālā apmēra noteikšana

13. Atbilstoši MK noteikumiem par aktivitāti projekta attiecīgā gada publisko izmaksu maksimālo apmēru nosaka, izmantojot šādu formulu:

$$I_{publ} = \sum \frac{(L_v \cdot y \cdot S_y)}{(L_v \cdot y + L_m \cdot y)}, \text{ kur}$$

$y$  – attiecīgās ERAF projekta aktivitātes ietvaros veicamo atbalstāmo darbību skaits;

$S$  – attiecīgās atbalstāmās darbības kopējās izmaksas (latos);

$L_v$  – uz attiecīgo atbalstāmo darbību attiecināmās infrastruktūras izmantošanas laiks valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai (stundas gadā);

$L_m$  – uz attiecīgo atbalstāmo darbību attiecināmās infrastruktūras izmantošanas laiks citu darbību veikšanai (stundas gadā).

14. Piemērs: ERAF projekta ietvaros ar kopējo ERAF finansējumu 700 000 LVL tiek realizēta tikai viena aktivitāte „Iekšējā renovācija” ar trīs apakšaktivitātēm, tai skaitā:

14.1. tehniskā projekta izstrāde ar kopējām izmaksām 40 000 LVL;

14.2. iekšējās renovācijas darbi ar kopējām izmaksām 1 000 000 LVL, tai skaitā paredzēts:

14.2.1. veikt darbības Uzņemšanas nodaļā (skat. piemēru III sadaļā);

14.2.2. veikt darbības Reanimācijas nodaļā (skat. piemēru III sadaļā);

14.2.3. veikt darbības Ķirurģijas nodaļā (skat. piemēru III sadaļā);

14.2.4. ierīkot jaunu liftu (attiecās uz metodikas III sadaļas 4., 6., 7. un 13. punktā minētajām struktūrvienībām);

14.2.5. atjaunot iekšējās komunikācijas un ventilāciju (attiecās uz metodikas III sadaļas 2., 3., 4., 6., 7. un 13. punktā minētajām struktūrvienībām).

14.3. būvuzraudzība ar kopējām izmaksām 10 000 LVL.

15. Gadījumā, ja ERAF projekta ietvaros tiek realizētas vairākas atbalstāmās darbības un nav iespējams precīzi noteikt atsevišķu atbalstāmo darbību izmaksas, iekšējā normatīvajā aktā jānorāda metodika, atbilstoši kurai tiek sadalītas izmaksas pa atbalstāmajām darbībām.

16. Lai noteiktu publisko izmaksu maksimālo apmēru, vispirms jāaprēķina apakšaktivitātes „Iekšējās renovācijas darbi” publisko izmaksu maksimālais apmērs.

17. Lai noteiktu apakšaktivitātes „Iekšējās renovācijas darbi” publisko izmaksu maksimālo apmēru, vispirms jānodala darbības, kurām ir iespējams noteikt infrastruktūras izmantošanas laika sadalījumu valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai (turpmāk – laika sadalījums), no darbībām, kurām nav iespējams noteikt laika sadalījumu.

17.1. Laika sadalījumu atbilstoši metodikas III sadaļai var noteikt šādām darbībām:

- 17.1.1. iekšēja renovācija Uzņemšanas nodaļā;
- 17.1.2. iekšēja renovācija Reanimācijas nodaļā;
- 17.1.3. iekšēja renovācija Ķirurģijas nodaļā.

17.2. Laika sadalījumu atbilstoši metodikas III sadaļai nevar noteikt šādām darbībām:

- 17.2.1. jauna lifta ierīkošana;
- 17.2.2. iekšējo komunikāciju un ventilācijas atjaunošana.

18. Lai aprēķinātu laika sadalījumu darbībām, kurām nav iespējams noteikt laika sadalījumu, nepieciešams veikt analīzi par laika sadalījumu infrastruktūrā, uz kuru attiecīgā darbība attiecas, tai skaitā:

18.1. laika sadalījumu jauna lifta ierīkošanai aprēķina šādi:

Infrastruktūra	Platība (P) (m <sup>2</sup> )	Izmantošanas laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai (L <sub>v</sub> ) (stundas)	Izmantošanas laiks citu darbību veikšanai (L <sub>m</sub> ) (stundas)	Infrastruktūras izmantošanas proporcija (Prv= L <sub>v</sub> /(L <sub>v</sub> +L <sub>m</sub> )) (%)	Darba laiks (L) (stundas)
Dzemdību nodaļa	400,00	21600,00	720,00	96,77%	8 760,00
Ķirurģijas nodaļa	1000,00	420000,00	60000,00	87,50%	8 760,00
Terapijas nodaļa	2000,00	840000,00	120000,00	87,50%	8 760,00
Laboratorija	80,00	2582,86	337,14	88,45%	2 920,00
Jaunā lifta darba laiks gadā (L <sub>max</sub> )					8 760,00
<b>Jaunā lifta izmantošanas laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai (L<sub>v2</sub>)</b>					<b>7 760,44</b>
<b>Jaunā lifta izmantošanas laiks citu darbību veikšanai (L<sub>m2</sub>)</b>					<b>999,56</b>

$$L_{v2} = \frac{\sum(P_z \cdot L_z \cdot Pr_z)}{\sum(P_z \cdot L_z)} \cdot L_{max} = \frac{400 \cdot 8760 \cdot 96,77\% + 1000 \cdot 8760 \cdot 87,50\% + 2000 \cdot 8760 \cdot 87,50\% + 80 \cdot 2920 \cdot 88,45\%}{400 \cdot 8760 + 1000 \cdot 8760 + 2000 \cdot 8760 + 80 \cdot 2920} \cdot 8760 = 7760,44$$

$$L_{m2} = L_{max} - L_{v2} = 8760 - 4460,44 = 999,56$$

18.2. laika sadalījumu iekšējo komunikāciju un ventilācijas atjaunošanai aprēķina šādi:

Infrastruktūra	Platība (P) (m <sup>2</sup> )	Izmantošanas laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai (L <sub>v</sub> ) (stundas)	Izmantošanas laiks citu darbību veikšanai (L <sub>m</sub> ) (stundas)	Infrastruktūras izmantošanas proporcija (Prv= L <sub>v</sub> /(L <sub>v</sub> +L <sub>m</sub> )) (%)	Darba laiks (L) (stundas)
Uzņemšanas nodaļa	400,00	40 000,00	400,00	99,01%	8 760,00
Reanimācijas nodaļa	200,00	36 000,00	480,00	98,68%	8 760,00
Dzemdību nodaļās	400,00	21 600,00	720,00	96,77%	8 760,00
Ķirurģijas nodaļa	1 000,00	420 000,00	60 000,00	87,50%	8 760,00

*Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika*

Terapijas nodaļa	2 000,00	840 000,00	120 000,00	87,50%	8 760,00
Laboratorija	80,00	2582,86	337,14	88,45%	2 920,00
Iekšējo komunikāciju un ventilācijas darba laiks gadā ( $L_{max}$ )					8 760,00
<b>Iekšējo komunikāciju un ventilācijas izmantošanas laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai (<math>L_{v2}</math>)</b>					<b>7 895,02</b>
<b>Iekšējo komunikāciju un ventilācijas izmantošanas laiks citu darbību veikšanai (<math>L_{m2}</math>)</b>					<b>864,98</b>

$$L_{v2} = \frac{400 \cdot 8760 \cdot 99,01\% + 200 \cdot 8760 \cdot 98,68\% + 400 \cdot 8760 \cdot 96,77\% + 1000 \cdot 8760 \cdot 87,50\% + 2000 \cdot 8760 \cdot 87,50\% + 80 \cdot 2920 \cdot 88,45\%}{400 \cdot 8760 + 200 \cdot 8760 + 400 \cdot 8760 + 1000 \cdot 8760 + 2000 \cdot 8760 + 80 \cdot 2920} \cdot 8760 = 7895,02$$

$$L_{m2} = 8760 - 7895,02 = 864,98$$

19. Apakšaktivitātes „Iekšējās renovācijas darbi” publisko izmaksu maksimālo apmēru aprēķina šādi:

Infrastruktūra	Izmantošanas laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai ( $L_v$ ) (stundas)	Izmantošanas laiks citu darbību veikšanai ( $L_m$ ) (stundas)	Kopējais izmantošanas laiks ( $L_v + L_m$ ) (stundas)	Atbalstāmās darbības / izmaksu pozīcijas summa (S) (LVL)	Publiskā finansējuma maksimālais apmērs ( $I_{publ}$ ) (LVL)
Uzņemšanas nodaļa	40 000,00	400,00	40 400,00	300 000,00	297 029,70
Reanimācijas nodaļa	36 000,00	480,00	36 480,00	100 000,00	98 684,21
Ķirurģijas nodaļa	420 000,00	60 000,00	480 000,00	400 000,00	350 000,00
Jaunu liftu ierīkošana	7 760,44	999,56	8 760,00	50 000,00	44 294,75
Iekšējo komunikāciju un ventilācijas atjaunošana	7 895,02	864,98	8 760,00	150 000,00	135 188,74
<b>Kopējais apakšaktivitātes finansējums</b>				<b>1 000 000,00</b>	<b>925 197,40</b>

$$I_{publ} = \frac{40000 \cdot 300000}{40400} + \frac{36000 \cdot 100000}{36480} + \frac{420000 \cdot 400000}{480000} + \frac{7660,44 \cdot 50000}{8760} + \frac{7895,02 \cdot 150000}{8760} = 925197,40$$

20. Zinot apakšaktivitātes „Iekšējās renovācijas darbi” publisko izmaksu maksimālo proporciju kopējās aktivitātes „Iekšējā renovācija” izmaksās, var noteikt arī pārējo atbalsta apakšaktivitāšu izmaksas, izmantojot apakšaktivitātes „Iekšējās renovācijas darbi” proporciju:

Apakšaktivitāte	Kopējās izmaksas (LVL)	Aprēķinātā publisko izmaksu proporcija (%)*	Publisko izmaksu maksimālais apmērs (LVL)	Privāto izmaksu minimālais apmērs (LVL)
Tehniskā projekta izstrāde	40 000	-	37 008,00	2 992,00
Iekšējās renovācijas darbi	1 000 000	92,52%	925 197,40	74 802,60
Būvuzraudzība	10 000	-	9 252,00	748,00
<b>Aktivitāte kopā</b>	<b>1 050 000</b>	<b>-</b>	<b>971 457,40</b>	<b>78 542,60</b>

\* Publisko izmaksu proporciju aprēķina, dalot pamatdarbības (apakšaktivitātes „Iekšējās renovācijas darbi”) publisko izmaksu maksimālo apmēru ar pamatdarbības kopējām izmaksām un reizinot ar 100%. Aprēķināto publisko izmaksu proporciju piemēro tikai atbalsta aktivitāšu izmaksu sadalījuma noteikšanai, savukārt pamatdarbības publisko izmaksu maksimālo apmēru nosaka atbilstoši metodikas 19.punktā noteiktajam.

21. Līgumā ar finansējuma saņēmēju par projekta īstenošanu norādāma šāda informācija (ERAF projekta iesniegumā visus skaitļus jānorāda ar diviem cipariem aiz komata):

*Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika*

Kopējais finansējums (LVL)	Maksimālais publiskais finansējums (LVL)	Minimālais privātais finansējums (LVL)	Atsauce uz finansējuma saņēmēja iekšējo normatīvo aktu ar kuru apstiprināts informāciju pamatojošs aprēķins
1	2	3=1-2	4
1 050 000,00	971 457,40	78 542,60	

22. ERAF projekta iesnieguma C daļā norādāma šāda informācija, nodrošinot, ka kopējās publiskās izmaksas nepārsniedz līgumā ar finansējuma saņēmēju par projekta īstenošanu norādīto kopējo maksimālā publiskā finansējuma apjomu (ERAF projekta iesniegumā visus skaitļus jānorāda ar diviem cipariem aiz komata) (LVL):

Gads	Kopējās izmaksas	Kopējās publiskās izmaksas	Kopējās attiecināmās izmaksas	Attiecināmās izmaksas, t.sk.					Kopējās neattiecināmās izmaksas	
				ERAF finansējums	Nacionālais finansējums, t.sk.			Privātais finansējums	Publiskais finansējums	Privātais finansējums
					Vālists budžets	Pašvaldības budžets	Cits publiskais finansējums			
1	2=4+10+11	3=5+6+7+8+10	4=5+6+7+8+9	5	6	7	8	9	10	11
2009	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2010	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2011	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2012	500 000,00	333 333,33	392 156,86	333 333,33	0,00	0,00	0,00	58 823,53	0,00	107 843,14
2013	550 000,00	366 666,67	431 372,55	366 666,67	0,00	0,00	0,00	64 705,88	0,00	118 627,45
2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Kopā</b>	<b>1 050 000,00</b>	<b>700 000,00</b>	<b>823 529,41</b>	<b>700 000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>123 529,41</b>	<b>0,00</b>	<b>226 470,59</b>

23. ERAF projekta iesnieguma D daļā ir norādāma informācija atbilstoši projekta iesnieguma C daļā norādītai informācijai sadalījumā pa izmaksu pozīcijām (ERAF projekta iesniegumā visus skaitļus jānorāda ar diviem cipariem aiz komata) (LVL):

Nr.	Izmaksu pozīcijas nosaukums*	Daudzums un mērvienība	Izmaksas		Kopā	t.sk. PVN
			Attiecināmās	Neattiecināmās		
1.	Projekta administrēšanas izmaksas kopā		0	0	0	0
2.	Materiāltehnisko līdzekļu un aprīkojuma izmaksas kopā		823 529,41	226 470,59	1 050 000,00	182 231,40
2.1.	Iekšējā renovācija		823 529,41	226 470,59	1 050 000,00	182 231,40
2.1.1.	Tehniskā projekta izstrāde	1 gab.	0,00	40 000,00	40 000,00	6 942,15
2.1.2.	Iekšējās renovācijas darbi	1 objekts	823 529,41	176 470,59	1 000 000,00	173 553,72
2.1.3.	Būvuzraudzība	1 gab.	0,00	10 000,00	10 000,00	1 735,54
3.	Neparedzētie izdevumi (ne vairāk kā 5% no projekta kopējām tiešajām attiecināmajām izmaksām)		0,00	0,00	0,00	
<b>KOPĀ:</b>			<b>823 529,41</b>	<b>226 470,59</b>	<b>1 050 000,00</b>	<b>182 231,40</b>

24. Gadījumā, ja veikto aprēķinu rezultātā maksimālais publiskais finansējums ir mazāks par kopējo publisko finansējumu, finansējuma saņēmējs projekta iesniegumā ERAF projekta iesnieguma D.daļā var iekļaut atbilstoši MK noteikumiem par aktivitāti atbalstāmas darbības, kas projekta īstenošanas laikā tika finansētas no finansējuma saņēmēja privātiem līdzekļiem, bet netika iekļautas projektā, kā arī atspoguļot jau iekļauto atbalstāmo darbību izmaksas, kas tika segtas no finansējuma saņēmēja privātiem līdzekļiem, bet netika atspoguļotas projektā. Attiecīgo finansējumu norāda kā neattiecināmās izmaksas un ERAF projekta iesnieguma



C.daļā atspoguļo atbilstoši izmaksu veikšanas gadam. Iekļaujot papildu privātas izmaksas, jāievēro MK noteikumu par aktivitāti 52.<sup>1</sup>punktu.

### III Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšana

Nr.	Atbalstāma darbība	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas metodika		Infrastruktūras izmantošanas proporcijas kontrole		Piemērs
1.	Renovācija un rekonstrukcija operāciju zālēs	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto (pacientu) operāciju skaits un (pacientu) vidējais operāciju ilgums (operēšanas laiks).	Dati par reālo operāciju zāles izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un nosakot vidējo operēšanas laiku pa operāciju veidiem.	Pieņēmums: operāciju bloka kopējā platība ir 800 m <sup>2</sup> , kur gadā operē 2 000 valsts (operācijas vidējais ilgums 2 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 8 stundas jeb 2 920 stundas gadā.	Aprēķins: $\frac{2000 \cdot 4}{2000 \cdot 4 + 500 \cdot 2} \cdot 100\% = 88,89\%$	
2.	Renovācija un rekonstrukcija <b>uzņemšanas nodaļā</b>	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un nosakot vidējo ārstēšanas laiku pa pacientu veidiem.	Pieņēmums: uzņemšanas nodaļas kopējā platība ir 400 m <sup>2</sup> , kur gadā ārstē 10 000 valsts apmaksāto pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 4 stundas) un 100 maksas pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 4 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā.	Aprēķins: $\frac{10000 \cdot 4}{10000 \cdot 4 + 100 \cdot 4} \cdot 100\% = 99,01\%$	
3.	Renovācija un rekonstrukcija <b>reanimācijas nodaļā</b>	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un vidējo ārstēšanas laiku.	Pieņēmums: reanimācijas nodaļas kopējā platība ir 200 m <sup>2</sup> , kur gadā ārstē 500 valsts apmaksāto pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 72 stundas) un 10 maksas pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 48 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā.	Aprēķins: $\frac{500 \cdot 72}{500 \cdot 72 + 10 \cdot 48} \cdot 100\% = 98,68\%$	
4.	Renovācija un rekonstrukcija <b>dzemdību nodaļās</b>	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā. Nosakot laiku, infrastruktūru jāsadala struktūrvienībās.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un vidējo ārstēšanas laiku.	Pieņēmums: dzemdību nodaļas kopējā platība ir 400 m <sup>2</sup> , kur gadā ārstē 300 valsts apmaksāto pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 72 stundas) un 10 maksas pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 72 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā.	Aprēķins: $\frac{300 \cdot 72}{300 \cdot 72 + 10 \cdot 72} \cdot 100\% = 96,77\%$	
5.	Renovācija un rekonstrukcija	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto	Dati par reālo infrastruktūras	<b>Skaits 4.punktā.</b>		

Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodika

Nr.	Atbilstama darbība	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas metodika	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas kontrole	Piemērs
	Infrastruktūrā, kas saistīta ar dzemdību tipa profilieri	pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā. Nosakot izmantošanas laiku, infrastruktūru jāsadalā struktūrvienībās.	izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un vidējo ārstēšanas laiku.	
6.	Renovācija un rekonstrukcija infrastruktūrā, kas saistīta ar ķirurģijas tipa profilieri	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā. Nosakot laiku, infrastruktūru jāsadalā struktūrvienībās.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un vidējo ārstēšanas laiku.	<p><b>Pieņēmums:</b> ķirurģijas nodaļas kopējā platība ir 1 000 m<sup>2</sup>, kur gadā ārstē 2500 valsts apmaksāto pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 168 stundas) un 500 maksas pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 120 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $\frac{2500 \cdot 168}{2500 \cdot 168 + 500 \cdot 120} \cdot 100\% = 87.50\%$
7.	Renovācija un rekonstrukcija infrastruktūrā, kas saistīta ar terapijas tipa profilieri	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā. Nosakot laiku, infrastruktūru jāsadalā struktūrvienībās.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un vidējo ārstēšanas laiku.	<p><b>Pieņēmums:</b> terapijas nodaļas kopējā platība ir 2 000 m<sup>2</sup>, kur gadā ārstē 5 000 valsts apmaksāto pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 168 stundas) un 1 000 maksas pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 120 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $\frac{5000 \cdot 168}{5000 \cdot 168 + 1000 \cdot 120} \cdot 100\% = 87.50\%$
8.	Renovācija un rekonstrukcija patoloģijas nodaļā ar murgu vai telpām mirušo mirušo uzglabāšanai	Kā pamatu laika noteikšanai morgam vai telpām mirušo uzglabāšanai jāizmanto mirušo skaits un mirušo vidējais uzglabāšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par mirušo skaitu un vidējo uzglabāšanas laiku.	<p><b>Pieņēmums:</b> morga kopējā platība ir 200 m<sup>2</sup>, kur gadā uzglabā 100 mirušos par valsts finansējumu (uzglabāšanas vidējais ilgums 72 stundas) un 1 000 mirušos par maksu (uzglabāšanas vidējais ilgums 48 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $\frac{100 \cdot 72}{100 \cdot 72 + 1000 \cdot 48} \cdot 100\% = 13.04\%$
		Kā pamatu laika noteikšanai patoloģijas laboratorijai jāizmanto	Dati par: <ul style="list-style-type: none"> <li>patologanatomisko izmeklēšanu veic;</li> <li>izmeklēšanu skaitu;</li> </ul>	<p><b>Pieņēmums:</b> Patoloģijas nodaļas kopējā platība ir 400 m<sup>2</sup>, kur gadā</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>patologanatomisko izmeklēšanu veic;</li> <li>500 līķiem valsts apmaksāto pakalpojumu ietvaros;</li> </ul>

Nr.	Atbaltstājama darbība	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas metode	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas kontrole	Pieņems
9.	Renovācija un rekonstrukcija infrastruktūrā, kas saistīta ar ambulatoro pakalpojumu sniegšanu (dienas stacionārs)	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un pacientu vidējais ārstēšanas laiks attiecīgajā struktūrvienībā. Nosakot laiku, infrastruktūru jāsadala struktūrvienībās. * Ja dienas stacionāra pakalpojumu sniegšana notiek diennaktī stacionāra telpās, tad dienas stacionāra pacientus uzskaita attiecīgā profila struktūrvienības proporcijas noteikšanai un atsevišķi dienas stacionāra infrastruktūras izmantošanas proporciju neaprēķina.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un vidējo ārstēšanas laiku.	<p>10 Īķiem kā maksas pakalpojumu.</p> <p>Vidējais darba laiks dienā ir 10 stundas jeb 3 650 stundas gadā.</p> <p>Aprēķins:  <math display="block">\frac{500}{500 + 10} = 98,04\%</math></p> <p>Pieņēmums: dienas stacionāra kopējā platība ir 200 m<sup>2</sup>, kur gadā ārstē 4 000 valsts apmaksāto pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 4 stundas) un 2 000 maksas pacientu (ārstēšanas vidējais ilgums 4 stundas). Vidējais darba laiks dienā ir 10 stundas jeb 3 650 stundas gadā.</p> <p>Aprēķins:  <math display="block">\frac{4000 \cdot 4}{4000 \cdot 4 + 2000 \cdot 4} \cdot 100\% = 66,67\%</math></p>
10.	Renovācija un rekonstrukcija infrastruktūrā, kas saistīta ar ambulatoro pakalpojumu sniegšanu (izņemot dienas stacionāru)	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto pacientu skaits un finansēšanas avots.	Dati par reālo infrastruktūras izmantošanas laiku ir norādāmi, aizpildot atskaites formu par pacientu skaitu un finansēšanas avotiem..	<p>Pieņēmums: ambulatorās nodaļas kopējā platība ir 200 m<sup>2</sup>, kur apkalpo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 12 000 pacientus valsts apmaksāto pakalpojumu ietvaros;</li> <li>▪ 4 000 pacientus maksas pakalpojumu ietvaros.</li> </ul> <p>Vidējais darba laiks dienā ir 8 stundas jeb 2 920 stundas gadā.</p> <p>Aprēķins:</p>

Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina veikšanas projekta iesnieguma veidlapā metode

Nr.	Atbilstama darbība	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas metodika	Infrastruktūras izmantošanas proporcijas kontrole	Piemērs
11.	Renovācija un rekonstrukcija dezinfekcijas un sterilizācijas dienestā	<p>Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>tās infrastruktūras (t.sk. vismaz stacionārās struktūrvienības, ambulatorās struktūrvienības, pataloģijas struktūrvienības, laboratorijas un diagnostiskās struktūrvienības) izmantošanas proporcija, no kuras definīcijā ietilpst sterilizējamie materiāli tiek izsniegti;</li> <li>attiecīgo materiālu skaits sadalījumā pa struktūrvienībām.</li> </ul>	<p>Dati par:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>tās infrastruktūras izmantošanas proporciju, kurai tiek nodrošināti pakalpojumi;</li> <li>attiecīgo materiālu skaitu novāda, aizpildot atskaites formu par materiālu skaitu.</li> </ul>	$\frac{12000}{12000 + 4000} \cdot 100\% = 75,00\%$ <p><b>Pieņēmums:</b> Sterilizācijas nodaļas kopējā platība ir 300 m<sup>2</sup>, kur tiek nodrošināta materiālu sterilizācija:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Stacionārām nodaļām 2 500 materiālu partijas (vidējā stacionāra (ieskaitot dienas stacionāru) izmantošanas proporcija ir 87,88%);</li> <li>Ambulatorai nodaļai (izņemot dienas stacionāru) 5 000 materiālu partijas.</li> </ul> <p>Vidējais darba laiks dienā ir 10 stundas jeb 3 650 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $\frac{87,88\% \cdot 2500 + 75,00\% \cdot 5000}{2500 + 5000} = 79,29\%$
12.	Renovācija un rekonstrukcija diagnostiskās un pacientu funkcionēšanas novērtēšanas struktūrvienībās	<p>Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto izmeklējumā jāizmanto izmeklējumu skaits un proporcija sadalījumā pa diagnostikas pakalpojumu grupām un pacientu grupām:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>stacionāra pacienti (vidēja slimnīcas stacionārā izmantošanas</li> </ul>	<p>Dati par reālo diagnostikas izmeklējumu veikšanas un funkcionēšanas novērtēšanas gadījumu skaitu un sadalījumu pa pacientu grupām ir norādāmi, aizpildot atskaites formu.</p>	<p><b>Pieņēmums:</b> Diagnostikas nodaļas kopējā platība ir 200 m<sup>2</sup>, kur gadā diagnosticē:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>500 pacientus ar ārstu nosūtījumiem;</li> <li>2 000 pacientus no stacionāra (vidējā stacionāra (ieskaitot dienas stacionāru) izmantošanas proporcija ir 87,88%);</li> <li>50 maksas pacientus.</li> </ul> <p>Vidējais darba laiks dienā ir 10 stundas jeb 3 650 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $\frac{500 + 87,88\% \cdot 2000}{500 + 2000 + 50} = 88,53\%$

Nr.	Atbalstāma darbība	Infrastrukturā izmantošanas proporcijas aprēķināšanas metodika	Infrastrukturā izmantošanas proporcijas kontrole	Piemērs
13.	Renovācija un rekonstrukcija laboratorijā	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ proporcija);</li> <li>▪ pacienti ar nosūtījumu (100% valsts apmaksātie);</li> <li>▪ maksas pacienti (100% maksas).</li> </ul>	Dati par reālo analīžu skaitu un sadalījums pa pacientu grupām ir norādāmi, aizpildot atskaites formu.	<b>Pieņēmums:</b> Laboratorijas kopējā platība ir 80 m <sup>2</sup> , kur gadā veic analīzes: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 10 000 analīzes stacionārajiem pacientiem (vidējā stacionārā (ieskaitot dienas stacionāru) izmantošanas proporcija ir 87,88%);</li> <li>▪ 500 analīzes pacientiem ar nosūtījumu;</li> </ul> Vidējais darba laiks dienā ir 8 stundas jeb 2 920 stundas gadā. <b>Aprēķins:</b> $\frac{10000 \cdot 87,88\% + 500}{10000 + 500} \cdot 100\% = 88,45\%$
14.	Renovācija un rekonstrukcija slēgta tipa apīvēkā	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto vidējo stacionāra izmantošanas proporciju. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pacienti ar nosūtījumu (100% valsts apmaksātie);</li> <li>▪ maksas pacienti (100% maksas)</li> </ul>	Dati par vidējo stacionāra izmantošanas proporciju.	
15.	Ēku ārējā renovācija un rekonstrukcija, energoefektivitātes uzlabošana	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto tās infrastruktūras izmantošanas proporcija, uz kuru attiecas atbilstamā darbība; <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tās infrastruktūras platība, uz kuru attiecas atbilstamā darbība;</li> </ul>	Dati par: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tās infrastruktūras izmantošanas proporciju, uz kuru attiecas atbilstamā darbība;</li> <li>▪ tās infrastruktūras platību, uz kuru attiecas atbilstamā darbība.</li> </ul>	<b>Pieņēmums:</b> ēkā, kuru ārēji renovē, ir šāda infrastruktūra: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Operāciju bloks (2 920 stundas gadā; 800 m<sup>2</sup>; 88,89%);</li> <li>▪ Uzņemšanas nodaļa (8 760 stundas gadā; 400m<sup>2</sup>; 99,01%);</li> <li>▪ Reanimācijas nodaļa (8 760 stundas gadā; 200m<sup>2</sup>; 98,68%).</li> </ul> Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas jeb 8 760 stundas gadā. <b>Aprēķins:</b> $\frac{2920 \cdot 800 \cdot 88,89\% + 8760 \cdot 400 \cdot 99,01\% + 8760 \cdot 200 \cdot 98,68\%}{2920 \cdot 800 + 8760 \cdot 400 + 8760 \cdot 200} = 97,82\%$

Nr.	Atbalstāma darbība	Infrastrukturūras izmantošanas proporcijas aprēķināšanas metodika	Infrastrukturūras izmantošanas proporcijas kontrole	Piemērs
16.	Jaunu ēku būvniecība	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tās infrastruktūras izmantošanas proporcija, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība;</li> <li>▪ tās infrastruktūras platība, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība.</li> </ul>	Dati par: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tās infrastruktūras izmantošanas proporciju, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība;</li> <li>▪ tās infrastruktūras platību, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība.</li> </ul>	<p><b>Pieņēmums:</b> jaunajā ēkā ir paredzēta šāda infrastruktūra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Operāciju bloks (2 920 stundas gadā; 800 m<sup>2</sup>; 88,89%);</li> <li>▪ Uzņemšanas nodala (8 760 stundas gadā; 400m<sup>2</sup>; 99,01%);</li> <li>▪ Reanimācijas nodala (8 760 stundas gadā; 200m<sup>2</sup>; 98,68%).</li> </ul> <p>Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas, jeb 8 760 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $2920 \cdot 800 \cdot 88,89\% + 8760 \cdot 400 \cdot 99,01\% + 8760 \cdot 200 \cdot 98,68\% = 97,82\%$
17.	Zemes vai nekustamā īpašuma iegāde	Kā pamatu laika noteikšanai jāizmanto: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tās infrastruktūras izmantošanas proporcija, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība;</li> <li>▪ tās infrastruktūras platība, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība.</li> </ul>	Dati par: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tās infrastruktūras izmantošanas proporciju, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība;</li> <li>▪ tās infrastruktūras platību, uz kuru attiecas atbalstāmā darbība.</li> </ul>	<p><b>Pieņēmums:</b> jaunajā ēkā, kurai paredzēts iegādāties zemi, paredzēta šāda infrastruktūra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Operāciju bloks (2 920 stundas gadā; 800 m<sup>2</sup>; 88,89%);</li> <li>▪ Uzņemšanas nodala (8 760 stundas gadā; 400m<sup>2</sup>; 99,01%);</li> <li>▪ Reanimācijas nodala (8 760 stundas gadā; 200m<sup>2</sup>; 98,68%).</li> </ul> <p>Vidējais darba laiks dienā ir 24 stundas, jeb 8 760 stundas gadā.</p> <p><b>Aprēķins:</b></p> $2920 \cdot 800 \cdot 88,89\% + 8760 \cdot 400 \cdot 99,01\% + 8760 \cdot 200 \cdot 98,68\% = 97,82\%$
18.	Tehnoloģiju piegāde un montāža	Attiecīgās tehnoloģijas iegādes izmaksas pieskaita saistītas struktūrvienības attīstībai	Dati par saistītās infrastruktūras izmantošanas proporciju.	

Eiropas Savienības fondu departamenta direktors

J. Blaževičs







1. pielikums Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu  
 sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas  
 un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodikai

Kopsavilkums

Prostojas numurs	Strukturviensība	Platība [m <sup>2</sup> ]	Vidējais darba laiks nesējā [stundas]	Valsts pakalpojumu sniegšanas laiks			Māksas pakalpojumu sniegšanas laiks			Cita darbība [stundas gada]	Infrastrukturē izmantošanas proporcija sabiedriskiem pakalpojumiem [%]	Aktivitāšu izmaksas					Maksimālais projektējams finansējums [LVL]	Minimālais projektējams finansējums [LVL]
				Pārbūve / darbību vienību skaits [stundas gada]	Arstāšanas ilgums [stundas]	Kopējais laiks [stundas]	Pakalpojumu / darbību vienību skaits [stundas gada]	Arstāšanas ilgums [stundas]	Kopējais laiks [stundas]			Valsts budžeta finansējums [LVL]	Parvaldības finansējums [LVL]	Arstāšanas iestādes finansējums [LVL]	Citi publiskais [LVL]	Kopā [LVL]		
1.	Uzņemšanas nolīme	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Operāciju bloks	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Reinīmācijas nolīme	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Dzīvnieku nolīme	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Citas atbalstāmās struktūrvienības	0,00	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.1.	Norādīt	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.2.	...	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.	Dienas stacionārs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.	Motors vai tēlnas mērīso veģetācijai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Ambulators	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.	Ēmposnības struktūrvienība	0,00	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.1.	Norādīt obligāto metodiķi	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.2.	...	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.	Dzīvniekoties un sterilizācijas dienests	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.	Laboratorija	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.	Sīgas tīras apiece	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.	Patoloģijas nodaļa	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.	Ēnas arēja renovēcija un rekonstrukcija		X	0,00	X	0,00	X	X	X	X	0,00%	0,00	X	X	X	X	X	0,00
19.	Cita atbalstāmās struktūrvienības			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.1.	Norādīt			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.2.	...			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20.	Citas atbalstāmās struktūrvienības			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.	Citas neatbalstāmās struktūrvienības			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22.	Samnieciskā darbība			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Kopā:			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Eiropas Savienības fondu departamenta direktors

J. Blaževičs



**2. pielikums Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu  
sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas  
un aprēķina iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodikai**

**Informācija par struktūrvienībām, kurām var noteikt laika sadalījumu pēc pacientu skaita un ārstēšanas ilguma**

	Attīstības izmaksas					Pietība	Vidējais darba laiks gadā [stundas]	Valsts pakalpojumu sniegšanas laiks		Maksas pakalpojumu sniegšanas laiks	
	ERAF finansējums [LVL]	Valsts budžeta finansējums [LVL]	Pašvaldības finansējums [LVL]	Ārstniecības iestādes finansējums [LVL]	Cits publiskais [LVL]			Kopā [LVL]	Pacientu / darbību skaits gadā	Ārstēšanas ilgums [stundas]	Pacientu / darbību skaits gadā
Uzņemšanas nodaļa						0,00					
Operāciju bloks						0,00					
Reanimācijas nodaļa						0,00					
Dzemdību nodaļa						0,00					
Citas atbalstāmās struktūrvienības	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Norādīt						0,00					
...						0,00					
Dienas stacionārs*						0,00					
Morgs vai telpas mirušo uzglabāšanai						0,00					
Ambulators						0,00				1,00	1,00

\*Dienas stacionāra pakalpojumi tiek sniegti diennakts stacionārā, līdz ar to dienas stacionāra pacienti uzskaitīti pie diennakts stacionāra



Eiropas Savienības fondu departamenta direktors

J. Blaževičs



**3.pielikums Infrastruktūras izmantošanas valsts apmaksāto pakalpojumu  
sniegšanai un citu darbību veikšanai proporcijas aprēķināšanas  
un aprēķina teklašanas projekta iesnieguma veidlapā metodikai**

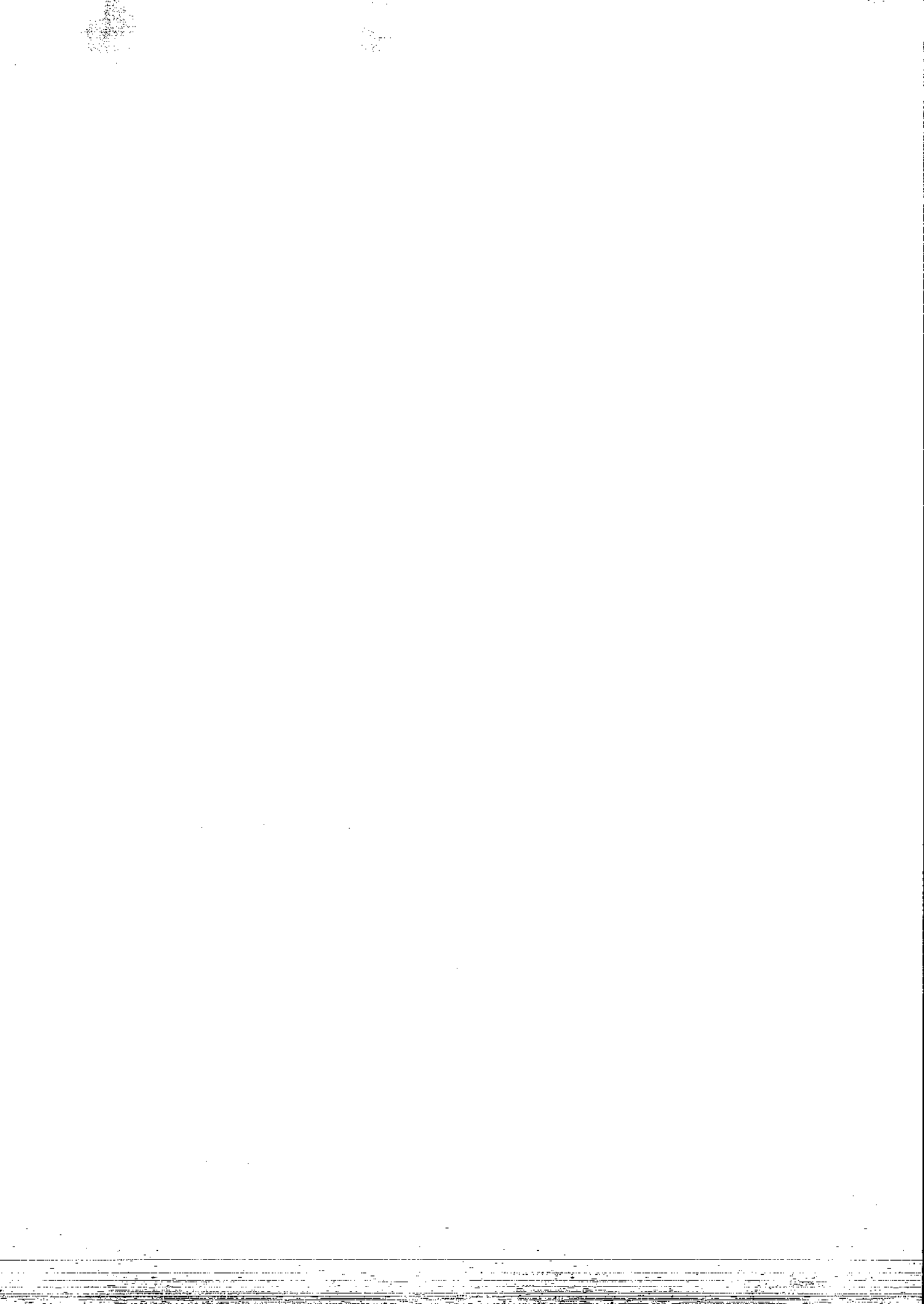
**Informācija par struktūrvienībām, kurām var noteikt laika sadalījumu pēc pakalpojumu skaita**

	Attēsties izmaksas				Vidējais darba laiks nedēļā (stundas)	Platība	Pakalpojumu daudzums						Pakalpojumu daudzums, kas attiecināms uz pakalpojumiem	Pakalpojumu daudzums, kas attiecināms uz pakalpojumiem maksas		
	ERAF finansējums [LVN]	Valsts budžeta finansējums [LVN]	Pasauldrībis finansējums [LVN]	Arstniecības iestādes finansējums [LVN]			Cits publiskais [LVN]	kopā [LVN]	Iekšējie klienti			Ārējie klienti				
									Stacionārs (sk. dienas stacionārs)	Ambulators	Patoloģijas struktur- vienība	Patoloģijas struktur- vienība			Laboratorija	Diagnostiskās struktur- vienība
Diagnostiskās struktūrvienība <i>Norādīt atbilstoši metodikai</i>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Dezinfekcijas un sterilizācijas dienests																
Laboratorija																
Sāgta tipa aptieka																
Patoloģijas nodaļa																
<i>Vidējais laika proporcija</i>							0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%		



Eiropas Savienības fondu departamenta direktors

J. Blaževičs



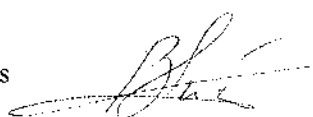
4.pielikums Infrastruktūras izmantošanas valsts  
apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un citu darbību  
veikšanai proporcijas aprēķināšanas un aprēķina  
iekļaušanas projekta iesnieguma veidlapā metodikai

**Informācija par infrastruktūru, kurai nav iespējams noteikt izmantošanas laiku**

**Norādīt infrastruktūras nosaukumu**

Saistītās struktūrvienības	Plātība ( $P_j$ )	Izmantošanas laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai ( $L_{v1}$ )	Izmantošanas laiks maksas pakalpojumu sniegšanai ( $L_{m1}$ )	Izmantošanas proporcija ( $Prv1 =$ $L_{v1}/(L_{v1}+L_{m1})$ )	Darba laiks (L)
				0,00%	
		0,00	300,00	0,00%	
Izmantošanas laiks gadā ( $L_{max}$ )					0,00
Izmantošanās laiks valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai ( $L_v^2$ )					0,00
Izmantošanās laiks citu darbību veikšanai ( $L_m^2$ )					0,00

Eiropas Savienības fondu departamenta direktors



J. Blaževičs

