|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | bez_laukuma_rgb-LV_81.png |  |
| Brīvības iela 72 k-1, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts pasts@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv |
| IEKŠĒJAIS NORMATĪVAIS AKTS Rīgā |

|  |  |
| --- | --- |
| 26.04.2023 |  Nr. IeNA/20 |

**Cilvēkresursu piesaistes darbam reģionos KĀRTĪBA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Izdota saskaņā ar Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumu Nr.158 “Darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.5.specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas” īstenošanas noteikumu 37.punktu |

**I Vispārīgie jautājumi**

1. Cilvēkresursu piesaistes reģioniem Kārtības (turpmāk – Kārtība) mērķis ir noteikt vienotus nosacījumus ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām kompensāciju saņemšanai par darbu reģionos un pasākumiem pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai atbilstoši Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumu Nr.158 “Darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.5.specifiskā atbalsta mērķa “Uzlabot pieejamību ārstniecības un ārstniecības atbalsta personām, kas sniedz pakalpojumus prioritārajās veselības jomās iedzīvotājiem, kas dzīvo ārpus Rīgas” noteikumu (turpmāk – Noteikumi) 37.punktā noteiktajam.

2. Specifiskā atbalsta mērķa (turpmāk – Projekts) īstenošanas laiks ir no 2017.gada 1.decembra līdz 2023.gada 31. decembrim. Pretendentu (ārstniecības persona, kura piesakās kompensācijai) atlases periods ir no 2018.gada maija - 2023.gada 31.oktobrim (vai līdz pieejamā finansējuma apguvei, bet ne ilgāk kā līdz 2023.gada 31.oktobrim).

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 – 1 568. Līdz 2023.gada 30.decembrim 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 - ĀI 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, kas nodrošina neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanu pirmsslimnīcas posmā;
* ārstniecības iestāde, kas nodrošina zobārstniecības 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 (vispārējās aprūpes māsa), māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits, ergoterapeits, audiologopēds, mākslas terapeits, zobu higiēnists, zobārsta asistents (zobārstniecības māsa[[1]](#footnote-1)) - darbam pamatspecialitātēs, apakšspecialitātēs un 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 reformai[[2]](#footnote-2) (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 - zobārsts, bērnu zobārsts, kuram ir derīgs sertifikāts un kurš 24.03.2017. nav strādājis noteiktajā atbalstāmajā specialitātē atbalstāmajā iestādē, komandā strādājošs zobārstniecības asistents (zobārstniecības māsa) 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 atbilstoši Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra Lēmumam 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 – EK lēmums Nr.2012/21/ES) piešķiršanas un informēšanas metodika;

11.13. Mobilo veselības aprūpes pakalpojumu īstenošana.

11.14. Veselības aprūpes punkta izveide Sociālās aprūpes centros pilotprojekta īstenošana.

**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), Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (turpmāk – NMPD), Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – NVA), Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centra (turpmāk - VTMEC) un Valsts asinsdonoru centra (turpmāk – 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. klātienes informatīvajos pasākumos, t.sk ārstniecības un izglītības iestādēs, uzrunājot esošos un potenciālos Pretendentus;

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

13. Gadījumā, ja VM, izvērtējot Projektā atlikušo finansējuma apmēru un apzinot citas papildus finansējuma pārdales iespējas, konstatē, ka Projekta ietvaros finansējums kompensāciju izmaksām ir nepietiekošs atbilstoši pieteikto Pretendentu pieteikumu apjomam, un netiek rasts papildus finansējums, tad VM 12.punktā noteiktajos veidos paziņo par pieteikumu pieņemšanas pārtraukšanu.

**III Pretendentu pieteikšanās nosacījumi un iesniedzamie dokumenti kompensācijas saņemšanai**

14. Pretendents var pretendēt uz Kārtības 47.punktā minētajiem kompensāciju atbalsta veidiem:

14.1. kompensācijas, ko izmaksā par periodu līdz 24 mēnešiem, t.i. vienreizējā kompensācija par darbu reģionos t.sk. vienreizējā papildus kompensācija par darbu reģionos par katru ģimenes locekli; ikmēneša uzturēšanās kompensācija , ko izmaksā uzreiz vienā maksājumā par visu periodu līdz 24 mēnešiem;

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

14.3. 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.

15. 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.

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

16.1. datorrakstā vai rokrakstā aizpildītu un parakstītu Pretendenta pieteikumu (1. vai 2.pielikums);

16.2. 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 gadiem[[3]](#footnote-3) par normālu (tai skaitā saīsināto) darba laiku neatkarīgi no darba laika organizācijas vai NVD noteiktajā apjomā, kas ir pielīdzināms normālajam darba laikam.

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

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

17.2. NVD izsniegto izziņu par prakses nodošanu un pārņemšanu;

17.3. Pretendenta – ģimenes ārsta, kurš pārņem praksi *De minimis* uzskaites sistēmā[[4]](#footnote-4) kā saimnieciskās darbības veicēja, t.sk. juridiskas personas aizpildītu (patiesā labuma guvējs) *De minimis* uzskaites veidlapu *De minimis atbalsta uzskaites sistēmā*;

17.4gadījumā, ja uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi VM, Pretendents nav reģistrējies kā juridiska persona, t.sk. saimnieciskās darbības veicējs, tad *De minimis atbalsta uzskaites sistēmā*4 *De minimis* atbalsta veidlapu aizpilda pēc tam, kad Pretendents ir reģistrējies kā juridiska persona, t.sk. saimnieciskās darbības veicējs, un iesniedzis VM informāciju par veidlapas aizpildi, t.sk. norādot identifikācijas numuru;

17.5. Pretendenta - ģimenes ārsta, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi - papildus jau iesniegtajiem pieteikuma dokumentiem iesniegto līguma kopiju par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu ar NVD.

18. Lai nodrošinātu 17.punktā minēto dokumentu iesniegšanu un sekmētu ģimenes ārsta prakses pārņemšanu, VM izstrādājusi Ģimenes ārsta prakses nodošanas un pārņemšanas procesu (shematiskais attēls – 4.pielikums), saskaņā ar kuru:

18.1. 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;

18.2. ģimenes ārsti VM iesniedz Pretendentu pieteikuma dokumentus (pieteikuma veidlapu, NVD izsniegto izziņu, *De minimis* veidlapu aizpildītu atbilstoši Kārtības 17.3. un 17.4. apakšpunktā noteiktajam);

18.3. Abi ģimenes ārsti uzsāk specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes apmaiņas procesu 3 mēnešu periodu;

18.4. Pirms lēmuma pieņemšanas par ārstniecības iestādes reģistrāciju ĀI 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 ĀI reģistrā ar nosacījumu, nosakot periodu, kurā neatbilstības obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm jānovērš;

18.5. VI veic prakses reģistrāciju ĀI reģistrā;

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

18.7. 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;

18.8. 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 apmaiņu (5.pielikums) abpusējas parakstīšanas;

18.9. 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 apmaiņu (5.pielikums) abpusējas parakstīšanas;

18.10. Specifisko specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes apmaiņas process nevar būt īsāks par 3 mēnešiem un nevar noslēgties pirms Kompensācijas līguma noslēgšanas.

19. Pretendents dokumentus VM var iesniegt:

19.1. Parakstītus ar drošu elektronisko parakstu, nosūtot uz e-pasta adresi: kompensacijas@vm.gov.lv (vēlama norāde: *Kompensācijas pieteikums SAM 9.2.5.projektam*);

19.2. pašrocīgi parakstītus, sūtot pa pastu ierakstītā vēstulē Veselības ministrijai, Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1011 (vēlama norāde uz aploksnes: *Kompensācijas pieteikums SAM 9.2.5.projektam “Ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla pieejamības uzlabošana ārpus Rīgas”)*;

19.3. iesniedzot personīgi VM.

20. 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 21.punktu.

21. VM saņemtos pieteikumus reģistrē VM Dokumentu vadības sistēmā (turpmāk - DVS), piešķirot dokumenta reģistrēšanas numuru un norāda reģistrēšanas datumu. Saņemtos dokumentus VM Projekta vienība reģistrē izveidotā Pretendentu sarakstā (6.pielikums), sarindojot tos pēc reģistrēšanas datuma. Pieteikumus, kuri VM DVS reģistrēti vienā dienā, Projekta vienība sarindo, ņemot vērā:

21.1. pa pastu saņemtajiem dokumentiem - norādīto pasta zīmoga datumu;

21.2. Elektroniski iesūtītiem dokumentiem - e-pasta saņemšanas datumu;

21.3. VM personīgi iesniegtajiem dokumentiem - kad pieteikums reģistrēts VM DVS.

22. 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.

23. VM Projekta vienība uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi uzglabā un pārbauda Pretendenta datus un sniegto informāciju NVD, Valsts ieņēmumu dienestā (turpmāk – VID), Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldē (turpmāk – PMLP) 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)”.

24. 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**

25. Parakstot Pretendenta pieteikuma veidlapu, tiek dota piekrišana Projekta vienībai Noteikumu 17. un 18.punktā noteiktās informācijas iegūšanai, veicot šādas darbības:

25.1. pieprasīt informāciju no VID par Pretendenta:

25.1.1. 2017.gada 24.martā nodarbinātības statusu, profesiju, darba vietu;

25.1.2. apgādībā esošajām personām uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi;

25.2. pieprasīt informāciju no NVD:

25.2.1. par noslēgto līgumu starp ārstniecības iestādi un NVD;

25.2.2. 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”;

25.3. pieprasīt informāciju no VI:

25.3.1. par ārstniecības personu reģistrēšanu Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā – profesija, reģistrācijas termiņš un identifikators un darba vieta un sertificētā specialitāte (turpmāk – Reģistrs);

25.3.2. par ārstniecības personu sertifikātu derīguma termiņu;

25.4. izmantojot Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes datu bāzi pieprasīt informāciju:

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

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

25.4.3. 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**

26. VM izvērtē Pretendenta pieteikumu pēc šādiem kritērijiem (7.pielikums):

26.1. ārstniecības persona atbilst prioritārajai jomai un ar tām saistītajām jomām;

26.2. Ārstniecības iestāde, kurā strādās ārstniecības persona, ir atbalstāmā iestāde;

26.3. Ārstniecības persona ir reģistrēta Reģistrā;

26.4. Ārstiem un zobārstiem ir derīgs sertifikāts attiecīgajā specialitātē;

26.5. Ārstniecības personai kompensācijas saņemšanai ir noslēgts līgums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai par pilnu slodzi:

26.5.1. noslēgtā darba līguma vai līguma ar NVD atbilstība Plānā iekļautajām plānotajām atbalstāmo ārstniecības personu profesijām (ārsta palīgam, vispārējās aprūpes māsai, māsas palīgam, fizioterapeitam, ergoterapeitam, audiologopēdam, mākslas terapeitam, vecmātei, zobu higiēnistam, zobārsta asistentam (zobārstniecības māsai) vai specialitātēm (ārsta un zobārsta profesijā);

26.5.2. darba līguma atbilstība atbalstāmās iestādes veidam, kurā strādās Pretendents;

26.5.3. nepieciešamības gadījumā Projekta vienība var pieprasīt nepieciešamo informāciju no saistītajām iestādēm, tai skaitā atbalstāmās iestādes, kurā Pretendents tiks nodarbināts pēc kompensācijas saņemšanas;

26.6. Pretendents:

26.6.1. saskaņā ar Noteikumu 18.4.apakšpunktu Pretendenta pieteikuma reģistrēšanas dienā VM nav sasniedzis pensijas vecumu;

26.6.2. saskaņā ar Noteikumu 18.3.apakšpunktu uz lēmuma pieņemšanas dienu par kompensācijas piešķiršanu ir sasniedzis pensijas vecumu;

26.7. Noteikumu spēkā stāšanās dienā (t.i. 24.03.2017.) Pretendents nav strādājis atbalstāmajā iestādē:

26.7.1. ārsts nav strādājis atbalstāmajā specialitātē atbalstāmajā iestādē;

26.7.2. Zobārsts nav strādājis atbalstāmajā specialitātē, sniedzot valsts apmaksātos zobārstniecības pakalpojumus atbalstāmajā iestādē;

26.7.3. ārsta palīgs, māsa, māsas palīgs, vecmāte, fizioterapeits, ergoterapeits, audiologopēds, mākslas terapeits, zobārsta asistents, zobu higiēnists, zobārstniecības māsa nav strādājis atbalstāmajā profesijā atbalstāmajā iestādē Latvijā;

26.8. Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi, pēc noteikumu spēkā stāšanās dienas līdz pieteikuma iesniegšanas brīdim nav strādājis par ģimenes ārstu ar pacientu sarakstā reģistrētām personām ārsta praksē, kura atrodas ārpus Rīgas;

26.9. Ģimenes ārsts, kas pārņem praksi, Pretendenta pieteikumā norādījis, vai atbilstoši Kārtības 17.4.punktā noteiktajam iesniedzis VM *De minimis* atbalsta veidlapas identifikācijas numuru.

27. Darba grupa apstiprina Pretendenta pieteikuma atbilstību kompensāciju saņemšanai, ja nevienā no kritērijiem nav norādīts “N” (Neatbilst).

28. 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 22.punktā noteiktajam, tad atbilstoši Latvijas Republikas Administratīvā procesa likuma 12.pantā noteiktajam pieņem tādu lēmumu, kas Pretendentam ir ekonomiski labvēlīgāks.

29. Lai Pretendents saņemtu Kompensāciju, VM vērtē:

29.1. atbilstības nosacījumus **ārsta/zobārsta** pieteikumā (1.pielikums):

29.1.1. ir reģistrācija Reģistrā uz Pretendenta pieteikuma iesniegšanas brīdi;

29.1.2. Ārstam ir derīgs sertifikāts pamatspecialitātē un/vai apakšspecialitātē un/vai papildspecialitātē;

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

29.1.4. Pretendentam ir noslēgts darba līgums vai līgums:

29.1.4.1. 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;

29.1.4.2. 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;

29.1.4.3. 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 un 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, t.sk. NVD noteiktajā apjomā, kas ir pielīdzināms normālajam darba laikam 800 (astoņi simti) apmeklējumi gadā;

29.1.4.4. 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 un 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.

29.1.4.5. 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;

29.1.4.6. 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;

29.1.4.7. 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;

29.1.4.8. 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;

29.1.4.9. 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;

29.1.5. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu (izņemot ģimenes ārstu, kurš nodod ģimenes ārsta praksi un ģimenes ārstu, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi), savukārt par ģimenes ārstu, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi VM gūst pārliecību, ka pensionēšanās vecums nebūs sasniegts kompensācijas saņemšanas brīdī – Darba grupas lēmuma pieņemšanas diena;

29.1.6. ārstam 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;

29.1.7 zobārstam nav konstatēts darba attiecību fakts, sniedzot valsts apmaksātos zobārstniecības pakalpojumus, Noteikumu spēkā stāšanās dienā (t.i. 24.03.2017.) zobārsta specialitātē atbalstāmajā ārstniecības iestādē. Par darba attiecībām noteiktajā atbalstāmajā specialitātē 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 reglamentējošajiem normatīvajiem aktiem;

29.1.8. Ģimenes ārsts, kas pārņem ģimenes ārsta praksi, pēc Noteikumu spēkā stāšanās dienas (t.i. 24.03.2017.) līdz pieteikuma iesniegšanas brīdim 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;

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

29.2.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.2.2. noslēgts darba līgums:

29.2.2.1. 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;

29.2.2.2. 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;

29.2.2.3. 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. Pretendents – ārsta palīgs ir iekļauts NVD līgumā par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu 4.pielikumā;

29.2.2.4. 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;

29.2.2.5. 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;

29.2.2.6. 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;

29.2.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.2.4. 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;

29.3. Atbilstības nosacījumi **māsas (vispārējās aprūpes māsas)** pieteikumā (2.pielikums):

29.3.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.3.2. noslēgts darba līgums:

29.3.2.1. Pretendentam – māsai (vispārējās aprūpes māsai) (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;

29.3.2.2. Pretendentam - māsai (vispārējās aprūpes māsai), 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;

29.3.2.3. Pretendentam - māsai (vispārējās aprūpes māsai), 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. Pretendents – māsa (vispārējās aprūpes māsa) ir iekļauts NVD līgumā par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu 4.pielikumā.

29.3.2.4. Pretendentam – māsai (vispārējās aprūpes māsai), 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;

29.3.2.5. Pretendentam – māsai (vispārējās aprūpes māsai), 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;

29.3.2.6. Pretendentam – māsai (vispārējās aprūpes māsai), 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;

29.3.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.3.4. 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;

29.4. Atbilstības nosacījumi **vecmātes** pieteikumā (2.pielikums):

29.4.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.4.2. noslēgts darba līgums:

29.4.2.1. 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;

29.4.2.2. 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, Pretendents – vecmāte ir iekļauts NVD līgumā par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu 4.pielikumā;

29.4.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.4.4. 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;

29.5. Atbilstības nosacījumi **fizioterapeita** pieteikumā (2.pielikums):

29.5.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.5.2. noslēgts darba līgums:

29.5.2.1. 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;

29.5.2.2. 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. Pretendents – fizioterapeits ir iekļauts NVD līgumā par primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu 4.pielikumā;

29.5.2.3. 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;

29.5.2.4. 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;

29.5.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.5.4. 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;

29.6. Atbilstības nosacījumi **ergoterapeita** pieteikumā (2.pielikums):

29.6.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.6.2. noslēgts darba līgums:

29.6.2.1. 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;

29.6.2.2. 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;

29.6.2.3. 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;

29.6.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.6.4. 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;

29.7. Atbilstības nosacījumi **māsas palīga** pieteikumā (2.pielikums):

29.7.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.7.2. ir noslēgts darba līgums:

29.7.2.1. 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;

29.7.2.2. 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;

29.7.2.3. 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;

29.7.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.7.4. 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;

29.8. Atbilstības nosacījumi **zobu higiēnista / zobārsta asistenta (zobārstniecības māsas)** pieteikumā (2.pielikums):

29.8.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.8.2. 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 t.sk. NVD noteiktajā apjomā, kas ir pielīdzināms normālajam darba laikam 800 apmeklējumi gadā. Darba līgums noslēgts ar ārstniecības iestādi, kurai ir noslēgts līgums par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu[[5]](#footnote-5);

29.8.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.8.4. 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.

29.9. Atbilstības nosacījumi **mākslas terapeita** pieteikumā (2.pielikums):

29.9.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.9.2. ir noslēgts darba līgums:

29.9.2.1. 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;

29.9.2.2. ar 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;

29.9.2.3. 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;

29.9.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.9.4. 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;

29.10. Atbilstības nosacījumi **audiologopēda** pieteikumā (2.pielikums):

29.10.1. ir reģistrācija Reģistrā;

29.10.2. ir noslēgts darba līgums:

29.10.2.1. 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;

29.10.2.2. ar 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;

29.10.2.3. 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;

29.10.3. Pretendenta pieteikuma VM reģistrēšanas dienā Pretendents nav sasniedzis pensijas vecumu;

29.10.4. 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;

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

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

30.2. Ārstniecības iestādes, kura norādījusi VID neatbilstošu profesijas kodu.

31. VM Projekta vienība aizpilda Pretendenta atbilstības novērtējumu un Pretendenta kompensācijas aprēķinu (7. un 8.pielikums).

32. VM Projekta vienības atbildīgā persona (projekta koordinators vai eksperts), kura aizpilda Pretendenta atbilstības novērtējumu (7.pielikums), un Pretendenta Kompensācijas aprēķinu (8.pielikums) to paraksta, apliecinot tajā iekļautās informācijas atbilstību Noteikumiem.

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

33. VM Projekta vienība pēc nepieciešamības sasauc Konsultatīvo darba grupu (turpmāk – Darba grupa), kas izvērtē un apstiprina VM Projekta vienības apkopotos Pretendentu pieteikumus kompensāciju piešķiršanai un pieņem lēmumu par kompensācijas piešķiršanu vai atteikumu piešķirt kompensāciju.

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

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

35.1. Paziņojumu izsūta, ievērojot šādus nosacījumus:

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

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

35.1.3. Kompensācijas, kas piešķirtas par darbu NMPD, VTMEC un VAC atbilstoši Noteikumu 31.1.1 punktā noteiktajam, nav uzskatāmas par valsts atbalstu, ja atbalsts piešķirts valsts deleģētās funkcijas nodrošināšanai.

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

36. Projekta vienība uz Darba grupas sēdi, lēmuma pieņemšanai, virza tikai tos pieteikumus, kuriem (balstoties uz Kārtības 21.punktā noteikto pieteikumam piešķirto kārtas numuru) Projekta ietvaros ir pietiekams finansējums, ievērojot MK noteikumos Nr.158 noteiktos finansējuma piešķiršanas ierobežojumus pa mērķu grupām.

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

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

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

39. Kompensācijas līguma parakstīšana tiek nodrošināta vienā no šādiem veidiem:

39.1. elektroniski, ja Kompensācijas saņēmējam ir e-paraksts, 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 nosūta uz VM elektronisko pasta adresi: pasts@vm.gov.lv;

39.2. Projekta vienība Kompensācijas līgumu nosūta pa pastu tai ārstniecības iestādei, kurā Kompensācijas saņēmējs turpmākos piecus gadus sniegs valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus pilnā slodzē (parakstītu Kompensācijas līgumu atsūta uz VM Kompensācijas saņēmējs vai ārstniecības iestāde);

40. 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. Projekta vienība veic piešķirtās kompensācijas dalītā apmēra aprēķinu, atbilstoši 11.pielikumā noteiktajai procedūrai. Lēmumu vienlaicīgi nosūta kompensācijas saņēmējam, ārstniecības iestādēm (kur Kompensācijas saņēmējs tika nodarbināts un kur turpmāk sniegs veselības aprūpes pakalpojumus) un NVD ;

41. Gadījumā, ja Projekta vienība saņem iesniegumu no Kompensācijas saņēmēja vai ārstniecības iestādes par darba tiesisko attiecību izbeigšanu ar Kompensācijas saņēmēju, Projekta vienība veic Kompensācijas līguma nosacījumu izpildes pārbaudi (12.pielikums un 12.1.apakšpielikums) par Kompensācijas līguma nosacījumu izpildi un sagatavo Lēmumu par Kompensācijas līguma laušanu, atbilstoši 11.pielikumā noteiktajai procedūrai, kurā norāda atmaksājamo summu *euro* proporcionāli nenostrādātajam laikam. Lēmumu vienlaicīgi nosūta Kompensācijas saņēmējam, ārstniecības iestādei un NVD;

42. 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, 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. Pamatojoties uz Darba grupas lēmumu, Projekta vienība sagatavo Vienošanos par grozījumiem Kompensācijas līgumā;

43. Kompensācijas saņēmējs atmaksā kompensāciju Kompensācijas līgumā noteiktajā kārtībā proporcionāli nenostrādātajam laikam;

44. Gadījumā, ja Projekta vienība Kompensācijas līguma darbības laikā konstatē, ka ir pārkāpti Noteikumu 22.punkta, Kārtības 49.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;

45. Gadījumā, ja Projekta vienība Kompensācijas līguma darbības laikā, t.sk. Kārtības 64.7.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 vai citu atbilstošu pārkāpuma iemeslu;

46. Gadījumā, ja Projekta vienība, veicot Kārtības 44.punktā noteiktās darbības, rezultātā konstatē, ka ir pārkāpts Noteikumu 43.punktā noteiktais apmērs (pārsniedz trīs mēnešus piecu gadu periodā), Projekta vienība atbilstoši Kārtības 43.punktā noteiktajam sagatavo Lēmumu par Kompensācijas līguma izbeigšanu pirms laika vai Konsultatīvā darba grupa atbilstoši Noteikumu 43.punktā noteiktajam pieņem lēmumu par Kompensācijas līguma pagarināšanu. Lēmumā par Kompensācijas līguma:

46.1. izbeigšanu norāda atmaksājamo summu euro un lēmumu nosūta kompensācijas saņēmējam, ārstniecības iestādei un NVD;

46.2. pagarināšanu norāda Kompensācijas līguma termiņu, ņemot vērā Konsultatīvās darba grupas pieņemto.

**VIII Kompensācijas veidi un plānotais atbalstāmo personu skaits**

47. Kompensācijas veidi saskaņā ar Noteikumu 16.punktu:

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

47.2. ikmēneša uzturēšanās izmaksu kompensācija ārstniecības personām;

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

47.3.1. ģimenes ārstam, kurš nodod ģimenes ārsta praksi;

47.3.2. ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi.

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

49. Pretendents Kārtības 47.punktā minētās kompensācijas katrā kompensāciju veidā var saņemt vienu reizi projekta īstenošanas laikā.

50. Saskaņā ar Noteikumu 7.2.punktu plānots, ka atbalsts tiks piešķirts reģioniem piesaistītajām ārstniecības personām, lai veicinātu to piesaisti darbam teritoriālajās vienībās ārpus Rīgas, – 1 568, tai skaitā līdz 2020.gada 31.decembrim plānots piesaistīt 709 personas.

51. 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 no VID Datu noliktavas sistēmas;

51.1. 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;

51.2. 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.

52. 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.

53. 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**

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

54.1. Plāna kopējā ietekme un raksturojums;

54.2. Plāna ietvaros īstenoto pasākumu izpildes rezultātu un efektivitātes izvērtējums, tajā iekļaujot datus par visām Rīcības virziena aktivitātēm;

54.3. priekšlikumi Plāna aktualizācijai.

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

**X Sadarbība ar Ārstniecības iestādēm**

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

56.1. Pretendents uz nenoteiktu laiku[[6]](#footnote-6) ir nodarbināts ārstniecības iestādē, kura atrodas ārpus Rīgas;

56.2. Pretendenta darba līgums paredz valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu pilnas slodzes apmērā, tai skaitā, ja:

56.2.1. stacionārā ārstniecības iestādē, darba līgums paredz stacionāro ārstniecības pakalpojumu sniegšanu;

56.2.2. ģimenes ārsta praksē, līgums paredz primārās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu;

56.2.3. psihiatrijas ambulatoro pakalpojumu sniegšanā, līgums paredz ambulatoro ārstniecības pakalpojumu sniegšanu;

56.2.4. Neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanā pirmsslimnīcas posmā, ir noslēgts darba līgums ar NMPD;

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

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

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

56.2.8. Zobārstniecības pakalpojumu sniegšanā, līgums paredz valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu noteiktajā apjomā (800 apmeklējumi gadā);

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

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

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

58. 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.

59. Sadarbības līgums Ārstniecības iestādei parakstīšanai tiek nosūtīts 10 (desmit) darba dienu laikā no dienas, kad abpusēji ir parakstīts kompensācijas līgums.

60. Lēmums par Kompensācijas piešķiršanu saskaņā ar Kārtības 35.punktu tiek nosūtīts arī ārstniecības iestādei, kurā tiks nodarbināts Kompensācijas saņēmējs, un NVD, tajā tiek iekļauta informācija:

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

60.2. par valsts atbalsta piešķiršanas brīdi, atbilstoši Noteikumu 31.3.1.apakšpunktā un 34.1 punktā noteiktajam, uzskatāms Lēmuma par kompensāciju piešķiršanu parakstīšanas un nosūtīšanas diena, kas atbilst lēmuma pieņemšanas dienai;

60.3. 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;

60.4. 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 (turpmāk – Regula Nr.1407/2013);

60.5. Lēmumā par kompensācijas piešķiršanu Ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, atbilstoši Regulai Nr.1407/2013 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 Regulu Nr.1407/2013 un atsauci uz tās publikāciju Eiropas Savienības oficiālajā Vēstnesī;

61. 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**

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

63. Kontroles pasākumi:

63.1. darba laika uzskaites (turpmāk – DLU) tabeļu uzraudzība **projekta ietvaros** **tiek veikta līdz 31.12.2023.;**

63.2. DLU tabeļu uzraudzība Noteikumu 17.1.3.2., 17.1.3.4., 17.1.3.6 un 17.1.3.8.apakšpunktā noteikto pakalpojumu sniegšanā nodarbinātajiem Kompensāciju saņēmējiem tiek nodrošināta līdz 2022.gada 31.decembrim;

63.3. sākot ar 2023.gada 1.janvāri Kārtības 63.2.punktā noteiktajās iestādēs nodarbinātajiem kompensācijas līgumu uzraudzība tiek nodrošināta atbilstoši Kārtības 64.7.punktā noteiktajam;

64. DLU tabeļu uzraudzība:

64.1. DLU uzraudzības pasākumi atbilstoši Kārtības 63.punktā noteiktajam:

64.1.1. tiek veikti katru mēnesi, saņemot DLU tabeli;

64.1.2. DLU tabelē iekļautā informācija tiek reģistrēta DLU tabeļu reģistrā (9.pielikums);

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

64.1.3.1. summētā darba laika ietvaros (neatkarīgi no noteiktā pārskata perioda) attaisnotās prombūtnes laikā tiek piemērots normālā darba laika[[7]](#footnote-7) (piecu dienu darba nedēļa, neskaitot sestdienu un svētdienu) stundu skaits (40 stundas nedēļā);

64.1.3.2. gadījumā, ja, pamatojoties uz Darba likumu[[8]](#footnote-8) 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 nedēļa), attiecīgi katru darba dienu saīsinot par vienu stundu, un pirmssvētku dienu par divām stundām;

64.1.3.3. gadījumā, ja Kompensācijas saņēmējam pārskata periodā, piemērojot 64.1.3.1. un 64.1.3.2.apakšpunkta 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;

64.1.4. Kompensācijas saņēmēju, kuru darba līgumos norādīts summētais darba laiks, DLU 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;

64.1.5. Par Kompensācijas saņēmēja attaisnotām prombūtnēm ir uzskatāmas tās prombūtnes, kas noteiktas Latvijas Republikas normatīvajos aktos[[9]](#footnote-9);

64.1.6. Kompensācijas saņēmēja, kuram piešķirta kompensācija atbilstoši Noteikumu 17.1.1.1.apakšpunktam, pilnas slodzes vai tā ekvivalenta izstrādes nosacījumu izpildei saskaņā ar Noteikumu 18.6 punktā noteikto ietveramas arī tās stundas, kuras strādātas rezidentūras citā specialitātē ietvaros vai lai pildītu MK Noteikumu Nr.685[[10]](#footnote-10).prasības.

64.1.7. 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 DLU tabeli.

64.1.8. Gadījumā, ja Projekta vienība konstatē, ka iesniegtajā DLU 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:

64.1.8.1. par minēto konstatējumu Projekta vienība DLU reģistrā ailē “piezīmes” pievieno komentāru, tajā norādot konstatējumu un DLU reģistrā konkrēto lauku par visu pārskata periodu, par kuru lūgts papildus skaidrojums, iezīmē sarkanā krāsā;

64.1.8.2. 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:

64.1.8.2.1. 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;

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

64.1.8.2.2.1 Ja Projekta vienība, saņemot informāciju, konstatē, ka Kompensācijas saņēmējs pārskata periodā nenodrošina pilnas slodzes nosacījumu, tiek piemērots Kārtības 64.3.apakšpunktā noteiktais;

64.1.8.2.2.2. veikto aprēķinu pievieno DLU uzskaites reģistra ailē “piezīmes”.

64.2. Noteikumu 17.1.4.1apakšpunktā noteiktās pilnas slodzes izstrādesekvivalenta uzraudzība Noteikumu 17.1.3.5.apakšpunktā noteikto pakalpojumu sniegšanā nodarbinātajiem saskaņā ar Kārtības 63.1.punktā noteikto, tiek veikta šādā kārtībā:

64.2.1. Noteikumu 17.1.4.1. apakšpunktā pilnas slodzes uzraudzības periods tiek sākts ar dienu, kad stājies spēkā Kompensācijas līgums un ilgst 5 (piecus) gadus;

64.2.2. Projekta vienība ik gadu, noslēdzoties Kompensācijas līguma tekošajam gadam, pieprasa NVD izziņu par kompensācijas līguma gadā sniegto valsts apmaksāto zobārstniecības pakalpojumu (pieņemšanu) apmēru;

64.2.2.1. zobārsta asistentam (zobārstniecības māsai) informācija par pilnas slodzes ekvivalenta izstrādi NVD tiek pieprasīta par Zobārstu, kura komandā Kompensācijas saņēmējs tiek nodarbināts;

64.2.3. Gadījumā, ja analizējot Kārtības 64.2.2.apakšpunktā noteikto informāciju, tiek konstatēts, ka Kompensācijas saņēmējs nav izpildījis Noteikumu 17.1.4.1punktā noteikto nosacījumu, Projekta vienība Ārstniecības iestādei, kurā nodarbināts Kompensācijas saņēmējs, lūdz sniegt atskaiti par kompensācijas saņēmēja attaisnoto prombūtņu apjomu tekošajā gadā;

64.2.4. Projekta vienība iegūtos datus apkopo atbilstoši Kārtības 12.pielikumā noteiktajam;

64.3. 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 64.4.punktā noteiktajam;

64.4. Projekta vienība par Kārtības 64.3.apakšpunktā minēto konstatējumu Kompensācijas saņēmējam un ārstniecības iestādei 10 (desmit) darba dienu laikā nosūta paziņojumu par Noteikumu 43.punkta un Kārtības 64.4.11.apakšpunkta nosacījumu iestāšanos, paziņojumā norādot pilnas slodzes neizpildes stundu apmēru;

64.5. 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 17.1.4.1 punktos minētie nosacījumi;

64.6. Darba attiecību pārtraukums vai laiks, kad netiek pildīti kompensācijas līguma nosacījumi, nedrīkst pārsniegt **trīs mēnešus piecu gadu periodā**, jeb 504 stundu apmēru;

64.7. Projekta vienība par Kompensācijas saņēmēju atbalstāmajai iestādei lūdz sniegt apliecinājumu par pārskata periodā Noteikumu 17.1.2., 17.1.3.un 17.1.4.apakšpunkta nosacījumu izpildi. Projekta vienība apliecinājumu atbalstāmajai iestādei lūdz sniegt vienu reizi kalendārā gadā;

64.8. Kompensācijas saņēmēja atbilstības normatīvajiem aktiem pārbaude[[11]](#footnote-11) tiek veikta ne vēlāk kā līdz kompensācijas līguma 3.gada ceturtā ceturkšņa pēdējai dienai (turpmāk – Pārbaude);

64.9. Pārbaude tiek veikta **vienu reizi Kompensācijas līguma laikā**, vai biežāk (līgumiem ar paaugstināta neizpildes riska pazīmēm [[12]](#footnote-12));

64.10. Pārbaudes ietvaros tiek pārbaudīts:

64.10.1. Ārstniecības iestādes paraksttiesīgās personas parakstīts Apliecinājums par Kompensācijas saņēmēja darba līguma noteikumu izpildi un amata aprakstā noteikto darba pienākumu veikšanu pilnas slodzes apjomā valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā;

64.10.2. informatīvās plāksnes ar vizuālās identitātes elementiem esamība ārstniecības iestādē (pievieno foto fiksāciju);

64.10.3. publiski pieejamās informācijas esamība par pacientu pieņemšanas laikiem (ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem) (pievieno foto fiksāciju);

64.10.4. 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 (VID izziņu par profesiju un izdruku no VID sistēmas par nodarbinātības faktu);

64.10.5. 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;

64.10.6. Reģistrā pārbauda Kompensācijas saņēmēja aktuālo reģistrācijas termiņu. Par veikto pārbaudi pārbaudes aktam pievieno izdruku no datubāzes;

64.10.7 Reģistrā visiem Kompensācijas saņēmējiem pārbauda Kompensācijas līgumā (vai Vienošanās par Kompensācijas līguma grozījumiem) norādīto darba vietu un Kompensāciju saņēmējiem, kuriem kompensācija tika piešķirta kā sertificētiem speciālistiem aktuālo sertifikācijas esamību. Par veikto pārbaudi pārbaudes aktam pievieno izdruku no datubāzes.

64.11. Par veikto pārbaudi tiek sastādīts Akts “Par pārbaudi Kompensācijas līguma darbības laikā” (10.pielikums):

64.11.1. gadījumā, ja pārbaudes ietvaros ir konstatētas atkāpes/neatbildības vai iebildumi, tās norāda akta *Konstatējumu daļā* (10.pielikums);

64.11.2. pēc veiktās pārbaudes ir nosakāms pārbaudes rezultāts: ATBILST, NEATBILST, AR IEBILDUMIEM;

64.11.3. veiktās pārbaudes datums un pārbaudes rezultāts tiek ievadīts Pretendentu sarakstā (6.pielikums);

64.11.4. 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 64.7.1.punktā noteiktajam;

64.11.5. gadījumā, ja 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 45. un/vai 46.punkts;

64.11.6. par konstatējumu pārbaudes laikā Kompensācijas saņēmējam un atbalstāmajai iestādei 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;

64.11.7. pēc Kārtības 64.11.6.apakšpunktā noteiktā termiņa beigām vai Kompensācijas saņēmēja un atbalstāmās iestādes skaidrojumu sniegšanas, Projekta vienība 1 (viena) mēneša laikā, izvērtējot sniegto skaidrojumu, pārbaudes akta kritēriju konstatējumu novēršanas apliecināšanai pārbaudes aktam pievieno ekrānšāviņu vai foto izdruku un atkārtoti pārskata pārbaudes rezultātu.

64.12. Kārtības 64.10.apakšpunktā noteiktās pārbaudes laikā Projekta vienības atbildīgais darbinieks paraksta sagatavoto pārbaudes aktu, klāt pievieno papildus iegūto informāciju t.sk. izdrukas (ekrānšāviņus) ar publiskajās datu bāzēs fiksēto informāciju.

64.13. Visiem kompensācijas saņēmējiem pēc Kompensācijas līguma darbības termiņa beigām tiek aizpildīta Kompensācijas līguma nosacījumu izpildes pārbaude (12.pielikums un 12.1.apakšpielikums) un pēc tās pabeigšanas nosūta informatīvu vēstuli par Kompensācijas līguma saistību izpildi Kompensācijas saņēmējam un Ārstniecības iestādei.

**XII *De minimis* uzskaites un piešķiršanas metodika**

65. 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 saņēmējs ir patiesā labuma guvējs) - Kompensācijas par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu apmērā;

66. Projekta vienība veic Pretendenta www.eds.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;

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

67.1. *De minimis* atbalsta Pretendenta saistību ar citiem uzņēmumiem viena vienota uzņēmuma izpratnē[[13]](#footnote-13):

67.2.ja *De minimis* atbalsta Pretendenta uzņēmumā kapitāldaļu vairākums vai vismaz 50 % kapitāldaļu un tā īsteno kontroli, tieši vai netieši ietekmējot šī uzņēmuma pārvaldību pieder fiziskai personai, minētā persona tiek vērtēta kā uzņēmums, t.i., vienā vienotā uzņēmumā ietilpst citi uzņēmumi, ar kuriem fiziskai personai pastāv vismaz viena no Kārtības 67.2.1.-67.2.4.apakšpunktā norādītajām attiecībām:

67.2.1.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);

67.2.2.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;

67.2.3.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;

67.2.4.fiziska persona, kura ir citas komercsabiedrības akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru un dalībnieku vairākuma balsstiesības minētajā komercsabiedrībā saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem minētās komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem, vai kāda cita komercsabiedrība, kas ir vēl kādas citas komercsabiedrības akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru un dalībnieku vairākuma balsstiesības pretendenta komercsabiedrībā saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem pretendenta komercsabiedrības akcionāriem vai dalībniekiem;

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

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

68.1. saņemto informāciju no Lursoft datu bāzes;

68.2. saņemto informāciju no https://www6.vid.gov.lv/SDV;

68.3. pašvaldības, kurā atrodas *De minimis* atbalsts pretendenta ģimenes ārsta prakse;

68.4. *De minimis* uzskaites sistēmas izdruka;

69. Ja tiek konstatēts, ka *De minimis* atbalsta Pretendents *De minimis* uzskaites veidlapā nav norādījis visu informāciju par Pretendenta iepriekš saņemto *De minimis* atbalstu, t.sk. visus viena vienota uzņēmuma izpratnē saistītos uzņēmumus, Projekta vienība pieprasa pretendentam informācijas precizēšanu *De minimis* uzskaites sistēmā.

70 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, saimnieciskās darbības veicējam, t.sk. fiziskai personai, biedrībai vai nodibinājumam;

71. Lēmuma par kompensācijas piešķiršanu parakstīšanas dienā Projekta vienība veic atkārtotu saņemtā *De minimis* atbalsta pārbaudi *De minimis* uzskaites sistēmā un Lursoft datu bāzē. Saskaņā ar Noteikumu 34.1punktu *De minimis* atbalsts piešķirams ar dienu, kad tiek nosūtīts informatīvs paziņojums par *De minimis* atbalsta piešķiršanu;

72. Ne vēlāk kā nākamās darbdienas laikā pēc informatīva paziņojuma par *De minimis* atbalsta piešķiršanu Projekta vienība (atbalsta sniedzējs) *De minimis* uzskaites sistēmā ievada un reģistrē informāciju par piešķirto atbalstu;

73. Lēmums par kompensācijas piešķiršanu nosūtāms Pretendentiem, juridiskai personai, saimnieciskās darbības veicējiem, t.sk. fiziskai personai, kurai pamatojoties uz Lēmumu par kompensācijas piešķiršanu tiek piešķirts *De minimis* atbalsts. Lēmumā par kompensācijas piešķiršanu jānorāda atsauce uz Eiropas Komisijas 2004.gada 21.aprīļa regulas (EK) Nr.794/2004 (turpmāk – Regula 794/2004) par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108.panta piemērošanu, pamatojoties uz kuru *De minimis* atbalsts ticis piešķirts, *De minimis* atbalsta apmērs un *De minimis* atbalsta piešķiršanas brīdis saskaņā ar Noteikumu 34.1punktu;

74. Ja ir pārkāptas 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 Regulu 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 Regulas Nr.794/2004 11.pantā noteikto procentu likmes piemērošanas metodi;

75. Kompensāciju par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu Kompensācijas saņēmējam – ģimenes ārstam, kurš pārņem ģimenes ārsta praksi, nepiešķir, ja Pretendentam - juridiskai personai, biedrībai vai nodibinājumam pārsniegts pieļaujamais *De minimis* atbalsta apjoms;

**XIII** **Valsts atbalsta veida - pakalpojuma ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi - piešķiršanas un informēšanas metodika**

76. VM, pieņemot lēmumu par kompensācijas piešķiršanu, 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, 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.

77. Nosūtot paziņojumu, Ārstniecības iestāde tiek informēta, ka atbilstoši Noteikumu 31.punktam uz Ārstniecības iestādi kā pastarpināto labuma guvēju, kas iegūst darbinieku uz noteikto laiku, ir attiecināmi valsts atbalsta nosacījumi[[14]](#footnote-14).

78. Projekta izpratnē, saskaņā ar Noteikumu 31.3.2.apakšpunktā noteikto, par *Valsts atbalstu* tiek uzskatīts atbalsts - Kompensācijas par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes nodošanu apmērā, ja ārstniecības persona – ģimenes ārsts – ir nodarbināta komercsabiedrībā – ārstniecības iestādē, kurai uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi, Komercdarbības atbalsta kontroles likuma izpratnē.

**XIV Mobilo veselības aprūpes pakalpojumu īstenošana**

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

80. 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;

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

82. Mobilo ārstniecības pakalpojumu pilotprojekta darbību īstenošana plānota no 2020.gada 7.septembra līdz 2023.gada 30.aprīlim;

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

84. Darbību Mobilo ārstniecības pakalpojumu īstenošana, lai ievērotu Kārtības 82.punktā noteikto, tiks īstenota 3 posmos:

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

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

84.1.2. līdz 2021.gada 10.septembrim veikt nepieciešamo iepirkuma procedūru un noslēgt pakalpojuma līgumu, nosakot pilotprojekta ietvaros sniegto pakalpojumu darbības laiku ne mazāk kā 12 mēnešus.

84.2. Mobilo ārstniecības pakalpojumu pilotprojekta īstenošana 12 mēnešus ar iespēju pilotprojekta īstenošanu pagarināt par 6 (sešiem) mēnešiem;

84.3. Mobilo ārstniecības pakalpojumu rezultātu analīze.

**XV Veselības aprūpes punkta izveide**

**Sociālās aprūpes centros pilotprojekta īstenošana**

85. Atbilstoši Noteikumu 23.3.apakšpunktā noteiktajam, projekta darbības - pasākumi pakalpojumu pieejamības nodrošināšanai ietvaros, pilotprojekta veidā plānots īstenot pasākumu – “Veselības aprūpes punktu izveide Sociālās aprūpes centros” (turpmāk – SAC pilotprojekts).

86. Atbilstoši 2020.gada tematiskās pārbaudes “Par sociālā aprūpes institūcijās klientiem nodrošinās aprūpes kvalitāti” Kopziņojums ietvaros konstatētajam un saskaņā ar *Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma* Pārejas noteikumu 51.punktā noteiktajam, VM līdz 2024.gada 1.janvārim ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās, nepieciešams ieviest Veselības aprūpes punktus.

87. SAC pilotprojekta mērķis ir radīt un nodrošināt visaptverošu, uz cilvēku centrētu mulitdisciplināru veselības aprūpes pakalpojuma pieejamību iedzīvotājiem, kuri atrodas ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās, kas nodrošina personai, kura vecuma vai veselības stāvokļa dēļ nespēj sevi aprūpēt, kā arī bāreņiem un bez vecāku gādības palikušiem bērniem, mājokli, pilnu aprūpi un sociālo rehabilitāciju.

88. Veselības aprūpes pilotprojekta veidā personām, kas atrodas ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās, kas atrodas ārpus Rīgas, tiks nodrošināta (pieaugušajiem un bērniem) veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība SAC institūcijā;

89. SAC pilotprojekta pilotprojekta īstenošanas termiņš ir 12 mēneši.

90. “Veselības aprūpes punkta izveide un veselības aprūpes pakalpojuma nodrošināšanu ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā” pilotprojekta darbību īstenošana plānota no 2022.gada 10.novembra līdz 2023. gada 9. oktobrim.

91. SAC pilotprojekta pakalpojumu līgums piešķirams atbilstoši atklātai, pārredzamai, nediskriminējošai un konkurenci nodrošinošai konkursa procedūrai.

92. SAC pilotprojekta ietvarā tiks nodrošināta pakalpojumu rezultātu analīze.

**XVI Nobeiguma jautājumi**

93. Visus ar Projekta saistītos dokumentus paraksta Projekta un VM atbildīgās personas.

94. Projekta nodaļas vadītājs nodrošina Projekta pārbaužu veicējiem pieeju Projekta dokumentācijai.

95. Projekta nodaļas vadītājs pēc Centrālās finanšu un līgumu aģentūras pieprasījuma sagatavo ar Projektu saistītu informāciju un nodrošina to nosūtīšanu Centrālās finanšu un līgumu aģentūras noteiktajā termiņā.

96. Šis iekšējais normatīvais akts stājas spēkā ar tā reģistrēšanas brīdi VM DVS.

97. Līdz ar šī normatīvā akta stāšanos spēkā, spēku zaudē 2021.gada 25.novembra iekšējais normatīvais akts Nr.IeNA/21.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valsts sekretāra p.i. | (paraksts\*) | Aiga Balode |

Anete Mille-Grebeņņikova 67876077

anete.mille-grebennikova@vm.gov.lv

Margarita Dmitrijeva 60003345

margarita.dmitrijeva@vm.gov.lv

**Pielikumu saraksts**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.pielikums | – Pretendenta pieteikums: ārstam/zobārstam. |
| 2.pielikums | – Pretendenta pieteikums: ārsta palīgam, vispārējās aprūpes māsai, māsas palīgam, vecmātei, fizioterapeitam, mākslas terapeitam, audiologopēdam, ergoterapeitam, zobu higiēnistam, zobārsta asistentam (zobārstniecības māsai). |
| 3.pielikums | – Pretendenta pieteikums: ģimenes ārstam, kurš nodod praksi un ģimenes ārstam, kurš pārņem praksi. |
| 4.pielikums | – Ģimenes ārsta prakses nodošanas un pārņemšanas process. |
| 5.pielikums | – Apliecinājums par specifisko zināšanu, informācijas un pieredzes apmaiņu. |
| 6.pielikums | – Pretendentu saraksts. |
| 7.pielikums | – Pretendenta pieteikuma atbilstības novērtējums. |
| 8.pielikums | – Pretendenta kompensācijas aprēķins. |
| 9.pielikums | – Darba laika uzskaites tabeļu reģistrs. |
| 10.pielikums | – Akts par pārbaudi Kompensācijas līguma darbības laikā. |
| 11.pielikums | – Kompensācijas atmaksas procedūra un aprēķins. |
| 12.pielikums | – Kompensācijas līguma nosacījumu izpildes pārbaudes lapa. |
| 12.1.pielikums | – Kompensācijas līguma nosacījumu izpildes aprēķins. |

1. 2001.gada 20.jūnija Likumā "Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu" noteiktajam zobārstniecības māsas profesijas svītrota 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. ar Ministru kabineta 2017.gada 7.augusta rīkojumu Nr.394 apstiprinātais konceptuālais ziņojums "Par veselības aprūpes sistēmas reformu". [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
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” [↑](#footnote-ref-4)
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. [↑](#footnote-ref-5)
6. Pretendentam ir pienākums strādāt atbalstāmā Ārstniecības iestādē piecus gadus pēc Kompensācijas līguma noslēgšanas [↑](#footnote-ref-6)
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; [↑](#footnote-ref-7)
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 [↑](#footnote-ref-8)
9. Darba likuma 35.nodaļa [↑](#footnote-ref-9)
10. . Ministru kabineta 2011.gada 30.augusta Noteikumi Nr.685 “Rezidentu uzņemšanas, sadales un rezidentūras finansēšanas kārtība”; [↑](#footnote-ref-10)
11. 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. [↑](#footnote-ref-11)
12. 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. [↑](#footnote-ref-12)
13. KOMISIJAS REGULAS (ES) Nr. 1407/2013 (2013. gada 18. decembris) par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108. panta piemērošanu de minimis atbalstam: 2.panta 2.punkts: “Viens vienots uzņēmums” šīs regulas nolūkā ietver visus uzņēmumus, kuru starpā pastāv vismaz vienas no šādām attiecībām:

vienam uzņēmumam ir akcionāru vai dalībnieku balsstiesību vairākums citā uzņēmumā;

vienam uzņēmumam ir tiesības iecelt vai atlaist cita uzņēmuma pārvaldes, vadības vai uzraudzības struktūras locekļu vairākumu;

vienam uzņēmumam ir tiesības īstenot dominējošu ietekmi pār citu uzņēmumu saskaņā ar līgumu, kas noslēgts ar šo uzņēmumu, vai saskaņā ar tā dibināšanas līguma klauzulu vai statūtiem;

viens uzņēmums, kas ir cita uzņēmuma akcionārs vai dalībnieks, vienpersoniski kontrolē akcionāru vai dalībnieku vairākuma balsstiesības minētajā uzņēmumā saskaņā ar vienošanos, kas panākta ar pārējiem minētā uzņēmuma akcionāriem vai dalībniekiem

Uzņēmumi, kuriem kādas no pirmās daļas a) līdz d) apakšpunktā minētajām attiecībām pastāv ar viena vai vairāku citu uzņēmumu starpniecību, arī ir uzskatāmi par vienu vienotu uzņēmumu. [↑](#footnote-ref-13)
14. ārstniecības iestāde ir uzskatāma par valsts atbalsta saskaņā ar Eiropas Komisijas 2011.gada 20.decembra Lēmumu Nr.[2012/21/ES](http://eur-lex.europa.eu/eli/dec/2012/21/oj/?locale=LV) 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](http://eur-lex.europa.eu/eli/dec/2012/21/oj/?locale=LV)) saņēmēju jeb saimnieciskās darbības veicēju, kuram uzticēts sniegt pakalpojumus ar vispārēju tautsaimniecisku nozīmi [↑](#footnote-ref-14)