

# EIROPAS SAVIENĪBAS FONDU UZRAUDZĪBAS KOMITEJA

LĒMUMS  
RĪGA

2017.gada 30.janvārī

Nr. L-2017/06

## Par projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriju apstiprināšanu

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2010.gada 23.novembra noteikumu Nr.1072 "Uzraudzības komitejas nolikums" 16.punktu par lēmuma pieņemšanu rakstiskas procedūras veidā, Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda uzraudzības komiteja nolemj:

apstiprināt Veselības ministrijas izstrādātos darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.prioritārā virziena "Nodarbinātība, darbaspēka mobilitāte, sociālā iekļaušana un nabadzības apkarošana 9.3.2. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru" projektu iesniegumu vērtēšanas kritērijus saskaņā ar pielikumā pievienotajā dokumentā norādīto.

Pielikumā: 9.3.2. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru" projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriji uz 4 lp.

Lēmums pieejams ES fondu uzraudzības komitejas e-portfelī – <http://komitejas.esfondi.lv/> - UK 2014–2020 → Rakstiskās procedūras → 2016 → 23.12.2016. → 04\_Lemums\_VM\_932.

Uzraudzības komitejas priekšsēdētāja vietā –  
Uzraudzības komitejas priekšsēdētāja vietnieks

E.Šadris



## PROJEKTA IESNIEGUMA VĒRTĒŠANAS KRITĒRIJI

Darbības programmas nosaukums	Izaugsme un nodarbinātība
Prioritārais virziens	9.Sociālā iekļaušana un nabadzības apkarošana
Specifiskā atbalsta mērķa numurs un nosaukums	9.3.2. Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru
Atbildīgā iestāde	Veselības ministrija
Projektu atlases veids	Ierobežota projektu iesniegumu atlase
Atlases kārtā	1. un 2. projektu iesniegumu atlases kārtā

<b>1. VIENOTIE KRITĒRIJI</b>		<b>Kritērija ietekme uz lēmuma pieņemšanu (P)</b>
1.1.	Projekta iesniedzējs atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu projekta iesniedzējam izvirzītajām prasībām	P
1.2.	Projekta iesnieguma veidlapa ir aizpildīta datorrakstā	P
1.3.	Projekta iesniedzējam ir pietiekama administrēšanas, īstenošanas un finanšu kapacitāte projekta īstenošanai	P
1.4.	Projekta iesniedzējam Latvijas Republikā projekta iesnieguma iesniegšanas dienā nav nodokļu parādi, tajā skaitā valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu parādi, kas kopsummā pārsniedz 150 <i>euro</i> .	P
1.5.	Projekta iesnieguma oriģinālam ir dokumenta juridiskais spēks: 1.5.1. tas ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu apriti regulējošo normatīvo aktu prasībām (attiecināms, ja projekta iesniegums ir iesniegts elektroniska dokumenta formā), t.sk. projekta iesniegums ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu, pievienojot pilnvarojumu (ja nepieciešams); 1.5.2. tas ir noformēts atbilstoši normatīvajiem aktiem, kas nosaka dokumentu izstrādāšanas un noformēšanas prasības (attiecināms, ja projekta iesniegums ir iesniegts papīra formā) t.sk. projekta iesniedzēja apliecinājumu parakstījis projekta iesniedzējs vai tā pilnvarota persona, projekta iesniegumam ir pievienots attiecīgs pilnvarojums; 1.5.3. tas ir iesniegts Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā 2014.-2020.gadam ( <a href="https://ep.esfondi.lv">https://ep.esfondi.lv</a> ).	P
1.6.	Projekta iesnieguma veidlapa ir pilnībā aizpildīta latviešu valodā atbilstoši 2014.gada 16.decembra noteikumu Nr.784 "Kārtība, kādā Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadībā iesaistītās institūcijas nodrošina plānošanas dokumentu sagatavošanu un šo fondu ieviešanu 2014.–2020.gada plānošanas periodā" noteiktajām prasībām, projekta iesniegumam ir pievienoti visi projektu iesniegumu atlases nolikumā noteiktie iesniedzamie	P

	dokumenti un tie ir sagatavoti latviešu valodā vai tiem ir pievienots apliecināts tulkojums latviešu valodā.	
1.7.	Projekta iesnieguma finanšu dati ir norādīti <i>euro</i>	P
1.8.	Projekta iesnieguma finanšu aprēķins ir izstrādāts aritmētiski precīzi un atbilstošs projekta iesnieguma veidlapas prasībām	P
1.9.	Projekta iesniegumā paredzētais ES fonda finansējuma apmērs atbilst MK noteikumu par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu 1. un 2.kārtas finansējuma sadalījumam starp SAM 9.3.2. 1. un 2.kārtas finansējuma saņēmējiem.	P
1.10.	Projekta iesniegumā norādītā ES fonda atbalsta intensitāte nepārsniedz MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto ES fonda maksimālo atbalsta intensitāti	P
1.11.	Projekta iesniegumā iekļautās kopējās, plānotās atbalstāmās darbības un izmaksu pozīcijas atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajām, t.sk. nepārsniedz noteikto izmaksu pozīciju apjomus un: 1.11.1. ir saistītas ar projekta īstenošanu, 1.11.2. ir nepieciešamas projekta īstenošanai (projektā norādīto darbību īstenošanai, mērķa grupas vajadzību nodrošināšanai, definētās problēmas risināšanai), 1.11.3. nodrošina projektā izvirzītā mērķa un rādītāju sasniegšanu.	P
1.12.	Projekta īstenošanas termiņi atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam projekta īstenošanas periodam.	P
1.13.	Projekta mērķis atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam mērķim	P
1.14.	Projekta iesniegumā plānotie sagaidāmie rezultāti un uzraudzības rādītāji ir precīzi definēti, pamatoti un izmērāmi un tie sekmē MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteikto rādītāju sasniegšanu.	P
1.15.	Projekta iesniegumā plānotās projekta darbības: 1.15.1. atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam un paredz saikni ar attiecīgajām atbalstāmajām darbībām; 1.15.2. ir precīzi definētas un pamatotas, un tās risina projektā definētās problēmas; 1.15.3. atbilst politikai veselības nozares attīstības jomā.	P
1.16.	Projekta iesniegumā plānotie publicitātes un informācijas izplatīšanas pasākumi atbilst Eiropas Parlamenta un Padomes 2013.gada 17.decembra Regulas (ES) Nr.1303/2013, ar ko paredz kopīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu, Kohēzijas fondu, Eiropas Lauksaimniecības fondu lauku attīstībai un Eiropas Jūrlietu un zivsaimniecības fondu un vispārīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu, Kohēzijas fondu un Eiropas Jūrlietu un zivsaimniecības fondu un atceļ Padomes Regulu (EK) Nr. 1083/2006” nosacījumiem un 2015.gada 17.februāra Ministru kabineta noteikumos Nr.87 “Kārtība, kādā Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda ieviešanā 2014.–2020.gada plānošanas periodā nodrošināma komunikācijas un vizuālās identitātes prasību ievērošana” noteiktajam.	P

1.17.	Projekta iesniegumā ir identificēti, aprakstīti un izvērtēti projekta riski, novērtēta to ietekme un iestāšanās varbūtība, kā arī noteikti riskus mazinošie pasākumi.	P
1.18.	Projekta iesniegumā norādītā mērķa grupa atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam	P
1.19.	Projektā tiek identificētas mērķa grupas vajadzības un risināmās problēmas un tās atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajam	P
1.20.	Projekta iesniedzējs apņemas nodrošināt sasniegto rezultātu ilgtermiņu pēc projekta pabeigšanas atbilstoši MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajiem termiņiem	P
1.21.	Projekta iesniedzējs atbilst MK noteikumos par specifiskā atbalsta mērķa īstenošanu noteiktajām specifiskajām prasībām.	P
<b>2. SPECIFISKIE ATBILSTĪBAS KRITĒRIJI</b>		<b>Kritērija ietekme uz lēmuma pieņemšanu (P)</b>
2.1.	Projektā plānota un aprakstīta sinerģija un demarkācija ar citu valsts, ārvalstu un Eiropas Savienības finanšu atbalsta instrumentiem	P
2.2.	Projekta ietekme uz valsts un pašvaldību budžetiem ir ņemta vērā un ir pieņemama, kā arī ir identificēta nepieciešamā rīcība finansējuma piesaistei	P
2.3.	Projekts ir vērsts uz veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošanu projekta iesniedzēja apkalpes teritorijā un projekta aktivitāšu īstenošanas rezultātā plānots uzlabot veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību visiem Latvijas iedzīvotājiem, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem	P
2.4.	Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta ietvaros paredzēts uzlabot infrastruktūru veselības aprūpes iestādē sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) un garīgās veselības jomās	P
2.5.	Projekta iesniegumā ir aprakstīts finansējuma saņēmēja izvērtējums par situāciju attiecībā uz veselības aprūpes personāla nodrošinājumu ārstniecības iestādē	P
2.6.	Projekta iesniegumā ir aprakstīts finansējuma saņēmēja izvērtējums par ārstniecības iestādes reģionālo nozīmi veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā	P
2.7.	Projekta iesniegumā ir aprakstīts iestādes iekšējās attīstības plāns, tai skaitā raksturota telpu un iekārtu izmantošanas optimizācija, nodrošinot sniedzamo pakalpojumu izmaksu efektivitāti	P
2.8.	Projekta iesniegumā ir definēti projekta energoefektivitātes uzlabošanas rādītāji	P
2.9.	Projektā ir iekļautas specifiskas darbības vides un informācijas pieejamības nodrošināšanai papildu būvnormatīvos noteiktajam	P

<b>3. KVALITĀTES KRITĒRIJS</b>	Apakškritēriji / punktu skaits	<b>Maksimālais</b>	<b>Minimālais</b>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------	-------------------

			iegūsta- mais punktu skaits	nepiecie- šamais punktu skaits
3.1.	Īstenojot projektu, publiskajā iepirkumā izmanto zaļā publiskā iepirkuma principus (horizontālā principa „Ilgspējīga attīstība” kritērijs).	3.1.1.vismaz viena iepirkuma nolikumā, atlases un vērtēšanas kritērijos tika/tiks piemērots zaļais publiskais iepirkums – 1	1	0
		3.1.2.nevienu iepirkuma nolikumā, atlases un vērtēšanas kritērijos nav plānots/nav piemērots zaļais publiskais iepirkums – 0		
3.2.	Plānotais stacionāro pacientu skaits gadā pēc projekta pabeigšanas	3.2.1.55 000 pacientu un vairāk - 4	4	2
		3.2.2.No 54 999 līdz 5 000 - 2		
		3.2.3.Mazāk kā 5000 - 0		
3.3.	Plānotais pacientu skaits uz vienu gultu gadā pēc projekta pabeigšanas	3.3.1.60 un vairāk - 4	4	0
		3.3.2.No 59 – 30 - 2		
		3.3.3.Mazāk kā 30 - 0		
3.4.	Plānota stacionāra (t.sk. dienas stacionāra) telpu platība uz vienu gultu pēc projekta pabeigšanas	3.4.1.Līdz 40 m <sup>2</sup> (neieskaitot) - 6	6	2
		3.4.2.No 40 m <sup>2</sup> līdz 80 m <sup>2</sup> (neieskaitot) -4		
		3.4.3.No 80 m <sup>2</sup> līdz 110 m <sup>2</sup> (neieskaitot) - 2		
		3.4.4.110 m <sup>2</sup> un vairāk - 0		
3.5.	Ārstniecības iestādes atrašanās vietas attālums no Rīgas	3.5.1.Vairāk kā 180 km – 4	4	0
		3.5.2.180 km – 70 km (neieskaitot) – 2		
		3.5.3.70 km un mazāk – 0		
3.6.	Plānotais investīciju ieguldījuma apjoms ambulatorajā aprūpē	3.6.1. 20 % un vairāk - 6	6	0
		3.6.2. 10 % - 20 % (neieskaitot) - 3		
		3.6.3. mazāk kā 10 % - 0		

## Piezīmes:

P – kritērija neatbilstības gadījumā atbildīgā iestāde pieņem lēmumu par projekta iesnieguma apstiprināšanu ar nosacījumu;