**SAM rādītāju metodoloģijas apraksts**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritātes Nr.** | **4.1.** | **Prioritātes nosaukums:** | **Veselības veicināšana un aprūpe** |
| **SAM Nr.:** | **4.1.2.** | **SAM nosaukums:** | Uzlabot vienlīdzīgu un savlaicīgu piekļuvi kvalitatīviem, ilgtspējīgiem un izmaksu ziņā pieejamiem veselības aprūpes, veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, uzlabojot veselības aprūpes sistēmu efektivitāti un izturētspēju |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | r.4.1.2.a |
| **Rādītāja nosaukums** | Iedzīvotāju skaits, kuri pēdējā gada laikā veselības apsvērumu dēļ ESF + veselības veicināšanas pasākumu ietekmē ir mainījuši uztura un citus dzīvesveida paradumus |
| **Rādītāja definīcija** | Iedzīvotāju skaits, kuri pēdējā gada laikā veselības apsvērumu dēļ veselības veicināšanas pasākumu ietekmē mainījuši uztura un citus dzīvesveida paradumus (piemēram, palielinājis dārzeņu lietošanu, palielinājis fizisko aktivitāti, samazinājis sāls lietošanu uzturā, samazinājis alkohola patēriņu). |
| **Rādītāja veids** | Programmas specifiskais rezultāta rādītājs |
| **Rādītāja mērvienība** | Iedzīvotāju skaits |
| **Atsauces (sākotnējās) vērtības gads un atsauces vērtība** | 93 878 (2018) |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | N/A |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 50 000 |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[1]](#footnote-1)** | **Kritēriji rādītāju izvēlei**  Minētais rādītājs izvēlēts, ņemot vērā 2014.-2020.gada plānošanas perioda veselības veicināšanas pasākumus rezultātus un uzkrāto pieredzi. Rādītājs atspoguļo to, kādu iedzīvotāju daļu ESF finansētie pasākumi ir sasnieguši, un kāda daļa šo pasākumu rezultātā ir uzlabojuši savus ar veselību saistītos dzīvesveida paradumus. |
| **Informācijas avots[[2]](#footnote-2)**  Dati tiks iegūti no Latvijas pieaugušo iedzīvotāju un Latvijas skolēnu veselības paradumu pētījumiem. Iegūtie dati tiks attiecināti un populāciju (aprēķinus veiks SPKC), lai iegūtu rezultāta rādītāja vērtību.  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Aprēķināta mērķa vērtība balstās uz 2014.-2020.gada plānošanas perioda 9.2.4.SAM[[3]](#footnote-3) pieredzi, proporcionāli ieguldījumu apjomam. Ņemot vērā, ka 2014.-2020.gada plānošanas periodā kopējais ieguldījumu apjoms nodrošināja rādītāja sasniegšanu, piemēram, 2018.gadā sasniedzot 93 878 iedzīvotājus, kas ESF pasākumu ietekmē ir mainījuši dzīvesveida paradumus, tad 2021.-2027.gada plānošanas periodā mērķa vērtība plānota 54% apjomā, atbilstoši plānotajam finansējumam SAM 4.1.2.  Rādītāja aprēķins - 2014.-2020.gada plānošanas periodā kopējais pieejamais finansējums 48 milj. EUR apmērā nodrošināja gada laikā ESF ietekmē paradumus uzlabojušo skaitu, piemēram, 2018.gadā 93 878, kas ir vidēji skatoties plānošanas perioda griezumā 563 EUR/cilv. Ņemot vērā potenciālo izmaksu pieaugumu, nākamajā periodā tiek rēķināti vidēji 652 EUR/cilv., kas kopumā pieejamā finansējuma ietvaros veido 50 000 paradumus mainījušo skaitu. |
| **Intervences loģika**  Lai nodrošinātu veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu pēc iespējas plašāku teritoriālo pārklājumu, kā arī sasniegtu pēc iespējas plašāku mērķa grupu, kas ir svarīgi, lai nodrošinātu sabiedrības veselības rādītāju būtiskus uzlabojumus, nepieciešams īstenot gan mērķētus pasākumus vietējai sabiedrībai, ko vislabāk var īstenot pašvaldības, gan arī nacionāla līmeņa visaptverošus pasākumus, ko īstenotu VM, NMPD, IeM, FM un SPKC. Līdz ar to rādītājs atspoguļos visu pasākumu rezultātā iedzīvotāju skaitu, kas mainījuši paradumus pasākumu ietekmē. |
| **Iespējamie riski**  Būtisks risks ir pasākumus īstenošanas iespējas, ko var ietekmēt, piemēram, pandēmijas rezultātā noteiktie ierobežojumi attiecībā uz dažādu pasākumu īstenošanu. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Rādītājs tiks uzskatīts par sasniegtu pēc visu pasākumu pabeigšanas.  Rādītāja sasniegšanai plānotais finansējums – 32 236 670 EUR, kas veidojas no šādām izmaksām:   1. 4.1.2.1. pasākuma “Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” izmaksas 12 788 450 EUR apmērā; 2. 4.1.2.2. pasākuma “Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu īstenošana vietējai sabiedrībai” izmaksas 14 795 220 EUR apmērā; 3. 4.1.2.3. pasākuma “Pasākumi atkarīgo personu resocializācijai un atgriešanai darba tirgū, kā arī preventīvie pasākumi jauniešiem” izmaksas 1 131 000 EUR apmērā; 4. 4.1.2.4. pasākuma “Pierādījumos balstītu narkotiku lietošanas profilakses programmu īstenošana un profilakses kvalitātes standartu ieviešana” izmaksas 522 000 EUR apmērā. 5. 4.1.2.8. pasākuma “Nevalstisko organizāciju iesaiste veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu īstenošanā” izmaksas3 000 000 EUR apmērā. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | r.4.1.2.b |
| **Rādītāja nosaukums** | Veikto narkotiku profilakses pasākumu īpatsvars, kas ir pielāgoti narkotiku profilakses kvalitātes standartiem (EDPQS, PVO/UNODC vai valsts standartiem) |
| **Rādītāja definīcija** | Narkotiku lietošanas profilakses intervenču īpatsvars, kas izstrādātas atbilstoši EDPQS, PVO/UNODC vai izstrādātiem nacionāliem kvalitātes standartiem, attiecībā pret visām narkotiku lietošanas profilakses intervencēm. Šajā kontekstā ar vienu intervenci saprotams pasākuma kopums, piemēram, viena standartizēta programma, viens lekciju vai nodarbību cikls, kā arī atsevišķās vienreizējas nodarbības. Ja narkotiku tematikai veltīta daļa no visas intervences, tad arī tiek iekļauta izlasē. Pamatojoties uz mērķa grupu, izlasē tiek iekļautas universālas, selektīvās un indicētās programmas. |
| **Rādītāja veids** | Programmas specifiskais rezultāta rādītājs |
| **Rādītāja mērvienība** | Pasākumu īpatsvars |
| **Atsauces (sākotnējās) vērtības gads un atsauces vērtība** | 0 (2021)[[4]](#footnote-4) |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | 0 |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 40% |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[5]](#footnote-5)** | **Kritēriji rādītāju izvēlei**  Rādītāja galvenais mērķis ir noteikt īstenoto pasākumu ietekmi jeb to, cik lielā mērā īstenotie pasākumi maina ierasto praksi.  Konkrēti kritēriji rādītāja noteikšanai:  **Atbilstība** - rādītājs atspoguļo iznākumu (*outcome*) jeb izmaiņas pieejai par to, kā tiek plānotas un īstenotas intervences. Netieši liecina par kvalitatīvu un atbilstošu intervenču izstrādi un īstenošanu atbilstoši mērķa grupas vajadzībām.  **Ticamība** – rādītājas tiks noteikts, izmantojot zinātniskās izpētes metodes, aprēķināts kvantitatīvi no skaidri definētas un mērķētas izlases.  **Datu pieejamība** – tiks veikts speciāls pētījums, jo rutīnas datos un pētījumos netiek apkopoti dati, kas liecinātu par kvalitātes standartu izmantošanu intervenču izstrādē un īstenošanā.  **Sasaiste ar plānotajiem ieguldījumiem** – tieši atspoguļo, kāds ir īstenoto ieguldījumu iznākums. Netieši liecina par to, cik lielā mērā intervences ir pierādījumos balstītas, tādā veidā izvairoties no līdzekļu ieguldīšanas neefektīvās intervencēs.  **Saprotamība** – rādītāju var vienkārši izmantot, komunicējot ar iesaistītajām pusēm, lēmumu pieņēmējiem un politikas plānotājiem. |
| **Informācijas avots[[6]](#footnote-6)**  Dati tiks iegūti Iekšlietu ministrijas pētījuma ietvaros apzinot visas narkotiku lietošanas profilakses intervences, kurās izmantoti kvalitātes standarti. Tiks organizēts mazais iepirkums, lai nodrošinātu pētījumu centru vai domnīcu iesaisti, gan pētījuma metodoloģijas un dizaina izstrādē, gan paša pētījuma īstenošanā. Konceptuāli pētījums plānots ar kvantitatīva un kvalitatīva izpētes metožu pielietojumu, kur kvantitatīvi tiek noteiktas galvenās tendences, bet kvalitatīvās izpētes metodes ļauj apzināt skaidrojošo informāciju.  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Pašreiz, pamatojoties uz projekta ASAP (“ASAP training”, Nr.807038 — ASAP-Training — JUST-2017-AG-DRUG) veikto sākotnējo situācijas izpēti, secināts, ka intervenču izstrādātāji nav informēti par narkotiku lietošanas profilakses kvalitātes standartiem un tie netiek pielietoti. Līdz ar to pieņemts, ka pašreiz narkotiku lietošanas profilakses kvalitātes standartus neizmanto.  Sasniedzamais rādītājs 40% noteikts, pieņemot, ka īstenotās aktivitātes sasniegs visus intervenču īstenotājus, bet dažādu administratīvu un cilvēku resursu dēļ praksi pilnībā varēs pārņemt daļa. |
| **Intervences loģika**  Mērķa sasniegšanai plānots rīkoties vairākos virzienos:   * Izpētes veikšana, lai nodrošinātu datos pamatotu lēmumu pieņemšanu un aktivitāšu plānošanu. Piemēram, sākot ar to, kādas narkotiku lietošanas profilakses intervences tiek īstenotas, cik lielā mērā tiek izmantoti kvalitātes standarti, iesaistīto pušu kartēšana, iemeslu apzināšana par to, kādēļ joprojām tiek īstenotas intervences, kas nav balstītas datos, stipro un vājo pušu apzināšana. Pētījumus plānots pabeigt 2029. gada 31.maijā. * Mācību nodrošināšana trim mērķa grupām – lēmuma pieņēmējiem, programmu izstrādātājiem, vērtētājiem. Mācību nodrošināšanai tiks tulkota un adaptēta Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra padziļinātā mācību programma. Pamata un padziļinātās mācības (EUPC) un kvalitātes standartu (EDPQS) mācību programma tiks organizētas reizi gadā. Papildus reizi vai divas reizes gadā tiks organizētas tematiskās mācības – intervences skolās, ģimenēs, darba vietās u.tml.; * Nacionālo kvalitātes standartu noteikšana, pamatojoties uz Eiropas narkotiku profilakses kvalitātes standartiem un PVO/UNODC kvalitātes standartiem. Izstrāde sadarbībā ar pētniekiem, programmu izstrādātājiem finansētājiem un lēmumu pieņēmējiem; * Kvalitātes standartu advokācija – profesionāļu tīkla izveide, tematiskās konferences reizi gadā, pakalpojuma sniedzēju sertifikācijas advokācija, tai skaitā kritēriju izstrāde, Latvijā apzināto paraugprakšu rezultātu apkopošana un publicēšana; |
| **Iespējamie riski**  Galvenie riski rādītāja sasniegšanā saistīt ar personāla mainību, proti, bieži manoties personālām iegūtās zināšanas netiek nodotas tālāk. Lai mazinātu šo risku mācības tiks nodrošinātas katru gadu, regulāri piedāvājot jaunajiem darbiniekiem iziet mācību kursus.  Tāpat iespējama pretestība, jo gan standarti, gan apmācību programma apgāž dažus no ierastajiem pieņēmumiem par to, kas ir pierādījumos balstītas intervences. Lai mazinātu pretestības risku, Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centrs ir izveidojis virtuālu profesionāļu kopienu, kurā tiek sniegti padomi, kā labāk apmācību vai advokācijas laikā risināt pretestības jautājumus. Tāpat iespēju robežās konferencēs ir jāpieaicina arī ārzemju speciālisti, kuri iestājas par pierādījumos balstītām intervencēm. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Rādītājs tiek uzskatīts par izpildītu, kad pētījuma ietvaros atbilstoši noteiktai metodoloģijai un izlasei ir iegūti dati par kvalitātes standartu izmantošanu narkotiku lietošanas profilakses intervenču izstrādē, īstenošanā un izvērtēšanā.  Kopējā summa rādītāja sasniegšanai 4.1.2.4. pasākuma “Pierādījumos balstītu narkotiku lietošanas profilakses programmu īstenošana un profilakses kvalitātes standartu ieviešana” – 522 000 EUR. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | **EECR03** |
| **Rādītāja nosaukums** | Dalībnieki, kas ieguvuši kvalifikāciju pēc dalības |
| **Rādītāja definīcija** | Personas, kas saņēmušas ESF + atbalstu un ieguvušas kvalifikāciju pēc ESF + atbalsta saņemšanas.  Kvalifikācija ir formāls vērtēšanas un apstiprināšanas procesa rezultāts, kas tiek iegūts, kad kompetentā iestāde nosaka, ka indivīds ir sasniedzis mācīšanās rezultātus atbilstoši noteiktajiem standartiem.  Avots: Eiropas Komisija, Eiropas kvalifikāciju ietvarstruktūra - https://ec.europa.eu/ploteus/glossary. |
| **Rādītāja veids** | Rezultāta |
| **Rādītāja mērvienība** | Dalībnieku skaits (unikālās) |
| **Atsauces (sākotnējās) vērtības gads un atsauces vērtība** | 18 396 (2021.gads) |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | N/A |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 9 273 |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[7]](#footnote-7)** | **Kritēriji rādītāju izvēlei**:  Plānojot ieguldījumus tika izvēlēti tādi regulu priekšlikumos ietvertie kopējie iznākuma un rezultāta rādītāji, kas visatbilstošāk atspoguļo sagaidāmos risinājumus un rezultātus, ņemot vērā plānotās darbības specifisko atbalsta mērķu ietvaros.   * **Sasaiste** **ar plānotajiem ieguldījumiem**. Rādītāju izvēlē tika ņemts vērā, vai izvēlētais rādītājs var atspoguļot rezultātus un ietekmi, ko radīs veiktie ieguldījumi. * **Būtiskums** **attiecībā uz plānotajiem ieguldījumiem**. Tai skaitā tika apzināts, vai izvēlētais rādītājs atspoguļo pietiekami būtisku apjomu no SAM ietvaros plānotajām darbībām, gadījumos, kad viena SAM ietvaros plānoto darbību klāsts ir gana plašs. * **Datu pieejamība**. Tika vērtēts, vai no projektu datiem vai citiem datu avotiem būs iespējams nodrošināt ticamu un korektu datu iegūšanu, lai nodrošinātu kvalitatīvu rādītāju ieviešanas uzskaiti un iespējas ziņot par to ieviešanas progresu. |
| **Informācijas avots[[8]](#footnote-8)**  Veselības ministrijas dati (t.sk. 2014.-2020.gada plānošanas perioda 9.2.6.SAM projekta dati).  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Bāzes vērtība noteikta balstoties uz 2014.-2020.gada plānošanas perioda SAM 9.2.6.projekta datiem par 2021.gadu (KPVIS r.9.2.6.a vērtība uz 2021.gadu ir 18 396 unikālās personas).  Mērķa vērtība noteikta, ņemot vērā EECO10 un EECO11 rādītāju kopsummu. Ņemot vērā, ka 4.1.2.6.pasākuma ietvaros apmācību programmās, t.sk. pieredzes apmaiņas mācībās (pasākumos), visi apmācāmie pēc apmācību pabeigšanas iegūst kompetentās iestādes izsniegtu kvalifikācijas paaugstināšanas apliecinošu dokumentu, kopumā plānots apmācīt 9 273 veselības aprūpē strādājošos ar vidējo un augstāko izglītību.  Kompetentā iestāde ir konkrēto mācību un apmācību organizētājs. Pieredzes apmaiņas mācības (pasākums) ir pielīdzināmas kvalifikācijas celšanai, ja šīs mācības ir saistītas ar profesionālās zināšanas paplašināšanu, jaunu prasmju apguvi un labās prakses pārņemšanu un šo mācību noslēgumā tiek saņemts kompetentās iestādes, kas šajā gadījumā ir mācību organizētājs, apmācību un pieredzes apmaiņas apliecinošs dokuments par attiecīgi apgūto apmācību jomu (piemēram, izglītības dokuments, t.sk., par tālākizglītības programmas apguvi, kursu sertifikāts, apliecinošs dokuments par kongresu, konferenču apmeklējumu un apmācībām klīniskajā vidē, u.c.).  Rādītājā uzskaitāmās personas ir tie veselības jomā strādājošie, kas šī SAM ietvaros apmeklējuši apmācības, t.sk. pieredzes apmaiņas mācības (pasākumus), un ieguvuši apmācību un pieredzes apmaiņas apliecinošu dokumentu par attiecīgo apmācību jomu (piemēram, izglītības dokuments, t.sk., par tālākizglītības programmas apguvi, kursu sertifikāts, apliecinošs dokuments par kongresu, konferenču apmeklējumu un apmācībām klīniskajā vidē, u.c.), t.sk. pieskaitot 64 rezidentus. Plānojot izmaksas, ņemts vērā potenciālais izmaksu pieaugums.  **Veiktie aprēķini ir balstīti uz pieņēmumu, ka visi apmācāmie 4.1.2.6.pasākuma ietvaros iegūst vai paaugstina kvalifikāciju normatīvos aktos noteiktā kārtībā, kas dod tiesības praktizēt savā specialitātē.** Ministru kabineta noteikumi, kas nosaka ārstniecības personu sertifikācijas kārtību paredz, ka ārstniecības personas iesniedz Sertifikācijas institūcijā dokumentāciju savu sertifikātu atjaunošanai vai to derīguma termiņa pagarināšanai, t.sk. par apmācībām, kuras tā ir apmeklējusi. Sertifikācijas institūcija (piemēram, Latvijas Ārstu biedrība, Latvijas Māsu asociācija) izvērtē iesniegto dokumentāciju, t.sk. veic noteikta skaita tālākizglītības punktu piešķiršanu par apmācībām, novērtējot vai konkrētā ārstniecības persona var atsākt vai turpināt veikt darbu savā specialitātē. Ārstniecības personām ir pienākums noteiktā laika periodā, piemēram 5 gadu laikā, apmācībās iegūst noteiktu skaitu tālākizglītības punktu. Līdz ar to balstoties uz nozares ekspertu novērtējumu, tiek pieņemts, ka visās mācībās, t.sk. pieredzes apmaiņas braucienos, ārstniecības personas iegūst noteiktu skaitu tālākizglītības punktus, kas ir daļa no kvalifikācijas iegūšanas procesa. |
| **Intervences loģika**  Plānots veikt ieguldījumus ārstniecības personu izglītības, prasmju un iemaņu attīstīšanā, lai uzlabotu pieejamību kvalitatīviem veselības aprūpes pakalpojumiem un stiprinātu sistēmas efektivitāti. |
| **Iespējamie riski**  Galvenie riski attiecībā uz rādītāja mērķa vērtības sasniegšanu saistīti ar iespējamajām izmaiņām vienas personas apmācību izmaksās, kā arī to, ka apmācību dalībnieki var nepabeigt mācības un apmācību apliecinošo dokumentu nesaņemt, tomēr līdzšinējā praksē minētie riski tiek vadīti projektu ietvaros un dalībnieku īpatsvars, kas saņem apmācību dokumentu ir ap 100%. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Iegūts kvalifikācijas paaugstināšanas apliecinošs dokuments (piemēram, izglītības dokuments, t.sk., par tālākizglītības programmas apguvi, kursu sertifikāts, apliecinošs dokuments par kongresu, konferenču apmeklējumu un apmācībām klīniskajā vidē, u.c.).  Rādītāja sasniegšanai plānotais finansējums 4.1.2.6.pasākuma “Uzlabot izglītības iespējas ārstniecības personām, t.sk. uzlabojot tālākizglītības pieejamību” ietvaros – 16 605 938 EUR. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | **i.4.1.2.a** |
| **Rādītāja nosaukums** | Piesaistīto ārstniecības personu skaits, kuras saņēmušas atbalstu, lai veicinātu to piesaisti darbam veselības aprūpē |
| **Rādītāja definīcija** | Ārstniecības personu skaits, kuras saņēmušas atbalstu specifiskā atbalsta mērķa ietvaros un kuras atbalsta rezultātā strādā ārstniecības iestādē, sniedzot valsts apmaksātos veselības aprūpes pakalpojumus |
| **Rādītāja veids** | Programmas specifiskais iznākuma rādītājs |
| **Rādītāja mērvienība** | Personas (unikālās) |
| **Bāzes (sākotnējās) vērtības gads un bāzes vērtība** | 585 (2021.gads) |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | 50 |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 458 |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[9]](#footnote-9)** | **Specifiskais iznākuma rādītājs noteikts balstoties uz šādiem kritērijiem**.   * **Sasaiste** **ar plānotajiem ieguldījumiem**. Rādītāju izvēlē tika ņemts vērā, vai izvēlētais rādītājs var atspoguļot rezultātus un ietekmi, ko radīs veiktie ieguldījumi. * **Būtiskums** **attiecībā uz plānotajiem ieguldījumiem**. Tai skaitā tika apzināts, vai izvēlētais rādītājs atspoguļo pietiekami būtisku apjomu no SAM ietvaros plānotajām darbībām, gadījumos, kad viena SAM ietvaros plānoto darbību klāsts ir gana plašs. * **Datu pieejamība**. Tika vērtēts, vai no projektu datiem vai citiem datu avotiem būs iespējams nodrošināt ticamu un korektu datu iegūšanu, lai nodrošinātu kvalitatīvu rādītāju ieviešanas uzskaiti un iespējas ziņot par to ieviešanas progresu. |
| **Informācijas avots[[10]](#footnote-10)**  Projektu dati.  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Bāzes vērtība noteikta balstoties uz 2014.-2020.gada plānošanas perioda SAM 9.2.5.projekta datiem par 2021.gadu (KPVIS r.9.2.5.a vērtība uz 2021.gadu ir 585 personas).  Mērķa vērtība noteikta ņemot vērā 2014.-2020.gada plānošanas perioda izmaksas uz vienu piesaistāmo personu (vidēji 9 7 00 EUR), ņemot vērā potenciālo algu pieaugumu. Tādējādi aprēķins tiks veikts, rēķinot 13 095 EUR uz personu x 458 personas, kas veido atbalsta summu kompensāciju izmaksām 6 milj. EUR.. Savukārt starpību starp pieejamo finansējumu un kompensāciju summu veido projekta vadības un īstenošanas personāla izmaksas indikatīvi 10% apmērā un netiešās izmaksas no personāla izmaksām 15% apmērā. |
| **Intervences loģika**  4.1.2.SAM plānots atbalsts ārstniecības personām, lai uzlabotu pieejamību veselības aprūpes pakalpojumiem un stiprinātu sistēmas efektivitāti, līdz ar to plānots izmaksāt kompensācijas ārstniecības personām, lai tās piesaistītu valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai reģionos un iestādēs, kur tas visvairāk nepieciešams, ņemot vērā esošo pakalpojumu pieejamību. |
| **Iespējamie riski**  Ņemot, vērā, ka izmaksājamo kompensāciju apmērs ir atkarīgs no valstī noteiktā ārstniecības personu atalgojuma, atkarībā no attiecīgajām izmaiņām var mainīties arī sasniedzamā mērķa vērtība. Lai mazinātu identificēto risku, uz 2021.gadu aktuālajām piesaistes izmaksām ir pieskaitīts 35% izmaksu pieaugums. Kā arī, ja projekta īstenošanas laikā faktiskais kompensācijas pieaugums pārsniegs plānoto 35% pieauguma rezervi, tiks izvērtēta kompensācijas apmēra fiksēšanas nepieciešamība, piesaistot to nemainīgam tā brīža valstī noteiktā ārstniecības personu atalgojuma līmenim, attiecīgi novēršot papildus risku rezultāta rādītāju nesasniegšanai. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Persona, kurai sniegts ESF + atbalsts (atbalstāmā persona iekļaujama sasniegtajos rādītājos pēc dalības uzsākšanas atbalsta pasākumā, t.i. līguma noslēgšanas par atbalsta saņemšanu projekta ietvaros, pamatojoties uz veikto maksājumu atbalstāmajai personai (MP iekļautā informācija)).  Rādītāja sasniegšanai pieejamais finansējums 4.1.2.5.pasākuma “Piesaistīt un noturēt ārstniecības personas darbam valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sektorā, īpaši stacionāros” ietvaros – 6 690 300 EUR. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | **EECO18** |
| **Rādītāja nosaukums** | Nacionāla, reģionāla vai vietēja mēroga valsts administrācijas vai sabiedrisko pakalpojumu iestāžu un pakalpojumu skaits, kas saņēmušas atbalstu |
| **Rādītāja definīcija** | Ar valsts pārvaldi saprot: centrālo, reģionālo un vietējo struktūru izpildu un likumdošanas pārvaldi; fiskālo lietu administrēšana un uzraudzība (nodokļu shēmu darbība; preču nodokļa / nodokļu iekasēšana un nodokļu pārkāpumu izmeklēšana; muitas administrācija); budžeta izpilde un valsts līdzekļu un valsts parāda pārvaldība (naudas piesaistīšana un saņemšana un to izmaksu kontrole); vispārējās (civilās) pētniecības un attīstības politikas un saistīto fondu administrēšana; ekonomiskās un sociālās plānošanas un statistikas pakalpojumu administrēšana un darbība dažādos pārvaldes līmeņos (Eurostat definīcija).  Sabiedriskie pakalpojumi attiecas uz jebkuru publisku vai privātu struktūru, kas sniedz pakalpojumus sabiedrībai. Šīs definīcijas privātais elements ir būtisks gadījumos, kad dažus pakalpojumus valsts sniedz lieliem privātiem vai daļēji privātiem pakalpojumu sniedzējiem, t.i., privātām struktūrām ar publisku funkciju.  Avots: Eurostat, NACE 2. red. Ekonomisko darbību statistiskā klasifikācija Eiropas Kopienā, 2008. gads (286. lpp.).[[11]](#footnote-11) |
| **Rādītāja veids** | Iznākuma |
| **Rādītāja mērvienība** | Iestādes |
| **Bāzes (sākotnējās) vērtības gads un bāzes vērtība** | N/A |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | 47 |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 47 |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[12]](#footnote-12)** | **Kritēriji rādītāju izvēlei**  Plānojot ieguldījumus tika izvēlēti tādi regulu priekšlikumos ietvertie kopējie iznākuma un rezultāta rādītāji, kas visatbilstošāk atspoguļo sagaidāmos risinājumus un rezultātus, ņemot vērā plānotās darbības specifisko atbalsta mērķu ietvaros.   * **Sasaiste** **ar plānotajiem ieguldījumiem**. Rādītāju izvēlē tika ņemts vērā, vai izvēlētais rādītājs var atspoguļot rezultātus un ietekmi, ko radīs veiktie ieguldījumi. * **Būtiskums** **attiecībā uz plānotajiem ieguldījumiem**. Tai skaitā tika apzināts, vai izvēlētais rādītājs atspoguļo pietiekami būtisku apjomu no SAM ietvaros plānotajām darbībām, gadījumos, kad viena SAM ietvaros plānoto darbību klāsts ir gana plašs. * **Datu pieejamība**. Tika vērtēts, vai no projektu datiem vai citiem datu avotiem būs iespējams nodrošināt ticamu un korektu datu iegūšanu, lai nodrošinātu kvalitatīvu rādītāju ieviešanas uzskaiti un iespējas ziņot par to ieviešanas progresu. |
| **Informācijas avots[[13]](#footnote-13)**  Projektu dati.  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Sasniedzamā vērtība noteikta, ņemot vērā atbalstāmo iestāžu skaitu no šādiem pasākumiem:   * 4.1.2.1. pasākums “Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” (Veselības ministrija, Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC), -Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzejs); * 4.1.2.2. pasākums “Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu īstenošana vietējai sabiedrībai” (42 pašvaldības); * 4.1.2.3.pasākums “Pasākumi atkarīgo personu resocializācijai un atgriešanai darba tirgū, kā arī preventīvie pasākumi jauniešiem” (Finanšu ministrija); * 4.1.2.4. pasākums “Pierādījumos balstītu narkotiku lietošanas profilakses programmu īstenošana un profilakses kvalitātes standartu ieviešana” (Iekšlietu ministrija).   Aprēķini veikti, ņemot vērā plānotos pasākumus un mērķauditoriju veselības veicināšanas un slimību profilakses jomā. Tai skaitā rādītāja aprēķinā ņemta vērā 2014.-2020.gada plānošanas perioda pieredze SAM 9.2.4.īstenošanā, kas apliecina, ka veselības veicināšanas pasākumi paralēli nepieciešami dažādos līmeņos – atbalstu sniedzot visu pašvaldību iedzīvotājiem vietējā mērogā un nacionālā mērogā īstenojot horizontālu visaptverošus pasākumus – nodrošinot ietekmi un sabiedrības veselību kopumā. |
| **Intervences loģika**  Lai nodrošinātu veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu pēc iespējas plašāku teritoriālo pārklājumu, kā arī sasniegtu pēc iespējas plašāku mērķa grupu, kas ir svarīgi, lai nodrošinātu sabiedrības veselības rādītāju būtiskus uzlabojumus, nepieciešams īstenot gan mērķētus pasākumus vietējai sabiedrībai, ko vislabāk var īstenot pašvaldības, gan arī nacionāla līmeņa visaptverošus pasākumus, ko īstenotu VM, NMPD, IeM, FM un SPKC. |
| **Iespējamie riski**  Rādītājs noteikts, balstoties uz Administratīvi teritoriālās reformas ietvaros noteikto plānoto pašvaldību skaitu pēc 2021.gada pašvaldību vēlēšanām – 42, kā arī esošo iestāžu skaitu nacionālā līmenī 5 - VM, Paula Stradiņa Medicīnas vēstures muzejs, IeM, FM un SPKC , līdz ar to šobrīd rādītāja riskus nesaskatām. Gadījumā, ja kāda no pašvaldībām atteiksies īstenot projektu, tiks veikti informatīvi pasākumi par ieguvumiem pašvaldībai no veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu ieguvumiem vietējām kopienām, vai arī tiks izvēlēts cits risinājums, lai iedzīvotājiem tomēr būtu pieejami minētie pasākumi, līdzīgi kā SAM 9.2.4. 2014.-2020.gada plānošanas periodā, attiecībā uz tām pašvaldībām, kuras atteicās īstenot projektus, pasākumus pašvaldībās īstenoja SPKC. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Rādītājs tiks uzskatīts par sasniegtu, kad tiks noslēgts līgums vai vienošanās par projekta īstenošanu.  Rādītāja sasniegšanai plānotais finansējums – 29 236 670  EUR, kas veidojas no šādām izmaksām:   1. 4.1.2.1. pasākuma “Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi” izmaksas 12 788 450 EUR apmērā; 2. 4.1.2.2. pasākuma “ Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu īstenošana vietējai sabiedrībai” izmaksas 14 795 220  EUR apmērā; 3. 4.1.2.3. pasākuma “Pasākumi atkarīgo personu resocializācijai un atgriešanai darba tirgū, kā arī preventīvie pasākumi jauniešiem” izmaksas 1 131 000 EUR apmērā; 4. 4.1.2.4. pasākuma “Pierādījumos balstītu narkotiku lietošanas profilakses programmu īstenošana un profilakses kvalitātes standartu ieviešana” izmaksas 522 000 EUR apmērā. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | **EECO10** |
| **Rādītāja nosaukums** | Personas ar vidējo izglītību |
| **Rādītāja definīcija** | Dalībnieki, kuriem augstākais izglītības līmenis, kas iegūts saskaņā ar 2011. gada Starptautiskās izglītības klasifikācijas (ISCED) izglītības pakāpes klasifikāciju, ir ISCED 3 vai ISCED 4.  Avots: Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācija (UNESCO), Starptautiskā izglītības klasifikācija - ISCED 2011.  Tas atbilst LFS kategorijai “Vidējā un pēcvidusskolas izglītība, kas nav terciārā izglītība (3. un 4. līmenis)”.[[14]](#footnote-14) |
| **Rādītāja veids** | Iznākuma |
| **Rādītāja mērvienība** | Personas (unikālās) |
| **Bāzes (sākotnējās) vērtības gads un bāzes vērtība** | N/A |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | 19 |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 966 |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[15]](#footnote-15)** | **Kritēriji rādītāju izvēlei**:  Plānojot ieguldījumus tika izvēlēti tādi regulu priekšlikumos ietvertie kopējie iznākuma un rezultāta rādītāji, kas visatbilstošāk atspoguļo sagaidāmos risinājumus un rezultātus, ņemot vērā plānotās darbības specifisko atbalsta mērķu ietvaros.   * **Sasaiste** **ar plānotajiem ieguldījumiem**. Rādītāju izvēlē tika ņemts vērā, vai izvēlētais rādītājs var atspoguļot rezultātus un ietekmi, ko radīs veiktie ieguldījumi. * **Būtiskums** **attiecībā uz plānotajiem ieguldījumiem**. Tai skaitā tika apzināts, vai izvēlētais rādītājs atspoguļo pietiekami būtisku apjomu no SAM ietvaros plānotajām darbībām, gadījumos, kad viena SAM ietvaros plānoto darbību klāsts ir gana plašs. * **Datu pieejamība**. Tika vērtēts, vai no projektu datiem vai citiem datu avotiem būs iespējams nodrošināt ticamu un korektu datu iegūšanu, lai nodrošinātu kvalitatīvu rādītāju ieviešanas uzskaiti un iespējas ziņot par to ieviešanas progresu. |
| **Informācijas avots[[16]](#footnote-16)**  Veselības ministrijas dati (t.sk. 2014.-2020.gada plānošanas perioda 9.2.6.SAM un 9.2.5. SAM projekta dati).  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Mērķa vērtība noteikta, ņemot vērā plānotās izmaksas uz vienu apmācāmo (vidēji 1 057 EUR uz vienu apmācāmo, ņemot vērā iespējamo izmaksu pieaugumu) kopumā plānots apmācīt 9 209 unikālās ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas (bez rezidentūrām (64 personas)), no kurām ap 10% plānoti personas ar vidējo izglītību (921 personas). Papildus mērķa vērtībā tiek ieskaitītas ārstniecības personas, kas piesaistītas darbam veselības aprūpē noteiktos reģionos un iestādēs un kam ir vidējā izglītība (45 personas ), ņemot vērā, ka to skaits ir aptuveni 10% no kopējā piesaistāmo ārstniecības personu skaita (458 personas).. |
| **Intervences loģika**  Plānots veikt ieguldījumus ārstniecības personu izglītības, prasmju un iemaņu attīstīšanā, lai uzlabotu pieejamību kvalitatīviem veselības aprūpes pakalpojumiem un stiprinātu sistēmas efektivitāti, 4.1.2.SAM rezultātā 966 ārstniecības personas ar vidējo izglītību uzlabos kvalifikāciju un sniegs augsta līmeņa pakalpojumus atbilstoši nozares reformām un pacientu vajadzībām. |
| **Iespējamie riski**  Galvenie riski attiecībā uz rādītāja mērķa vērtības sasniegšanu saistīti ar iespējamajām izmaiņām vienas personas apmācību izmaksās. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Persona ar vidējo izglītību, kura saņēmusi ESF + līdzfinansējumu apmācībām veselības jomā vai piesaistīta darbam ārstniecības iestādē. Vērtība uzskatāma par sasniegtu pēc apmācību beigām, kad izmaksas par atbalstītās personas apmācībām iekļautas maksājuma pieprasījumā, pamatojoties uz dalībnieku reģistrācijas parakstu lapām un attiecīgi pēc ārstniecības personu piesaistes.  Rādītāja sasniegšanai indikatīvi pieejamais kopējais finansējums 4.1.2.6.pasākuma “Uzlabot izglītības iespējas ārstniecības personām, t.sk. uzlabojot tālākizglītības pieejamību” un 4.1.2.5.pasākuma “Piesaistīt un noturēt ārstniecības personas darbam valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sektorā, īpaši stacionāros” ietvaros – 980 700 EUR (kopsumma no 4.1.2.6.pasākuma, kur 1 057 EUR x 921 cilv. = 973 497 EUR un 4.1.2.5.pasākuma, kur 13 095 EUR x 45 cilv.=589 275) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rādītāja Nr.** (ID) | **EECO11** |
| **Rādītāja nosaukums** | Personas ar augstāko izglītību |
| **Rādītāja definīcija** | Dalībnieki, kuriem ir pabeigts augstākais izglītības līmenis saskaņā ar 2011. gada Starptautisko standartizēto izglītības klasifikāciju (ISCED), ir ISCED 5, ISCD 6, ISCED 7 vai ISCED 8.  Avots: Apvienoto Nāciju Izglītības, zinātnes un kultūras organizācija (UNESCO), Starptautiskā izglītības klasifikācija - ISCED 2011.  Tas atbilst LFS kategorijai “Augstākā izglītība (5. – 8. Līmenis)”.[[17]](#footnote-17) |
| **Rādītāja veids** | Iznākuma |
| **Rādītāja mērvienība** | Personas (unikālās) |
| **Bāzes (sākotnējās) vērtības gads un bāzes vērtība** | N/A |
| **Starpposma vērtība** uz 31.12.2024. | 170 |
| **Sasniedzamā vērtība** uz 31.12.2029. | 8 765 |
| **Pieņēmumi un aprēķini[[18]](#footnote-18)** | **Kritēriji rādītāju izvēlei**:  Plānojot ieguldījumus tika izvēlēti tādi regulu priekšlikumos ietvertie kopējie iznākuma un rezultāta rādītāji, kas visatbilstošāk atspoguļo sagaidāmos risinājumus un rezultātus, ņemot vērā plānotās darbības specifisko atbalsta mērķu ietvaros.   * **Sasaiste** **ar plānotajiem ieguldījumiem**. Rādītāju izvēlē tika ņemts vērā, vai izvēlētais rādītājs var atspoguļot rezultātus un ietekmi, ko radīs veiktie ieguldījumi. * **Būtiskums** **attiecībā uz plānotajiem ieguldījumiem**. Tai skaitā tika apzināts, vai izvēlētais rādītājs atspoguļo pietiekami būtisku apjomu no SAM ietvaros plānotajām darbībām, gadījumos, kad viena SAM ietvaros plānoto darbību klāsts ir gana plašs. * **Datu pieejamība**. Tika vērtēts, vai no projektu datiem vai citiem datu avotiem būs iespējams nodrošināt ticamu un korektu datu iegūšanu, lai nodrošinātu kvalitatīvu rādītāju ieviešanas uzskaiti un iespējas ziņot par to ieviešanas progresu. |
| **Informācijas avots[[19]](#footnote-19)**  Veselības ministrijas dati (t.sk. 2014.-2020.gada plānošanas perioda 9.2.6.SAM un 9.2.5.SAM projekta dati).  Izstrādājot rādītāju metodoloģijas aprakstu, dati, uz kuriem balstās rādītāju bāzes vai atsauces vērtības, starpposma vērtības un sasniedzamās vērtības, tika iegūti no uzticama avota (piemēram, Kohēzijas politikas vadības informācijas sistēmas vai oficiālās statistikas). Gadījumos, kur tas nebija iespējams, tika veikti nepieciešamie pasākumi, lai nodrošinātu datu kvalitāti. |
| **Veiktie aprēķini un pieņēmumi, kas izmantoti aprēķiniem**  Mērķa vērtība noteikta, ņemot vērā plānotās izmaksas uz vienu apmācāmo, t.sk. rezidentūras izmaksas (t.sk. ņemot vērā potenciālo izmaksu pieaugumu) uz vienu atbalstāmo personu (indikatīvi plānots atbalstīt 64 rezidentus, skaits noteikts atbilstoši nozarē plānotajam papildus atbalstāmajam rezidentūru skaitam – 46 rezidenti pediatrijas jomas apakšspecialitātē un 18 rezidenti pamatspecialitātē sertificētiem ārstiem, kas atbilstoši ārstniecības iestādes pieprasījumam apgūst otru pamatspecialitāti), kā arī, ņemot vērā 2014.-2020.gada plānošanas perioda SAM 9.2.6. izmaksas uz vienu unikālo apmācāmo (vidēji 755 EUR plus izmaksu pieaugums), plānots atbalstīt 8 288 ārstus, ārstu palīgus un māsas ar augstāko izglītību, tādējādi kopā ar rezidentiem atbalstot 8 352 personas. Papildus mērķa vērtībā tiek ieskaitītas ārstniecības personas, kas piesaistītas darbam veselības aprūpē noteiktos reģionos un iestādēs un kam ir vismaz augstākā izglītība (413 personas jeb 90% no kopējā piesaistāmo ārstniecības personu skaita (458)). Līdz ar to kopumā atbalstot 8 765 personas ar augstāko izglītību. |
| **Intervences loģika**  Plānots veikt ieguldījumus ārstniecības personu izglītības, prasmju un iemaņu attīstīšanā, lai uzlabotu pieejamību kvalitatīviem veselības aprūpes pakalpojumiem un stiprinātu sistēmas efektivitāti. 4.1.2.SAM rezultātā 8 765 ārstniecības personas ar augstāko izglītību (t.sk. ārsti, māsas, ārstu palīgi) uzlabos kvalifikāciju un sniegs augsta līmeņa pakalpojumus atbilstoši nozares reformām un pacientu vajadzībām, t.sk. veselības aprūpes sistēmā 64 ārsti būs beiguši rezidentūras apmācības. |
| **Iespējamie riski**  Galvenie riski attiecībā uz rādītāja mērķa vērtības sasniegšanu saistīti ar iespējamajām izmaiņām vienas personas apmācību izmaksās. |
| **Rādītāja sasniegšana** | Persona ar augstāko izglītību, kura saņēmusi ESF+ līdzfinansējumu apmācībām veselības jomā. Vērtība uzskatāma par sasniegtu pēc apmācību beigām, kad izmaksas par atbalstītās personas apmācībām iekļautas maksājuma pieprasījumā, pamatojoties uz dalībnieku reģistrācijas parakstu lapām.  Rādītāja sasniegšanai pieejamais finansējums – 19 618 104 EUR , kas veidojas no šādām izmaksām:   1. 4.1.2.6. pasākuma “Uzlabot izglītības iespējas ārstniecības personām, t.sk. uzlabojot tālākizglītības pieejamību” izmaksas (izglītības komponente) papildu rezidentūrām vidēji 85 100 EUR uz personu 64 atbalstāmajām personām (5 449 453 EUR); 2. 4.1.2.6. pasākuma “Uzlabot izglītības iespējas ārstniecības personām, t.sk. uzlabojot tālākizglītības pieejamību” izmaksas (izglītības komponente) apmācību sadaļai vidēji 1 057 EUR uz personu 8 288 atbalstāmajām personām (8 760 416 EUR); 3. 4.1.2.5.pasākuma “Piesaistīt un noturēt ārstniecības personas darbam valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sektorā, īpaši stacionāros” izmaksas (piesaistes komponente) vidēji 13 095 EUR uz personu 413 atbalstāmajām personām (5 408 235 EUR). |

**Informācija par 4.1.2.SAM pasākumu ietvaros plānotajiem intervences kodiem**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pasākuma Nr.** | **Pasākuma nosaukums** | **ES fondu finansējums** | **Kodi** | **ES fonda finansējums** | **Kodi** | **ES fonda finansējums** |
| 4.1.2.1. | Nacionāla mēroga veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi | 10 870 182 | **147** | 7 609 127 | **160** | 3 261 055 |
| 4.1.2.2. | Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu īstenošana vietējai sabiedrībai | 12 575 937 | **147** | 12 575 937 |  |  |
| 4.1.2.3. | Pasākumi atkarīgo personu resocializācijai un atgriešanai darba tirgū, kā arī preventīvie pasākumi jauniešiem | 961 350 | **160** | 961 350 |  |  |
| 4.1.2.4. | Pierādījumos balstītu narkotiku lietošanas profilakses programmu īstenošana un profilakses kvalitātes standartu ieviešana | 443 700 | **134** | 443 700 |  |  |
| 4.1.2.5. | Piesaistīt un noturēt ārstniecības personas darbam valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sektorā, īpaši stacionāros | 5 686 755 | **160** | 5 686 755 |  |  |
| 4.1.2.6. | Uzlabot izglītības iespējas ārstniecības personām, t.sk. uzlabojot tālākizglītības pieejamību | 14 115 047 | **160** | 14 115 047 |  |  |
| 4.1.2.7. | Pilnveidot pacientu drošību un aprūpes kvalitāti | 2 588 250 | **160** | 2 588 250 |  |  |
| 4.1.2.8. | Nevalstisko organizāciju iesaiste veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumu īstenošanā | 2 550 000 | **147** | 2 550 000 |  |  |

1. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-1)
2. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-2)
3. ES fondu 2014.-2020.gada plānošanas perioda darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.4. specifiskais atbalsta mērķis “Uzlabot pieejamību veselības veicināšanas un slimību profilakses pakalpojumiem, jo īpaši nabadzības un sociālās atstumtības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Norādām, ka iepriekšējos ES fondu plānošanas periodos nav veiktas šāda tipa investīcijas, un līdzvērtīgu datu no iepriekšējiem periodiem nav. [↑](#footnote-ref-4)
5. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-5)
6. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-6)
7. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-7)
8. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-8)
9. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-9)
10. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-10)
11. <https://komitejas.esfondi.lv/27/Koplietojamie%20dokumenti/Forms/AllItems.aspx?RootFolder=%2F27%2FKoplietojamie%20dokumenti%2FEK%5Fraditaju%5Fpases%5F%28Indicator%5FFiches%29&FolderCTID=0x0120001A80129B2D13DE4496830D2929709778&View=%7BE40746C3%2D0D4D%2D4464%2DA694%2D211979EFAA9F%7D> [↑](#footnote-ref-11)
12. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-12)
13. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-13)
14. <https://komitejas.esfondi.lv/27/Koplietojamie%20dokumenti/Forms/AllItems.aspx?RootFolder=%2F27%2FKoplietojamie%20dokumenti%2FEK%5Fraditaju%5Fpases%5F%28Indicator%5FFiches%29&FolderCTID=0x0120001A80129B2D13DE4496830D2929709778&View=%7BE40746C3%2D0D4D%2D4464%2DA694%2D211979EFAA9F%7D> [↑](#footnote-ref-14)
15. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-15)
16. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-16)
17. <https://komitejas.esfondi.lv/27/Koplietojamie%20dokumenti/Forms/AllItems.aspx?RootFolder=%2F27%2FKoplietojamie%20dokumenti%2FEK%5Fraditaju%5Fpases%5F%28Indicator%5FFiches%29&FolderCTID=0x0120001A80129B2D13DE4496830D2929709778&View=%7BE40746C3%2D0D4D%2D4464%2DA694%2D211979EFAA9F%7D> [↑](#footnote-ref-17)
18. bāzes vērtības (ja attiecināms), starpposma vērības (ja attiecināms) un sasniedzamās vērtības noteikšanai [↑](#footnote-ref-18)
19. Jau plānošanas procesā atbildīgajai iestādei ir jānorāda aprēķins vai statistikas datu avots, kā arī jāvienojas ar Centrālo statistikas pārvaldi un/ vai citām institūcijām, kas pārvalda izmantojamos avotus, t.sk. datu reģistrus, ka konkrētās ES fondiem izmantojamās atskaites tiks uzturētas vismaz programmas ieviešanas periodā, lai visas iesaistītās puses varētu šos resursus pēctecīgi izmantot sasniegto vērtību pārbaudei [↑](#footnote-ref-19)