

**Veselības ministrijas
ziņojums
par horizontālo prioritāšu īstenošanu
Eiropas Savienības fondu līdzfinansēto pasākumu un aktivitāšu ietvaros
2015.gads**

1. Horizontālo prioritāšu „Teritorijas līdzsvarota attīstība” un „Rīgas starptautiskā konkurētspēja” ieviešana

Aktivitātes/ apakšaktivitātes Nr. un nosaukums	Horizontālā prioritāte*	Darbības programmā (DP), darbības programmas papildinājumā (DPP) un MK noteikumos noteiktie principi horizontālās prioritātes ieviešanai (atzīmēt atbilstošu principu un aprakstīt)				
		Specifiski projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriji (atbilstības vai kvalitātes vērtēšanas kritēriji)	Aktivitāte/apakš aktivitāte kopumā vērsta uz konkrētu teritoriju (piem., īpaši atbalstāmo teritoriju) attīstību	Projektu atlasē piemērota diferencēta ES fondu līdzfinansējuma likme	Finansējuma sadalē piemērota teritoriālā kvota	Citi
1	2	3	4	5	6	7
1.3.2.3. „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla kompetences, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšana” ¹	TLA	-	-	-	-	Aktivitātes ieviešana pabeigta pirms 2015.gada
3.1.5.1. „Ambulatorās veselības aprūpes attīstība”	TLA	-	-	-	Līdzsvarotas teritoriālās attīstības veselības aprūpes sistēmas uzlabošanai tika izmantota šāda kvotu sistēma – īstenoti vismaz 10 projekti katrā plānošanas reģionā	-
3.1.5.1.1. „Ģimenes ārstu tīkla attīstība”	TLA	Kritērijā jāsasniedz vismaz 1 punkts – Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta īstenošanas vieta <ul style="list-style-type: none"> Novada pilsētā (ar iedzīvotāju skaitu 5 000 un mazāk iedzīvotāju) vai novada pagastā – 10 punkti; Novada pilsētā ar iedzīvotāju skaitu 5 001 un vairāk – 5 punkti; Republikas pilsētā – 1 punkts; Ārpus Latvijas teritorijas – 0 	-	-	Līdzsvarotas teritoriālās attīstības veselības aprūpes sistēmas uzlabošanai tika izmantota šāda kvotu sistēma – īstenoti vismaz 10 projekti katrā plānošanas reģionā	-

Aktivitātes/ apakšaktivitātes Nr. un nosaukums	Horizontālā prioritāte*	Darbības programmā (DP), darbības programmas papildinājumā (DPP) un MK noteikumos noteikti principi horizontālās prioritātes ieviešanai (atzīmēt atbilstošu principu un aprakstīt)				
		Specifiski projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriji (atbilstības vai kvalitātes vērtēšanas kritēriji)	Aktivitāte/apakšaktivitāte kopumā vērsta uz konkrētu teritoriju (piem., īpaši atbalstāmo teritoriju) attīstību	Projektu atlasē piemērota diferencēta ES fondu līdzfinansējuma likme	Finansējuma sadalē piemērota teritoriālā kvota	Citi
		punkti.				
3.1.5.1.2. „Veselības aprūpes centru attīstība”	TLA	–	–	–		Aktivitātes ieviešana pabeigta pirms 2015.gada
3.1.5.2. „Neatliekamās medicīniskās palīdzības attīstība”**	TLA	Kritērija novērtējums tiek uzskatīts par atbilstošu, ja saņemtais vērtējums ir 1 punkts vai vairāk – Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekts veicina prioritātes „Teritorijas līdzsvarota attīstība” ieviešanu: • Projektā paredzēts izveidot vismaz vienu reģionālo vadības un dispečeru centru katrā reģionā – 1 punkts; • Projektā nav paredzēts izveidot vismaz vienu reģionālo vadības un dispečeru centru katrā reģionā – 0 punkti.	–	–	Līdzsvarotas teritoriālās attīstības veselības aprūpes sistēmas uzlabošanai tika izmantota šāda kvotu sistēma – ievēdota vismaz 1 vadības un dispečeru centrs katrā plānošanas reģionā.	–
3.1.5.3. „Stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstība”**	TLA	-	-	-	Līdzsvarotas teritoriālās attīstības veselības aprūpes sistēmas uzlabošanai tika	–
3.1.5.3.1. „Stacionārās veselības aprūpes attīstība”	TLA	Kritērijs dod papildus punktus – Eiropas Reģionālās attīstības fonda	–	–	izmantota šāda kvotu sistēma – īstenoti vismaz	–

Aktivitātes/ apakšaktivitātes Nr. un nosaukums	Horizontālā prioritāte*	Darbības programmā (DP), darbības programmas papildinājumā (DPP) un MK noteikumos noteiktie principi horizontālās prioritātes ieviešanai (atzīmēt atbilstošu principu un aprakstīt)				
		Specifiski projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriji (atbilstības vai kvalitātes vērtēšanas kritēriji)	Aktivitāte/apakšaktivitāte kopumā vērsta uz konkrētu teritoriju (piem., īpaši atbalstāmo teritoriju) attīstību	Projektu atlasē piemērota diferencēta ES fondu līdzfinansējuma likme	Finansējuma sadalē piemērota teritoriālā kvota	Citi
		projekts veicina prioritātes „Teritorijas līdzsvarota attīstība” ieviešanu: <ul style="list-style-type: none"> • Projektu paredzēts īstenot pašvaldībā ar teritorijas attīstības indeksu zem - 0.325 – 2 punkti; • Projektu paredzēts īstenot pašvaldībā ar teritorijas attīstības indeksu no - 0.325 līdz 0.247 – 1 punkts; • Projektu paredzēts īstenot pašvaldībā ar teritorijas attīstības indeksu virs 0.248 – 0 punkti. 			5 projekti katrā plānošanas reģionā.	
3.1.5.3.2. „Onkoloģijas slimnieku radioterapijas ārstēšanas attīstība” ¹	TLA	-	-	-		Aktivitātes ieviešana pabeigta pirms 2015.gada

*Ir jāsniedz norāde, uz kuru horizontālo prioritāti – teritorijas līdzsvarota attīstība (TLA) un/vai Rīgas starptautiskā konkurētspēja (RSK) – aktivitāte ir vērsta (norādīt TLA un/vai RSK).

**Aktivitāte/ apakšaktivitāte tika īstenota ierobežotas projektu iesniegumu atlasē veidā, līdz ar to potenciālie finansējumu saņēmēji nekonkurēja savā starpā, un arī saņemtā ES fondu finansējuma apjoms netika ietekmēts ar horizontālās prioritātes kritērija starpniecību.

1.1. Īstenotās specifiskās aktivitātes, kas veicinājušas horizontālās prioritātes īstenošanu un mērķu sasniegšanu

Pārskata periodā netika īstenotas specifiskas aktivitātes horizontālās prioritātes īstenošanā un mērķu sasniegšanā.

Piezīme: Jāiekļauj informācija par semināru un apmācību organizēšanu, informācijas ievietošanu mājas lapā, kā arī citām horizontālo prioritāšu ieviešanu veicinošām aktivitātēm.

¹ Aktivitātes 1.3.2.3. „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla kompetences, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšana” un apakšaktivitātes 3.1.5.3.2. „Onkoloģijas slimnieku radioterapijas ārstēšanas attīstība” projektu īstenošana beigusies iepriekšējos pārskata periodos.

1.2. Vērtējums par horizontālās prioritātes principu ievērošanu un labās prakses piemēri, kas veicinājuši horizontālās prioritātes principu ievērošanu un ietekmi uz DPP noteikto uzraudzības rādītāju izpildi

- Apakšaktivitātes 3.1.5.1.1. „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” projektos horizontālās prioritātes „Teritorijas līdzsvarota attīstība” ietekmes līmenis noteikts izvērtējot projekta īstenošanas vietu un atbilstoši vērtēšanas kritērijiem tika veicināta tādu projektu iesniegumu atbalstīšana, kuri tiek īstenoti novada pilsētā vai novada pagastā ar zemāku apdzīvotības blīvumu. Kritērijs ar izslēdzošu raksturu t.i. ir jānodrošina minimālā punktu sasniegšana.

- Apakšaktivitātes 3.1.5.3.1. „Stacionārās veselības aprūpes attīstība” projektos horizontālās prioritātes „Teritorijas līdzsvarota attīstība” ietekmes līmenis tika noteikts, izvērtējot konkrētā finansējuma saņēmēja - ārstniecības iestādes profilu un projekta iesniegumā norādīto pakalpojumu sniegšanas teritoriju. Kritērijs nebija izslēdzošs, tāpēc netika noteikts minimālais līmenis. Atbilstoši vērtēšanas kritērijiem, tika veicināta tādu projektu iesniegumu atbalstīšana, kuri tiek īstenot pašvaldībā ar zemāku teritorijas attīstības indeksu.

1.3. Priekšlikumi nepieciešamajām darbībām/ izmaiņām horizontālās prioritātes īstenošanas uzlabošanai

Nav.

2. Horizontālās prioritātes „Informācijas sabiedrība” ieviešana

Aktivitātes/apakšaktivitātes Nr. un nosaukums	Izveidoto/uzlaboto komunikāciju tīklu skaits (ja attiecināms)	Izveidoto/uzlaboto informācijas sistēmu skaits (ja attiecināms)	Iegādāto datortechnikas vienību skaits (ja attiecināms)	Elektronizēto sabiedrisko pakalpojumu skaits (ja attiecināms)	Uzlaboto sabiedrisko elektronisko pakalpojumu skaits ar paaugstinātu elektronizācijas līmeni (ja attiecināms)	Apmācīto cilvēku skaits IKT jomā (ja attiecināms)	Cits
1.3.2.3. „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla kompetences, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšana”	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0	Aktivitātes ieviešana pabeigta pirms 2015.gada
3.1.5.1.1. „Ģimenes ārstu tīkla attīstība”	N/A	N/A	- 110 galda datori un 111 monitори; - 72 portatīvie datori; - 12 planšetdatori; -61 printeris; -29 skeneri;	N/A	N/A	N/A	N/A

			-53 daudzfunkcionālās iekārtas; - 11 faksa iekārtas un 39 telefoni.				
3.1.5.1.2. "Veselības aprūpes centru attīstība"	0	0	0	N/A	N/A	0	Aktivitātes ieviešana pabeigta pirms 2015.gada
3.1.5.2. "Neatliekamās medicīniskās palīdzības attīstība"	0	0	0	N/A	N/A	0	N/A
3.1.5.3.1. "Stacionārās veselības aprūpes attīstība"	7	2 māsu izsaukuma sistēmas; 1 rindu sistēma; 1 piekļuves kontroles sistēma; 1 videonovērošanas sistēma	0	N/A	N/A	N/A	N/A
3.1.5.3.2. „Onkoloģijas slimnieku radioterapijas ārstēšanas attīstība”	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.1. Īstenotās specifiskās aktivitātes, kas veicinājušas horizontālās prioritātes īstenošanu un mērķu sasniegšanu

Pārskata periodā netika īstenotas specifiskas aktivitātes horizontālās prioritātes īstenošanā un mērķu sasniegšanā.

Piezīme: Jāiekļauj informācija par semināru un apmācību organizēšanu, informācijas ievietošanu mājas lapā, kā arī citām horizontālo prioritāšu ieviešanu veicinošām aktivitātēm.

2.2. Vērtējums par horizontālās prioritātes principu ievērošanu un labās prakses piemēri, kas veicinājuši horizontālās prioritātes principu ievērošanu un ietekmi uz DPP noteikto uzraudzības rādītāju izpildi.

- Pārskata periodā apakšaktivitātes 3.1.5.1.1. „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” projektos veiktas datortehnikas un biroja tehnikas piegādes. Kopējais piegādātais aprīkojuma vienību skaits ir norādīts 2.tabulā, informācija apkopota pamatojoties uz finansējuma saņēmēju iesniegtajiem progresā pārskatiem.
- Pārskata periodā 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes „Stacionārās veselības aprūpes attīstība” ietvaros projektu ietvaros tika ierīkoti jauni komunikāciju tīkli un pilnveidoti esošie, kā arī izveidotas medicīnas māsu izsaukšanas sistēmas, piemēram, projekta Nr. 3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/001, SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāru sniegtās veselības aprūpes infrastruktūras

uzlabošana” ietvaros rekonstruētajos objektos stacionāra “Latvijas Infektoloģijas centrs” ēkā Nr.1 un stacionāra “Latvijas Onkoloģijas centrs” Ķīmijterapijas un hemataloģijas klīnikas telpās ir izveidotas māsu izsaukuma sistēmas. Papildus rekonstruētajās Ķīmijterapijas un hemataloģijas klīnikas telpās stacionārā “Latvijas Onkoloģijas centrs” ir izveidota rindu sistēma, piekļuves kontroles sistēma, kā arī tiek nodrošināta videonovērošana.

2.3. Priekšlikumi nepieciešamajām darbībām/ izmaiņām horizontālās prioritātes īstenošanas uzlabošanai

Nav.

3. Horizontālās prioritātes „Vienlīdzīgas iespējas” ieviešana

3.1. Mērķa grupas (dalībnieku) ^{Error! Bookmark not defined.} portrets (1. darbības programmas aktivitātēm)

Mērķa grupas dalībnieku iedalījums		Dalībnieku dzimums un vecums									Dalībnieku izglītība					
		sievietes					vīrieši					bez izglītības	sākumskolas vai pamatskolas izglītība (ISCED1 un ISCED2)	vidējā un vidējā profesionālā izglītība (ISCED3)	augstāka par vidējo izglītību, kas nav augstākā izglītība (ISCED4)	augstākā izglītība (ISCED5 un ISCED6)
		vecums (gadi)					vecums (gadi)									
		≤ 14	15–24	25–54	55–64	65 ≤	≤ 14	15–24	25–54	55–64	65 ≤					
1. Dalībnieku skaits gadā	personu skaits, kas <u>uzsāk</u> darbības projektā, kalendāra gadā kopā	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	personu skaits, kas <u>turpina</u> darbības projektā, kalendāra gadā kopā	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	personu skaits, kas <u>izstājas</u> no dalības projektā, nepabeidzot darbības projektā, kalendāra gadā kopā	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	personu skaits, kas <u>izstājas</u> no dalības projektā, <u>pabeidzot</u> darbības projektā, kalendāra gadā kopā	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dalībnieku dalījums pēc sociālās atstumtības riskam pakļautajām grupām saskaņā ar likumiem	mērķa grupas dalībnieku skaits kalendāra gadā kopā (2.1. + 2.2.):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2.1. kopā dalībnieki pēc neaizsargātajām grupām saskaņā ar likumiem, no tām:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2.1.1. minoritāšu grupas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2.1.2. migranti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2.1.3. personas ar invaliditāti, no tām ar:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Mērķa grupas dalībnieku iedalījums			Dalībnieku dzimums un vecums										Dalībnieku izglītība				
			sievietes					vīrieši					bez izglītības	sākumskolas vai pamatskolas izglītība (ISCED1 un ISCED2)	vidējā un vidējā profesionālā izglītība (ISCED3)	augstāka par vidējo izglītību, kas nav augstākā izglītība (ISCED4)	augstākā izglītība (ISCED5 un ISCED6)
			vecums (gadi)					vecums (gadi)									
			≤ 14	15–24	25–54	55–64	65 ≤	≤ 14	15–24	25–54	55–64	65 ≤					
2.1.3.1.	redzes traucējumiem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.1.3.2.	dzirdes traucējumiem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.1.3.3.	kustību traucējumiem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.1.3.4.	garīga rakstura traucējumiem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.1.3.5.	cita veida funkcionāliem traucējumiem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.1.4.	personas pēc soda izciešanas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.2.	citas personas, kuras nav minētas šīs tabulas 2.1.apakšpunktā	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Dalībnieku dalījums pēc statusa darba tirgū	mērķa grupas dalībnieki pēc statusa darba tirgū kalendāra gadā kopā (3.1. + 3.2. + 3.3.):		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3.1.	nodarbināto personu skaits kopā, no tām:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3.1.1.	darba ņēmēju jeb darbinieku skaits	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Mērķa grupas dalībnieku iedalījums			Dalībnieku dzimums un vecums										Dalībnieku izglītība				
			sievietes					vīrieši					bez izglītības	sākumskolas vai pamatskolas izglītība (ISCED1 un ISCED2)	vidējā un vidējā profesionālā izglītība (ISCED3)	augstāka par vidējo izglītību, kas nav augstākā izglītība (ISCED4)	augstākā izglītība (ISCED5 un ISCED6)
			vecums (gadi)					vecums (gadi)									
			≤ 14	15–24	25–54	55–64	65 ≤	≤ 14	15–24	25–54	55–64	65 ≤					
3.1.2.	pašnodarbināto personu skaits	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.2.	reģistrēto bezdarbnieku skaits kopā, no tiem:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.2.1.	bezdarbnieki, kas Nodarbinātības valsts aģentūras uzskaitē ir līdz vienam gadam	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.2.2.	ilgstošie bezdarbnieki	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.3.	neaktīvas personas (kopējais neaktīvo personu skaits, tai skaitā personas, kuras mācās, tiek apmācītas vai ir pensijā, personas, kuras atteikušās no nodarbinātības, pastāvīgi invalīdi, personas, kuras veic darbu mājās, un citi), no tām:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.3.1.	neaktīvas personas, kuras mācās vai tiek apmācītas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.3.2.	neaktīvas personas (personas, kuras mācās, tiek apmācītas vai ir pensijā, personas, kuras atteikušās no nodarbinātības, pastāvīgi invalīdi, personas, kuras veic darbu mājās, un	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Mērķa grupas dalībnieku iedalījums	Dalībnieku dzimums un vecums										Dalībnieku izglītība				
	sievietes					vīrieši					bez izglītības	sākumskolas vai pamatskolas izglītība (ISCED1 un ISCED2)	vidējā un vidējā profesionālā izglītība (ISCED3)	augstāka par vidējo izglītību, kas nav augstākā izglītība (ISCED4)	augstākā izglītība (ISCED5 un ISCED6)
	vecums (gadi)					vecums (gadi)									
	≤ 14	15-24	25-54	55-64	65 ≤	≤ 14	15-24	25-54	55-64	65 ≤					
citi)															

3.2. Mērķa grupas (dalībnieku) portrets (2. darbības programmas aktivitātēm)

1.3.2.3. aktivitātes „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla kompetences, prasmju un iemaņu līmeņa paaugstināšana” ieviešana noslēgusies pirms 2015.gada.

3.3. Īstenotās specifiskās aktivitātes Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Kohēzijas fonda līdzfinansētajā projektā, kas veicinājušas horizontālās prioritātes „Vienlīdzīgas iespējas” principu ievērošanu (2. un 3. darbības programmas aktivitātēm)²

Nr.p.k.	Specifiskās aktivitātes	Skaits	Piezīmes
<i>Specifiskās aktivitātes vienlīdzīgu iespēju nodrošināšanai ēkās, iekštelpās un āra objektos</i>			
1.	Izveidota autostāvvietā personām ar invaliditāti	2	-
2.	Izveidota uzbrauktuve (vai rampa, pacēlājs, panduss), pa kuru ēkā ērti var iekļūt persona, kas pārvietojas riteņkrēslā un personas ar bērnu ratiņiem	20	-
3.	Ēkā izveidotās durvis nodrošina ērtu pārvietošanos personām, kas pārvietojas riteņkrēslā un personām ar bērnu ratiņiem (piemēram, atbilstošs durvju platums, automātisks mehānisms, pietiekami ilgs fiksēšanās laiks u.c.)	146 durvis	-
4.	Ierīkots cilvēkiem ar funkcionāliem traucējumiem pielāgots lifts (piemēram, labi saskatāmas pogas, cipari Braila rakstā, saskatāms stāvu numurs, sadzirdams skaņas signāls par sasniegto stāvu u.c.)	7 –lifti/ pacēlāji	-
5.	Teritorijā izveidoti celiņi no cieta seguma, pietiekami plati, ar līmeņu pārejām, bez apmalēm	6 -objekti	-
6.	Pie ēkas ieejas un/vai telpās izvietotas atbalsta margas vai vadmargas kontrastējošā krāsā	1 objekts	140 metri
7.	Ēkā ierīkota pielāgota tualete personām ar funkcionāliem traucējumiem	38	-
8.	Pielāgota darba vieta personai ar funkcionāliem traucējumiem	0	-
9.	Ēkas kāpņu pirmais un pēdējais pakāpiens, grīdas līmeņu maiņas, stikla sienas, virsmas un citas bīstamās vietas marķētas spilgtā krāsā	12 objekti	-
10.	Ēkā izvietoti labi saskatāmi, viegli salasāmi, sataustāmi, izgaismoti apzīmējumi, vizuālā informācija, piktogrammas, norādes un/vai audio signāli	20 objekti	-
11.	Akustika telpās piemērota dzirdes aparātu lietošanai un/vai telpām nodrošināta troksni absorbējoša apdare vai arī telpas aprīkotas ar akustiskajām cilpām trokšņu mazināšanai.	0	-
12.	Avārijas signāli aprīkoti ar skaņas signalizatoru, gaismas pulsāciju un/vai vibrāciju	19 objekti	-

² Projektu Nr. 3DP/3.1.5.3.1/09/IPIA/VSMTVA/013 “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infrastruktūras attīstība, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un izmaksu efektivitāti” un Nr. 3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/012 “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infrastruktūras attīstība, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un izmaksu efektivitāti, 2. kārtā” sasniegto specifisko aktivitāšu rādītāji tiks sasniegti pēc lielā projekta “Paula Stradiņa slimnīcas būve “AI””, vienošanās Nr. CCI2015LV161PR002, īstenošanas.

Nr.p.k.	Specifiskas aktivitātes	Skaits	Piezīmes
13.	Ēkā ierīkota abu dzimumu personām pieejama speciāla bērnu pārtīšanas vieta	4	-
14.	Ēkā ierīkots rotaļu stūrītis vai istaba bērnu uzturēšanās iestādē atvieglošanai	1	-
15.	Pie ēkas izveidota speciāla un droša vieta bērnu ratiņu atstāšanai	0	-
16.	Ēkā vai teritorijā pie ēkas izvietotas pieejamas sēdvietas gados vecākiem apmeklētājiem (salīdzinoši augstākas, nekā pārējās sēdvietas)	4	-
17.	<citi risinājumi> (norādīt kādi)	0	-
<i>Specifiskas aktivitātes vienlīdzīgu iespēju nodrošināšanai informāciju un tehnoloģiju aktivitātēs</i>			
18.	Projektā nodrošināta īpaši pielāgota datortehnika un palīgierīces personām ar funkcionāliem traucējumiem (personām ar kustību, redzes, dzirdes un gadīga rakstura traucējumiem)	0	-
19.	<citi risinājumi> (norādīt kādi)	0	-
<i>Specifiskas aktivitātes vienlīdzīgu iespēju nodrošināšanai uz ielām, ietvēm un sabiedriskajā transportā</i>			
20.	Ietves ir pielāgotas personām ar funkcionāliem traucējumiem, vecāka gadagājuma cilvēkiem un personām ar bērnu ratiņiem (piemēram, brauktuves šķērsošanas vietas izveidotas vienā līmenī ar brauktuvi, ietvju malās un krustojumos izveidots reljefs segums, kontrastējošs marķējums u.c.)	2 objekti	-
21.	Ierīkots luksofors, kas ieslēdzams ar speciālu pogu (90 cm augstumā no zemes līmeņa), aprīkots ar skaņas signālu, zaļais signāls deg pietiekami ilgi	0	-
22.	Sabiedriskais transports ir pielāgots personām ar funkcionāliem traucējumiem, vecāka gadagājuma cilvēkiem un personām ar bērnu ratiņiem	0	-
23.	Sabiedriskā transporta pieturvietas ir pielāgotas personām ar funkcionāliem traucējumiem, vecāka gadagājuma cilvēkiem un personām ar bērnu ratiņiem (piemēram, nojumes izveidotas tā, ka zem tām ir vieta gan personai ar riteņkrēslu, gan cilvēkiem ar bērnu ratiņiem, izvietota saprotama informācija u.c.)	0	-
24.	<citi risinājumi> (norādīt kādi)	0	-

3.4. Labās prakses piemēri, kas veicinājuši horizontālās prioritātes „Vienlīdzīgas iespējas” principu ievērošanu (1., 2. un 3. darbības programmas aktivitātēm)

- Informācija par pārskata periodā **apakšaktivitātes 3.1.5.1.1.** „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” projektos telpu iekšējās rekonstrukcijas vai renovācijas darbu ietvaros īstenotajām specifiskajām aktivitātēm pieejamības nodrošināšanai personām ar funkcionāliem traucējumiem apkopota tabulā 3.3., informācija iegūta no finansējumu saņēmēju iesniegtajiem progresā pārskatiem. Projektu ietvaros veicināta veselības aprūpes pakalpojumu pieejamība personām ar kustību traucējumiem - paplašinātas durvis, ierīkoti pandusi un uzbrauktuves, ierīkoti pacelāji, pielāgotas tualetes personām ar funkcionāliem traucējumiem.
- **Apakšaktivitātes 3.1.5.3.1.** “Stacionārās veselības aprūpes attīstība” projektos, paredzot horizontālās prioritātes „Vienlīdzīgas iespējas” specifiskās aktivitātes, tika ņemtas vērā Labklājības ministrijas izstrādātās vadlīnijas. Jaunbūvētie objekti un renovējamās telpas pielāgotas personām ar kustību, redzes un dzirdes traucējumiem (lifti, tualetes, durvis, uzbrauktuves, celiņi, marķējums), personām ar garīgiem traucējumiem. Projektos iekļautās aktivitātes veicina veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību cilvēkiem ar īpašām vajadzībām, funkcionāliem traucējumiem, kā arī vecāku cilvēku un ģimenēm ar bērniem ratiņos pārvietošanās vajadzībām. Projektos attīstītajā infrastruktūrā tiek nodrošināta pakalpojumu pieejamība visām iedzīvotāju grupām neatkarīgi no vecuma, dzimuma un invaliditātes.

Labās prakses piemēri apakšaktivitātes 3.1.5.3.1. “Stacionārās veselības aprūpes attīstība” projektos:

- Projekta Nr. 3DP/3.1.5.3.1/10/IPIA/VEC/022 “Veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana valsts SIA “Rīgas psihiatrijas un narkoloģijas centrs” ietvaros nodrošināta autotransporta piebraukšanas iespēja pie ieejas, ierīkota stāvvietu cilvēkiem ar kustību traucējumiem; izveidotas uzbrauktuves; trotuāru reljefi pie ieejām ēkās izveidoti bez ievērojamas līmeņa starpības ar brauktuvi; izbūvēts panduss iekļūšanai ēkā; ierīkotas atbilstoša platuma durvis; ierīkoti lifti, kurus var izmantot cilvēki ratiņkrēslā; izveidoti cietā seguma celiņi ar līmeņu pārejām bez apmalēm; ierīkotas tualetes, kas pielāgotas personām ar funkcionāliem traucējumiem; pakāpieni marķēti ar kontrastējošu krāsu, u.c.
- Projektos Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/001 “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāru sniegtās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana” un Nr. 3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/010 “Stacionārās veselības aprūpes infrastruktūras pilnveidošana SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” ” atbilstoši apstiprinātajiem projekta iesniegumiem rekonstruētajā ēkā izveidotas durvis, kas nodrošina ērtu pārvietošanos personām, kuras pārvietojas ratiņkrēslā, kā arī ierīkotas pielāgotas tualetes personām ar funkcionāliem traucējumiem. Izveidota uzbrauktuve, pa kuru ēkā ērti var iekļūt persona, kas pārvietojas ratiņkrēslā;
- Projektā Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/008 „Stacionārās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana Rēzeknes slimnīcā, paaugstinot sniegto pakalpojumu kvalitāti un nodrošinot efektīvu izmaksu racionālo pielietojumu (II kārtā)” stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes uzlabošana un infrastruktūras sakārtošana nodrošinājusi ātrāku un kvalitatīvāku pakalpojumu sniegšanu gan pilsētu, gan lauku teritorijā. Projektā tika iekļautas aktivitātes pakalpojumu pieejamības uzlabošanai personām ar funkcionāliem traucējumiem. Projekta administrēšanā tika iesaistīti darbinieki neatkarīgi no to vecuma, dzimuma un invaliditātes, kā arī iespēju robežās nodrošināta skaitliski līdzvērtīga abu dzimumu pārstāvēniecība projekta aktivitātēs iesaistīto dalībnieku vidū.

4. Horizontālās prioritātes „Ilgtspējīga attīstība” ieviešana

Nr.p.k.	Rādītāji	Plānotais rādītāja apjoms saskaņā ar apstiprināto projektu iesniegumā uzrādīto*	Sasniegtais rādītāja apjoms*
	Aktivitātes/apakšaktivitātes līmenis		
1.	Apstiprināto projektu skaits, kas vērsti uz ūdens piesārņojuma samazinājumu un ūdens zudumu samazinājumu	N/A	N/A
2.	Apstiprināto projektu skaits, kas vērsti uz atkritumu apsaimniekošanas kvalitātes uzlabošanu	N/A	N/A
3.	Apstiprināto projektu skaits, kas vērsti uz gaisa piesārņojuma samazinājumu	N/A	N/A
4.	Apstiprināto projektu skaits, kas vērsti uz siltumnīcas efekta gāzu emisiju samazinājumu	N/A	N/A
5.	Apstiprināto projektu skaits, kuriem piešķirti punkti horizontālajā prioritātē „Ilgtspējīga attīstība”	N/A	N/A
6.	Apstiprināto projektu skaits, kas vērsti uz trokšņa līmeņa samazinājumu	N/A	N/A
7.	Apstiprināto projektu skaits, kuros kā rādītājs ietverts vides pārvaldības sistēmu un citu brīvprātīgu uz vides aizsardzību vērstu instrumentu ieviešana	N/A	N/A
8.	Apstiprināto projektu skaits, kuros norādīta labā prakse horizontālās prioritātes „Ilgtspējīga attīstība” īstenošanā	N/A	N/A
9.	„Zaļā iepirkuma” principa ievērošanas gadījumu skaits	N/A	N/A
10.	Radīto energoefektīvo tehnoloģiju skaits	N/A	N/A
11.	Ieviesto eko - inovāciju skaits	N/A	N/A
	Projektu līmenis, kas summējas aktivitātes/apakšaktivitātes ieguldījumā		
12.	<u>Gaisa piesārņojuma samazinājums</u> (SO ₂ , NO ₂ , O ₃ , CO, PM _{2,5} , PM ₁₀ , C ₆ H ₆ , NO _x , nemetāna gaistošie organiskie savienojumi, NH ₃) (kg gadā katrai piesārņojošai vielai)	N/A	N/A
13.	<u>Ūdeņu apsaimniekošana</u>	N/A	N/A
	• biogēno elementu emisiju samazinājums virszemes ūdeņos (N _{kop} un P _{kop}) (kg gadā)	N/A	N/A
	• skābekli patērējošo organisko vielu ieneses samazinājums virszemes ūdeņos (BSP ₅) (kg gadā)	N/A	N/A
	• ūdens zudumu samazinājums (m ³ gadā)	N/A	N/A

Nr.p.k.	Rādītāji	Plānotais rādītāja apjoms saskaņā ar apstiprināto projektu iesniegumā uzrādīto*	Sasniegtais rādītāja apjoms*
14.	<u>Siltumnīcefekta gāzu (CO₂, CH₄, N₂O, SF₆, HFC, PFC) emisiju samazinājums</u> (Gg CO ₂ ekvivalents gadā)	N/A	N/A
15.	<u>Atkritumu apsaimniekošana</u>	N/A	N/A
	• radīto atkritumu (sadzīves un bīstamo atkritumu) apjoma samazinājums (t gadā)	N/A	N/A
	• apglabāto sadzīves atkritumu daudzuma samazinājums (t gadā)	N/A	N/A
	• radītais sadzīves un bīstamo atkritumu apjoms (t gadā)	N/A	N/A
16.	<u>Dabas resursu izmantošana</u>	N/A	N/A
	• pazemes ūdens ņemšanas apjoms (tūkst. m ³ gadā)	N/A	N/A
	• virszemes ūdens ņemšanas apjoms (tūkst. m ³ gadā)	N/A	N/A
17.	• sanēto, rekultivēto piesārņoto teritoriju platība (ha)	N/A	N/A
	<u>Energoefektivitāte</u>	Līdz 30-40%	N/A
18.	• energoresursu patēriņa samazinājums (%)		
	<u>Citi rādītāji</u>	N/A	N/A
	• vides risku samazināšana (plūdu draudu samazinājums) (iedzīvotāju skaits)	N/A	N/A

* Ja aktivitātes ietvaros HP īstenošanai kāds no rādītājiem nav iekļauts, tad jānorāda N/A.

4.1. Īstenotās specifiskās aktivitātes, kas veicinājušas horizontālās prioritātes īstenošanu un mērķu sasniegšanu

Pārskata periodā netika īstenotas specifiskas aktivitātes horizontālās prioritātes un mērķu sasniegšanā.

Piezīme: Jāiekļauj informācija par semināru un apmācību organizēšanu, informācijas ievietošanu mājas lapā, kā arī citām horizontālo prioritāšu ieviešanu veicinošām aktivitātēm.

4.2. Vērtējums par horizontālās prioritātes principu ievērošanu un labās prakses piemēri, kas veicinājuši horizontālās prioritātes principu ievērošanu un ietekmi uz DPP noteikto uzraudzības rādītāju izpildi

3.1.5.3.1.apakšaktivitātes „Stacionārās veselības aprūpes attīstība” ietvaros vairāku projektu īstenošanas rezultātā panākts energoresursu patēriņa samazinājums, siltinot ēku sienas, mainot logus un veicot hidroizolāciju. Jāatzīmē, ka pārsvarā apakšaktivitātes ietvaros īstenotajos projektos nav iespējams noteikt rādītāju skaitliskā izteiksmē (tiek atzīmēts ar +), tādējādi norādītie skaitliskie rādītāji ir attiecināmi tikai uz dažiem projektiem.

- Projektā Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/010 „Stacionārās veselības aprūpes infrastruktūras pilnveidošana SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” sasniegtais energoresursu patēriņa samazinājums - 34%.

- Projektā Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/008 “Stacionārās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana Rēzeknes slimnīcā, paaugstinot sniegto pakalpojumu kvalitāti un nodrošinot efektīvu izmaksu racionālo pielietojumu (II kārtā)" sasniegtais energoresursu patēriņa samazinājums - 8%.

4.3. Priekšlikumi nepieciešamajām darbībām/ izmaiņām horizontālās prioritātes īstenošanas uzlabošanai

Nav.

5. Horizontālās prioritātes „Makroekonomiskā stabilitāte” ieviešana

5.1. Analīze par Eiropas Savienības fondu investīciju ietekmi uz ekonomiskās izaugsmes veicināšanu un izmaksu efektivitātes nodrošināšanu aktivitāšu īstenošanā (aktivitāšu griezumā).

3.1.5.3.1.apakašaktivitātes”Stacionārās veselības aprūpes attīstība” ietvaros projektos veic sociāli ekonomisko izmaksu – ieguvumu analīzi, kā arī to, vai projekts ir vērsts uz izmaksu efektīvu veselības aprūpes pakalpojumu attīstību. Kā labās prakses piemēru var minēt SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” īstenoto projektu Nr. Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/001.

Aktivitātes Nr. nosaukums	Projekti (finansējuma saņēmējs, Nr., nosaukums)	Atskaites periodā projektu ietvaros faktiski sasniegtie rezultāti	Sasniegto rezultātu ietekme uz tautsaimniecības attīstību
3.1.5.3.1. „Stacionārās veselības aprūpes attīstība”	SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” projekts Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/001 “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāru sniegtās veselības aprūpes infrastruktūras uzlabošana”	Projekta ietvaros veikta SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” ķīmijterapijas un hematoloģijas klīnikas telpu rekonstrukcija 3 147,68 m ² platībā un ēkas Nr.1 rekonstrukcija 1 047,10 m ² platībā. Tāpat projektā tika veikti stacionāra "Latvijas onkoloģijas centrs" 3. stāva telpu renovācijas darbi 1 643,30 m ² platībā, tai skaitā telpu renovācijas darbi uroloģijas nodaļā 821,65 m ² platībā un galvas un kakla ķirurģijas nodaļā 821,65 m ² platībā un ultrasonogrāfijas iekārtas iegāde Diagnostiskās radioloģijas nodaļai.	Projekts nozīmīgs ekonomiskās izaugsmes veicināšanā ar to, ka uzlaboja veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem, kā arī sniedza ieguldījumu veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes veicināšanā iedzīvotājiem. ” norādīts, ka, uzlabojoties pakalpojumu pieejamībai un to sniegšanas kvalitātei. Tāpat finansējuma saņēmējs paredz, ka projekta rezultātu ietekmē būs iespējams paildzināt vidējo pacientu dzīves ilgumu par 1,5 gadiem.

5.2. Projektu īstenošanas rezultātā radīto darba vietu skaits un analīze (aktivitāšu griezumā)

NA
