


APSTIPRINU
Nacionālā veselības dienesta direktore
I.Milaševiča


2018.gada 23.oktobrī

NOLIKUMS

MEDICĪNISKĀS REHABILITĀCIJAS PAKALPOJUMU SNIEDZĒJU ATLASES PROCEDŪRA PAKALPOJUMU SNIEGŠANAI NO 2019.GADA

*izdots saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta
medicīniskās rehabilitācijas
pakalpojumu sniedzēju atlases komisijas
2018.gada 10.oktobra sēdes protokolu Nr.3*

Rīgā
2018.g.

VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA

1. Ziņas par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūras rīkotāju

- 1.1. Rīkotājs ir Nacionālais veselības dienests (turpmāk – Dienests), kas darbojas saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumiem Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums”:
 - 1.1.1. adrese: Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012;
 - 1.1.2. nodokļu maksātāja reģ.Nr.90009649337.
- 1.2. Atlases procedūru organizē un rīko ar Dienesta direktora 2018.gada 21.februāra rīkojumu Nr.16-2/49 „Par iepirkuma procedūras organizēšanu” apstiprināta medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlases komisija (turpmāk – Komisija).

2. Atlases mērķis

Atlases procedūras mērķis ir saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumu Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.1.1.apakšpunktu un Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 „Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 5.2. un 5.3.2.apakšpunktu veikt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlasī – atlasīt ārstniecības iestādes atbilstoši šī nolikuma noteiktajām plānošanas vienībām un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu veidiem, līgumu noslēgšanai par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu no 2019.gada 1.janvāra.

3. Iespējas saņemt un iepazīties ar atlases procedūras nolikumu

- 3.1. Ar atlases procedūras nolikumu var iepazīties un tā kopiju saņemt Dienestā darba dienās no plkst. 8:30 līdz 17:00, sākot ar dienu, kad uzaicinājums piedalīties atlases procedūrā ir publicēts Dienesta oficiālajā tīmekļa vietnē www.vmnvd.gov.lv → Aktualitātes, līdz 2018.gada 13.novembrim.
 - 3.1.1. Rīgas nodaļā, Cēsu ielā 31, k/3, Rīgā, LV – 1012, 2.stāvā, tālrunis 67201282;
 - 3.1.2. Kurzemes nodaļā, Pilsētas laukums 4, Kuldīgā, LV – 3301, tālrunis 63323471;
 - 3.1.3. Latgales nodaļā, Saules ielā 5, Daugavpilī, LV – 5407, tālrunis 65422236;
 - 3.1.4. Vidzemes nodaļā, Pils ielā 6, Smiltēnē, LV – 4729, tālrunis 64772301;
 - 3.1.5. Zemgales nodaļā, Zemgales prospektā 3, Jelgavā, LV – 3001, tālrunis 63027249;
- 3.2. Atlases nolikums elektroniski ir pieejams Dienesta oficiālajā tīmekļa vietnē.

4. Piedāvājumu iesniegšanas vieta, datums, laiks un kārtība

- 4.1. Piedāvājumus iesniedz vai iesūta pa pastu Dienestam, Cēsu ielā 31, k/3, Rīgā, LV-1012 līdz 2018.gada 13.novembrim, plkst.17:00.
- 4.2. Izmantojot pasta pakalpojumus, jāņem vērā, ka tiks izskatīti tikai tie pretendentu piedāvājumi, kas saņemti šī nolikuma 4.1.apakšpunktā norādītajā termiņā Dienestā, Cēsu ielā 31, k/3, Rīgā, LV-1012.
- 4.3. Ja pretendenta piedāvājums iesniegts vai saņemts pēc šī nolikuma 4.1.apakšpunktā norādītā iesniegšanas termiņa beigām, komisija to neatvērtu nosūta pa pastu ierakstītā sūtījumā uz pretendenta norādīto adresi.

5. Atlases procedūras nolikuma izskaidrojums, kontaktpersona

5.1. Papildinformāciju par atlases procedūras nolikumu vai atlases procedūras nolikuma skaidrojumu iespējamie pretendenti var pieprasīt, rakstiski vēršoties ar iesniegumu pie komisijas ne vēlāk kā 6 (sešas) darba dienas pirms piedāvājuma iesniegšanas pēdējā termiņa, kas norādīts nolikuma 4.1.apakšpunktā. Komisija pretendenta pieprasīto informāciju sagatavo 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pieprasījuma saņemšanas.

5.2. Rīkotāja pilnvarotās kontaktpersonas:

5.2.1. jautājumos par ambulatorajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumiem:

Līga Gaigala -

adrese: Rīga, Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012,

tālruņa numurs: 67686325,

elektroniskā pasta adrese: liga.gaigala@vmnvd.gov.lv;

5.2.2. jautājumos par ambulatorajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumiem:

Santa Biseniece-

adrese: Rīga, Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012,

tālruņa numurs: 67043775,

elektroniskā pasta adrese: santa.biseniece@vmnvd.gov.lv;

5.2.3. jautājumos par stacionārajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumiem:

Lelde Ģiga -

adrese: Rīga, Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012,

tālruņa numurs: 67043733,

elektroniskā pasta adrese: lelde.giga@vmnvd.gov.lv.

6. Pretendentu piedāvājumu labošana vai atsaukšana

6.1. Pretendentiem ir tiesības izmainīt vai atsaukt piedāvājumu, rakstiski paziņojot par to komisijai līdz nolikuma 4.1.apakšpunktā noteiktajam termiņam.

6.2. Pēc nolikuma 4.1.apakšpunktā noteiktā termiņa beigām pretendents nevienu iesniegto dokumentu vai piedāvājumu labot nevar.

7. Piedāvājumu atvēršanas sēde

7.1. Visi iesniegtie piedāvājumi tiek atvērti atklātā komisijas sēdē 2018.gada 14.novembrī plkst. 10:00.

7.2. Sākot piedāvājumu atvēršanu, komisija pirms katra piedāvājuma atvēršanas nosauc pretendenta nosaukumu.

7.3. Pēc katra piedāvājuma atvēršanas komisija nosauc plānošanas vienību un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, uz kuru piesakās attiecīgais pretendents. Visi klātesošie komisijas locekļi parakstās uz pretendenta piedāvājuma oriģināla pirmās lapas.

7.4. Piedāvājumu atvēršanas norise tiek protokolēta.

7.5. Kad visi piedāvājumi atvērti, piedāvājumu atvēršanas sēdi slēdz.

PRETENDENTAM IZVIRZĀMĀS PRASĪBAS UN TO VĒRTĒŠANA

8. Vispārējās prasības pretendentiem

(šajā sadaļā nosauktās prasības jāievēro un dokumenti jāiesniedz visiem pretendentiem, kuri piedalās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlasē)

- 8.1. Prasības attiecībā uz piedāvājuma noformējumu un iesniegšanu:
 - 8.1.1. piedāvājums iesniegts vai nosūtīts pa pastu slēgtā, aizlīmētā aploksnē (iepakojumā), uz kuras ir šādas norādes:
 - 8.1.1.1. adresāts – Nacionālā veselības dienesta Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2019.gada;
 - 8.1.1.2. Dienesta adrese atbilstoši šī nolikuma 4.1.apakšpunktā norādītajam;
 - 8.1.1.3. pretendenta nosaukums un juridiskā adrese;
 - 8.1.1.4. norāde „Atvērt tikai atlases komisijas klātbūtnē”;
 - 8.1.2. piedāvājums satur pieteikumu, kas sagatavots rakstiska dokumenta veidā latviešu valodā atbilstoši šī nolikuma 1.pielikumam, tas ir caursūts un visas tā lapas ir numurētas;
 - 8.1.3. piedāvājuma teksts ir skaidri formulēts, lai izvairītos no jebkādam šaubām un pārpratumiem, kas attiecas uz vārdiem un skaitļiem;
 - 8.1.4. piedāvājumā esošajā pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese;
 - 8.1.5. piedāvājums sagatavots divos eksemplāros, no kuriem viens eksemplārs ir pieteikuma oriģināls, kas noformēts papīra formāta dokumenta veidā un otrs eksemplārs ir oriģināla kopija, kas saturiski pilnībā atbilst oriģinālam, ir iesniedzams elektroniskā datu nesējā (piemēram, CD, USB zibatmiņa) *Word* formātā. Pastāvot pretrunām starp piedāvājuma oriģinālu un kopiju, noteicošais būs oriģināls;
 - 8.1.6. piedāvājuma oriģinālu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, ja piedāvājumu parakstījusi pilnvarotā persona, piedāvājumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija.
- 8.2. Pretendents pieteikumā (šī nolikuma 1.pielikums) apliecina:
 - 8.2.1. iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņēmēja, izņemot pacienta līdzmaksājumu;
 - 8.2.2. ka piedāvājuma iesniegšanas brīdī visas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas vietas neatkarīgi no pakalpojumu sniegšanas vietu (adrese) skaita un pretendenta rīcībā esošā materiāltehniskā nodrošinājuma medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu veidam, uz kuru tas piesakās šajā atlases procedūrā, atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;
 - 8.2.3. ka uzsākot pakalpojuma sniegšanu, pretendents nodrošinās, lai pakalpojumu sniedz attiecīgās kvalifikācijas ārstniecības un ārstniecības atbalsta personu, kuras ir reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē;
 - 8.2.4. ka pretendents nav uzsācis likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta pretendenta saimnieciskā darbība;
 - 8.2.5. ka pretendents uz piedāvājumu atvēršanas brīdī nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00;
 - 8.2.6. ka nodrošinās pieteikumā atzīmēto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un pieejamību iedzīvotājiem atlases nolikuma 9.1. un 9.2. punktus noteiktajam atbilstoši noslēgtā līguma noteikumiem ar Dienestu.

9. Speciālās prasības pretendentiem. Tiek vērtētas, ievērojot šādus kritērijus:

(katrs pretendents iesniedz informāciju tikai par tiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumiem, kuru sniegšanu viņš piedāvā)

9.1. Pretendents pieteikumā norāda medicīniskās rehabilitācijas veidus, kuru sniegšanai tas piesakās, ņemot vērā, ka atlase tiek veikta šādiem medicīniskās rehabilitācijas veidiem:

9.1.1. diennakts stacionārā sniedzamie otrā etapa medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi rehabilitācijas gultā (ārstējošais ārsts ir fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts):

9.1.1.1. subakūtas rehabilitācijas pakalpojumi pieaugušajiem, izņemot pakalpojumu programmas “Rehabilitācija pacientiem ar muguras smadzeņu šķērsbojājumu (spinālie pacienti)” un “Ilgstoši mākslīgi ventilējamā pacienta medicīniskā rehabilitācija”;

9.1.1.2. subakūtas rehabilitācijas pakalpojumi bērniem;

9.1.1.3. ilgtermiņa rehabilitācijas pakalpojumi/dinamiskā novērošana pieaugušajiem;

9.1.1.4. ilgtermiņa rehabilitācijas pakalpojumi/dinamiskā novērošana bērniem;

9.1.1.5. perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija (pēc SSK10 P00-P96, izņemot P95), kas tiek sniegta bērniem pirmajā dzīves gadā;

9.1.2. dienas stacionārā sniedzamie subakūtās un ilgtermiņa medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi:

9.1.2.1. pieaugušo rehabilitācija;

9.1.2.2. bērnu rehabilitācija;

9.1.2.3. perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija (pēc SSK10 P00-P96, izņemot P95), kas tiek sniegta bērniem pirmajā dzīves gadā;

9.1.3. ambulatori sniedzami akūtās, subakūtās un ilgtermiņa medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi:

9.1.3.1. pieaugušo rehabilitācija;

9.1.3.2. bērnu rehabilitācija;

9.1.3.3. perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija (pēc SSK10 P00-P96, izņemot P95), kas tiek sniegta bērniem pirmajā dzīves gadā.

9.2. Pretendents pieteikumā norāda pakalpojumu sniegšanas vietu – adresi, ņemot vērā, ka:

9.2.1. diennakts stacionārās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēji tiek atlasīti pakalpojumu sniegšanai šādās stacionārajās ārstniecības iestādēs (pacientam tiek nodrošināta gultasvieta un diennakts aprūpe):

9.2.1.1. subakūtās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi pieaugušajiem: IV un V līmeņa ārstniecības iestādēs (izņemot VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”), V līmeņa specializētājās ārstniecības iestādēs (izņemot SIA “Rīgas Dzemdību nams”) un specializētājā ārstniecības iestādē “Rīgas 2.slimnīca”;

9.2.1.2. subakūtās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi bērniem: V līmeņa ārstniecības iestāde VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”; V līmeņa specializētā ārstniecības iestāde VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””; IV līmeņa ārstniecības iestādes;

9.2.1.3. ilgtermiņa medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi pieaugušajiem: IV un V līmeņa ārstniecības iestādēs (izņemot VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”), V līmeņa specializētājās ārstniecības iestādēs (izņemot SIA “Rīgas Dzemdību nams”) un specializētājā ārstniecības iestādē “Rīgas 2.slimnīca”;

9.2.1.4. ilgtermiņa medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi bērniem: V līmeņa ārstniecības iestāde VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”; V līmeņa specializētā ārstniecības iestāde VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””; IV līmeņa ārstniecības iestādes;

9.2.1.5. perinatālā periodā radušos stāvokļu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi: V līmeņa ārstniecības iestādē VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, IV līmeņa ārstniecības iestādēs – SIA “Liepājas reģionālā slimnīca”, SIA “Vidzemes slimnīca”, SIA “Jēkabpils reģionālā slimnīca”;

9.2.2. dienas stacionāra medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēji tiek atlasīti pakalpojumu sniegšanai plānošanas vienībās - Ādažos, Alūksnē, Balvos, Cēsīs, Daugavpilī,

Dobelē, Gulbenē, Jelgavā, Jēkabpilī, Jūrmalā, Kuldīgā, Krāslavā, Liepājā, Limbažos, Madonā, Ogrē, Preiļos, Rēzeknē, Rīgā, Siguldā, Tukumā, Valmierā, Ventspilī.

9.2.3. ambulatorās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēji tiek atlasīti pakalpojumu sniegšanai plānošanas vienībās - Ādažos, Aizkrauklē, Alūksnē, Balvos, Bauskā, Cēsīs, Daugavpilī, Dobelē, Gulbenē, Jelgavā, Jēkabpilī, Jūrmalā, Krāslavā, Kuldīgā, Ķekavā, Liepājā, Limbažos, Ludzā, Madonā, Ogrē, Olainē, Preiļos, Rēzeknē, Rīgā, Salaspilī, Saldū, Siguldā, Talsos, Tukumā, Valkā, Valmierā, Ventspilī.

9.3. Pretendents (ārstniecības iestāde) pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām, tajā skaitā:

9.3.1. katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus, atbilst Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumos Nr.60 "Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām" noteiktajām prasībām;

9.3.2. ārstniecības iestāde, kurā pretendents piesakās sniegt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā.

9.4. Pretendents (ārstniecības iestāde) ieteikumā norāda pieteikuma iesniegšanas brīdī katrā medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas vietā (adresē) pakalpojumu nodrošināšanai esošo telpu klāstu (speciālistu kabineti, nodarbību telpas, zāles u.c.), skaitu, platību m² un raksturojumu (lietošanas mērķis), norādot telpu noslodzes sadalījumu pa rehabilitācijas veidiem: stacionārā, dienas stacionārā un ambulatori.

9.5. Pretendents (ārstniecības iestāde) ieteikumā norāda, kādas pieteikuma iesniegšanas brīdī katrā medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas vietā atbilstoši plānotai pacientu plūsmai būs medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai nepieciešamās ierīces un aprīkojums, tajā skaitā:

9.5.1. diennakts stacionārās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai pieaugušajiem jānodrošina ierīces vismaz šādā apjomā:

9.5.1.1. tehniskie palīglīdzekļi pacientu pozicionēšanai un pārvietošanai: funkcionāla gulta (elektriski regulējuma) ar sānu aizsardzību, piegultas galdaņš, pretizgulējumu matracis, pretizgulējumu spilvens, pacienta pozicionēšanas līdzekļi izgulējumu profilaksei - ķīļi, ruļļi, spilveni, palīglīdzekļi pacientu pārvietošanai - pārcelšanas/ pagriešanas palags, pārvietošanas josta, pārsēšanas dēlis (slīddēlis);

9.5.1.2. pārvietošanās tehniskie palīglīdzekļi: vertikalizators, bāzes tipa riteņkrēsls, komforta riteņkrēsls, pārvietošanās galds, staigāšanas rāmis, rollators, kvadripods/ tripods, padušu atbalsta kruķi, elkoņa atbalsta kruķi, spieķis;

9.5.1.3. pašaprūpes tehniskie palīglīdzekļi: dušas krēsls, atbalsta rokturi pie sienām, tualetes telpā - atbalsta rokturi pie sienas un/vai pie grīdas pieskrūvējamie, pretslīdes paklāji, izlietnei ir viegli piekļūt - augšmalas ieteicamais augstums 75-80 cm, tualetes krēsls;

9.5.2. dienas stacionāra un ambulatoro rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai pieaugušajiem jānodrošina ierīces vismaz šādā apjomā:

9.5.2.1. pārvietošanās tehniskie palīglīdzekļi pieaugušajiem: vertikalizators, bāzes tipa riteņkrēsls, komforta riteņkrēsls, pārvietošanās galds, staigāšanas rāmis, rollators, kvadripods/tripods, padušu atbalsta kruķi, elkoņa atbalsta kruķi, spieķis;

9.5.2.2. pašaprūpes tehniskie palīglīdzekļi pieaugušajiem: pieejama tualetes telpa (atbilstošs poda augstums vai pods ar poda paaugstinājumu (atbilstoši MK noteikumiem Nr. 60 "Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām");

9.5.3. rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai bērniem pretendētājam jānodrošina ierīces vismaz šādā apjomā:

9.5.3.1. pārvietošanās tehniskie palīg līdzekļi: vertikalizators bērniem, pārvietošanās krēsls bērniem, pārvietošanās galds bērniem, aktivitāšu krēsls bērniem, rollators bērniem, elkoņa atbalsta kruķi bērniem;

9.5.3.2. pašaprūpes tehniskie palīg līdzekļi: vannas krēsls zīdaiņiem, vannas krēsls bērniem, tualetes krēsls bērniem.

9.6. Pretendents (ārstniecības iestāde) pieteikumā norāda:

9.6.1. kādas medicīniskās rehabilitācijas tehnoloģijas pretendents pielietos medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai,

9.6.2. vai ārstniecības iestādē ir kvalitātes sistēma, kas organizē un regulē medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu.

9.7. Pretendents pieteikumā norāda ārstniecības iestādē nodarbinātus medicīniskās rehabilitācijas speciālistus (vārds, uzvārds, identifikators, specialitāte, pakalpojumu veids, kas tiks nodrošināts, kontaktstundu skaits, kuras nodrošinās attiecīgais speciālists), ievērojot, ka:

9.7.1. visi speciālisti, kurus savā pieteikumā norāda pretendents, reģistrēti Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē;

9.7.2. ārstniecības iestādē tiek nodarbināti zemāk norādītie speciālisti, no kuriem vismaz viens no nodarbinātajiem speciālistiem katrā specialitātē ir sertificēts, ievērojot nosacījumu, ka specialitātes, kuras tabulā 9.7.3. atzīmētas ar “+” zīmi, pretendents ir jānodrošina obligāti*, bet ar “+/-” zīmi atzīmēti izvēles speciālisti:

Nr.p.k.	Specialitāte	Rehabilitācijas pakalpojumu programma stacionārā					Rehabilitācijas pakalpojumu programma <u>dienas stacionārā</u> vai <u>ambulatori</u>					
		Subakūtas kompleksas rehabilitācijas pakalpojumi		Ilgtērmiņa rehabilitācijas pakalpojumi/ dinamiska novērošana		Perinātālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija	Pieaugušo rehabilitācija		Bērnu rehabilitācija		Perinātālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija	
		P**	B	P	B		DS	AR	DS	AR	DS	AR
1	Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts	+	+	+	+	+	+	+/-	+	+/-	+	+
2	Fizikālās un rehabilitācijas medicīnas māsa	+	+	+	+	+	+	+/-	+	+/-	+/-	+/-
3	Fizioterapeits	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Ergoterapeits	+	+	+	+	+	+	+/-	+	+/-	+/-	+/-
5	Audiologopēds	+/-	+	+/-	+	+	+/-	+/-	+	+/-	+	+/-
6	Klīniskais vai veselības psihologs	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-		+/-	
7	Tehniskais ortopēds	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-		+/-	
8	Uztura speciālists	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-		+/-	
9	Mākslas terapeits	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-		+/-	
10	Logopēds	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-	+/-	+/-	
11	Masieris	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-	+/-	+/-	+/-
12	Citas ārstniecības personas, kas iesaistītas medicīniskās rehabilitācijas sniegšanā	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-		+/-		+/-	

Tabula 9.7.3.

*nepieciešami kvalitatīvai monoprofesionāla vai multiprofesionāla medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanai, tajā skaitā atbilstošajā intensitātē;

***apzīmējumi: P – pieaugušo rehabilitācija; B – bērnu rehabilitācija; DS – Dienas stacionārs; AR – Ambulatorā rehabilitācija.*

9.8. Pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās:

9.8.1. medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu pacientiem, kuriem izsniegts nosūtījums, ievērojot šādus nosacījumus:

9.8.1.1. ar ģimenes ārsta vai speciālista nosūtījumu - līdz piecām funkcionālā speciālista pakalpojumu reizēm ambulatori, ja pacienta funkcionēšanas traucējumi nav kompleksi (tikai vienā funkcionēšanas veidā atbilstoši SFK);

9.8.1.2. ar fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta nosūtījumu - nolikuma

9.8.1.1.apakšpunktā neminētos gadījumos;

9.8.2. fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktu pacienta novērtējumu pirms nosūtīšanas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai, nosakot vai pacienta funkcionēšanas traucējumi ir vai nav kompleksi (vienā vai vismaz divos funkcionēšanas veidos), kā arī funkcionēšanas traucējumu pakāpi – funkcionēšanas traucējumu nav, funkcionēšanas traucējumi ir viegli, mēreni, smagi vai ļoti smagi;

9.8.3. diennakts stacionārās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu personām ar funkcionēšanas traucējumiem, ja vienlaikus ir izpildīti šādi pacienta atlases kritēriji:

9.8.3.1. personas medicīniskais stāvoklis ir stabils, bet ir nepieciešama 24 stundu ārstniecības personāla uzraudzība;

9.8.3.2. pacients ir spējīgs iesaistīties un ir motivēts vismaz 2 stundu intensīvai vai vidēji intensīvai terapijai;

9.8.3.3. pacientam ir nepieciešams rehabilitācijas kurss multiprofesionālas rehabilitācijas komandas uzraudzībā,

9.8.3.4. ir pierādīts progress akūtā ārstniecības procesā vai ir citi pierādījumi gaidāmiem funkcionēšanas uzlabojumiem saprātīgā laika periodā rehabilitācijas rezultātā,

9.8.3.5. ir skaidri definēti mērķi attiecīgajam ārstēšanas posmam;

9.8.3.6. pacientam ir kompleksi funkcionēšanas traucējumi (vismaz divos funkcionēšanas veidos atbilstoši SFK);

9.8.4. dienas stacionāra medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu personām ar funkcionēšanas traucējumiem, ja pacienta funkcionēšanas traucējumi ir kompleksi (vismaz divos funkcionēšanas veidos atbilstoši SFK) un veikta nolikuma 9.8.2.apakšpunktā minētā pacienta izvērtēšana;

9.8.5. ambulatori medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu personām ar funkcionēšanas traucējumiem (izņemot nolikuma 9.8.1.1.apakšpunktā minēto gadījumu), ja vienlaikus ir izpildīti šādi pacientu atlases kritēriji:

9.8.5.1. nav smagu medicīnisku komplikāciju;

9.8.5.2. pacienta funkcionēšanas traucējumi nav kompleksi (vienā funkcionēšanas veidā atbilstoši SFK) vai pacienta funkcionēšanas traucējumi ir kompleksi (vismaz divos funkcionēšanas veidos atbilstoši SFK) un veikta nolikuma 9.8.2.punktā minētā pacienta izvērtēšana;

9.8.6. pacientu ar kompleksiem funkcionēšanas traucējumiem, kam nepieciešams nodrošināt rehabilitācijas kursu paplašināta sastāva multiprofesionālas medicīniskās rehabilitācijas komandas uzraudzībā nosūtīšanu diennakts stacionārās medicīniskās rehabilitācijas saņemšanai VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””.

9.9. Pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās:

9.9.1. diennakts stacionārās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu atbilstoši šādai intensitātei un mērķim:

9.9.1.1. subakūtas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi ar mērenu intensitāti (2-3 h/dienā) vai augstu intensitāti (3-4 h/dienā) tiek sniegti ar mērķi - komplikāciju profilakse,

funkcionēšanas traucējumu mazināšana vai stabilizēšana, personām laika periodā līdz 6 mēnešiem no akūtās ārstēšanas epizodes;

9.9.1.2. ilgtermiņa rehabilitācijas pakalpojumu/dinamisko novērošana ar mērenu intensitāti (2-3 h/dienā) vai augstu intensitāti (3-4 h/dienā) tiek sniegti ar mērķi – ilgtermiņa rehabilitācijas plāna īstenošana personām ar hroniskiem funkcionēšanas traucējumiem un augstu komplikāciju un funkcionālā stāvokļa pasliktināšanās risku laika periodā sākot no 6 mēnešiem no akūtās ārstēšanas epizodes;

9.9.1.3. perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija (pēc SSK10 P00-P96, izņemot P95) tiek sniegta bērniem pirmajā dzīves gadā ar psihomotorās attīstības aizturi;

9.9.2. dienas stacionāra un ambulatorās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu personām ar funkcionēšanas traucējumiem, lai nodrošinātu šo ierobežojumu mazināšanu vai novēršanu, kā arī komplikāciju risku novēršanu vai mazināšanu.

9.10. Pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus sniegs, ievērojot šādu kārtību:

9.10.1. ja pacientam pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta novērtējuma nepieciešama medicīniskā rehabilitācija līdz piecām funkcionālā speciālista pakalpojuma reizēm ambulatori, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts noteiks:

9.10.1.1. medicīniskās rehabilitācijas mērķus, balstoties uz konstatētajiem funkcionēšanas traucējumiem;

9.10.2. kritērijus atkārtotai pacienta funkcionēšanas spēju novērtēšanai;

9.10.2. ja pakalpojumu plānots sniegt diennakts stacionārā vai dienas stacionārā, vai tas nepieciešams vairāk par piecām ambulatorām funkcionālā speciālista nodarbībām, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts sastādīs pacientam individuālu medicīniskās rehabilitācijas plānu, nosakot:

9.10.2.1. pacienta funkcionēšanas traucējumus un aktivitāšu ierobežojumus atbilstoši Starptautiskās funkcionēšanas klasifikācijas kategorijām;

9.10.2.2. pacienta problēmu objektīvo novērtējumu;

9.10.2.3. medicīniskās rehabilitācijas mērķi (specifisks, izmērāms, sasniedzams, nozīmīgs, laikā ierobežots);

9.10.2.4. plānoto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu veidu (ambulatori, dienas stacionārā vai stacionārā ārstniecības iestādē sniedzams pakalpojums);

9.10.2.5. iesaistāmos speciālistus un to sasniedzamos rehabilitācijas mērķus;

9.10.2.6. nepieciešamos tehniskos palīg līdzekļus;

9.10.2.7. plānoto medicīniskās rehabilitācijas intensitāti;

9.10.2.8. citu būtisku informāciju, kas var ietekmēt medicīniskās rehabilitācijas procesu;

9.10.3. pēc medicīniskās rehabilitācijas kursa pabeigšanas tiks novērtēts rehabilitācijas rezultāts (mērķis sasniegts/daļēji sasniegts/nav sasniegts);

9.10.4. medicīniskās rehabilitācijas plāna viens eksemplārs kopā ar nosūtījumu tiks izsniegts pacientam pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta konsultācijas, otrs tiks pievienots ambulatorai vai stacionārai medicīniskai kartei;

9.10.5. sniedzot multiprofesionālus medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus, tiks nodrošinātas multiprofesionālas komandas sapulces vismaz 1 (vienu) reizi nedēļā, sapulcē pieņemtie lēmumi tiks fiksēti pacienta medicīniskajā dokumentācijā.

9.11. Pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus sniegšanā tiks ievērotas šādas prasības pakalpojuma rindu organizācijai:

9.11.1. tiks nodrošinātas pacientu pieraksta iespējas uz konsultāciju vai procedūru gan klātienē, gan telefoniski, gan elektroniski;

9.11.2. patients tiks informēts par plānoto pakalpojumu saņemšanas datumu pieraksta brīdī, kā

arī tiks nodrošināta atgādinājuma informēšana par pierakstu uz pakalpojumu telefoniski divas dienas pirms paredzētā pakalpojuma, ja gaidīšanas laiks līdz pierakstam ir bijis garāks par 14 dienām;

9.11.3. stacionārās medicīniskās rehabilitācijas saņemšanai pacientu gaidīšanas rindas tiks veidotas katrā no nolikuma 9.1.1.apakšpunktā minētajiem rehabilitācijas pakalpojumu veidiem, ievērojot šādus nosacījumus:

9.11.3.1. ilgtermiņa rehabilitācijas pakalpojumu/dinamiskās novērošanas saņemšanai rinda tiks veidota, ievērojot rehabilitācijas plānā noteiktos intervālos;

9.11.3.2. pieaugušo subakūtās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai rindas tiks veidotas atbilstoši fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktam pacienta novērtējumam, iekļaujot pacientus tajās neatkarīgi no gaidīšanas rindā uzņemšanas brīža šādā sekojošā secībā:

1) pacienti ar akūtiem un subakūtiem funkcionēšanas traucējumiem, kas izpaužas kā komunikācijas, kognitīvo spēju, mobilitātes, pašaprūpes, instrumentālās ikdienas aktivitāšu ierobežojumi;

2) pārējie pacienti ar subakūtiem funkcionēšanas traucējumiem, kas ierobežo nepieciešamās aktivitātes algota darba veikšanai un var izraisīt invaliditāti;

9.11.3.3. bērnu subakūtās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai rindas tiks veidotas atbilstoši fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktam pacienta novērtējumam, iekļaujot pacientus tajās neatkarīgi no gaidīšanas rindā uzņemšanas brīža šādā sekojošā secībā:

1) bērni līdz trīs gadu vecumam ar augstu risku funkcionālo traucējumu attīstībai un bērni no trīs līdz sešu gadu vecumam ar vidēji smagiem vai smagiem funkcionālajiem traucējumiem;

2) pārējie pacienti ar subakūtiem funkcionēšanas traucējumiem, kas ierobežo nepieciešamās aktivitātes izglītības iegūšanai un var izraisīt invaliditāti;

9.11.3.4. perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai rinda tiks veidota atbilstoši fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktam pacienta novērtējumam, iekļaujot pacientus tajās atkarīgi no gaidīšanas rindā uzņemšanas brīža;

9.11.4. pieaugušo dienas stacionāra medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai tiks veidotas nodalītas pacientu gaidīšanas rindas neatkarīgi no gaidīšanas rindā uzņemšanas brīža sekojošā secībā atbilstoši fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktajam novērtējumam:

1) pacienti ar subakūtiem funkcionēšanas traucējumiem, kas ierobežo nepieciešamās aktivitātes algota darba veikšanai un var izraisīt invaliditāti;

2) pacienti ar hroniskiem funkcionēšanas traucējumiem;

9.11.5. pieaugušo ambulatorās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai tiks veidotas nodalītas pacientu gaidīšanas rindas, veidojot noteiktu pacientu grupu plūsmas atbilstoši fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktajam novērtējumam:

1) pacientiem ar akūtiem funkcionēšanas traucējumiem;

2) pacientiem ar subakūtiem funkcionēšanas traucējumiem;

3) pacientiem ar hroniskiem funkcionēšanas traucējumiem;

9.11.6. bērnu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai gan dienas stacionārā, gan ambulatori tiks veidotas nodalītas pacientu gaidīšanas rindas, atbilstoši fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta veiktajam novērtējumam:

1) pacientu grupa līdz trīs gadu vecumam ar augstu risku funkcionālo traucējumu attīstībai un pacientu grupa no trīs līdz sešu gadu vecumam ar vidēji smagiem vai smagiem funkcionālajiem traucējumiem;

2) pacienti ar akūtiem un subakūtiem funkcionēšanas traucējumiem;

3) pacienti ar hroniskiem funkcionēšanas traucējumiem;

9.11.7. perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai dienas stacionārā un ambulatori tiks veidota viena gaidīšanas rinda.

9.12. Pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanā ievēros šādus nosacījumus:

9.12.1. ārstniecības iestādē ir iekārtas un aprīkojums, kas atbilst to Latvijā reģistrēto medicīnisko rehabilitācijas tehnoloģiju aprakstam, kuras ārstniecības iestāde pielieto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanā;

9.12.2. tiks veikta pacienta informēšana par medicīniskās rehabilitācijas procesu, izvirzīto mērķi, rehabilitācijas procesa riskiem, nodarbību/procedūru un/vai konsultāciju veikšanas biežumu, pielietotajām tehnoloģijām un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saistīti ar rehabilitācijas pakalpojumiem;

9.12.3. tiks veikta medicīniskās rehabilitācijas dinamiskajā novērošanā iekļauto personu uzskaitē, personu veselības un funkcionālā stāvokļa novērtēšanas un medicīniskās rehabilitācijas rezultātu apkopošana;

9.12.4. medicīniskās rehabilitācijas plāna rezultātu novērtēšana tiks veikta, analizējot rehabilitācijas plāna un mērķu izpildi vai neizpildi par noteiktu periodu, kā arī rehabilitācijas rezultāts tiks monitorēts un novērtēts, dokumentējot personas funkcionālo spēju novērtējumu;

9.12.5. sniedzot no valsts budžeta apmaksātu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, no pacienta tiks iekasēts tikai normatīvajos aktos noteiktais pacienta līdzmaksājums;

9.12.6. tiks nodrošināta atgriezeniskā saite ar ģimenes ārstu, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu vai funkcionālajiem speciālistiem par pacientam sniegtajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumiem, aizpildot slēdzienu e-veselībā, tiklīdz iestādei ir nodrošināta šāda tehniskā pieeja. Slēdzienā jāatspoguļo medicīniskās rehabilitācijas kursa vērtējums, vai ir sasniegti izvirzītie mērķi, kāds ir pacienta funkcionālais novērtējums, vai pacientam nepieciešama dinamiskā novērošana;

9.12.7. tiks nodrošināta atgriezeniskā saite ar ģimenes ārstu, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu vai funkcionālajiem speciālistiem par pacientam sniegtajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumiem, aizpildot izrakstu veidlapas formā Nr. 027/u, kamēr nav nodrošināta ievade e-veselības sistēmā. Izrakstā jāatspoguļo medicīniskās rehabilitācijas kursa vērtējums, vai ir sasniegti izvirzītie mērķi, kāds ir pacienta funkcionālais novērtējums, vai pacientam nepieciešama dinamiskā novērošana.

10. Piedāvājuma vērtēšana

10.1. Komisija vērtē katra pretendenta atbilstību atlases noteikumiem trīs kārtās:

10.1.1. I kārtā – tiek vērtēta pretendenta atbilstība šī nolikuma vispārējām prasībām;

10.1.2. II kārtā – tiek vērtēta pretendenta atbilstība šī nolikuma speciālajām prasībām katrā pakalpojumu sniegšanas vietā;

10.1.3. III kārtā – atbilstoši noteiktiem kritērijiem tiek salīdzinātas pretendentu tehniskās un profesionālās spējas, prioritāri izvēloties tos pretendentes ar izdevīgāko piedāvājumu un piešķirot šiem pretendentiem tiesības sniegt valsts apmaksātus medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus katrā pakalpojumu sniegšanas vietā.

10.2. **I kārtā** – piedāvājumu vērtē atbilstoši nolikuma 8.punktā norādītajām vispārējām prasībām šādā kārtībā:

10.2.1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā:

<i>nr.p.k.</i>	<i>vērtēšanas kritērijs</i>	<i>kritērijs ir/nav izpildīts (+/-)</i>	<i>piezīmes</i>
1.	Piedāvājuma noformējums:		
1.1.	aploksnes (iepakoējuma) noformējums;		

1.2.	sagatavots rakstisks pieteikums latviešu valodā;		
1.3.	ieteikums caursūts;		
1.4.	ieteikuma lapas numurētas;		
1.5.	ieteikuma teksts ir skaidri formulēts un saprotams;		
1.6.	oriģināls, kas noformēts papīra formāta dokumenta veidā un kopija, kas saturiski pilnībā atbilst oriģinālam, noformēta Word formātā un iesniegta elektroniskā datu nesējā (piemēram, CD, USB zibatmiņa);		
1.7.	ieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese – ārstniecības iestāde ir identificējama;		
1.8.	piedāvājumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, bet, ja piedāvājumu parakstījusi pilnvarotā persona, piedāvājumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija;		
1.9.	ieteikuma saturs atbilst šī nolikuma 1.pielikumam un tajā iekļauti visi attiecīgie apliecinājumi.		
3.	Pretendentam uz piedāvājumu iesniegšanas brīdi nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00, vai pretendents ir likumā „Par nodokļiem un nodevām” noteiktās Padziļinātās sadarbības programmas dalībnieks.		
4.	Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta pretendenta saimnieciskā darbība.		
5.	Pretendents pieteicies uz pakalpojumiem attiecīgajā plānošanas vienībā atbilstoši šim nolikumam vai attiecībā uz diennakts stacionāro medicīnisko rehabilitāciju – pieteikusies attiecīgā līmeņa stacionārā ārstniecības iestādē.		

- 10.2.2. komisija ir tiesīga izvērtēt, vai šī nolikuma 10.2.1.apakšpunkta tabulas 1.1.-1.6. apakšpunktā norādīto kritēriju neizpilde ir būtiska, un izlemt par pretendenta turpmāku dalību vērtēšanā;
- 10.2.3. komisija ir tiesīga pārliecināties par šī nolikuma 10.2.1.apakšpunkta tabulas 3. un 4.punkta izpildi, pārbaudot datus par pretendentu publiski pieejamajos reģistros;
- 10.2.4. pretendents, kurš nav izpildījis kādu no nolikuma 10.2.1.apakšpunktā norādītajiem vispārējo prasību kritērijiem, tiek noraidīts I kārtā, ja komisija, ievērojot šī nolikuma 10.2.2.apakšpunktu, nav lēmusi citādi, tālākā piedāvājumu vērtēšanā nepiedalās un tiek atzīts par neatbilstošu līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
- 10.2.5. pretendents, kurš ir izpildījis visus nolikuma 8.punktā un 10.2.1.apakšpunktā norādītos vispārējo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu I kārtai un iegūst tiesības piedalīties II kārtā.

10.3. **II kārtā** – piedāvājumu vērtē atbilstoši nolikuma 9.punktā norādītajām speciālajām prasībām šādā kārtībā:

10.3.1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā attiecībā uz katru medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu veidu un sniegšanas vietu, ja pretendents iesniedz pieteikumu pakalpojumu sniegšanai vairākās filiālēs (adresēs):

<i>nr.p.k.</i>	<i>vērtēšanas kritērijs</i>	<i>kritērijs ir/nav izpildīts (+/-)</i>	<i>piezīmes</i>
1.	<p>Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma veids, kuru piesakās sniegt (<i>atzīmēt attiecīgo</i>):</p> <p>1.1. diennakts stacionārā sniedzamie medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> subakūtas rehabilitācijas pakalpojumi pieaugušajiem; <input type="checkbox"/> subakūtas rehabilitācijas pakalpojumi bērniem; <input type="checkbox"/> ilgtermiņa rehabilitācijas pakalpojumi/dinamiskā novērošana pieaugušajiem; <input type="checkbox"/> ilgtermiņa rehabilitācijas pakalpojumi/dinamiskā novērošana bērniem; <input type="checkbox"/> perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija; <p>1.2. Subakūtā un ilgtermiņa medicīniskā rehabilitācija dienas stacionārā:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pieaugušo rehabilitācija; <input type="checkbox"/> bērnu rehabilitācija; <input type="checkbox"/> perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija; <p>1.3. Akūtā, subakūtā un ilgtermiņa medicīniskā rehabilitācija <u>ambulatori</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pieaugušo rehabilitācija; <input type="checkbox"/> bērnu rehabilitācija; <input type="checkbox"/> perinatālā periodā radušos stāvokļu rehabilitācija. 		
2.	Pieteikumā par šo pakalpojumu norādīts:		
2.1.	pakalpojuma sniegšanas vieta – adrese;		
2.2.	pakalpojuma sniegšanai izmantojamās telpas katrā medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas vietā (adresē);		
2.3.	pakalpojuma sniegšanai izmantojamās nepieciešamās ierīces un aprīkojums;		
2.4.	kādas medicīniskās rehabilitācijas tehnoloģijas pretendents pielietos medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai;		
2.5.	vai ārstniecības iestādē ir kvalitātes sistēma, kas organizē un regulē medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu;		
2.6.	ārstniecības iestādē nodarbinātie medicīniskās rehabilitācijas speciālisti, to vārds, uzvārds, kontaktstundu skaits, kuras nodrošinās konkrētais speciālists;		
3.	Pretendenta atbilst nolikumā noteiktajām šādām prasībām:		
3.1.	nodrošina nepieciešamās ierīces diennakts stacionāro rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai pieaugušajiem		
3.2.	nodrošina nepieciešamās ierīces ambulatoru rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai pieaugušajiem		
3.3.	nodrošina nepieciešamās ierīces rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai bērniem		
3.4.	pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbināti speciālisti, kuri tabulā norādīti kā obligātie (atzīmēti tabulā ar “+”)		

3.5.	pakalpojumu sniegšanas vietā vismaz viens no katrā specialitātē nodarbinātajiem speciālistiem ir sertificēts		
3.6.	pakalpojumu sniegšanas vietā nodarbinātie speciālisti ir reģistrēti Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē		
3.7.	saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem piedāvājuma iesniegšanas brīdī ārstniecības iestāde, kura sniegs medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā		
3.8.	saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem piedāvājuma iesniegšanas brīdī pakalpojuma sniegšanas vieta (ja vairākas, tad vērtē katru vietu atsevišķi) un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums šim pakalpojumu veidam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām (pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu apliecinājumu);		
4.	Pieteikumā par šo pakalpojumu iekļauti (vai pievienoti) šādi apliecinājumi, kuros pretendents apņemas:		
4.1.	ievērot, ka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi tiks sniegti personai ar nosūtījumu atbilstoši nolikumā minētajiem nosacījumiem par fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta nosūtījuma vai ģimenes ārsta/speciālista nosūtījuma nepieciešamību;		
4.2.	nodrošināt fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta novērtējumu pirms pacienta nosūtīšanas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai;		
4.3.	ievērot noteiktos pacientu atlases kritērijus stacionāro medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai;		
4.4.	sniegt stacionāros medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus atbilstoši noteiktai intensitātei un mērķim;		
4.5.	ievērot noteiktos pacientu atlases kritērijus ambulatoru medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai;		
4.6.	ievērot noteiktos pacientu atlases kritērijus dienas stacionāra medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai;		
4.7.	nodrošināt, ka fizikālās un rehabilitācijas medicīniskās ārsts nosaka rehabilitācijas mērķus, balstoties uz konstatētajiem funkcionēšanas traucējumiem un kritērijus atkārtotai pacienta funkcionēšanas spēju novērtēšanai, ja pacientam pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta novērtējuma nepieciešamas līdz piecām funkcionālā speciālista pakalpojuma reizēm ambulatori;		
4.8.	nodrošināt, ka fizikālās un rehabilitācijas medicīniskās ārsts sastāda pacientam individuālu medicīniskās rehabilitācijas plānu, ja pakalpojumu plānots sniegt stacionārā, dienas stacionārā, vai nepieciešamas vairāk par piecām ambulatorām funkcionālā speciālista nodarbībām;		
4.9.	nodrošināt medicīniskās rehabilitācijas kursa rezultāta novērtēšanu pēc kursa beigām;		
4.10.	nodrošināt, ka medicīniskās rehabilitācijas plāns tiek pievienots nosūtījumam;		

4.11.	nodrošināt, ka medicīniskās rehabilitācijas plāna viens eksemplārs tiek izsniegts pacientam pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta konsultācijas, otrs tiek pievienots ambulatorai vai stacionārai medicīniskai kartei;		
4.12.	nodrošināt, ka iekārtas un aprīkojums atbilst tām Latvijā reģistrētām medicīniskās rehabilitācijas tehnoloģijām, kuras ārstniecības iestāde pielieto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanā;		
4.13.	sniedzot multiprofesionālus medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus, nodrošināt multiprofesionālas komandas sapulces vismaz 1 (vienu) reizi nedēļā un sapulcē pieņemtos lēmumus fiksēt pacienta medicīniskajā dokumentācijā;		
4.14.	nodrošināt pacienta informēšanu par medicīniskās rehabilitācijas procesu, izvirzīto mērķi, rehabilitācijas procesa riskiem, nodarbību/procedūru un/vai konsultāciju veikšanas biežumu, pielietotajām tehnoloģijām un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saistīti ar rehabilitācijas pakalpojumiem;		
4.15.	nodrošināt medicīniskās rehabilitācijas dinamiskajā novērošanā iekļauto personu uzskaiti, personu veselības un funkcionālā stāvokļa novērtēšanas un medicīniskās rehabilitācijas rezultātu apkopošanu;		
4.16.	nodrošināt rindu organizācijas noteiktās prasības;		
4.17.	nodrošināt, ka, sniedzot no valsts budžeta apmaksātu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, no pacienta tiek iekasēts tikai normatīvajos aktos noteiktais pacienta līdzmaksājums;		
4.18.	nodrošināt, ka medicīniskās rehabilitācijas plāna rezultātu novērtēšana tiks veikta, analizējot rehabilitācijas plāna un mērķu izpildi vai neizpildi par noteiktu periodu, kā arī rehabilitācijas rezultāts tiks monitorēts un novērtēts, dokumentējot personas funkcionālo spēju novērtējumu;		
4.19.	nodrošināt atgriezenisko saiti ar ģimenes ārstu, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu vai funkcionālajiem speciālistiem par pacientam sniegtajām nodarbību reizēm aizpildot slēdzienu e-veselībā, tiklīdz iestādei ir nodrošināta šāda tehniskā pieeja;		
4.20.	nodrošināt atgriezenisko saiti ar ģimenes ārstu, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu vai funkcionālajiem speciālistiem par pacientam sniegtajām nodarbību reizēm aizpildot izrakstu veidlapas formā Nr. 027/u, kamēr nav nodrošināta ievade e-veselības sistēmā.		

- 10.3.2. nepieciešamības gadījumā Dienests pieprasa papildu informāciju par pretendentu Veselības inspekcijai;
- 10.3.3. pretendents, kurš nav izpildījis kādu no šī nolikuma 10.3.1.apakšpunktā norādītajiem speciālo prasību kritērijiem, tiek noraidīts II kārtā un atzīts par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai;

10.3.4. pretendents, kurš ir izpildījis visus šī nolikuma 9.punktā un 10.3.1.apakšpunktā norādītos speciālo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu II kārtai un iegūst tiesības piedalīties III kārtā.

10.4. **III kārtā** - pretendentu vērtēšana atlases III kārtā tiek veikta, ievērojot medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu apmaksai piešķirto valsts budžeta līdzekļu apmēru un šādus kritērijus:

10.4.1. ja pakalpojumu plānošanas vienībā attiecīgā pakalpojuma sniegšanai (ambulatori vai dienas stacionārā) II kārtā par atbilstošu ir atzīts **viens** medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzējs, pretendenta piedāvājums tiek atzīts par atbilstošu līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai;

10.4.2. ja pakalpojumu plānošanas vienībā attiecīgā pakalpojuma sniegšanai (ambulatori vai dienas stacionārā) II kārtā par atbilstošiem būs atzīti **vairāki** medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēji, komisija lemj par pretendenta atzīšanu par atbilstošu līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai, vērtējot pretendenta pieteikumā norādīto informāciju atbilstoši šādiem kritērijiem:

10.4.2.1. attiecībā uz **dienas stacionārās** medicīniskās rehabilitācijas sniegšanu augstāka prioritāte tiek piešķirta šādā secībā:

- 1) pretendentam, kurš pieteicies sniegt valsts apmaksātus diennakts stacionāra un ambulatorās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus;
- 2) pretendentam, kurš sniedz valsts apmaksātus diennakts stacionārās veselības aprūpes pakalpojumus;
- 3) pretendentam, kurš pieteicies sniegt valsts apmaksātus ambulatorās medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus;
- 4) pretendentam, kurš nodarbina vairāk no specialitātēm, kuras nolikuma 9.7.2.apakšpunkta tabulā ir norādītas ar atzīmi "+/-";
- 5) pretendentam, kurš var nodrošināt lielāku medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu apjomu (pretendenta norādītās speciālistu kontaktstundas);
- 6) pretendentam, kurš medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanā izmantos lielāku skaitu medicīnisko tehnoloģiju;
- 7) pretendentam, kuram ir kvalitātes vadības sistēma, kas organizē un regulē medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu;

10.4.2.2. attiecībā uz **ambulatorās** medicīniskās rehabilitācijas sniegšanu augstākā prioritāte tiek piešķirta šādā secībā:

- 1) pretendentam, kurš pieteicies sniegt valsts apmaksātus diennakts stacionāra un dienas stacionāra medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus;
- 2) pretendentam, kurš pieteicies sniegt valsts apmaksātus dienas stacionāra medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus;
- 3) pretendentam, kurš nodarbina fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu;
- 4) pretendentam, kurš nodarbina vairāk no specialitātēm, kuras nolikuma 9.7.3.apakšpunkta tabulā ir norādītas ar atzīmi "+/-";
- 5) pretendentam, kurš var nodrošināt lielāku medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu apjomu (pretendenta norādītās speciālistu kontaktstundas);
- 6) pretendentam, kurš medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanā izmantos lielāku skaitu medicīnisko tehnoloģiju;
- 7) pretendentam, kuram ir kvalitātes vadības sistēma, kas organizē un regulē medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu;

10.4.3. tiesības slēgt līgumu par **diennakts stacionārās** medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu attiecīgajos pakalpojumu veidos tiek atzītas visiem pretendentiem, kuri atbilst attiecīgajam nolikumā norādītajam stacionārās ārstniecības

iestādes līmenim. Ja pretendenta pieteikumā norādītais medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu apjoms (pretendenta norādītās speciālistu kontaktstundas) ir mazāks kā dienesta plānotais vai nolikumā minētā stacionārā ārstniecības iestāde nav pieteikusies pakalpojumu sniedzēju atlasei vai atzīta par neatbilstošu I vai II kārtā, augstāka prioritāte attiecīgā pakalpojumu apjoma iegūšanai tiek piešķirta šādā secībā:

- 1) V līmeņa specializētai ārstniecības iestādei VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari" atbilstoši pieteikumā norādītajam speciālistu kontaktstundu skaitam;
- 2) attiecīgajām V līmeņa ārstniecības iestādēm atbilstoši pieteikumā norādītajam speciālistu kontaktstundu skaitam;
- 3) ģeogrāfiski tuvākajai IV līmeņa ārstniecības iestādei atbilstoši pieteikumā norādītajam speciālistu kontaktstundu skaitam.

10.5. Komisija vērtē pretendentu atbilstību nolikumā minētajām prasībām komisijas sēdē, aizpildot vērtēšanas tabulas, un par katru pretendentu pieņem lēmumu par atbilstību vai neatbilstību atlases kritērijiem un par līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanu ar atbilstošu pretendentu. Komisijas vērtējums tabulās un visi lēmumi tiek atspoguļoti komisijas piedāvājumu vērtēšanas sēdes protokolā, kuru paraksta visi komisijas locekļi, kuri piedalās atlases pretendentu vērtēšanā un lēmumu pieņemšanā.

10.6. Izdarot atzīmi par katra pretendenta piedāvājuma vērtējumu vispārējo prasību un speciālo prasību tabulā, kā arī vērtējot pretendenta prioritātes attiecībā pret citiem pretendentiem, komisija pieņem lēmumu ar klātesošo komisijas locekļu balsojumu. Ja komisijas locekļu balsojums sadalās vienādi, izšķirošais ir atlases komisijas priekšsēdētāja balsojums.

10.7. Ja pretendents nevar nodrošināt pakalpojuma, uz kuru tas atlasīts saskaņā ar šo nolikumu, sniegšanu mēneša laikā no Dienesta piedāvājuma noslēgt līgumu par attiecīgā medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanu un apmaksu 2019.gadā saņemšanas brīža, tas zaudē tiesības noslēgt līgumu un Dienests ir tiesīgs noslēgt līgumu par šī pakalpojuma sniegšanu ar nākamo atlasīto izturējušo pretendentu, ja tāds ir.

10.8. Ja pretendents uz līguma slēgšanas brīdi vai pēc līguma noslēgšanas nevar nodrošināt attiecīgos sertificētos speciālistus vai tiem līdzvērtīgus sertificētus speciālistus, kurus Pretendents norādījis pieteikumā medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlasei, tad Dienests var pārskatīt līguma apjomu, to samazinot attiecīgajam Pretendentam, attiecīgi Dienests samazināto līguma apjomu piešķirot nākošajam atlasīto izturējušajam Pretendentam, ja tāds ir.

11. Paziņojums par lēmuma pieņemšanu

Komisijas saskaņā ar šī nolikuma 10.punktu pieņemtie lēmumi tiek noformēti katram pretendentam atsevišķa dokumenta veidā, kas atbilst Administratīvā procesa likuma prasībām, iesniegti galīgā lēmuma pieņemšanai un parakstīšanai Dienesta direktoram un Administratīvā procesa likumā noteiktajā termiņā nosūtīti pa pastu katram pretendentam.

PRETENDENTA TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

12. Pretendenta tiesības

12.1. Pirms piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām grozīt vai atsaukt iesniegto piedāvājumu.

- 12.2. Pieprasīt un saņemt piedāvājumu atvērsanas un piedāvājumu vērtēšanas sēdes protokolu.
- 12.3. Pieprasīt izskaidrot lēmumu, kas pieņemts par pretendenta atzīšanu par neatbilstošu līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

13. Pretendenta pienākumi

- 13.1. Iesniedzot piedāvājumu, ievērot visus šajā atlases procedūras nolikumā minētos noteikumus.
- 13.2. Rakstveidā atlases komisijas norādītajā termiņā sniegt papildu informāciju vai paskaidrojumus par piedāvājumu, ja to pieprasa atlases komisija.
- 13.3. Rakstveidā informēt komisiju pēc piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām līdz atlases noslēgumam par izmaiņām iesniegtajos pretendenta atlases dokumentos, kas saistītas ar:
 - 13.3.1. pretendenta saimnieciskās darbības apturēšanu vai pārtraukšanu;
 - 13.3.2. tiesvedības uzsākšanu par pretendenta darbības izbeigšanu, maksātnespēju vai bankrotu.

14. Komisijas tiesības un pienākumi

- 14.1. Ievērojot šajā nolikumā noteikto, atzīt par atbilstošu vai noraidīt pretendenta piedāvājumu, ja tas neatbilst kādai no atlases nolikumā norādītajām prasībām līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
- 14.2. Rakstveidā papildus pieprasīt precizējošu informāciju par pretendenta piedāvājumu.
- 14.3. Par nepatiesas informācijas sniegšanu piedāvājumā vai tajā pievienotajos dokumentos vai atlases komisijas maldināšanu, noraidīt pretendentu kā neatbilstošu līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
- 14.4. Lūgt Veselības inspekciju veikt pārbaudi pēc pretendenta norādītās pakalpojuma sniegšanas adreses uz vietas un pārliecināties par pretendenta pakalpojuma sniegšanas resursiem (ierīces, atrašanās vieta u.c.).
- 14.5. Vērtēt un noteikt atbilstošākos pretendentes līguma par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

CITI NOTEIKUMI

15. Atlasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju darbības novērtēšana

15.1. Piesakoties medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanai, pretendents ņem vērā, ka atslasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju, kas atlases rezultātā noslēgs līgumu ar Dienestu par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, pakalpojumu kvalitātes vērtēšanas kritēriji tiks vērtēti reizi gadā (pirmoreiz pēc pilna gada) un Dienests ir tiesīgs pārskatīt līguma nosacījumus vai pārtraukt līgumu par pakalpojumu sniegšanu, ja vērtēšanas kritēriji ir nepieņemamā līmenī;

15.2. Dienests ir tiesīgs noteikt papildus kvalitātes vērtēšanas kritērijus par to iepriekš rakstiski informējot pretendentu. Papildus kritēriji netiks ņemti vērā atlases procesā, taču tiks izmantoti kā monitorējamie kritēriji;

15.3. Kritēriju aprēķina metodika:

15.3.1. aprēķina metodika pamatoto pacientu sūdzību novērtējumam

$$\text{Pamatoto Sūdzības no pacientiem (\%)} = \frac{\text{pamatoto sūdzību skaits}}{\text{kopējais pakalpojumu skaits iestādē}} * 100$$

15.3.2. aprēķina metodika rehabilitācijas kursa rezultātu sniegšanai e-veselībā novērtējumam

$$\text{iesniegto slēdzienu, izrakstu skaits (\%)} = \frac{\text{E-veselībā ievadīto izrakstu, slēdzienu skaits}}{\text{kopējais izrakstu un slēdzienu skaits iestādē}} * 100$$

15.3.3. aprēķina metodika rehabilitācijas intensitātes novērtēšanai:

Nodrošinātā faktiskā rehabilitācijas pakalpojumu intensitāte (%) = faktiskais funkcionālo speciālistu kontaktstundu skaits/ noteiktais funkcionālo speciālistu kontaktstundu skaits *100

Kritērija nosaukums	Mērķa rādītāji					
	Nepieņemams			Pieņemams		
	2019.	2020.	2021.	2019.	2020.	2021.
Pakalpojumu dienas stacionārā nodrošina vismaz 3 funkcionālie speciālisti (tab. 4.2.1.)**	<3	<3	<3	≥3	≥3	≥3
Rehabilitācijas kursa mērķis sasniegts (manipulācijas kods 60422)	<60%	<65%	<70%	≥60%	≥65%	≥70%
Veikta izraksta no dienas stacionāra un/vai slēdziena ievade e-veselībā, kas pieejama ģimenes ārstam, ārstējošajam ārstam	Nav sniegta <90%	Nav sniegta <95%	Nav sniegta <100%	Ir sniegta ≥90%	Ir sniegta ≥95%	Ir sniegta =100%
Pamatotās sūdzības no pacientiem, ja pārkāpti normatīvajos aktos reglamentētie nosacījumi un par šo gadījumu ir saņemts spēkā esošs Veselības inspekcijas vai NVD lēmums*	>5%	>5%	>5%	<1%	<1%	<1%

*Ja pamatoto sūdzību skaits ir 3-5%, Dienests veiks pastiprinātu pakalpojuma sniegšanas kvalitātes uzraudzību;

**Kritērijs tiek piemērots dienas stacionāra pakalpojumu sniedzējiem

***Kritērijs tiek piemērots stacionāro pakalpojumu sniedzējiem noteiktajās pakalpojumu programmās

16. Tiesību akti, kas reglamentē atlases veikšanu

Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumu Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.1.1.apakšpunkts un Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555

„Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 5.2. un 5.3.2.apakšpunkts.

17. Nolikumam ir viens pielikums:

pieteikuma veidlapa „Pieteikums medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2019.gada 1.janvāra”.

Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlases
komisijas priekšsēdētājs

(paraksts) E. Labsvīrs



1. Pielikums

Nolikumam
"Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju
Atlases procedūra pakalpojuma sniegšanai no 2019.gada"

PARAUGS

PIETEIKUMS
Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu
sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2019.gada

1. Ārstniecības iestāde, kas ir pašnodarbināta persona (ārsta prakse), komercsabiedrība vai komersants (*atbilstošo pasvītrot*):

nosaukums

reģ. Nr. _____ (turpmāk – Pretendents)
reģistrācijas numurs

personā

pašnodarbinātas personas vai amatpersonas (u) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds

ar šī pieteikuma iesniegšanu:

- 1.1. piesakās piedalīties medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlasē 2019.gadam uz šādu pakalpojumu sniegšanu no 2019.gada 1.janvāra (vajadzīgo ierakstīt atbilstoši 1.pielikumā noteiktajam):

Nr.p.k.	pakalpojumu sniegšanas vieta (precīza adrese, norādot ielu, mājas Nr./nosaukumu, pilsētu (apdzīvotu vietu))	medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma veids atbilstoši nolikuma 9.1. punktam	kopējais speciālistu kontaktstundu skaits nedēļā
1.			
2.			

- 1.2. apņemas ievērot atlases procedūras nolikumu;

- 1.3. norāda to telpu klāstu, skaitu, platību m² un raksturojumu, kurās tiks nodrošināta pakalpojuma sniegšana:

Nr.p.k.	telpu klāsts (speciālistu kabineti, nodarbību telpas, zāles u.c.)	skaits	platība m ²	raksturojums (lietošanas mērķis)	telpu noslodzes sadalījums pa rehabilitācijas veidiem	pakalpojumu sniegšanas vieta (precīza adrese, norādot ielu, mājas Nr./nosaukumu, pilsētu (apdzīvotu vietu))	medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma veids
1.							
2.							

--	--	--	--	--	--	--	--

1.4. norāda ierīces un aprīkojumu, kas tiks izmantots pakalpojumu sniegšanai:

Nr.p.k.	Ierīces vai aprīkojuma nosaukums	medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma veids	pakalpojumu sniegšanas vieta (precīza adrese, norādot ielu, mājas Nr./nosaukumu, pilsētu (apdzīvotu vietu))
1.			
2.			

1.5. norāda medicīniskās tehnoloģijas, kuras tiks nodrošinātas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanai:

Nr.p.k.	medicīniskās tehnoloģijas nosaukums	medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma veids
1.		
2.		

1.6. norāda, vai ārstniecības iestādē ir kvalitātes sistēma, kas organizē un nosaka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu _____ (jā/nē);

1.7. norāda, ka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanai tiks nodrošināti pakalpojuma sniegšanas vietā šādi speciālisti:

Nr.	vārds, uzvārds	identifikators	specialitāte	pakalpojumu veids, ko sniegs	kontaktstundu skaits nedēļā	Informācija, vai ir sertificēts
1.						
2.						

2. Vienlaicīgi ar šī pieteikuma parakstīšanu Pretendents apliecina:

- 2.1.** iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņēmēja, izņemot pacienta līdzmaksājumu;
- 2.2.** ka piedāvājuma iesniegšanas brīdī visas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas vietas neatkarīgi no pakalpojumu sniegšanas vietu (adrese) skaita un Pretendenta rīcībā esošais materiāltehniskais nodrošinājums veselības aprūpes pakalpojumu veidam, uz kuru tas piesakās šajā atlases procedūrā, atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;
- 2.3.** ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;
- 2.4.** ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150.00;
- 2.5.** ka nodrošinās pieteikumā atzīmēto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu un pieejamību iedzīvotājiem atlases nolikuma 9.punktā noteiktajās pakalpojumu plānošanas vienībās atbilstoši noslēgtā līguma noteikumiem ar Nacionālo veselības dienestu;
- 2.6.** ka visas piedāvājumā sniegtās ziņas ir patiesas;
- 2.7.** apliecina, ka apņemsies ievērot nolikumā noteiktās prasības, zemāk esošajā tabulā attiecīgajā ailē ierakstot "X":

Nr.	Pretendents apliecina, ka apņemsies:	Rehabilitācijas pakalpojumu programma <u>stacionārā</u>	Rehabilitācijas pakalpojumu programma dienas <u>stacionārā</u>	Rehabilitācijas pakalpojumu programma <u>ambulatori</u>
1.	ievērot, ka medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi tiks sniegti personai ar nosūtījumu atbilstoši nolikumā minētajiem nosacījumiem par fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta nosūtījuma vai ģimenes ārsta/speciālista nosūtījuma nepieciešamību;			
2.	nodrošināt fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta novērtējumu pirms pacienta nosūtīšanas medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai;			
3.	ievērot noteiktos pacientu atlases kritērijus medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai;			
4.	sniegt stacionāros medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus atbilstoši noteiktai intensitātei un mērķim;			
5.	nodrošināt, ka fizikālās un rehabilitācijas medicīniskās ārsts nosaka rehabilitācijas mērķus, balstoties uz konstatētajiem funkcionēšanas traucējumiem un kritērijus atkārtotai pacienta funkcionēšanas spēju novērtēšanai, ja pacientam pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta novērtējuma nepieciešamas līdz piecām funkcionālā speciālista pakalpojuma reizēm ambulatori;			
6.	nodrošināt, ka fizikālās un rehabilitācijas medicīniskās ārsts sastāda pacientam individuālu medicīniskās rehabilitācijas plānu, ja pakalpojumu plānots sniegt stacionārā, dienas stacionārā, vai nepieciešamas vairāk par piecām ambulatorām funkcionālā speciālista nodarbībām;			
7.	nodrošināt medicīniskās rehabilitācijas kursa rezultāta novērtēšanu pēc kursa beigām;			
8.	nodrošināt, ka medicīniskās rehabilitācijas plāns tiek pievienots nosūtījumam;			
9.	nodrošināt, ka medicīniskās rehabilitācijas plāna viens eksemplārs tiek izsniegts pacientam pēc fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta konsultācijas, otrs tiek pievienots ambulatorai vai stacionārai medicīniskai kartei;			
10.	nodrošināt, ka iekārtas un aprīkojums atbilst tām Latvijā reģistrētām medicīniskās rehabilitācijas tehnoloģijām, kuras ārstniecības iestāde pielieto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanā;			

11.	sniedzot multiprofesionālus medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus, nodrošināt multiprofesionālas komandas sapulces vismaz 1 (vienu) reizi nedēļā un sapulcē pieņemtos lēmumus fiksēt pacienta medicīniskajā dokumentācijā;			
12.	nodrošināt pacienta informēšanu par medicīniskās rehabilitācijas procesu, izvirzīto mērķi, rehabilitācijas procesa riskiem, nodarbību/procedūru un/vai konsultāciju veikšanas biežumu, pielietotajām tehnoloģijām un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saistīti ar rehabilitācijas pakalpojumiem;			
13.	nodrošināt medicīniskās rehabilitācijas dinamiskajā novērošanā iekļauto personu uzskaiti, personu veselības un funkcionālā stāvokļa novērtēšanas un medicīniskās rehabilitācijas rezultātu apkopošanu;			
14.	nodrošināt rindu organizācijas noteiktās prasības;			
15.	nodrošināt, ka, sniedzot no valsts budžeta apmaksātu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu, no pacienta tiek iekasēts tikai normatīvajos aktos noteiktais pacienta līdzmaksājums;			
16.	nodrošināt, ka medicīniskās rehabilitācijas plāna rezultātu novērtēšana tiks veikta, analizējot rehabilitācijas plāna un mērķu izpildi vai neizpildi par noteiktu periodu, kā arī rehabilitācijas rezultāts tiks monitorēts un novērtēts, dokumentējot personas funkcionālo spēju novērtējumu;			
17.	nodrošināt atgriezenisko saiti ar ģimenes ārstu, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu vai funkcionālajiem speciālistiem par pacientam sniegtajām nodarbību reizēm aizpildot slēdzienu e-veselībā, tiklīdz iestādei ir nodrošināta šāda tehniskā pieeja;			
18.	nodrošināt atgriezenisko saiti ar ģimenes ārstu, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārstu vai funkcionālajiem speciālistiem par pacientam sniegtajām nodarbību reizēm aizpildot izrakstu veidlapas formā Nr. 027/u, kamēr nav nodrošināta ievade e-veselības sistēmā.			

2.8. _____ (citi apliecinājumi atbilstoši nolikuma prasībām).

3. Dati par Pretendentu:

3.1. Pretendenta _____ juridiskā _____ adrese: _____,

3.2. Pretendenta kontakti:
tālruna numurs: _____;

faksa numurs: _____;
elektroniskā pasta adrese: _____.

Parakstīšanas vieta _____, datums _____

Paraksts*:

* *Pieteikums ir jāparaksta amatpersonai (-ām) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotajām personām.
Ja piedāvājumu paraksta pilnvarotā persona, piedāvājumam jāpievieno pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta kopija.*

Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju atlases
komisijas priekšsēdētājs

(paraksts)

E. Labsvīrs

