

Apstiprināts
Ar Nacionālā veselības dienesta direktora
Ā.Kasparāna
2026.gada XX.mēnesis rīkojumu Nr. XXX

NOLIKUMS

**Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases
procedūra pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra**

Rīgā
2026

I. VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA	5
1. Ziņas par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases procedūru un tās rīkotāju.....	5
3. Pieteikumu iesniegšanas kārtība	6
4. Atlases procedūras nolikuma izskaidrojums, kontaktpersona	6
5. Pretendentu pieteikumu labošana vai atsaukšana	7
6. Pieteikumu atvēršanas sēde.....	7
II. TIESĪBAS UN PIENĀKUMI	8
7. Pretendenta tiesības.....	8
8. Pretendenta pienākumi.....	8
9. Komisijas tiesības un pienākumi	8
III. VĒRTĒŠANAS KĀRTĪBA	9
10. Pretendentu vērtēšanas kārtība.....	9
11. Komisijas lēmumu pieņemšanas un dokumentēšanas kārtība	10
12. Paziņojums par lēmuma pieņemšanu.....	10
13. Līguma noslēgšanas, pakalpojuma izpildes, uzraudzības un novērtēšanas kārtība	10
IV. PRETENDENTAM IZVIRZĪTĀS PRASĪBAS.....	12
14 . Vispārējās prasības pretendentiem	12
15. Speciālās prasības pretendentiem:	13
<u>PIELIKUMI</u>	
<u>1. pielikums</u> Nepieciešamie veselības aprūpes pakalpojumu veidi plānošanas vienībās	19
<u>2. pielikums</u> PIETEIKUMS OFTALMOLOGA KONSULTĀCIJĀM.....	22
<u>3. pielikums</u> PIETEIKUMS DIENAS STACIONĀRA PAKALPOJUMIEM.....	23
<u>4. pielikums</u> Pieteikuma vērtēšanas tabulas.....	24
<u>5. pielikums</u> Oftalmoloģijas konsultācijas nodrošināšanas kārtība	25
<u>6. pielikums</u> Dienas stacionāra nodrošināšanas kārtība.....	26
<u>7. pielikums</u> Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšana	27
<u>8. pielikums</u> Plānotās manipulācijas saraksta izmaiņas.....	30

Terminu skaidrojumi

Dienas stacionāra pakalpojumi – dienas stacionārā sniedz veselības aprūpes pakalpojumus, kurus to sarežģītības, risku vai laikietilpības dēļ nav iespējams sniegt ambulatori, bet kuru dēļ tomēr nav nepieciešama pacienta uzņemšana stacionārā, lai nodrošinātu ārstniecības personu diennakts uzraudzību. Šajā nolikumā termins Dienas stacionāra pakalpojumi tiek attiecināts uz ķirurģiskajiem pakalpojumiem oftalmoloģijas dienas stacionārā. Atlasē izsludinātais Dienas stacionāra pakalpojumu apjoms tiek norādīts 1.pielikuma 2.tabulā, un Dienas stacionāra pakalpojumu apjoma vienība ir gultasdiena;

Dienests – Nacionālais veselības dienests;

E-veselība - Vienotā veselības nozares elektroniskā informācijas sistēma;

Gultasdiena - viena pacienta ārstēšanas diena ārstniecības iestādes dienas stacionārā, kuras laikā pacients tajā pašā kalendārajā dienā saņem noteiktu ārstniecības, diagnostikas un aprūpes pakalpojumu apjomu, nepārsniedzot dienas stacionāram noteikto maksimālo uzturēšanās laiku (vienas uzņemšanas ilgums ir līdz 16 stundām). Gultasdienu ir dienas stacionāra apmaksas un uzskaites vienība saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 555;

Komisija – pakalpojumu sniedzēju atlases komisija, kas izveidota pamatojoties uz 2025. gada 17. oktobra rīkojumu Nr. 12-2/225/2025 „Par oftalmoloģijas sekundāro ambulatoro veselības aprūpes konsultāciju un dienas stacionāra pakalpojumu sniedzēju atlases veikšanu no 2027. gada 1. janvāra”;

Līgums - līgums par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu¹;

MK noteikumi Nr. 134- Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumi Nr. 134 “Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”;

MK noteikumi Nr.555 – Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumi Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība”;

Oftalmologa profilaktiskā programma bērniem – oftalmologa veiktas profilaktiskās apskates jeb redzes pārbaudes bērniem, kas noteiktas MK noteikumu Nr.555 1.pielikumā un tiek apmaksātas atbilstoši faktiski sniegtajam apjomam (virskvotas pakalpojums);

Oftalmologa konsultācijas – Oftalmologa klātienē konsultācija ietver pacienta sūdzību uzklaušāšanu un anamnēzes savākšanu, izmeklēšanu, klīnisku lēmumu pieņemšanu, profilaktiskās apskates bērniem, ārstēšanas un rekomendācijas sniegšanu pacientam un medicīnisko dokumentu noformēšanu digitālu konsultanta slēdziena sagatavošanu, e-recepte, e-nosūtījums, e-slimības lapas izrakstīšanu, ja tādi ir nepieciešami. Attālinātas konsultācijas gadījumā pacienta izmeklēšana tiek aizstāta ar pacienta novērojumiem un pašnovērtējumu par slimības norises gaitu. Attālinātā konsultācija ietver galvenos konsultācijas elementus un par veikto attālināto konsultāciju tiek noformēta medicīniskā dokumentācija.

Atlasē izsludinātais Oftalmologa konsultāciju apjoms ir norādīts šī nolikuma 1.pielikuma 1.tabulā;

¹ Pieejams- <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/ligums-ar-arstniecibas-iestadem-no-2025gada-1-janvara>

Pakalpojums - Oftalmologa konsultācijas un/vai Dienas stacionāra pakalpojumi, uz kuriem Pretendents piesakās šajā atlasē;

Pieteikums - dokuments², ar kuru Pretendents iesniedz piedāvājumu dalībai sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu (Oftalmologa konsultācijas un /vai Dienas stacionāra pakalpojumi) sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra;

Pretendents – viena ārstniecības iestāde (fiziska vai juridiska persona, kas reģistrēta Ārstniecības iestāžu reģistrā), kas iesniegusi savu pieteikumu atlasē;

SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs;

VIS- Vadības informācijas sistēma.

² Dokumenta izveidei tiek izmantota Dienesta izstrādāta pieteikuma forma, kas paredzēta vienotas, strukturētas un salīdzināmas informācijas iesniegšanai pakalpojumu sniedzēju atlases ietvaros.

Pretendents pieteikumā norāda nolikumā noteikto informāciju, tai skaitā publiski pieejamus identifikācijas datus. Pēc pieteikuma formas aizpildīšanas pretendents lejupeļādē pieteikuma dokumentu PDF formātā, paraksta to ar drošu elektronisko parakstu un nosūta uz nolikumā norādīto e-pasta adresi.

Pieteikuma forma ir izvietota Vercel infrastruktūrā.

I.VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA

1. Zinas par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases procedūru un tās rīkotāju

1.1. Rīkotājs ir Nacionālais veselības dienests, kas darbojas saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumiem Nr.850 „Nacionālā veselības dienesta nolikums” un kura:

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

1.1.2. nodokļu maksātāja reģ.Nr.90009649337.

1.2. Atlases procedūra tiek veikta, pamatojoties uz Ministru kabineta 2011. gada 1. novembra noteikumu Nr.850 “Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.2. apakšpunktu un MK noteikumu Nr.555 5.2. apakšpunktu.

1.3. Nolikums ir izstrādāts, pakalpojumu sniedzēju atlases komisija izveidota un atlases procedūra tiek izsludināta, pamatojoties uz Dienesta direktora 2025. gada 17. oktobra rīkojumu Nr.12-2/225/2025 “Par oftalmoloģijas sekundāro ambulatoro veselības aprūpes konsultāciju un dienas stacionāra pakalpojumu sniedzēju atlases veikšanu no 2027. gada 1. janvāra”.

2. Atlases mērķis un priekšmets

2.1. Atlases procedūras mērķis ir nodrošināt iedzīvotājiem drošus, kvalitatīvus un vienlīdzīgi pieejamus sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumus oftalmoloģijā, kas tiek sniegti atbilstoši profesijas standartiem un nozares klīniskajām vadlīnijām. Dienests īsteno atlasī, lai veicinātu savlaicīgu slimību profilaksi, diagnostiku un ārstēšanu, nodrošinot iedzīvotāju veselības saglabāšanu un uzlabošanu, vienlaikus efektīvi izmantojot pieejamos valsts finanšu resursus un ārstniecības personu cilvēkresursus.

Lai sasniegtu atlases mērķi, tiek veikta oftalmoloģijas sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlase atbilstoši šī nolikuma 1. pielikumā noteiktajām plānošanas vienībām, teritorijām un šī nolikuma 2.2.apakšpunktā minētajiem veselības aprūpes pakalpojumu veidiem, līgumu noslēgšanai par minēto pakalpojumu sniegšanu un apmaksu no 2027. gada 1. janvāra.

2.2. Atlases priekšmets ir sekundārie ambulatorie veselības aprūpes pakalpojumi šādos pakalpojumu veidos (pakalpojumu programmās) - Oftalmoloģija, Oftalmologa profilaktiskā programma bērniem un Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā.

2.3. Atbilstoši nolikuma 1. pielikumā noteiktajam, Pretendentam, kas iesniedz savu pieteikumu atlasē, ir iespēja pieteikties uz šādiem pakalpojumu veidiem:

2.3.1.Oftalmologa konsultācijas konkrētā veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienībā (pakalpojuma programma Oftalmoloģija un Oftalmologa profilaktiskā programma bērniem);

2.3.2. Dienas stacionāra pakalpojumi konkrētā veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas teritorijā (pakalpojuma programma ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā).

2.4. Piesakoties Dienas stacionāra pakalpojumu nodrošināšanai, Pretendents iegūs tiesības sniegt arī Oftalmologa konsultācijas šajā nolikuma 1.pielikuma 2.tabulā noteiktajā apjomā. Papildu Oftalmologa konsultācijas paredzētas pacienta veselības stāvokļa novērošanai, tai skaitā komplikāciju gadījumos.

Pretendentiem, kuri plāno sniegt Oftalmologa konsultācijas apjomā, kas pārsniedz šo apjomu, ir tiesības pieteikties uz Oftalmologa konsultācijām, atbilstoši 1.pielikuma 1.tabulā norādītajiem atlasē izsludinātajiem apjomiem.

2.5. Pretendentam, piesakoties Atlasei, ir pienākums atbilstoši MK noteikumu 555 1.pielikumam nodrošināt oftalmologa veiktas profilaktiskās apskates jeb redzes pārbaudes bērniem (pakalpojumu programma - Oftalmologa profilaktiskā programma bērniem), kas tiek apmaksātas atbilstoši faktiski sniegtajam apjomam (virskvotas pakalpojums). Šī nolikuma 1.pielikumā norādītie pakalpojumu apjomi neietver pakalpojumus Oftalmologa profilaktiskās programmas bērniem ietvaros.

3. Pieteikumu iesniegšanas kārtība

3.1. Pretendents pieteikumu iesniedz elektroniski, parakstot to ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu, un nosūta uz Dienesta elektroniskā pasta adresi atlase@vmnvd.gov.lv līdz 2026. gada 26. jūnijam, plkst. 17:00. Vienas elektroniskās pasta vēstules (ieskaitot pielikumus) maksimālais pieļaujamais apjoms ir 36 MB. Ja pieteikums un tā pielikumu kopējais apjoms pārsniedz noteikto apjomu, Pretendents pieteikumu iesniedz vairākās elektroniskā pasta vēstulēs.

3.2. Pieteikumi, kas iesniegti pēc šajā nolikumā noteiktā pieteikumu iesniegšanas termiņa, netiek izskatīti.

3.3. Pieteikumu paraksta Pretendenta paraksttiesīgā/s vai tā pilnvarotā/s persona/s.

3.4. Iesniedzot pieteikumu, Pretendents pilnībā pieņem visus Atlases nolikumā ietvertos (t.sk. par Atlases kārtību, prasībām Pretendentiem, pielikumiem) noteikumus.

3.5. Pretendents atbilstoši nolikuma 2. pielikumā pievienotajam pieteikumam, iesniedz pieteikumu par Oftalmologa konsultāciju nodrošināšanu. Ja Pretendents piesakās uz minētā pakalpojuma nodrošināšanu vairākās plānošanas vienībās, Pretendents iesniedz atsevišķu pieteikumu (PDF dokuments), par katru plānošanas vienību aizpildot jaunu pieteikuma formu.

3.6. Pretendents atbilstoši nolikuma 3. pielikumā pievienotajam pieteikumam, iesniedz pieteikumu par Dienas stacionāra pakalpojumu nodrošināšanu. Ja Pretendents piesakās uz minētā pakalpojuma nodrošināšanu vairākās plānošanas teritorijās, Pretendents iesniedz atsevišķu pieteikumu (PDF dokuments), par katru plānošanas teritoriju aizpildot jaunu pieteikuma formu.

3.7. Pieteikumi, kas iesniegti neatbilstoši nolikuma 3.5.apakšpunktā un 3.6.apakšpunktā noteiktajam, netiks izskatīti. Komisija var izvērtēt, vai norādīto prasību neizpilde ir būtiska un izlemt par Pretendenta turpmāku dalību vērtēšanā, ja konstatētās neatbilstības pēc būtības neietekmē pieteikuma saturisko izvērtēšanu un neierobežo Atlases procesa norisi.

4. Atlases procedūras nolikuma izskaidrojums, kontaktpersona

4.1. 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 pieteikuma iesniegšanas pēdējā termiņa. Komisija Pretendenta pieprasīto informāciju sagatavo 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pieprasījuma saņemšanas.

4.2. Rīkotāja pilnvarotās kontaktpersonas jautājumos par atlasīti:

vārds, uzvārds: Kristīne Grase

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

tālruna numurs: 67043785

elektroniskā pasta adrese: kristine.grase@vmnvd.gov.lv

vārds, uzvārds: Vainars Klovs

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

tālruna numurs: 63007082

elektroniskā pasta adrese: vainars.klovs@vmnvd.gov.lv

5. Pretendentu pieteikumu labošana vai atsaukšana

5.1. Pretendentam ir tiesības mainīt vai atsaukt pieteikumu, rakstiski paziņojot par to komisijai līdz nolikuma 3.1.apakšpunktā noteiktajam pieteikumu iesniegšanas datumam un laikam.

5.2. Pēc nolikuma 3.1.apakšpunktā noteiktā pieteikumu iesniegšanas termiņa beigām, Pretendents nevar grozīt savu iesniegto pieteikumu.

5.3. Pretendents var atsaukt savu iesniegto pieteikumu arī pēc nolikumā noteiktā pieteikumu iesniegšanas termiņa beigām (nolikuma 3.1.apakšpunkts), iesniedzot Pretendenta paraksttiesīgās personas parakstītu iesniegumu vai pieprasījumu.

5.4. Pieteikuma atsaukšanai (5.3.apakšpunkts) ir bezierunu raksturs un tā izslēdz Pretendentu no tālākas līdzdalības atlasē.

6. Pieteikumu atvēršanas sēde

6.1. Pieteikumu atvēršana notiek atklātā sēdē 2026.gada 29. jūnijā plkst.11:00.

6.2. Sākot pieteikumu atvēršanu, komisijas priekšsēdētājs pirms katra pieteikuma atvēršanas nosauc Pretendenta nosaukumu.

6.3. Pēc katra pieteikuma atvēršanas komisijas priekšsēdētājs nosauc plānošanas vienību vai teritoriju un pakalpojuma veidu, uz kuru piesakās attiecīgais Pretendents.

6.4. Pieteikumu atvēršanas norise tiek protokolēta.

6.5. Kad visi pieteikumi atvērti, pieteikumu atvēršanas sēdi slēdz.

II. TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

7. Pretendenta tiesības

- 7.1. Pirms pieteikumu iesniegšanas termiņa beigām grozīt vai atsaukt iesniegto pieteikumu.
- 7.2. Pieprasīt un saņemt pieteikumu atvēršanas un pieteikumu vērtēšanas sēdes protokolu.
- 7.3. Pieprasīt izskaidrot lēmumu, kas pieņemts par Pretendenta atzīšanu par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
- 7.4. Saskaņā ar Administratīvā procesa likuma 76.panta pirmo un otro daļu, 77.pantu un 79.panta pirmo daļu apstrīdēt Dienesta lēmumu Veselības ministrijā viena mēneša laikā no lēmuma paziņošanas brīža, sūdzību iesniedzot Dienestā, Cēsu ielā 31/k-3 (6.ieceja), Rīgā, LV-1012 vai nosūtot uz Dienesta e-adresi.

8. Pretendenta pienākumi

- 8.1. Iesniedzot pieteikumu, ievērot visus šajā nolikumā minētos nosacījumus.
- 8.2. Rakstveidā komisijas norādītajā termiņā sniegt papildu informāciju vai paskaidrojumus par pieteikumu, ja to pieprasa komisija.
- 8.3. Rakstveidā informēt Dienestu pēc lēmuma saņemšanas līdz līguma noslēgšanai par izmaiņām iesniegtajos Pretendenta atlases dokumentos.

9. Komisijas tiesības un pienākumi

- 9.1. Ievērojot šajā nolikumā noteikto, atzīt par atbilstošu vai noraidīt Pretendenta pieteikumu, ja tas neatbilst kādai no atlases nolikumā vai normatīvajos aktos norādītajām prasībām līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai. Komisijai ir tiesības pārtraukt vai izbeigt atlasi pilnībā vai daļā ja tam ir objektīvs pamatojums, par ko tiek publicēts informatīvs paziņojums Dienesta tīmekļvietnē triju darbdienu laikā pēc tam, kad pieņemts attiecīgais lēmums.
- 9.2. Rakstveidā papildus pieprasīt precizējošu informāciju par Pretendenta pieteikumu.
- 9.3. Lūgt papildus informāciju par Pretendentu Veselības inspekcijai vai pārbaudīt datus publiski pieejamajos reģistros.
- 9.4. Par nepatiesas informācijas sniegšanu pieteikumā vai tajā pievienotajos dokumentos vai komisijas maldināšanu, noraidīt Pretendentu kā neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
- 9.5. Lūgt Veselības inspekciju veikt pārbaudi pēc Pretendenta norādītās Pakalpojuma sniegšanas adreses uz vietas un pārliccināties par Pretendenta Pakalpojuma sniegšanas resursiem (ierīces, atrašanās vieta u.c.).
- 9.6. Sniegt skaidrojumu par atlases nolikumu pēc Pretendenta pieprasījuma. Ja skaidrojums ir vispārīgs un nozīmīgs vairākiem pretendentiem, komisija to publicē Dienesta tīmekļvietnē.

9.7. Komisija pirms Pretendentu izvērtēšanas paraksta apliecinājumu, ka nav tādu apstākļu, kuru dēļ uzskatīt, ka viņi ir ieinteresēti konkrēta pretendenta izvēlē vai darbībā.

III. VĒRTĒŠANAS KĀRTĪBA

10. Pretendentu vērtēšanas kārtība:

10.1. Komisija vērtē katra Pretendenta atbilstību atlases noteikumiem divās kārtās – atbilstību vispārējām prasībām un atbilstību speciālajām prasībām, tajā skaitā, nepieciešamības gadījumā pieprasot informāciju Veselības inspekcijai vai pārbaudot datus publiski pieejamajos reģistros.

10.2. Gadījumā, ja Pretendents ir iesniedzis pieteikumus par Oftalmologa konsultāciju vai Dienas stacionāra pakalpojumu nodrošināšanu vairākās plānošanas vienībās, teritorijās vai adresēs, komisija vērtē Pretendenta atbilstību prasībām katrai plānošanas vienībai, teritorijai un katrai pakalpojuma sniegšanas adresei (filiālei) atsevišķi.

10.3. I kārtā (vispārējās prasības) – pieteikumu vērtē atbilstoši šī nolikuma 14.punktā norādītajām vispārējām prasībām, ņemot vērā šādus nosacījumus:

10.3.1. Komisija ir tiesīga izvērtēt, vai šī nolikuma 14.1.1-14.1.4. apakšpunktā norādīto kritēriju neizpilde ir būtiska, un izlemt par Pretendenta turpmāku dalību vērtēšanā, ja konstatētās neatbilstības pēc būtības neietekmē pieteikuma saturisko izvērtēšanu un neierobežo Atlases procesa norisi;

10.3.2. Pretendents, kurš nav izpildījis kādu no nolikuma 14.punkta norādītajiem vispārējo prasību kritērijiem, tiek noraidīts I kārtā, ja komisija, ievērojot šī nolikuma 10.3.1.apakšpunktu, nav lēmusi citādi, tālākā pieteikumu vērtēšanā nepiedalās un tiek atzīts par neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;

10.3.3. Pretendents, kurš ir izpildījis visus nolikuma 14.punktā vispārējo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu I kārtai un iegūst tiesības piedalīties II kārtā.

10.4. II kārtā (speciālās prasības) - pieteikumu vērtē atbilstoši šī nolikuma 15.punktā norādītajām speciālajām prasībām, ņemot vērā šādus nosacījumus:

10.4.1. ja Pretendents nav izpildījis kādu no šī nolikuma 15.punkta norādītajiem speciālo prasību kritērijiem, tas tiek noraidīts II kārtā un atzīts par neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai, ja komisija ievērojot šī nolikuma 10.4.3.apakšpunktu, nav lēmusi citādi;

10.4.2. Pretendents, kurš ir izpildījis visus šī nolikuma 15.punkta norādītos speciālo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu II kārtā;

10.4.3. komisija ir tiesīga izvērtēt, vai nolikumā noteikto kritēriju neizpilde ir būtiska. Komisija šādā gadījumā var lemt par Pretendenta atzīšanu par atbilstošu, ja konstatētās neatbilstības nav būtiskas un neietekmē pēc būtības Pakalpojuma drošumu, kvalitāti un nepārtrauktību, veicina Atlases mērķa sasniegšanu un veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.

11. Komisijas lēmumu pieņemšanas un dokumentēšanas kārtība

11.1. Komisija vērtē Pretendentu pieteikumu atbilstību prasībām komisijas sēdē, aizpildot šī nolikuma 4.pielikuma vērtēšanas tabulas.

11.2. Pretendenti, kuri atzīti par atbilstošiem I un II kārtā, iegūst tiesības slēgt līgumu par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu.

11.3. Komisijas vērtējums un pieņemtie lēmumi tiek atspoguļoti komisijas pieteikumu vērtēšanas sēdes protokolā.

11.4. Komisijas sēdes protokolu paraksta visi komisijas locekļi, kuri piedalījušies Pretendentu vērtēšanā un lēmumu pieņemšanā.

11.5. Lēmumi tiek pieņemti ar klātesošo komisijas locekļu balsu vairākumu.

11.6. Ja balsis sadalās vienādi, izšķirošais ir komisijas priekšsēdētāja balsojums.

12. Paziņojums par lēmuma pieņemšanu

12.1. Dienests, saskaņā ar šī nolikuma 11.punktu pieņemto lēmumu, noformē katram Pretendentam atsevišķa dokumenta veidā, kas atbilst Administratīvā procesa likuma prasībām.

12.2. Lēmumi tiek iesniegti galīgā lēmuma pieņemšanai un parakstīšanai Dienesta direktoram.

12.3. Dienests galīgo lēmumu pieņem 30 dienu laikā no pieteikuma atvēršanas dienas. Ja noteikto termiņu nav iespējams ievērot, Dienests to var pagarināt uz laiku, ne ilgāku par četriem mēnešiem no iesnieguma saņemšanas dienas, par to paziņojot Pretendentam. Dienests pieņemtos lēmumus Pretendentiem paziņo elektroniski.

12.4. Ja Pretendents nevar nodrošināt Pakalpojumu, uz kuru tas atlasīts saskaņā ar šo nolikumu, sniegšanu mēneša laikā no Dienesta piedāvājuma noslēgt līgumu par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu saņemšanas dienas, tas zaudē tiesības noslēgt līgumu.

13. Līguma noslēgšanas, pakalpojuma izpildes, uzraudzības un novērtēšanas kārtība

13.1. Ar Pretendentu tiek slēgts līgums par valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu³, kur noteikta Pakalpojuma sniegšanas kārtība, tai skaitā apjoms, samaksa, norēķini un Pakalpojumu sniedzēju darbības novērtēšanas kritēriji, saskaņā ar šo nolikumu. Līguma nosacījumus un tam saistošās kārtības pārskata līgumā noteiktajā kārtībā.

13.2. Pretendentiem, ar kuriem Dienests noslēdz līgumu par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu, katru gadu tiek vērtēta to atbilstība Pakalpojuma sniegšanas kārtībai un Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšanas kritērijiem atbilstoši 7.pielikumam.

³ Pieejams - <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/ligums-ar-arstniecibas-iestadem-no-2025gada-1janvara>

13.3. Ar Atlasi piešķirtais Oftalmologa konsultāciju un gultasdienu apjoms gadam tiek noteikts līgumā uz 10 gadu periodu, ievērojot Pakalpojumu apjomu plānošanas un pārplānošanas kārtību saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 555. Katru gadu līgumā noteiktais pakalpojumu apjoms tiek izvērtēts atbilstoši faktiski veiktajam darba apjomam.

13.4. Ja Pretendents divus gadus pēc kārtas nenodrošina pakalpojuma izpildi vismaz 70 % apmērā no līgumā noteiktā Oftalmologa konsultāciju un/vai gultasdienu apjoma, Dienestam ir tiesības pārskatīt plānoto apjomu.

13.5. Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšana, tiek veikta pēc pilna viena kalendārā gada, kopš pakalpojuma sniedzējs ir uzsācis Pakalpojuma sniegšanu saskaņā ar noslēgto līgumu.

13.6. Ikgadējo kritēriju novērtēšana tiek veikta, izmantojot Dienesta informācijas sistēmās un citās informācijas sistēmās pieejamos datus, kā arī, ja nepieciešams, veicot pārbaudes vai pieprasot papildu informāciju no pakalpojuma sniedzēja, atbilstoši Pakalpojuma sniegšanas kārtībai.

13.7. Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšanai par pilnu noslēgto kalendāro gadu Dienests izvērtē šādus kritērijus, kuru detalizēts apraksts un vērtēšanas metodika noteikta 7.pielikumā:

13.7.1. E-veselības sistēmā ievietoto elektronisko pārskatu (turpmāk - e-pārskats) par ambulatorā pacienta izmeklēšanu/ārstēšanu īpatsvars (kritērijs tiek piemērots un vērtēts Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējiem);

13.7.2. E-veselības sistēmā ievietoto izrakstu - epikrīzes īpatsvars (kritērijs tiek piemērots un vērtēts Dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējiem);

13.7.3. Elektronisko nosūtījumu (turpmāk - e-nosūtījums) sagatavošana E-veselības sistēmā vai informācijas sistēmā, kas nodod informāciju E-veselībai;

13.7.4. Elektronisko recepšu (turpmāk - e-receptes) izrakstīšana apmeklējuma laikā E-veselības sistēmā vai informācijas sistēmā, kas nodod informāciju E-veselībai;

13.7.5. Attālināto konsultāciju īpatsvars (kritērijs tiek piemērots un vērtēts Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējiem, aprēķinā neiekļauj Oftalmologa profilaktisko programmu bērniem; kritēriju vērtē pa filiālēm);

13.7.6. Bērnu īpatsvars (kritērijs tiek piemērots un vērtēts Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējiem; kritēriju vērtē pa filiālēm);

13.7.7. Pacientu pieredzes novērtējuma (PREM) anketu īpatsvars un tā pieaugums (kritēriju vērtē pa filiālēm).

13.8. Līguma izpildes laikā Dienests ir tiesīgs noteikt papildu kritērijus vai mainīt esošos, līgumā noteiktajā kārtībā.

13.9. Ja pretendents kādu no ikgadējo kritēriju izpildi nodrošina nepieņemamā vai uzraugāmā līmenī, atbilstoši 7.pielikuma noteiktajām kritēriju izpildes robežvērtībām, Dienestam ir tiesības:

13.9.1. izteikt rakstveida brīdinājumu un noteikt termiņu trūkumu novēršanai;

13.9.2. pārskatīt noslēgtā līguma nosacījumus vai izbeigt līgumu par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu pirms termiņa, ja konstatētie trūkumi netiek novērsti noteiktajā termiņā.

13.10. Dienestam ir tiesības piešķirt ārstniecības iestādēm papildu pakalpojumu apjomu, ja tiek piešķirts papildu finansējums attiecīgo veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai. Dienests var noteikt konkrētu mērķi vai nosacījumus piešķirtā papildu finansējuma izmantošanai.

IV. PRETENDENTAM IZVIRZĪTĀS PRASĪBAS

14. Vispārējās prasības pretendentiem

14.1. Prasības attiecībā uz pieteikuma noformējumu un iesniegšanu:

14.1.1. pieteikums tiek nosūtīts uz Dienesta elektroniskā pasta adresi atbilstoši šī nolikuma 3.1. apakšpunktā norādītajam un pieteikums ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu, ievērojot šādus nosacījumus:

14.1.1.1. elektroniskā pasta nosaukumā (“Subject”) norāda – “Oftalmoloģijas atlasei. Atvērt tikai komisijas klātbūtnē”;

14.1.1.2. elektroniskā pasta vēstulē (ziņā) norāda Pretendenta nosaukumu, juridisko adresi;

14.1.2. pieteikums sagatavots PDF formātā, aizpildot Dienesta izveidoto elektronisko pieteikuma formu latviešu valodā atbilstoši šī nolikuma 2.pielikumam un 3.pielikumam.

14.1.3. pieteikuma teksts ir skaidri formulēts, lai izvairītos no jebkādam šaubām un pārpratumiem, kas attiecas uz vārdiem un skaitļiem;

14.1.4. pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs juridiskām personām, ārstniecības iestādes kods, juridiskā adrese, elektroniskā pasta adrese saziņai (ja nav e-adrese) un paraksttiesīgās personas vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds;

14.1.5. pieteikumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, ja pieteikumu parakstījusi pilnvarotā persona, pieteikumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija.

14.2. Pretendents pieteikumā (šī nolikuma 2.pielikums, 3.pielikums) apliecina:

14.2.1. iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt Pakalpojumu par cenu atbilstoši pakalpojuma sniegšanas brīdī spēkā esošajiem veselības aprūpes pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja, izņemot pacienta līdzmaksājumu;⁴

14.2.2. ka tiks nodrošināta Pakalpojuma sniegšana un pieejamība iedzīvotājiem atbilstoši ar Dienestu noslēgtā līguma noteikumiem un pakalpojuma sniegšanas kārtībai;

14.2.3. ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība (pieteikumu vērtēšanas posmā Dienests pārlicinās par Pretendenta atbilstību šim nosacījumam);

⁴ Pakalpojuma tarifi un apmaksas nosacījumi var mainīties un tikt pārrēķināti atbilstoši kārtībai, kas aprakstīta Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 14.pielikumā un Dienesta tīmekļa vietnē publicētajam manipulāciju sarakstam <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-tarifi>. Pakalpojuma sniedzējs, iesniedzot pieteikumu, ir iepazinies ar šo kārtību un nodrošinās pakalpojumu piemērojot attiecīgajā brīdī spēkā esošos tarifus.

14.2.4. ka Pretendentam uz pieteikuma iesniegšanas brīdi nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz 150,00 EUR (ieteikumu vērtēšanas posmā Dienests pārliecinās par Pretendenta atbilstību šim nosacījumam).

14.3. Pretendents pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst kritērijiem, par ko pieteikumu vērtēšanas posmā Dienests pārliecinās, tajā skaitā, nepieciešamības gadījumā pieprasot informāciju Veselības inspekcijai:

14.3.1. ārstniecības iestāde, kurā paredzēts sniegt Pakalpojumu, ir reģistrēta Ārstniecības iestāžu reģistrā;

14.3.2. ka saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas dienā Pakalpojuma sniegšanas vieta un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums Pakalpojumam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;

14.3.3. ka saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem Pakalpojuma sniegšanas vietā nodarbinātās ārstniecības personas, kas nodrošinās atbilstošo pakalpojumu, ir sertificētas (ja normatīvajos aktos paredzēts) un reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā.

15. Speciālās prasības pretendentiem:

15.1. Pieteikumā pretendents norāda pakalpojumu, kura sniegšanu tas piedāvā, par katru pakalpojumu precīzi norādot:

15.1.1. pakalpojuma plānošanas vienību/teritoriju;

15.1.2. pakalpojuma veidu;

15.1.3. pakalpojuma sniegšanas faktisko adresi (-es) plānošanas vienībā/teritorijā;

15.1.4. plānoto pakalpojumu skaitu gadā, ievērojot, ka:

15.1.4.1. Oftalmologa konsultācijām pretendenta piedāvātais pakalpojumu apjoms ir ne mazāk kā 1500 konsultācijas gadā vienai ārstniecības iestādei (ieskaitot filiāles) plānošanas vienībā;

15.1.4.2. Dienas stacionāra pakalpojumiem pretendenta piedāvātais pakalpojuma apjoms ir ne mazāk kā 500 gultasdienas gadā vienā ārstniecības iestādē plānošanas teritorijā;

15.1.5. iestādē nodarbinātās ārstniecības personas, kuras nodrošinās Pakalpojumu un medicīnas iekārtas, kas tiks izmantotas Pakalpojuma sniegšanai, ievērojot šī nolikuma 15.4.1., 15.4.2., un 15.4.3. punktā norādītās prasības;

15.1.6. apliecinājumu, ka Pretendents nodrošina pakalpojuma organizēšanu, ievērojot 5. pielikumā noteikto Oftalmolģijas konsultācijas nodrošināšanas kārtību un 6. pielikumā noteikto Dienas stacionāra nodrošināšanas kārtību;

15.2. Pretendents, aizpildot un iesniedzot šim nolikumam 2.pielikumā un 3.pielikumā pievienoto pieteikuma formu, apliecina, ka pēc līguma parakstīšanas ar Dienestu nodrošinās šādu **digitalizācijas prasību ievērošanu:**

15.2.1. ambulatoro un dienas stacionāra pakalpojumu dokumentu sagatavošanu un ievadīšanu E-veselībā un VIS, atbilstoši Noteikumu Nr.134 7. punktā noteiktajām prasībām, tostarp vismaz šādi dokumenti:

15.2.1.1. e-pārskats par ambulatorā pacienta izmeklēšanu/ārstēšanu, t.sk. par attālinātām konsultācijām (Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējiem dokuments

jāievada nekavējoties, bet ne vēlāk kā piecu darba dienu laikā pēc veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas pacientam);

15.2.1.2. izraksts - epikrīze (Dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējiem dokuments jāievada nekavējoties, bet ne vēlāk kā piecu darba dienu laikā pēc veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas pacientam);

15.2.1.3. e-nosūtījums ambulatora/stacionāra pakalpojuma saņemšanai, secīgi nepieciešamajiem pakalpojumiem, t.sk. dinamiskai slimības norises novērošanai;

15.2.1.4. e-recepte (jāievada E-veselības sistēmā pakalpojuma sniegšanas laikā);

15.2.1.5. ambulatorā pacienta talona informācijas ievadīšanu VIS ne vēlāk kā piecu darba dienu laikā pēc aprūpes epizodes beigu datuma.

15.2.2. e-nosūtījumu digitalizāciju, ja pacients uz Pakalpojumu ieradies ar nosūtījumu, kas noformēts papīra formātā un nav pieejams E-veselībā, atbilstoši Noteikumu Nr.134 21.1.3. punktā noteiktajām prasībām;

15.2.3. Nodrošinās elektroniskajā pieraksta sistēmā informāciju par Pakalpojuma izpildi, ja Pakalpojums sniegts, pamatojoties uz e-nosūtījumu, norādot Pakalpojuma statusu;

15.2.4. Kalendāru atvēršanu vienotam pierakstam E-veselībā no 2027.gada 1.janvāra.

15.3. Pretendents, aizpildot un iesniedzot šim nolikumam 2.pielikumā un 3.pielikumā pievienoto pieteikuma formu, apliecina, ka pēc līguma parakstīšanas ar Dienestu nodrošinās šādu Pakalpojuma pieejamības prasību ievērošanu:

15.3.1. pacientu pieņemšana vismaz vienu reizi nedēļā (darba dienā) no plkst. 8.00 (prasība attiecas uz Oftalmologa konsultāciju pakalpojumu sniedzējiem);

15.3.2. pacientu pieņemšana vismaz vienu reizi nedēļā (darba dienās) līdz plkst. 19.00 (prasība attiecas uz Oftalmologa konsultāciju pakalpojumu sniedzējiem);

15.3.3. nodrošināt attālināto konsultāciju sniegšanu, nodrošinot pacienta identifikāciju un datu drošību (Pretendentam pieteikumā jāsniedz apraksts par darba organizēšanu un izmantotajiem tehniskajiem risinājumiem attālināto konsultāciju nodrošināšanai, prasība attiecas uz Oftalmologa konsultāciju pakalpojumu sniedzējiem);

15.3.4. nodrošināt pieraksta un tā maiņas iespējas elektroniski (kā minimums e-pasts, īsziņa), pa tālruni, klātienē (pieteikumā jāiesniedz apraksts kā tiek nodrošināta pieraksta, tā maiņas un atcelšanas iespēja pacientiem);

15.3.5. nodrošināt atgādinājuma sistēmu 1–2 dienas pirms pakalpojuma (īsziņas, e-pasta vai zvana veidā);

15.3.6. nodrošināt pacienta nosūtīšanu uz secīgiem pakalpojumiem (izmeklējumi, laboratoriskie izmeklējumi, receptes, dienas stacionārs, stacionārs u.c.), nevirzot pacientu nosūtījumu un recepšu saņemšanai pie ģimenes ārsta;

15.3.7. Dienas stacionāra pakalpojuma sniedzēji apliecina, ka tiks nodrošināta pieraksta iespēja telefoniski vai elektroniski, lai ārstniecības iestāde varētu pierakstīt pacientu uz nepieciešamo Dienas stacionāra pakalpojumu. Gadījumos, kad pacienta pierakstu uz konkrētu datumu un laiku nav iespējams noformēt uzreiz, pacients tiek iekļauts gaidīšanas sarakstā, un dienas stacionāra ārstniecības

iestāde sazinās ar pacientu atbilstoši Veselības aprūpes pakalpojumu gaidīšanas rindu veidošanas kārtībā⁵ noteiktajā periodā;

15.3.8. nodrošināt pacienta nosūtīšanu uz Dienas stacionāra pakalpojumiem šādā kārtībā:

15.3.8.1 ja Pretendents nesniedz Dienas stacionāra pakalpojumus, ārstniecības iestādei ir pienākums apmeklējuma laikā nodrošināt pacienta pierakstu uz konkrētu datumu un laiku vai pieraksta rezervāciju gaidīšanas rindā ārstniecības iestādē, kas sniedz Dienas stacionāra pakalpojumus, vienlaikus sagatavojot e-nosūtījumu un izveidotajā e-nosūtījumā norādot papildus pacienta kontaktālrūni, lai dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējam būtu iespēja sazināties ar pacientu.

15.3.8.2. ja Pretendents sniedz dienas stacionāra pakalpojumu, ārstniecības iestādei ir pienākums apmeklējuma laikā nodrošināt pacienta pierakstīšanu uz konkrētu datumu un laiku vai veikt pieraksta rezervāciju, izņemot gadījumus, kad pacients vēlas saņemt Dienas stacionāra pakalpojumu citā ārstniecības iestādē, šādā gadījumā ārstniecības iestāde nodrošina pacienta pierakstīšanu vai pieraksta rezervāciju pacienta izvēlētajā dienas stacionārā. Vienlaikus sagatavojot e-nosūtījumu un izveidotajā e-nosūtījumā papildus norādot pacienta kontaktālrūni, lai dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējam būtu iespēja sazināties ar pacientu.

15.3.9. Dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējam nodrošināt pacienta pēcoperācijas konsultāciju pēc dienas stacionāra operācijas šādā kārtībā:

15.3.9.1. Oftalmologa konsultāciju veic savā iestādē 7-14 dienu laikā pēc dienas stacionāra operācijas un to nodrošina oftalmologs;

15.3.9.2. ja izrakstot no dienas stacionāra, pacienta stāvoklis ir stabils un nav paredzamas komplikācijas, pēcoperācijas Oftalmologa konsultācija 7-14 dienu laikā pēc operācijas tiek organizēta pie oftalmologa, kas pacientu nosūtīja uz Dienas stacionāra pakalpojumu, sagatavojot e-nosūtījumu un iepriekš nodrošinot pierakstu.

15.3.10. Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējam ir pienākums nodrošināt pacienta pieraksta iespēju savā ārstniecības iestādē uz pēcoperācijas oftalmologa konsultāciju 7–14 dienu laikā pēc dienas stacionāra operācijas 15.3.9.2. apakšpunktā minētajā gadījumā;

15.3.11. nodrošināt Pakalpojuma sniegšanu gan pieaugušajiem, gan bērniem.

15.4. Pretendents, aizpildot un iesniedzot šim nolikumam 2.pielikumā un 3.pielikumā pievienoto pieteikuma formu, apliecina, ka gan pieteikuma iesniegšanas brīdī, gan pēc līguma noslēgšanas ar Dienestu nodrošina šādu **personālresursu un infrastruktūras prasību ievērošanu:**

15.4.1. katrā Pakalpojuma sniegšanas vietā, ir nodarbinātas vismaz divas ārstniecības personas, ievērojot šādas prasības:

15.4.1.1. sertificēts oftalmologs

15.4.1.2. optometrists/māsa/ārsta palīgs/ārsts rezidents oftalmoloģijas specialitātē, kurš piedalās pakalpojuma nodrošināšanā atbilstoši savai profesionālajai kompetencei;

15.4.2. ārstniecības personu skaits ir pietiekams, lai izpildītu to Pakalpojuma apjomu, uz kādu Pretendents ir pieteicies (pieteikumā jānorāda katras iesaistītās ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas identifikācijas dati - vārds, uzvārds, reģistrācijas numurs ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā, specialitāte, pakalpojuma sniegšanas adrese, kā arī paredzamais

⁵Veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas gaidīšanas rindu veidošanas kārtība pieejama <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/sekundaras-ambulatoras-veselibas-aprupes-iznemot-laboratorijas-un-valsts-organizeta-veza-skrininga-un-profilaktisko-izmeklejumu-pakalpojumu-sniedzjiem>

Oftalmologa konsultāciju un/vai gultasdienu skaits gadā konkrētajā ārstniecības iestādē un tās filiālē, ņemot vērā, ka katrā Pakalpojuma sniegšanas vietā, uz kuru Pretendents piesakās, jābūt atšķirīgiem cilvēkresursiem vai atsevišķi norādītam katras ārstniecības personas Oftalmologa konsultāciju/gultasdienu apjomam gadā);

15.4.3. Pretendentam jānodrošina viss nepieciešamais aprīkojums oftalmologa aprūpes epizodes⁶ nodrošināšanai un Oftalmologa profilaktiskās programmas bērniem nodrošināšanai, kā arī specifiskās medicīnas iekārtas (uzskaitītas zemāk tabulā) ievērojot, ka tām jābūt katrā Pakalpojuma sniegšanas vietā (adresē) esošām un ekspluatācijā nodotām ne vēlāk kā pieteikuma iesniegšanas dienā (atbilstoši uzskaitītajam iekārtu sarakstam, pieteikumā Pretendents norāda katras iekārtas ražotāju, iekārtas ražošanas datumu un iegādes datumu). Ja Pretendentam uz Atlases pieteikšanās termiņu nav pieejamas iekārtas Pakalpojuma nodrošināšanai, taču Pretendents ir uzsācis iepirkumu par iekārtu iegādi, atbilstoši Publisko iepirkumu likuma prasībām, bet Atlases pieteikšanās termiņā to nav pabeidzis un iekārtas nav saņēmis, Pretendents iesniedz pieteikumā apliecinājumu par iepirkuma veikšanu konkrētajām iekārtām, norādot iepirkuma publicēšanas datumu un identifikācijas numuru;

Medicīniskās iekārtas konsultācijām:

Nr.	Medicīnas iekārta
1.	Autokeratorefraktometrs
2.	Tonometr
3.	Digitālais redzes pārbaudes ekrāns/projektors, briļļu kaste, tai skaitā briļļu rāmji bērniem
4.	Lensmetrs
5.	Spraugas lampa ar izmeklēšanas lēcām acs dibena apskatei
6.	Pacienta antropometriskajiem parametriem atbilstoši regulējama darba vieta
7.	Pupilometrs
8.	Oftalmoskops
9.	Retinoskops
10.	Bērnu redzes un redzes funkciju novērtēšanas testi
11.	Datorizētais redzes lauka analizators (perimetr)
12.	Optiskā koherentā tomogrāfija
13.	Funduskamera
14.	Ultraskaņas iekārta acs izmeklēšanai

⁶ Aprūpes epizode ietver šādas izmeklēšanas un ārstēšanas metodes: subjektīvās un objektīvās refrakcijas noteikšana (tai skaitā retinoskopija/skioskopija, refraktometrija un autorefraktometrija); dinamiskā retinoskopija; akomodācijas rezervju noteikšana; oftalmometrija (keratometrija); redzes spēju orientējoša pārbaude, tās novērtējums, tai skaitā redzes asuma noteikšana un korekcija tuvumā vai tālumā (ar Cardiff redzes aktivitātes testu vai citiem); slēptās šķielēšanas un šķielēšanas kvalitatīva pārbaude; stereoredzes pārbaude tuvumā, tālumā (Lang, TNC un "Mušas" testi); binokulāro funkciju pārbaude; pozitīvo un negatīvo fūziju noteikšana; abu acu kustības diferenciālanalīze; kampimetrija (Kampimetrie) tuvumā un/vai tālumā; plaksta spraugas un kustību novērtējums; plaksta pacēlāja muskuļa funkcijas novērtējums un shematisks pieraksts; acs biomikroskopija; gonioskopija abām acīm; biomikrooftalmoskopija (ar Goldmaņa lēcu) un rezultātu salīdzinoša izvērtēšana; diafonoskopija abām acīm; eksoftalmometrija; tiešā un netiešā oftalmoskopija (binokulārā un indirekta oftalmoskopija, tai skaitā ar duktoru lietošanu); asaru izdalīšanās daudzuma un/vai pārtraukuma laika (break-up-time) noteikšana. Oftalmohromoskopija abām acīm; tonometrija; tonogrāfija vai elastotonometrija; oftalmodinamometriska izmeklēšana.

15.4.4. Dienas stacionāra pakalpojuma sniegšanai jānodrošina specifiskās medicīnas iekārtas (uzskaitītas zemāk tabulā), ievērojot, ka tām jābūt katrā Pakalpojuma sniegšanas vietā (adresē) esošām un ekspluatācijā nodotām ne vēlāk kā pieteikuma iesniegšanas dienā (atbilstoši uzskaitītajam iekārtu sarakstam, pieteikumā Pretendents norāda katras iekārtas ražotāju, iekārtas ražošanas datumu un iegādes datumu) Ja Pretendentam uz Atlases pieteikšanās termiņu nav pieejamas iekārtas pakalpojuma nodrošināšanai, taču Pretendents ir uzsācis iepirkumu par iekārtu iegādi atbilstoši Publisko iepirkumu likuma prasībām, bet Atlases pieteikšanās termiņā to nav pabeidzis un iekārtas nav saņēmis, Pretendents iesniedz pieteikumā apliecinājumu par iepirkuma veikšanu konkrētajām iekārtām, norādot iepirkuma publicēšanas datumu un identifikācijas numuru;

Medicīniskās iekārtas dienas stacionārā:

Nr.	Medicīnas iekārta
1.	Autokeratorefraktometrs
2.	Tonometr
3.	Digitālais redzes pārbaudes ekrāns/projektors, briļļu kaste
4.	Spraugas lampa ar izmeklēšanas lēcām acs dibena apskatei
5.	Datorizētais redzes lauka analizators (perimetrs)
6.	Optiskā koherentā tomogrāfija
7.	Funduskamera
8.	Optiskais biometrs
9.	Tiešais oftalmoskops
10.	Ultraskaņas iekārta acs izmeklēšanai
11.	Fakoemulsifikācijas iekārta
12.	Operāciju galds
13.	Krēsls ķirurgam un asistentam
14.	Instrumentu galds
15.	Operāciju oftalmoloģiskais mikroskops ar asistenta okulāriem
16.	Instrumentu komplekti
17.	Sterilizācijas iekārta
18.	Ķirurģijas griestu/statīva lampa

15.5. Pretendents, aizpildot un iesniedzot šim nolikumam 2.pielikumā un 3.pielikumā pievienoto pieteikuma formu, apliecina, ka pēc līguma noslēgšanas ar Dienestu nodrošinās šādu **pacientu pieredzes (PREM) novērtēšanas prasību ievērošanu:**

15.5.1. Pretendentam jānodrošina pacientu pieredzes novērtēšana, izmantojot SPKC izstrādāto pacientu pieredzes (PREM) anketu⁷ Oftalmologa konsultācijām, un, balstoties uz iegūtajiem rezultātiem, pilnveidot sniegto pakalpojumu (prasība attiecas uz Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējiem. Pieteikumā iesniedz detalizētu aprakstu par PREM anketas ieviešanas

⁷ SPKC izstrādātā pacientu pieredzes (PREM) anketa ir standartizēts rīks, kas paredzēts ambulatoro speciālistu sniegto pakalpojumu kvalitātes izvērtēšanai <https://www.spkc.gov.lv/lv/media/24173/download?attachment> (anketas paraugs atrodams spkc.gov.lv - profesionāļiem - pacientu drošība un ārstniecības kvalitāte - pacientu ziņotie mērījumi - pacientu ziņotās pieredzes aptauju paraugi)

plānu, norādot, kā anketa tiks nodrošināta pacientiem, kā tiks organizēta atbilžu saņemšana, kā arī kā iegūtie rezultāti tiks analizēti un izmantoti pakalpojumu procesu pilnveidei);

15.5.2. Pretendentam jānodrošina pacientu pieredzes novērtēšana, izmantojot SPKC izstrādāto PREM anketu dienas stacionāra pakalpojumiem, un, balstoties uz iegūtajiem rezultātiem, pilnveidot sniegto pakalpojumu.(prasība attiecas uz Dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējiem un stājas spēkā pēc SPKC anketas izstrādes un iepriekšējās paziņošanas pakalpojuma sniedzējiem, paredzot trīs mēnešu pārejas periodu ieviešanai);

15.5.3. Lai izvērtētu pacientu atsaucību, Pretendentam katru gadu līdz 31.janvārim pēc Dienesta pieprasījuma jāiesniedz Dienestam informācija par iepriekšējā gadā aizpildīto pacientu pieredzes (PREM) anketu īpatsvaru (%) (prasība attiecas uz Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma sniedzējiem, bet uz Dienas stacionāra pakalpojuma sniedzējiem pēc SPKC dienas stacionāra anketas izstrādes).

1. pielikums

Nolikumam
Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

Nepieciešamie veselības aprūpes pakalpojumu veidi plānošanas vienībās

1. tabula. Nepieciešamais Oftalmologa konsultāciju apjoms plānošanas vienībā

Pakalpojumu veidi plānošanas vienību griezumā	Atlasē izsludināmais Oftalmologa konsultāciju skaits gadā
Aizkraukles veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	3158
Alūksnes veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	1500
Ādažu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	7690
Balvu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	1961
Bauskas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	4528
Cēsu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	4622
Daugavpils veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	11 426
Dobeles veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	3 077
Gulbenes veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2070
Jelgavas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	9712
Jēkabpils veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	4344
Jūrmalas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	5809
Krāslavas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2181
Kuldīgas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2982
Ķekavas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	

Oftalmoloģija	3497
Liepājas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	11 210
Limbažu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	3089
Ludzas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2255
Madonas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	3345
Ogres veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	6449
Olaines veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2313
Preiļu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2872
Rēzeknes veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	6056
Rīgas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	69 237
Salaspils veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2663
Saldus veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2978
Siguldas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	3522
Talsu veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	3892
Tukuma veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	4858
Valkas veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	2819
Valmieras veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	5665
Ventspils veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas vienība	
Oftalmoloģija	4813
KOPĀ	206 593

2.tabula. Nepieciešamais Dienas stacionāra pakalpojumu apjoms pa teritorijām

Teritorija	Atlasē izsludināmais Dienas stacionāra pakalpojumu gultasdienu skaits gadā	Oftalmologa konsultāciju apjoms, kas ir iekļauts dienas stacionāra pakalpojuma komplektā*
Rīga		
Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā	4397	6595
Kurzeme		
Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā	1427	2140
Latgale		
Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā	1151	1726
Vidzeme		
Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā	1162	1743
Zemgale		
Ķirurģiskie pakalpojumi oftalmoloģijas dienas stacionārā	1452	2178
KOPĀ	9589	14 383

*Saskaņā ar Nolikuma 2.4. punktu uz katru Dienas stacionāra pakalpojumu tiek paredzētas 1,5 Oftalmologa konsultācijas pacienta stāvokļa izvērtēšanai, tai skaitā komplikāciju gadījumos.

2. pielikums

Nolikumam

Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

PIETEIKUMS OFTALMOLOGA KONSULTĀCIJĀM⁸

**sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu (Oftalmologa konsultācijas) sniedzēju
atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra**

⁸ Pieteikuma forma sagatavota elektroniski. Saite uz pieteikuma formu atlases izsludināšanas dienā tiks publicēta Dienesta mājaslapā: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/oftalmologijas-pakalpojumu-sniedzēju-atlase-no-2027gada-1janvara>

Pēc pieteikuma formas aizpildīšanas pretendents lejupielādē pieteikuma dokumentu PDF formātā, paraksta to ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu un nosūta uz nolikumā norādīto e-pasta adresi

Pieteikuma dokumenta paraugs PDF formātā, kāds tiek ģenerēts pēc elektroniskās pieteikuma formas aizpildīšanas un pieteikuma dokumenta lejupielādes, pievienots šim nolikumam kā atsevišķs pielikums (paraug_2.pielikums_pieteikums_ofthalmologa_konsultacijam)

3. pielikums

Nolikumam

Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

PIETEIKUMS DIENAS STACIONĀRA PAKALPOJUMIEM⁹

sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu (Dienas stacionāra pakalpojumi) sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

⁹ Pieteikuma forma sagatavota elektroniski. Saite uz pieteikuma formu atlases izsludināšanas dienā tiks publicēta Dienesta mājaslapā: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/oftalmologijas-pakalpojumu-sniedzēju-atlase-no-2027gada-1janvara>

Pēc pieteikuma formas aizpildīšanas pretendents lejupielādē pieteikuma dokumentu PDF formātā, paraksta to ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu un nosūta uz nolikumā norādīto e-pasta adresi

Pieteikuma dokumenta paraugs PDF formātā, kāds tiek ģenerēts pēc elektroniskās pieteikuma formas aizpildīšanas un pieteikuma dokumenta lejupielādes, pievienots šim nolikumam kā atsevišķs pielikums (paraugs_3.pielikums_pieteikums_dienas_stacionaram)

4. pielikums

Nolikumam
Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

Pieteikuma vērtēšanas tabulas¹⁰

¹⁰ Pieteikuma vērtēšanas formas paraugs pievienots šim nolikumam kā atsevišķs pielikums (4_pielikums_paraugs_pieteikuma vērtēšana)

5. pielikums

Nolikumam
Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

Oftalmoloģijas konsultācijas nodrošināšanas kārtība¹¹

¹¹ Oftalmoloģijas konsultācijas nodrošināšanas kārtība pievienota šim nolikumam kā atsevišķs pielikums (5_pielikums_Oftalmoloģijas_konsultācijas_nodrošināšanas_kārtība)

6. pielikums

Nolikumam
Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

Dienas stacionāra nodrošināšanas kārtība¹²

¹² Oftalmoloģijas pakalpojumu dienas stacionāra nodrošināšanas kārtība pievienota šim nolikumam kā atsevišķs pielikums (6_pielikums_Dienas_stacionāra_nodrošināšanas_kārtība)

7. pielikums

Nolikumam

Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšana (Ikgadējie kritēriji)

1. Pakalpojuma kvalitātes vērtēšanas kritēriji tiek vērtēti reizi gadā un Dienests ir tiesīgs pārskatīt līguma nosacījumus vai pārtraukt līgumu par pakalpojumu sniegšanu, ja vērtēšanas kritēriji ir nepieņemamā līmenī atbilstoši norādītajiem mērķa rādītājiem.
2. Dienests ir tiesīgs noteikt papildu kritērijus vai mainīt esošos, par to iepriekš rakstiski informējot Pretendentu.
3. Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšana, tiek veikta pēc pilna viena kalendārā gada, kopš pakalpojuma sniedzējs ir uzsācis pakalpojuma sniegšanu saskaņā ar noslēgto līgumu.
4. Ikgadējo kritēriju novērtēšana tiek veikta, izmantojot Dienesta informācijas sistēmās un citās informācijas sistēmās pieejamos datus, kā arī, ja nepieciešams, veicot pārbaudes vai pieprasot papildu informāciju no pakalpojuma sniedzēja, atbilstoši pakalpojuma sniegšanas kārtībai.
5. Kritēriju aprēķina metodika:

5.1. E-veselībā ievietoto E-pārskatu par ambulatorā pacienta izmeklēšanu/ārstēšanu īpatsvars (%) no kopējā konsultāciju skaita (*kritērijs tiek piemērots un vērtēts pakalpojumu sniedzējiem, kas nodrošina Oftalmologa konsultācijas*)

- no visām pakalpojuma sniedzēja veiktajām Oftalmologa konsultācijām (ieskaitot Oftalmologa profilaktiskās apskates bērniem), t.sk. attālinātajām konsultācijām tiek aprēķināts, cik gadījumos E-veselībā pēc konsultācijas ievietots E-pārskats, izteiktu %.

Aprēķins: E-veselībā ievietoto E-pārskatu īpatsvars (%) = (E-veselībā ievietoto E-pārskatu skaits / kopējais konsultāciju skaits) × 100

5.2. E-veselībā ievietoto izraksts-epikrīze īpatsvars (%) no kopējā Dienas stacionāra pakalpojuma apjoma (*kritērijs tiek piemērots un vērtēts pakalpojuma sniedzējiem, kas nodrošina Dienas stacionāra pakalpojumus*)

- no visiem pakalpojuma sniedzēja sniegtajiem Dienas stacionāra pakalpojumiem (atbilstoši gultasdienu skaitam) tiek aprēķināts, cik gadījumos E-veselībā ievietots izraksts-epikrīze, norādot VIS uzskaites dokumenta numuru, izteiktu %.

Aprēķins: E-veselībā ievietoto izrakstu-epikrīžu īpatsvars (%) = (E-veselībā ievietoto izrakstu-epikrīžu skaits / kopējais gultasdienu skaits) × 100

5.3. E-veselībā izrakstīto E-nosūtījumu īpatsvars (%) no kopējā nosūtījumu apjoma

- no visiem pakalpojuma sniedzēja izsniegtajiem nosūtījumiem tiek aprēķināts gadījumu skaits, kad nosūtījums sagatavots un izsniegts digitāli, t.i. E-veselības sistēmā (neieskaitot digitalizētos papīra nosūtījumus), izteiktu %.

Aprēķins: E-nosūtījumu īpatsvars (%) no kopējā nosūtījumu skaitu = (e-nosūtījumu skaits/ kopējais nosūtījumu skaits) x 100

5.4. E-veselības sistēmā elektronisko recepšu (e-receptes) izrakstīšana kompensācijai no valsts budžeta līdzekļiem apmeklējuma laikā

- no visiem pirmreizējiem pacientiem (tiek vērtēti glaukomas un konjunktivīta pacienti, kuriem noteikta kompensācija no valsts budžeta līdzekļiem zālēm un medicīnas ierīcēm atbilstoši Dienesta tīmekļvietnē minētam Diagnožu un kompensējamo zāļu vispārīgo nosaukumu/medicīnisko ierīču sarakstam), kas saņēmuši Oftalmologa konsultāciju tiek aprēķināts, cik lielai daļai oftalmologs E-veselībā izrakstījis elektroniskās receptes (e-receptes)

Aprēķins: pirmreizējo pacientu īpatsvars (%), kam izrakstītas e-receptes = (pirmreizējo pacientu skaits, kam izrakstītas e-receptes/ kopējais pirmreizējo pacientu skaits) x 100

5.5. Attālināto konsultāciju īpatsvars (%) no kopējā Oftalmologa konsultāciju skaita (*kritērijs tiek piemērots un vērtēts pakalpojumu sniedzējiem, kas nodrošina Oftalmologa konsultācijas, īpatsvara aprēķinā neiekļauj Oftalmologa profilaktiskās apskates; kritēriju vērtē pa filiālēm*)

- no visām sniegtajām Oftalmologa konsultācijām aprēķina, cik liela daļa veikta attālināti (piemēram, telefonkonsultācijas, videokonsultācijas), izteiktu %

Aprēķins: Attālināto konsultāciju īpatsvars (%) no kopējā Oftalmologa konsultāciju skaita = (Attālināto konsultāciju skaits / kopējais konsultāciju skaits) × 100

5.6. Pieņemto bērnu īpatsvars (%) no kopējā pacientu skaita (*kritērijs tiek piemērots un vērtēts pakalpojumu sniedzējiem, kas nodrošina Oftalmologa konsultācijas; kritēriju vērtē pa filiālēm*)

- no kopējā ambulatoro pacientu skaita, kuriem sniegtas Oftalmologa konsultācijas, t.sk. profilaktiskās apskates bērniem, aprēķina, cik pacienti bijuši bērni, izteiktu %.

Aprēķins: Bērnu īpatsvars (%) no kopējā pacientu skaita = (Bērnu skaits / kopējais pacientu skaits) × 100

5.7. Pacientu pieredzes (PREM) anketu aizpildīšanas īpatsvars (%) (*kritēriju vērtē pa filiālēm*)

- no visiem pakalpojumu saņēmušajiem pacientiem aprēķina, cik liela daļa ir aizpildījuši SPKC izstrādāto pacientu pieredzes (PREM) anketu, izteiktu %. Pirmajā pakalpojumu sniegšanas gadā vērtē PREM anketu ieviešanu un datu ievākšanas uzsākšanu. Sākot ar otro pakalpojumu sniegšanas gadu, vērtēšana tiek veikta pēc faktiskā PREM anketu īpatsvara un tā pieauguma, kuru Dienests precizēs, balstoties uz pirmā gada ieviešanas rezultātā iegūto informāciju un datiem.

Aprēķins: PREM anketu aizpildīšanas īpatsvars (%) = (Aizpildīto PREM anketu skaits / kopējais pacientu skaits) × 100

6. Aprēķinātajiem kritērijiem noteiktas šādas robežvērtības:

Kritērija nosaukums	Mērķa rādītāji		
	Nepieņemams	Uzraugāms	Pieņemams
5.1. E-veselībā ievietoto E-pārskatu par ambulatorā pacienta izmeklēšanu/ārstēšanu īpatsvars (%)	< 95%	95-99%	100%
5.2. E-veselībā ievietoto izraksts-epikrīze īpatsvars (%)	< 95%	95-99%	100%
5.3. E-nosūtījumu īpatsvars (%)	< 97%	97-99%	100%
5.4. E-receptes pirmreizējiem pacientiem (%)	<10%	10-99%	100%
5.5. Attālināto konsultāciju īpatsvars (%)	< 1%		≥ 1%
5.6. Pieņemto bērnu īpatsvars (%)	< 10% vai mazāk par 100 bērniem		≥ 10% vai vismaz 100 bērni
5.7. Pacientu pieredzes (PREM) anketu aizpildīšanas īpatsvars (%)/ pacientu skaits	0%/0	0%/>1	≥1%

8. pielikums

Nolikumam
Sekundāro ambulatoro veselības aprūpes oftalmoloģijas pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra
pakalpojumu sniegšanai no 2027. gada 1. janvāra

Plānotās manipulāciju saraksta izmaiņas¹³

¹³ Plānotās manipulācijas saraksta izmaiņas pievienotas šim nolikumam kā atsevišķs pielikums
(8_pielikums_Plānotās_manipulāciju_saraksta_izmaiņas)