

PARAUGS - Pieteikums dienas stacionāra pakalpojumiem

Sadaļa	Jautājums
1. Pamatinformācija	Pretendenta veids
1. Pamatinformācija	Nosaukums
1. Pamatinformācija	Reģistrācijas numurs
1. Pamatinformācija	Ārstniecības iestādes kods
1. Pamatinformācija	Paraksttiesīgās vai tās pilnvarotās personas vārds uzvārds
1. Pamatinformācija	Pielikumā pievienota pilnvara (atzīmēt ja pieteikumu parakstīs pilnvarotā persona)
1. Pamatinformācija	Juridiskā adrese
1. Pamatinformācija	EPASTA adrese saziņai (aizpilda ja nav e-adrese)
2. Pakalpojumu plānošana	Veselības aprūpes pakalpojuma veids (skatīt nolikuma 2.3./2.4.punktu.)
2. Pakalpojumu plānošana	Pakalpojumu sniegšanas teritorija (par katru plānošanas teritoriju aizpilda jaunu pieteikumu)
2. Pakalpojumu plānošana	Plānotais gultas dienu skaits gadā
2. Pakalpojumu plānošana	Garantētais Oftalmologa konsultāciju apjoms gadā (koeficients - 1.5 pret gultas dienas skaitu)
2. Pakalpojumu plānošana	Pakalpojuma sniegšanas faktiskā adrese - Iela, mājas Nr./nosaukums, pilsēta (apdzīvota vieta)
3. Apliecinājumi	3.1. 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 pakalpojumu saņēmēja, izņemot pacienta līdzmaksājumu;
3. Apliecinājumi	3.2. ka nodrošinās pieteikumā atzīmēto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un pieejamību iedzīvotājiem atbilstoši ar Dienestu noslēgtā līguma noteikumiem un pakalpojuma sniegšanas kārtībai;
3. Apliecinājumi	3.3. ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;
3. Apliecinājumi	3.4. ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00;

Sadaļa	Jautājums
3. Apliecinājumi	3.5. ka pieteikuma iesniegšanas brīdī Pretendents saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem ir reģistrēts ārstniecības iestāžu reģistrā
3. Apliecinājumi	3.6. ka pieteikuma iesniegšanas dienā visas veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vietas neatkarīgi no pakalpojumu sniegšanas vietu (adrešu) 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;
3. Apliecinājumi	3.7. Pakalpojuma sniegšanas vietā nodarbinātās ārstniecības personas, kuras nodrošinās atbilstošu pakalpojumu, ir sertificētas (ja normatīvajos aktos paredzēts) un reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;
3. Apliecinājumi	3.8. ka visas pieteikumā sniegtās ziņas ir patiesas.
4. Ārstniecības personāls	Dienas stacionāra pakalpojuma sniegšanai nodarbinātās ārstniecības personas Norādāmā informācija par katru personu: <ul style="list-style-type: none"> • Vārds, uzvārds • Identifikators / reģistrācijas numurs • Specialitāte • Pakalpojumu nodrošinās vairākās adresēs • Plānotais gultas dienu skaits gadā • Adrese (no iepriekš norādītajām)
4.1. Ārstniecības personāls garantētajām konsultācijām	Garantēto oftalmologu konsultāciju sniegšanai nodarbinātās ārstniecības personas Norādāmā informācija par katru personu: <ul style="list-style-type: none"> • Vārds, uzvārds • Identifikators / reģistrācijas numurs • Specialitāte • Pakalpojumu nodrošinās vairākās adresēs • Plānotais konsultāciju skaits gadā • Adrese (no iepriekš norādītajām)
5. Medicīniskās iekārtas	Medicīnas iekārtas Dienas stacionāram Nepieciešamās iekārtas: <ul style="list-style-type: none"> • Autokeratorefraktometrs • Tonometrs • Digitālais redzes pārbaudes ekrāns/projektors, briļļu kaste • Spraugas lampa ar izmeklēšanas lēcām acs dibena apskatei • Datorizētais redzes lauka analizators (perimetrs) • Optiskā koherentā tomogrāfija • Funduskamera • Optiskais biometrs • Tiešais oftalmoskops • Ultraskaņas iekārta acs izmeklēšanai • Fakoemulsifikācijas iekārta • Operāciju galds • Krēsls ķirurgam un asistentam • Instrumentu galds • Operāciju oftalmoloģiskais mikroskops ar asistenta okulāriem • Instrumentu komplekti • Sterilizācijas iekārta • Ķirurģijas griestu/staīva lampa
5.1. Medicīnas iekārtas konsultācijām	Medicīnas iekārtas konsultācijām

Sadaļa	Jautājums
	<p>Nepieciešamās iekārtas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autokeratorefraktometrs • Tonometrs • Digitālais redzes pārbaudes ekrāns/projektors, briļļu kaste, tai skaitā briļļu rāmji bērniem • Lensmetrs • Spraugas lampa ar izmeklēšanas lēcām acs dibena apskatei • Pacienta antropometriskajiem parametriem atbilstoši regulējama darba vieta • Pupilometrs • Oftalmoskops • Retinoskops • Bērnu redzes un redzes funkciju novērtēšanas testi • Datorizētais redzes lauka analizators (perimetrs) • Optiskā koherentā tomogrāfija • Funduskamera • Ultraskaņas iekārta acs izmeklēšanai
6. Prasību izpilde	<p>Pakalpojuma sniegšanas prasību izpildes apliecinājumi (katrā adresē)</p> <p>Nepieciešamie apliecinājumi:</p> <p>[1. Prasības, kas attiecas uz Dienas stacionāra un garantēto konsultāciju nodrošināšanu]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiks nodrošināta ambulatoro pakalpojumu un dienas stacionāra pakalpojumu dokumentu sagatavošanu un ievadīšanu elektroniski vienotajā veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmā (E-veselība) un Vadības informācijas sistēmā (VIS) • Tiks nodrošināta e-nosūtījumu digitalizācija, ja pacients uz pakalpojumu ieradies ar nosūtījumu, kas noformēts papīra formātā un nav pieejams E-veselībā • Tiks nodrošināta elektroniskajā pieraksta sistēmā informācija par pakalpojuma izpildi, ja pakalpojums sniegts pamatojoties uz e-nosūtījumu, norādot pakalpojuma statusu • Tiks nodrošināta kalendāru atvēršana vienotam pierakstam veselības informācijas sistēmā no 2027.gada 1.janvāra • Tiks nodrošināta iespēja pierakstīties un mainīt pierakstu elektroniski, pa tālruni un klātienē (Apraksts: _____) • Tiks nodrošināta atgādinājuma sistēma (īsziņas, e-pasta, zvana veidā) • Tiks nodrošināta pacienta nosūtīšana uz secīgiem pakalpojumiem (izmeklējumi, laboratoriskie izmeklējumi, receptes, stacionārs u.c.), nevirzot pacientu pie ģimenes ārsta • Tiks nodrošināta pacientu pierakstīšana uz dienas stacionāra pakalpojumiem • Tiks nodrošināta pacienta pierakstīšana 7-14 dienu laikā pie Oftalmologa uz pēcoperācijas vizīti dienas stacionārā vai pie Oftalmologa, kas pacientu nosūtīja uz dienas stacionāra pakalpojumu • Pretendents pakalpojumus organizēs atbilstoši Dienas stacionāra nodrošināšanas kārtībai un Oftalmoloģijas konsultāciju nodrošināšanas kārtībai <p>[2. Prasības, kas attiecas tikai uz Dienas stacionāra pakalpojumiem]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiks nodrošināts specifiskais medicīniskais aprīkojums saskaņā ar Dienas stacionāra nodrošināšanas kārtību. • Pieteikuma iesniegšanas brīdī un pēc līguma parakstīšanas ar Dienestu katrā Pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbinātas vismaz divas ārstniecības personas kā sertificēts oftalmologs un māsa/ārsta palīgs/optometrists/ārsts rezidents oftalmoloģijas specialitātē, kurš piedalās pakalpojuma nodrošināšanā atbilstoši savai profesionālajai kompetencei un kuru skaits ir pietiekams, lai izpildītu to pakalpojuma apjomu, uz kādu Pretendents ir pieteicies. • Kad stājas spēkā nolikuma 15.5.2. punkts, Pretendents ievieš un nodrošinās pacientu pieredzes novērtēšanu, izmantojot Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) izstrādāto pacientu pieredzes (PREM) anketu Dienas stacionāra pakalpojumiem, kā arī, balstoties uz iegūtajiem rezultātiem, pilnveidos sniegto pakalpojumu kvalitāti. • Kad stājas spēkā nolikuma 15.5.3. punkts, Pretendents katru gadu līdz 31.janvārim pēc Dienesta pieprasījuma iesniegs Dienestam informāciju par iepriekšējā gadā aizpildīto pacientu pieredzes (PREM) anketu īpatsvaru (%) /skaitu. <p>[3. Prasības, kas attiecas tikai uz papildus garantētajām Oftalmologa konsultācijām]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiks nodrošināta pacientu pieņemšana vismaz 1 (vienu) reizi nedēļā (darba dienā) no plkst 8.00 • Tiks nodrošināta pacientu pieņemšana vismaz 1 (vienu) reizi nedēļā (darba dienās) līdz plkst. 19.00 • Tiks nodrošināta pacientiem iespēja saņemt attālinātās konsultācijas (Apraksts: _____) • Tiks nodrošināta pakalpojuma sniegšana gan pieaugušajiem, gan bērniem.

Sadaļa	Jautājums
	<ul style="list-style-type: none"> • Tiks nodrošināts viss nepieciešamais aprīkojums oftalmologa aprūpes epizodes nodrošināšanai un bērnu redzes profilaktiskās programmas nodrošināšanai, kā arī specifiskais medicīniskais aprīkojums saskaņā ar Oftalmoloģijas konsultācijas nodrošināšanas kārtību. • Pieteikuma iesniegšanas brīdī un pēc līguma parakstīšanas ar Dienestu katrā Pakalpojuma sniegšanas vietā ir nodarbinātas vismaz divas ārstniecības personas kā sertificēts oftalmologs un māsa/ārsta palīgs/optometrists/ārsts rezidents oftalmoloģijas specialitātē, kurš piedalās pakalpojuma nodrošināšanā atbilstoši savai profesionālajai kompetencei un, kuru skaits ir pietiekams, lai izpildītu piešķirto garantēto Oftalmologa konsultāciju pakalpojuma apjomu • Pretendents ieviesīs un nodrošinās pacientu pieredzes novērtēšanu, izmantojot Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) izstrādāto pacientu pieredzes (PREM) anketu, kā arī, balstoties uz iegūtajiem rezultātiem, pilnveidos sniegto pakalpojumu kvalitāti (Apraksts: _____) • Pretendentam katru gadu līdz 31.janvārim pēc Dienesta pieprasījuma jāiesniedz Dienestam informācija par iepriekšējā gadā aizpildīto pacientu pieredzes (PREM) anketu īpatsvaru (%)/skaitu.
7. Apliecinājums	Pretendents parakstot un iesniedzot šo pieteikumu apliecina, ka pieņem un apņemas pildīt visus Atlases nolikumā ietvertos nosacījumus