



Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

IEKŠĒJAIS NORMATĪVAIS AKTS

Rīgā

Datums skatāms laika zīmogā

Nr. IeNA/6

Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju iegādes saskaņošanas kārtība

Izdots saskaņā ar Ministru kabineta 2004.gada 13.aprīļa noteikumu Nr.286 „Veselības ministrijas nolikums” 11.6.apakšpunktu un Ministru kabineta 2018.gada 23.janvāra noteikumu Nr.56 Noteikumi par darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.3.2. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru" projektu iesniegumu atlases trešo kārtu” 32.punktu

I Vispārīgie jautājumi

1. Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju iegādes saskaņošanas kārtība (turpmāk – kārtība) izstrādāta, lai noteiktu vienotu un caurspīdīgu kārtību, kādā Veselības ministrija vērtē Eiropas Savienības fondu darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 9.3.2. specifiskā atbalsta mērķa "Uzlabot kvalitatīvu veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību, jo īpaši sociālās, teritoriālās atstumtības un nabadzības riskam pakļautajiem

*Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

iedzīvotājiem, attīstot veselības aprūpes infrastruktūru" (turpmāk – SAM) īstenoto projektu ietvaros iegādājamās:

- 1.1. ārstniecības procesam tieši nepieciešamās medicīniskās tehnoloģijas, kuru vienas vienības piegādes izmaksas pārsniedz 20 000 euro, ieskaitot pievienotās vērtības nodokli (turpmāk – tehnoloģiju iesniegums);
- 1.2. ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju, kuru vienas vienības piegādes izmaksas nepārsniedz 20 000 euro, ieskaitot pievienotās vērtības nodokli, kopējo iegādes sarakstu (turpmāk – tehnoloģiju saraksts).
2. Ar ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju kārtības ietvaros saprot medicīniskās tehnoloģijas un iekārtas, iebūvējamās medicīniskās tehnoloģijas un iekārtas, mēbeles, saimnieciskās ierīces un aprīkojumu, informāciju tehnoloģiju aprīkojumu un citu aprīkojumu telpu funkcionalitātes nodrošināšanai.
3. Kārtība attiecas tikai uz ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju iegādi, kuru pilnībā vai daļēji apmaksā no Eiropas Reģionālās attīstības fonda (turpmāk – ERAF) projekta attiecināmā finansējuma, tai skaitā:
 - 3.1. Tehnoloģiju iesniegumu iegādes saskaņošana attiecās uz SAM pirmo, otro un trešo atlases kārtu;
 - 3.2. tehnoloģiju saraksta saskaņošana attiecās uz SAM trešo atlases kārtu.
4. Elektroniskai sarakstei un audioierakstu uzglabāšanai izveido e-pasta adresi iekartas@vm.gov.lv.

II Tehnoloģiju iegādes saskaņošanas komisija

5. Veselības ministrija tehnoloģiju iesniegumu un tehnoloģiju sarakstu saskaņošanas komisiju (turpmāk – komisija) izveido šādā sastāvā:
 - 5.1. komisijas patstāvīgie locekļi:
 - 5.1.1. priekšsēdētājs – Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta deleģētais pārstāvis;
 - 5.1.2. komisijas priekšsēdētāja vietnieks – Slimību profilakses un kontroles centra deleģētais pārstāvis;
 - 5.1.3. Nacionālā veselības dienesta deleģētais pārstāvis;
 - 5.1.4. Veselības inspekcijas deleģētais pārstāvis;
 - 5.1.5. Zāļu valsts aģentūras deleģētais pārstāvis.
 - 5.2. atbilstoši kompetencei piesaistāmie komisijas locekļi:

- 5.2.1. Veselības nozares galvenais speciālists – ginekologs, dzemdību speciālists;
 - 5.2.2. Veselības nozares galvenais speciālists – kardiologs;
 - 5.2.3. Veselības nozares galvenais speciālists – neirologs;
 - 5.2.4. Veselības nozares galvenais speciālists – onkologs, ķīmijterapeits;
 - 5.2.5. Veselības nozares galvenais speciālists – pediatrs;
 - 5.2.6. Veselības nozares galvenais speciālists – radiologs diagnost.
- 5.3. novērotāja statusā:
- 5.3.1. Veselības ministrijas Investīciju un Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta deleģētais pārstāvis;
 - 5.3.2. Veselības ministrijas Kapitālsabiedrību un nozares finanšu un investīciju uzraudzības nodaļas deleģētais pārstāvis.
6. Komisija jautājumu izskatīšanai var pieaicināt citus speciālistus atbilstoši jautājuma specifikai.
 7. Komisija izvērtē tehnoloģiju iesniegumus atbilstoši 1.pielikuma vērtēšanas kritērijiem un tehnoloģiju sarakstu atbilstoši 2.pielikuma vērtēšanas kritērijiem.
 8. Komisijas sekretariāta funkcijas veic Veselības ministrijas Investīciju un Eiropas Savienības fondu uzraudzības departaments (turpmāk – komisijas sekretariāts).
 9. Rīkojumu par komisijas izveidi apstiprina veselības ministrs.

III Iesnieguma izstrāde un iesniegšana

10. Tehnoloģiju iesniegumu un tehnoloģiju sarakstu izstrādā atbilstoši sekojošām formām:
 - 10.1. tehnoloģiju iesniegumu izstrādā par katru tehnoloģijas veidu atsevišķi atbilstoši 3.pielikuma formai.
 - 10.2. tehnoloģiju sarakstu izstrādā atsevišķi par katru struktūrvienību atbilstoši 4.pielikuma formai.
11. Tehnoloģiju iesniegumus un tehnoloģiju sarakstus tai skaitā par projekta sadarbības partneru tehnoloģijām, Veselības ministrijā var iesniegt tikai attiecīgajos MK noteikumos par SAM norādītais projekta iesniedzējs (turpmāk – iesnieguma iesniedzējs), kas pēc sadarbības iestādes lēmuma par projekta iesnieguma apstiprināšanu kļūst par finansējuma saņēmēju (turpmāk – finansējuma saņēmējs).
12. Iesnieguma iesniedzējs katras tehnoloģijas iegādi saskaņo ar Veselības ministriju pirms tehnoloģijas attiecināšanas uz ERAF projektu.

IV Iesnieguma izskatīšana un lēmuma pieņemšana

13. Komisijas sekretariāts pēc nepieciešamības piektdienās organizē iesniegumu izskatīšanas sēdes.
14. Komisijas sekretariāts trīs darbdienu laikā pēc iesniegumu iesniegšanas elektroniski informē komisijas locekļus par saņemtajiem iesniegumiem un sarakstiem un nosūtot tiem vērtēšanai iesniegumus.
15. Komisijas locekļi līdz sekretariāta noteiktajai komisijas sēdei izvērtē iesniegumus.
16. Komisijas sēdē izskata iesniegumus, nepieciešamības gadījumā uzdodot jautājumus attiecīgā iesnieguma iesniedzēja pārstāvim, un vienojās par vērtēšanas rezultātu.
17. Komisijas sekretariāts piecu darbdienu laikā pēc komisijas sēdes sagatavo komisijas sēdes protokola projektu, pievienojot lēmuma par iesnieguma saskaņošanu, iesnieguma precizēšanu vai iesnieguma noraidīšanu (turpmāk – lēmums) projektu un elektroniski nosūta tos komisijas locekļiem saskaņošanai.
18. Komisijas locekļi divu darbdienu laikā pēc dokumentu projektu saņemšanas izskata tos un elektroniski sniedz viedokli par tiem. Ja norādītajā termiņā nav saņemts komisijas locekļa viedoklis, uzskatāms, ka komisijas loceklis saskaņo dokumentu projektus.
19. Ja komisijas locekļiem ir iebildumi par dokumentu projektiem, komisijas sekretariāts divu darbdienu laikā sagatavo izziņu par saņemtajiem iebildumiem, nepieciešamības gadījumā precizējot lēmuma projektu, un atkārtoti elektroniski nosūta izziņu un lēmuma projektu komisijas locekļiem saskaņošanai atbilstoši kārtības 17.punktam.
20. Komisijas sekretariāts saskaņotos lēmuma projektus noteiktajā kārtībā nodod parakstīšanai Veselības ministrijas valsts sekretāram.
21. Nepieciešamības gadījumā, izvērtējot katru individuālo situāciju, papildus standarta vērtēšanas procedūrai var tikt piemērotas šādas tehnoloģiju iesniegumu vai sarakstu vērtēšanas procedūras:
 - 21.1. rakstiskā, jeb elektroniskā vērtēšanas procedūra bez komisijas sēdes sasaukšanas klātienē. Šo procedūru piemēro situācijās, kad iesniegto tehnoloģiju iesniegumu vai sarakstu skaits ir tik neliels, ka nav ekonomiski lietderīgi sasaukt komisiju klātienē, piem., ir saņemts viens vai divi tehnoloģiju iesniegumi vai saraksti un, ja vienas nedēļas laikā nav saņemti vairs neviens cits iesniegums.
 - 21.2. vienkāršotā vērtēšanas procedūra, kura notiek bez komisijas faktiskas līdzdalības. Šo procedūru piemēro situācijā, ja tehnoloģiju iesniegums vai tehnoloģiju saraksts iepriekš jau ir ticis saskaņots

kādā no iepriekšējām komisijas sēdēm, bet tehnoloģiju faktiskās izmaksas ir pieaugušas, tostarp izmaksu pieaugums nepārsniedz vairāk kā 5% no jau apstiprinātās tehnoloģiju iegādes summas. Šajā gadījumā komisijas sekretariāts bez komisijas līdzdalības sagatavo lēmuma projektu, elektroniski informējot par to komisijas locekļus un nodod lēmuma projektu noteiktajā kārtībā parakstīšanai Veselības ministrijas valsts sekretāram. Bez komisijas faktiskās sasaukšanas sekretariāts var sagatavot lēmuma projektu arī gadījumā, ja jau iepriekš apstiprinātajā tehnoloģiju iesniegumā vai tehnoloģiju sarakstā tiek plānotas nebūtiskas izmaiņas piem., precizēts tehnoloģiju nosaukums. Nepieciešamības gadījumā sekretariāts pirms lēmuma pieņemšanas konsultējas ar komisijas locekļiem.

22. Vienkāršoto vērtēšanas procedūru nepiemēro gadījumā, ja tehnoloģiju saraksta kopsumma pieaug virs 20 000 EUR. Šādā gadījumā piemēro elektronisko vērtēšanas procedūru atbilstoši 21.1.punktā noteiktajam.
23. Komisijas sekretariāts informāciju par saņemtajiem tehnoloģiju iesniegumiem un tehnoloģiju sarakstiem, to vērtēšanas procesu un pieņemtajiem lēmumiem ievada iesniegumu reģistrā (5.pielikums un 6.pielikums).

V Lēmuma apstrīdēšanas kārtība

24. Iesnieguma iesniedzējam pēc lēmuma saņemšanas par tehnoloģiju iesniegumu vai tehnoloģiju sarakstu noraidīšanu ir tiesības iesniegt precizētu iesniegumu un sarakstu vai apstrīdēt to, iesniedzot iesniegumu Veselības ministrijā ar attiecīgu pamatojumu.
25. Precizēto iesniegumu un iesniegumu par lēmuma apstrīdēšanu izskata atbilstoši šīs kārtības IV sadaļā noteiktajam.

VI Noslēguma jautājums

26. Atzīt par spēku zaudējušu Veselības ministrijas 2018. gada 30.janvāra iekšējo normatīvo aktu Nr.IeNA/1 "Ārstniecības procesam tieši nepieciešamo medicīnisko tehnoloģiju, kuru vienas vienības piegādes izmaksas pārsniedz 20 000 euro, iegādes saskaņošanas kārtība".

Veselības ministre

(paraksts*)

Anda Čakša

Inga Baranova 67876035
inga.baranova@vm.gov.lv