**Tehnisko specifikāciju minimālo prasību piemērs Veselības apdrošināšanas iepirkumam**

**\*minimālajās prasībās noteiktajām summām un limitiem ir ilustratīvs raksturs. (katra iepirkuma specifikācijas var atšķirties)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programma** | **Minimālās prasības** | **Vērtēšanas kritērijs** |
| **Polises prēmija vienam darbiniekam** | **213 EUR** |   |
| **Pamatprogramma** |   | **80%** (ja papildprogrammu finansē no iestādes līdzekļiem, ja nē - 100 % vērtējums tikai pamatprogrammai) |
| Apdrošinājuma summa ambulatorai, ambulatorai rehabilitācijai un stacionārai aprūpei kopējais limits | **2000** EUR |   |
| **Jebkuras pacienta iemaksas** 100% apmērā, atbilstoši spēkā esošajiem MK noteikumiem | Kopējā limita ietvaros |   |
| **Ambulatorie pakalpojumi** | Ambulatorā limita ietvaros | 60% no 80% |
| Ģimenes ārstu konsultācijas  | līgumiestādēs un nelīgumiestādēs limits 22 EUR |   |
| Speciālistu konsultācijas  | līgumiestādēs un nelīgumiestādēs limits 30 EUR |   |
| Augsti kvalificētu speciālistu – profesoru un docentu konsultācijas | līgumiestādēs un nelīgumiestādēs limits 35 EUR  |   |
| Ārstniecības personu mājas vizītes | līgumiestādēs un nelīgumiestādēs limits 22 EUR |   |
| Plaša apjoma laboratoriskie izmeklējumi saskaņā ar ārstējošā ārsta nozīmējumu | *Plaša apjoma laboratoriskie izmeklējumi (t.sk., pilna asins aina, urīna un fēču analīzes, aknu testi un fermenti, citi asins bioķīmiskie izmeklējumi, kardioloģiskie marķieri, iekasumu marķieri, vairogdziedzera hormoni, koaguloģija, bakterioloģiskie izmeklējumi, histoloģisko un biopsijas materiālu izmeklēšana, olbaltumvielas, hematoloģija, elektrolīti, lipīdi, onkocistoloģiskā izmeklēšana, asinsgrupas noteikšana, iztriepju izmeklēšana, antivielas, onkomarķieri)*  |   |
| Plaša apjoma diagnostiskie izmeklējumi saskaņā ar ārstējošā ārsta nozīmējumu  | Diagnostiskie izmeklējumi līgumiestādēs un nelīgumiestādēs, saskaņā ar cenrādi,  |   |
| Dārgie diagnostiskie izmeklējumi | MR, CT saskaņā ar cenrādi |   |
| Injekcijas, blokādes u.c. manipulācijas  | līgumiestādēs un nelīgumiestādēs saskaņā ar cenrādi |   |
| Valsts noteiktās obligātās veselības pārbaudes  | līgumiestādēs 100%, nelīgumiestādēs saskaņā ar cenrādi |   |
| Grūtniecības aprūpe  | *nav iekļauta* |   |
| Medicīniskās izziņas  | līgumiestādēs 100%, nelīgumiestādēs saskaņā ar cenrādi |   |
| Profilaktiskā vakcinācija - ērces, gripa, B hepatīts | līgumiestādēs 100% apmērā, nelīgumiestādēs saskaņā ar cenrādi |   |
| **Ambulatorā rehabilitācija** | Ambulatorās rehabilitācijas limita ietvaros | 20% no 80% |
| Ambulatorā rehabilitācija, tai skaitā fizikālās procedūras, masāžas | limita ietvaros, sākotnēji norēķinoties no personīgajiem līdzekļiem |   |
| **Stacionārie pakalpojumi** | Stacionārā limita ietvaros | 20% no 80% |
| Stacionārie maksas pakalpojumi | 500 EUR (nosakot ierobežojumus operācijām, piemēram, neapmaksā vēnu operācijas, neiroķirurģiskās operācijas, lāzeroperācijas) |   |
| **Papildpakalpojumi** |  | **20%** (ja finansē no iestādes līdzekļiem, ja nē - neiekļauj vērtēšanas kritērijos) |
| Zobārstniecība | 30 EUR | 30% no 20% |
| Optika | 50 EUR | 30% no 20% |
| Medikamenti  | 50 EUR (ņemot vērā ierobežojumu sarakstu) | 40% no 20% |