

SASKAŅOTS
Veselības ministrijas
valsts sekretārs R. Muciņš

(paraksts)

2014.gada 11. oktobrī

VESELĪBAS MINISTRĪJA

Eiropas Reģionālās attīstības fonda 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” un Eiropas Sociālā fonda 1.3.2.pasākuma "Veselība darbā" uzraudzības komisijas sanāksme

PROTOKOLS

19.09.2014.

Nr.17

Sanāksmi vada:

J.Blaževičs Uzraudzības komisijas priekšsēdētājs – Veselības ministrijas ES fondu departamenta direktors – Atbildīgās iestādes vadītājs.

Uzraudzības komisijas locekļi ar balsstiesībām:

- D.Arāja Veselības ministrijas farmācijas departamenta vecākā eksperte (J.Zvejnieka - Veselības ministrijas Farmācijas departamenta direktora vietā);
- I.Arāja Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas, izvērtēšanas un uzraudzības nodaļas komunikācijas speciāliste (O.Šneidera - Veselības ministrijas Komunikāciju nodaļas vadītāja p.i. vietā);
- K.Blumfelde Latvijas Farmaceitu biedrības prezidente;
- U.Čāčus Latvijas Slimnīcu biedrības valdes loceklis;

A.Didrihsone	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES finansējuma plānošanas, izvērtēšanas un uzraudzības nodaļas vadītāja;
E.Drigins	Kurzemes plānošanas reģiona administrācijas projektu vadītājs;
J.Geduša	Labklājības ministrijas Darba attiecību un darba aizsardzības politikas departamenta vecākā eksperte;
K.Kļaviņa	Veselības ministrijas Stratēģiskās plānošanas nodaļas vadītāja;
A.Lavrinovičs	Latvijas Māsu arodbiedrības prezidents;
P.Leiškalns	Latvijas Darba devēju konfederācijas sociālās drošības un veselības aizsardzības eksperts;
R.Madžulis	Zemgales plānošanas reģiona projektu speciālists;
Ē.Mikītis	Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktors;
I.Priede	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Eiropas Savienības fondu tehniskās palīdzības un veselības aprūpes projektu departamenta direktores vietiece, Tehniskās palīdzības projektu nodaļas vadītāja (I.Strazdiņas - Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Eiropas Savienības fondu tehniskās palīdzības un veselības aprūpes projektu departamenta direktores vietā);
M.Pužuls	Latvijas Brīvo arodbiedrību savienības eksperts darba aizsardzības jautājumos;
A.Tomsone	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vadītāja;
J.Zālīte	Latvijas Māsu asociācijas prezidente.

Pārējie dalībnieki:

I.Binovska	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta direktora vietiece administratīvajos jautājumos;
R.Dzelzkalējs	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Publiskās infrastruktūras uzraudzības nodaļas vecākais referents;

S.Germa	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras Programmu uzraudzības un stratēģiskās plānošanas nodaļas vecākā eksperte;
K.Grāvīte	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta Atbildīgā persona;
I.Grinfelde	Veselības ministrijas Eiropas Sociālā fonda projekta vadītāja;
J.Lācis	VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” finanšu direktors;
A.Ločmele	Finanšu ministrijas Eiropas Savienības fondu uzraudzības departamenta Eiropas Sociālā fonda uzraudzības nodaļas vecākā referente;
A.Nulle	Nacionālā rehabilitācijas centra „Vaivari” valdes priekšsēdētāja;
L.Zalcmane	Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta Projektu vadības nodaļas vadītāja;
J.Zalcmanis	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas referents;
G.Žlabe	Centrālās finanšu un līgumu aģentūras ES fondu infrastruktūras projektu departamenta direktores vietniece, ES fondu veselības un satiksmes projektu nodaļas vadītāja.

Uzraudzības komisijas sekretāre:

D.Ozoliņa	Veselības ministrijas ES fondu departamenta ES fondu ieviešanas nodaļas vecākā referente.
-----------	---

Sanāksmē nepiedalās:

I.Balodis	Invalīdu un viņu draugu apvienības „Apeirons” valdes priekšsēdētājs;
V.Iļjanova	Latgales plānošanas reģiona plānotāja;
R.Kaupe	Biedrības „DIA+LOGS” valdes priekšsēdētāja;
L.Kozlovska	Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas prezidente;

I.Liepa	Latvijas Slimnīcu biedrības valdes locekle;
I.Neimane	Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas „SUSTENTO” valdes priekšsēdētājas vietiece;
I.Puriņa	Vidzemes plānošanas reģiona projektu vadītāja;
M.Radziņa	Latvijas Ārstu biedrības valdes locekle;
S.Šimfa	Latvijas Pašvaldību savienības padomniece veselības un sociālajos jautājumos;
N.Točiļenko	Veselības aprūpes darba devēju asociācijas valdes locekle;
D.Vanaga-Mikāne	Latvijas Rehabilitācijas profesionālo organizāciju apvienības pārstāve, SLA „Rehabilitācijas centrs „Krimulda”” vadītāja;
S.Veide	Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas valdes locekle.

Sanāksmes darba kārtība:

1. Sanāksmes atklāšana un darba kārtības apstiprināšana.
2. 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” un 1.3.2.pasākuma „Veselība darbā” aktualitātes.
3. Tālākizglītības projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve.
4. Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas projekta „Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infrastruktūras attīstība, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un izmaksu efektivitāti” un projekta „Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infrastruktūras attīstība, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un izmaksu efektivitāti, 2.kārta” īstenošanas aktualitātes.
5. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta „Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide” īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve.
6. Informācija par Eiropas Savienības fondu 2014.-2020.gada plānošanas periodu.
7. Citi jautājumi.

8. NMPD projekta „Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide” ietvaros attīstītās infrastruktūras apskate projekta īstenošanas vietā.

1. Sanāksmes atklāšana un darba kārtības apstiprināšana

Ziņo:

J.Blaževičs atklāj sanāksmi un iepazīstina 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” un 1.3.2.pasākuma „Veselība darbā” uzraudzības komisijas dalībniekus ar sanāksmes darba kārtību.

Vienojas:

Apstiprināt darba kārtību.

2. Pasākumu aktualitātes

Ziņo:

A.Tomsone informē par 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes „Ģimenes ārstu tīkla attīstība” (turpmāk – 3.1.5.1.1.apakšaktivitāte) ieviešanas progresu, tai skaitā par progresu centralizēto iepirkumu veikšanā. Kā arī vērš uzmanību, ka 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros ir konstatēta iespējamā neatbilstība. Nacionālā veselības dienesta organizētā centralizētā iepirkuma rezultātā tika iepirkti un SIA „Arbor Medical korporācija” ģimenes ārstu praksēm piegādāti svāri pieaugušajiem un medicīniskie svāri zīdaiņiem, kas neatbilst vairāku LR normatīvo aktu prasībām un Eiropas Komisijas direktīvai. Ģimenes ārsti, parakstot pieņemšanas-nodošanas aktu par minēto preču piegādi, iespējams savas nezināšanas dēļ nepārlicinājās par to atbilstību iepirkumu tehniskajai specifikācijai. Patērētāju tiesību aizsardzības centrs izlases veidā atsevišķās praksēs veica elektronisko svaru pieaugušajiem un pediatrijas svaru pārbaudi un pārlicinājās, ka minētie svāri neatbilst metroloģijas prasībām, t.i. nav verificēti atbilstoši normatīvajiem aktiem, nav pievienotas atbilstošas deklarācijas un nav veikts atbilstošs marķējums. Par minēto situāciju ir informēta Centrālā finanšu un līgumu aģentūra, kā arī ģimenes ārsti lūgti turpmāk šos svarus neizmantot ārstniecībā un diagnostikā. Sakarā ar aizdomām par iespējamo krāpniecību, kā arī to, ka Nacionālajam veselības dienestam neizdevās panākt vienošanos ar SIA „Arbor Medical korporācija” par svaru nomaiņu, 2014.gada 29.augustā tika nosūtīts pieteikums Valsts policijai veikt pārbaudi attiecībā uz rīcību minētajā iepirkumā, noskaidrojot vai tajā nav konstatējamās krāpšanas vai cita noziedzīga nodarījuma pazīmes, kā arī uzsākta tiesvedība par zaudējumu kompensēšanu.

A.Tomsone informē par 3.1.5.2.aktivitātes „Neatliekamās medicīniskās palīdzības attīstība” (turpmāk – 3.1.5.2.aktivitāte) un 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes „Stacionārās veselības aprūpes attīstība” (turpmāk – 3.1.5.3.1.apakšaktivitāte) ieviešanas progresu, kā arī Veselības ministrijas (turpmāk – ministrija) administrējamo Eiropas Savienības fondu kopējo apguves progresu, finansējuma apguves mērķa profila izpildi un rezultātu sasniegšanu. Papildus A.Tomsone informē par Eiropas Savienības fondu 2007.–2013.gada plānošanas perioda projektu īstenošanas papildu kontroli, kas tiek nodrošināta augstas un vidējas riska pakāpes projektiem. Kā arī projektu īstenošanas kontroles ietvaros tiek veiktas funkcionālās pārbaudes, kuru mērķis ir izvērtēt attīstītās infrastruktūras izmantošanas atbilstību projekta mērķim. Attiecīgi 2014.gada 24.aprīlī tika veikta funkcionālā pārbaude divos SIA „Rēzeknes slimnīca” īstenotos projektos un 2014.gada 15.jūlijā tika veikta funkcionālā pārbaude SIA „Kuldīgas slimnīca” realizētajam projektam (detalizētāka informācija pieejama protokolam pievienotajā pielikumā Nr.1). Tālāk A.Tomsone informē par ministrijas sagatavoto ziņojumu par Eiropas Savienības fondu finansēto pasākumu un aktivitāšu ieviešanu par pārskata periodu no 2014.gada 1.janvāra līdz 2014.gada 30.jūnijam (detalizētāka informācija pieejama protokolam pievienotajā pielikumā Nr.6).

J.Blaževičs papildina, ka 2007.-2013.gada plānošanas periodā aktivitāšu ietvaros veiktās funkcionālās pārbaudes palīdz identificēt un līdz ar to turpmāk novērst kļūdas, izvērtējot slimnīcu attīstībā ieguldīto investīciju efektivitāti un veicinot efektivitātes palielināšanu.

J.Zālīte lūdz sniegt informāciju par e-veselības aktivitātes ietvaros realizācijā esošajiem projektiem.

J.Blaževičs atbild, ka atbildīgā iestāde par 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes „Informācijas sistēmu un elektronisko pakalpojumu attīstība” (turpmāk – 3.2.2.1.1.apakšaktivitāte) ieviešanu ir Vides aizsardzības un reģionālās attīstības ministrija, līdz ar to plašāka informācija par šiem projektiem Eiropas Reģionālās attīstības fonda 3.1.5.pasākuma „Veselības aprūpes infrastruktūra” un Eiropas Sociālā fonda 1.3.2.pasākuma "Veselība darbā" uzraudzības komisijas sanāksmēs (turpmāk – sanāksme) netiek pasniegta. J.Blaževičs papildina, ka 3.2.2.1.1.apakšaktivitātes ietvaros uz veselības nozari ir attiecināmi četri projekti:

- „Elektroniskās veselības kartes un integrācijas platformas informācijas sistēmas izveide, 1.posms”;
- „Elektronisko recepšu informācijas sistēmas izveides pirmais posms”;
- „Nozares vienotās uzraudzības informācijas sistēmas izstrāde. 1.posms”;
- „Elektroniska apmeklējumu rezervēšanas izveide (e-booking), veselības aprūpes darba plūsmu elektronizēšana (e-referrals) - 1.posms, sabiedrības

veselības portāla izveide, informācijas drošības un personas datu aizsardzības nodrošināšana”.

Minēto projektu ieviešanas termiņš ir 2014.gada beigas, kā rezultātā pacientiem būs iespēja elektroniski pieteikt vizīti pie ārsta, veselības aprūpes sistēmas speciālistiem elektroniski būs pieejama informācija par pacientu slimības vēsturi u.c. Papildus J.Blaževičs informē, ka uz nākošo sanākumi plānots uzaicināt Nacionālā veselības dienesta pārstāvi, kurš prezentēs informāciju par e-veselības projektu ietvaros sasniegto.

Vienojas:

1. Pieņemt informāciju zināšanai
2. Uz nākošo sanākumi, kas plānota 2015.gada martā, uzaicināt Nacionālās veselības dienesta pārstāvi kurš prezentēs informāciju par e-veselības projektu ietvaros sasniegto.

3. Tālākizglītības projekta īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

Ziņo:

I.Grinfelde prezentē informāciju par 1.3.2.3.aktivitātes projekta „Veselības aprūpes un veselības veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” aktualitātēm un ieviešanas progresu, finansējuma apguves progresu, kā arī sasniegtajiem rezultatīvajiem rādītājiem (detalizētāka informācija pieejama protokolam pievienotajā pielikumā Nr.2).

J.Lācis jautā, vai saskaņā ar prezentācijā norādīto informāciju projekta ietvaros līdz tā ieviešanas beigām, t.i. 2014.gada decembrim, tiks sasniegts plānotais rezultatīvais rādītājs - māsu pamatspecialitātē un papildspecialitātē papildu izglītotas 518 personas.

I.Grinfelde atbild, ka māsu pamatspecialitātes un papildspecialitātes apmācību laiks ir 2 gadi, līdz ar to apmācāmās personas pašlaik kārtā noslēguma eksāmenus un rezultatīvais rādītājs līdz gada beigām tiks sasniegts.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

4. Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas projektu īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

Ziņo:

J.Lācis prezentē informāciju par VSIA „Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” (turpmāk – PSKUS) attīstības plāniem, tai skaitā A, B un C korpusu būvniecības plāniem, skaidrojot, ka atbilstoši pieejamajam finansējumam šobrīd tiek būvēta A korpusa 1.kārta, kas finansēta no 3.1.5.3.1.apakšaktivitātes projekta Nr.3DP/3.1.5.3.1/IPIA/VSMTVA/013 „Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infrastruktūras attīstība, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un izmaksu efektivitāti” (turpmāk – I kārtas projekts) un projekta Nr.3DP/3.1.5.3.1/11/IPIA/VEC/012 „Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas infrastruktūras attīstība, uzlabojot veselības aprūpes pakalpojumu kvalitāti un izmaksu efektivitāti, 2.kārta” (turpmāk – II kārtas projekts), kā arī valsts galvotā aizdevuma projekta „Jaunā korpusa 1.kārtas būvniecība” ietvaros pieejamā finansējuma. J.Lācis informē par jaunā A korpusa 1.kārtas būvdarbu progresu, būvniecības apjomiem un funkcionālo plānojumu (detalizētāka informācija pieejama protokolam pievienotajā pielikumā Nr.3). Papildus J.Lācis informē par smagnējo projekta ieviešanas gaitu, līdz ar ko projektu ietvaros tiek paplašināta projektu administrējošā komanda.

J.Blaževičs papildina, ka plānojot PSKUS jaunās ēkas būvniecības darbus tika panākts, ka A korpusa 1.kārta funkcionāli tiek nodalīta no pārējā slimnīcas attīstības kompleksa, apzinoties risku, ka pārējo korpusu būvniecībai šobrīd var nepietikt finansiālo līdzekļu. Līdz ar to projektu mērķis ir A korpusa 1.kārtas būvniecība, kuru arī plānots sasniegt. Attiecīgi 2014.-2020.gada plānošanas periodā plānots rast risinājumu PSKUS jaunās ēkas būvniecības turpināšanai.

J.Zālīte jautā, kādu iemeslu dēļ projekta ietvaros nepieciešams paplašināt projekta administrējošo komandu.

J.Lācis atbild, ka, lai veiksmīgāk pārstāvētu valsts un slimnīcas intereses un, lai projekts tiktu realizēts līgumā plānotajā termiņā un apjomā nepieciešama plašāka administrējošā komanda un būvdarbu kontrole nekā sākotnēji plānots.

J.Blaževičs papildina, ka kopējā A korpusa 1.kārtas izbūves summa sastāda gandrīz 70 miljonu *euro*, kas ir nozīmīgs investīciju projekts, kam nepieciešama pietiekama un profesionāla projekta vadības vienība, nodrošinot vispusēju uzraudzību gan finansējuma apgūvē, gan būvdarbu uzraudzībā, lai tiku aizstāvētas tieši PSKUS intereses.

A.Tomsone lūdz uz nākošo uzraudzības komisijas sanākumi, kas plānota 2015.gada martā, papildināt PSKUS prezentāciju ar informāciju par lielā projekta, kas ietver slimnīcas A korpusa I kārtas būvniecību, progresu (apvienoti I un II kārtas Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekti), finansējuma nepietiekamības jautājumiem, kā arī sniegt detalizētāku informāciju par aktivitāšu izpildes un finanšu apgūves progresu.

Vienojas:

PSKUS uz 2015.gada marta sanākumi sagatavot prezentāciju, papildinot ar informāciju par lielā projekta ieviešanas progresu, sniegt detalizētāku informāciju par finanšu apguves progresu.

5. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta īstenošanas aktualitātes un finansējuma apguve

Ziņo:

L.Zalcmane prezentē informāciju par 3.1.5.2.aktivitātes projekta „Vienotas neatliekamās medicīniskās palīdzības un katastrofu medicīnas vadības informācijas sistēmas un dispečeru centru izveide” aktivitāšu ieviešanas progresu, projekta finansējuma apguvi un projekta rādītāju sasniegšanu (detalizētāka informācija pieejama protokolam pievienotajā pielikumā Nr.4).

A.Lavrinovičs jautā, kādu iemeslu dēļ tika pagarināts iepirkuma par tiesībām piegādāt medicīniskās iekārtas Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta un Valsts materiālo rezervju vajadzībām termiņš.

L.Zalcmane atbild, ka iepirkuma par medicīnisko iekārtu iegādi termiņš tika pagarināts par 40 dienām, jo šis iepirkums ir virs Eiropas Savienības noteiktā finansējuma sliekšņa. Līdz ar to Iepirkumu uzraudzības birojs šim iepirkumam veica iepirkuma dokumentācijas pirmspārbaudi, un, veicot izmaiņas iepirkuma nolikumā, tika pagarināts iepirkuma termiņš Publisko iepirkumu likuma normu ietvaros.

J.Blaževičs jautā, vai projekta aktivitāšu ietvaros izsludinātajos iepirkumos ir konstatēts salētinājums, un vai finanšu apguve norit saskaņā ar projektā plānoto. Un kā, gadījumā, ja projekta ietvaros ir izveidojies finanšu ietaupījums, plānots to izlietot.

L.Zalcmane atbild, ka finanšu ietaupījums ir izveidojies iepirkumā par operatīvā medicīniskā autotransporta iegādi, kuru plānots ieguldīt papildus vēl viena operatīvā medicīniskā autotransporta iegādei.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

6. Informācija par Eiropas Savienības fondu 2014.-2020.gada plānošanas periodu

J.Blaževičs informē par Eiropas Savienības fondu 2014.-2020.gada plānošanas periodam izstrādātajiem plānošanas dokumentiem, plānoto finansējumu, kā arī 2014.-2020.gada plānošanas perioda ieviešanas laika grafiku.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

7.Citi jautājumi

J.Zālīte jautā PSKUS pārstāvim J.Lācim, cik liels ir finansējuma apjoms, kas nepieciešams lai nodrošinātu jaunās slimnīcas A korpusa I kārtas būvniecību.

J.Lācis atbild, ka jaunās slimnīcas A korpusa I kārtas būvniecībai un aprīkošanai nepieciešami aptuveni 83 miljoni *euro*.

J.Blaževičs papildina, ka kopējās PSKUS jaunās slimnīcas A korpusa (I un II kārtā) būvniecības izmaksas sastāda 196 miljonus *euro*, bet līgums ar pilnsabiedrību „SBRE” atbilstoši pieejamajam finansējumam tika noslēgts tikai par A korpusa I kārtas būvdarbiem par 67 301 747 *euro*. Papildus izmaksas veido jaunās slimnīcas ēkas aprīkojuma un medicīnisko iekārtu iegādes izmaksas. A korpusa II kārtas būvniecības finansēšanu paredzēts daļēji atbalstīt jaunā ES fondu plānošanas perioda ietvaros.

U.Čāčus vērš uzmanību, ka pašlaik tiek attīstīta neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšana, bet slimnīcu uzņemšanas nodaļās ne vienmēr ir pieejami ārsti speciālisti un cilvēkresursu kapacitāte nav pietiekama, lai pilnībā nodrošinātu uzņemšanas nodaļas funkciju pildīšanu, kas apgrūtina pirmās palīdzības sniegšanu, īpaši slimnīcās ārpus Rīgas robežām. Atsevišķos gadījumos ārpus Rīgas robežām ir problēmas arī ar tehnisko aprīkojumu neatliekamās medicīniskās palīdzības nodrošināšanai. Kā arī aktuāla ir problēma par ārstu speciālistu piesaisti ārpus Rīgas robežām. **U.Čāčus** jautā, vai šo problēmu risināšana ir iekļauta 2014.-2020.gada plānošanas perioda aktivitātēs.

J.Blaževičs atbild, ka 2014.-2020.gada plānošanas periodā plānots ieguldīt finansējumu arī cilvēkresursu attīstībā un pieejamībā reģionos. Finansējums šīs aktivitātes ietvaros būs pieejams no 2016.gada. Papildus **J.Blaževičs** lūdz Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta direktora vietnieci **I.Binovsku** sniegt viedokli par problēmām neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanas procesā.

I.Binovska informē, ka NMPD ir cieša sadarbība ar slimnīcām, līdz ar to tiek nodrošināts, ka pacients tiek nogādāts uz tuvāko slimnīcu, kur ir pieejama gan nepieciešamā aparatūra, gan speciālists. **I.Binovska** piebilst, ka šī sistēma nav

elektroniska un informācija tiek saņemta telefoniski, līdz ar to ir ļoti svarīgi, lai operatīvais medicīniskais transports būtu labā tehniskā stāvoklī.

A.Lavrinovičs jautā L.Zalcmanei par 3.1.5.2.apakšaktivitātes projekta ietvaros veikto medicīniskā aprīkojuma iepirkumu, kura ietvaros plānots iepirkt arī mākslīgais plaušu ventilators un kā piegādātāja firma norādīta SIA „Arbor Medical Korporācija”. Vai, ņemot vērā pieredzi 3.1.5.1.1.apakšaktivitātes ietvaros par standartiem neatbilstošu medicīnisko svaru piegādi, būtu atbalstāma sadarbība ar SIA „Arbor Medical Korporācija”, jo mākslīgais plaušu ventilators ir specifiska iekārta.

A.Tomsone atbild, ka grozījumi Publisko iepirkumu likumā, kas stājās spēkā ar 2013.gada 18.oktobri, konkrēti 39.¹pantā, paredz pretendentu izslēgšanas noteikumus. Tomēr šo likuma normu nevar piemērot ar atpakaļejošu datumu, jo šis iepirkums tika veikts 2011.gadā un nevar attiecināt uz 3.1.5.2.apakšaktivitātes projekta ietvaros citas institūcijas veikto medicīniskā aprīkojuma iepirkumu. Papildus jāņem vērā, ka izslēgšanas noteikumus var piemērot tikai pasūtītājs, kurš ir līgumslēdzējs darījumam, kur pretendents būtu veicis ar tiesas spriedumu atzītas prettiesiskas darbības, vai kur pasūtītājs vienpusēji būtu lauzis līgumu piegādātāja neizpildes dēļ.

J.Blaževičs papildina, ka iepriekšējā sadarbība ar SIA „Arbor Medical Korporācija”, kas ir viens no lielākajām medicīnas preču tirdzniecības uzņēmumiem Latvijā, līdz šim ir bijusi veiksmīga. Un šis ir vienīgais gadījums, kad radušās problēmas sadarbības procesā.

Vienojas:

Pieņemt informāciju zināšanai.

- Pielikumā:*
- 1. Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes prezentācija uz 30 slaidiem;*
 - 2. Veselības ministrijas ESF projekta prezentācija uz 24 slaidiem;*
 - 3. Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas projektu prezentācija uz 20 slaidiem;*
 - 4. Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta projekta prezentācija uz 9 slaidiem;*
 - 5. Pasākuma uzraudzības komisijas 2014.gada 19.septembra sanāksmes darba kārtība uz 11pp.;*
 - 6. Veselības ministrijas ziņojums par Eiropas Savienības fondu līdzfinansēto pasākumu un aktivitāšu ieviešanu par pārskata periodu no 01.01.2014. līdz 30.06.2014. uz 11 lpp.;*

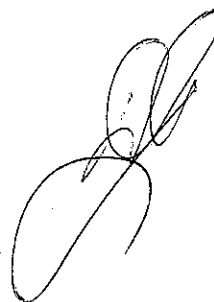
7. Apvienotās Eiropas Reģionālās attīstības fonda un Eiropas Sociālā fonda uzraudzības komisiju sanāksmes reģistrācijas veidlapa uz 5 lp.

Uzraudzības komisijas priekšsēdētājs –
Veselības ministrijas ES fondu
departamenta direktors – Atbildīgās iestādes
vadītājs



J. Blaževičs

Uzraudzības komisijas sekretāre, Veselības
ministrijas ES fondu departamenta ES
fondu ieviešanas nodaļas vecākā referente



D. Ozoliņa

ES fondu departamenta
ES fondu ieviešanas nodaļas
vadītāja

A. Tomsone

