Apstiprināts

Ar Nacionālā veselības dienesta direktora

*Ā.Kasparāna*

2023.gada ….jūnija rīkojumu Nr…..

**NOLIKUMS**

**“Paliatīvās aprūpes** **mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra**

Rīgā

2023

**VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA**

1. **Ziņas par veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases procedūras rīkotāju**

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

* + 1. adrese: Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012;
		2. nodokļu maksātāja reģ.Nr.90009649337.

1.2. Atlases procedūru organizē, pamatojoties uz Dienesta 2023.gada 16.jūnija rīkojumu Nr. 16-2/157/2023\_„Par iepirkuma procedūras organizēšanu” ar kuru apstiprināta mobilas komandas paliatīvās aprūpes pakalpoju pacienta dzīvesvietā pakalpojumu sniedzēju atlases komisija (turpmāk – komisija).

1. **Atlases mērķis**

**Paliatīvā aprūpe** ir starpdisciplināra, holistiska tādu pacientu aprūpe, kuru slimība ir dzīvildzi ierobežojoša un nav radikāli ārstējama, ar mērķi novērst vai mazināt slimības radītās ciešanas, lai nodrošinātu iespējami augstu dzīves kvalitāti pacientam un atbalstu viņa ģimenei. Paliatīvā aprūpe ietver ārstēšanu un slimības radīto simptomu novēršanu, hospisa aprūpi personām ar prognozējamo dzīvildzi līdz sešiem mēnešiem, psiholoģisku, sociālu un garīgu atbalstu, kā arī atbalstu pacienta piederīgajiem un citām personām[[1]](#footnote-2) (turpmāk - tuvinieks) sērošanas periodā pēc tuvinieka zaudējuma.

Atlases procedūras mērķis ir nodrošināt mobilās komandas paliatīvās aprūpes pakalpojumus pacienta dzīvesvietā (turpmāk – Pakalpojums) personām, kuriem ir konsīlija lēmums par indicētu paliatīvo aprūpi mājas.

Pakalpojums tiek ieviests ar mērķi nodrošināt visaptverošu, uz pacientu centrētu paliatīvo aprūpi, kas neatkarīgi no iedzīvotāju sociālekonomiskā stāvokļa nodrošina pacienta vajadzībām atbilstošus, savlaicīgu, kvalitatīvu un izmaksu ziņā pieejamu integrētu (veselības aprūpes un sociālo pakalpojumu[[2]](#footnote-3)) paliatīvo aprūpi un atbalstu, tai skaitā psihoemocionālo atbalstu dzīves nogalē gan pacientiem ar neizārstējamām slimībām to terminālajās stadijās[[3]](#footnote-4), gan - tuviniekiem. Atlases rezultātā iedzīvotājiem tiks uzlabota paliatīvās aprūpes pakalpojumu dzīvesvietā pieejamība.

Atlases rezultātā Pakalpojuma sniedzējs slēdz līgumu ar Dienestu un Latvijas Republikas Labklājības ministriju (turpmāk – Labklājības ministrija) par Pakalpojuma sniegšanu uz 5 gadiem, sākot ar 2023. gada 1. oktobri līdz 2028.gada 31.decembrim, ņemot vērā, ka Pakalpojumā ietilpstošo sociālo komponenti – sociālo aprūpi, psihosociālo rehabilitāciju un tehniskos palīglīdzekļus - Pakalpojuma sniedzējs sāk nodrošināt sākot ar 2024.gada 1.janvāri[[4]](#footnote-5).

1. **Piedāvājumu iesniegšanas kārtība**

3.1. Pretendents piedāvājumu iesniedz elektroniski, parakstot to ar drošu elektronisko parakstu un nosūtot uz Dienesta elektroniskā pasta adresi atlase@vmnvd.gov.lv līdz 2023.gada 18.augustam plkst.17:00.

3.2. Piedāvājumi, kas iesniegti pēc šajā nolikumā 3.1. apakšpunktā noteiktā piedāvājumu iesniegšanas termiņa, netiks izskatīti.

3.3. Piedāvājumu paraksta Pretendenta paraksttiesīgā vai tā pilnvarotā persona.

3.4. Iesniedzot piedāvājumu, Pretendents pieņem visus nolikumā ietvertos nosacījumus.

3.5. Par katru reģionu, kur Pretendents plāno nodrošināt Pakalpojumu, Pretendents iesniedz atsevišķu pieteikumu noformētu atbilstoši šī Nolikuma 2.pielikumam (turpmāk - Pieteikums).

1. **Atlases procedūras nolikuma izskaidrojums, kontaktpersona**
	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 piedāvājuma iesniegšanas pēdējā termiņa. Komisija Pretendenta pieprasīto informāciju sagatavo 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pieprasījuma saņemšanas.
	2. Rīkotāja pilnvarotā kontaktpersona:
		1. Jautājumos par veselības aprūpes komponenti:

vārds, uzvārds: Lelde Ģiga

tālruņa numurs: 67 045 027

elektroniskā pasta adrese: Lelde.Giga@vmnvd.gov.lv

* + 1. Jautājumos par sociālo pakalpojumu komponenti:
			1. satura jautājumos:

 vārds, uzvārds: Sigita Rozentāle

 tālruņa numurs: 67 021 663

 elektroniskā pasta adrese: Sigta.Rozentale@lm.gov.lv

* + - 1. finanšu jautājumos:

 vārds, uzvārds: Sandra Strēle

 tālruņa numurs: 64 331 831

 elektroniskā pasta adrese: Sandra.Strele@lm.gov.lv

1. **Pretendentu piedāvājumu sagatavošana, labošana vai atsaukšana**

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

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

1. **Piedāvājumu atvēršanas sēde**
	1. Piedāvājumu atvēršana notiek **atklātā** Komisijas sēdē 2023.gada 21.augusta plkst.11:00.
	2. Sākot piedāvājumu atvēršanu, komisija pirms katra piedāvājuma atvēršanas nosauc Pretendenta nosaukumu.
	3. Pēc katra piedāvājuma atvēršanas komisija nosauc reģionu vai vairākus reģionus, uz kuru/iem piesakās attiecīgais Pretendents.
	4. Piedāvājumu atvēršanas norise tiek protokolēta.
	5. Kad visi piedāvājumi atvērti, piedāvājumu atvēršanas sēdi slēdz.

**PRETENDENTAM IZVIRZĀMĀS PRASĪBAS UN TO VĒRTĒŠANAS KRITĒRIJI**

1. **Piedāvājuma vispārējās prasības**
	1. Prasības attiecībā uz piedāvājuma noformējumu un iesniegšanu:
		1. ar drošu elektronisko parakstu parakstīts piedāvājums tiek nosūtīts:
			1. uz Dienesta elektroniskā pasta adresi atbilstoši šī nolikuma 3.1. apakšpunktā norādītajam:
				1. elektroniskā pasta nosaukumā (“Subject”) norāda – “Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2023.gada 1.oktobra, atvērt tikai atlases komisijas klātbūtnē;
				2. elektroniskā pasta vēstulē (ziņā) norāda Pretendenta nosaukumu, juridisko adresi un elektroniskā pasta adresi;
		2. piedāvājums satur Pieteikumu, kas sagatavots rakstiska dokumenta veidā latviešu valodā atbilstoši šī nolikuma 2.pielikumam;
		3. piedāvājuma teksts ir skaidri formulēts, lai izvairītos no jebkādām šaubām un pārpratumiem, kas attiecas uz vārdiem un skaitļiem;
		4. piedāvājumā esošajā Pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese;
		5. piedāvājumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi; ja piedāvājumu parakstījusi pilnvarotā persona, piedāvājumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija.
	2. Pretendents Pieteikumā (šī nolikuma 2.pielikums) apliecina:
		1. iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt veselības aprūpes pakalpojumu par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem Pakalpojuma tarifiem un apmaksas nosacījumiem[[5]](#footnote-6), nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja;
		2. iespējas un gatavību sniegt no 2024.gada 1.janvāra sociālos pakalpojumus atbilstoši līgumam, spēkā esošajai pakalpojuma cenai, kas noteikta Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma pārejas noteikumu 55.punktā[[6]](#footnote-7), nepieprasot papildu maksu no Pakalpojumu saņēmēja;
		3. ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;
		4. ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00.
2. **Speciālās prasības pretendentam**

Pretendentu atlase notiek izvērtējot šādus nosacījumus:

* 1. Pakalpojums tiks nodrošināts saskaņā ar normatīvajos aktos noteiktajām prasībām un Pretendents (t.sk. apakšuzņēmēji un katrs dalībnieks) ir reģistrēts:
		1. Ārstniecības iestāžu reģistrā veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai;
		2. Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā sociālā komponentē ietilpstošo sociālo pakalpojumu nodrošināšanai vai arī Pretendents piesaista Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrētu pakalpojumu sniedzēju.
	2. Pretendents apliecina, ka nodrošinās Pakalpojumu pacientiem (izņemot jauniešus līdz 24 gada vecumam, kuri ir bērna paliatīvās aprūpes kabineta uzskaitē un jau saņem Bērnu paliatīvās aprūpes biedrības pakalpojumus), t.sk. ja pacients atrodas ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā[[7]](#footnote-8), ja vienlaicīgi izpildās šādi nosacījumi:
		1. pacients ir reģistrēts Pakalpojumu saņēmēju reģistrā;
		2. ārstniecības personai, kas nosūta pacientu Pakalpojuma saņemšanai, ir noslēgts līgums ar Dienestu par noteiktu valsts apmaksātu medicīnas pakalpojumu sniegšanu (turpmāk – Nosūtītājs);
		3. pacientam ir IV vai V līmeņa stacionārās ārstniecības iestādes ārstu konsīlija lēmums par Pakalpojuma nepieciešamību;
		4. konsīlija lēmumā prognozēta personas dzīvildze ir līdz 6 (sešiem) mēnešiem.
	3. Pretendents 2.pielikumā pievienotajā Pieteikumā norāda Pakalpojuma sniegšanas reģionu/reģionus, kur plāno piedāvāt pakalpojuma sniegšanu, apliecinot, ka:
		1. nodrošinās Pakalpojumu pilnā apmērā (ne mazāk kā šī nolikuma 8.4. apakšpunktā noteiktā apmērā un atbilstoši šī nolikuma 8.2. apakšpunktā noteiktajam), t.sk., ņemot vērā šī nolikuma 2.punktā minēto;
		2. nodrošinās Pakalpojuma sniegšanas nepārtrauktību visā/os reģionā/os, uz kuru/iem Pretendents ir pieteicies.
	4. Pretendents Pieteikumā apliecina, ka Pakalpojuma ietvaros nodrošinās vismaz šādus veselības aprūpes un sociālos pakalpojumus:
		1. sertificēta paliatīvās aprūpes ārsta vai internista, vai ģimenes ārsta vizītes, attālinātas konsultācijas (skatīt 1.pielikuma 1.punkts);
		2. ārsta palīga un/vai māsas sniegtus veselības aprūpes pakalpojumus (skatīt 1.pielikuma 2.punkts);
		3. sertificētu funkcionālo speciālistu – fizioterapeita, ergoterapeita, uztura speciālista – pakalpojumus (skatīt 1.pielikuma 3.punkts);
		4. klīniskā un veselības psihologa vai konsultatīvā psihologa pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 4.punkts);
		5. sociālā darbinieka pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 5.punkts);
		6. kapelāna pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 6.punkts);
		7. sociālā aprūpētāja vai aprūpētāja pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 7.punkts).
	5. Pretendents Pieteikumā norāda, kā nodrošinās autotransportu tādā apjomā, kas nepieciešams kvalitatīvai Pakalpojuma nodrošināšanai ne mazāk kā Pieteikumā norādītajam pacientu skaitam, Pakalpojuma sniegšanai reģionā/os uz kuru/iem Pretendents ir pieteicies, ievērojot, ka Pakalpojums ietver pacientu transportēšanu uz stacionāru, uz speciālista konsultāciju, vai diagnostisko procedūru un atpakaļ no tās, t.sk. transportu gulošu pacientu transportēšana, ikdienas ārstniecības personu vizīšu nodrošināšanu, tehnisko palīglīdzekļu piegādi.
	6. Pretendents Pieteikumā apliecina, ka nodrošinās tehniskos palīglīdzekļus atbilstoši nolikumā iekļautam tehnisko palīglīdzekļu sarakstam (skatīt 3.pielikumu), izņemot tehniskos palīglīdzekļus, kas nav iekļauti sarakstā un kurus pacients saņem atbilstoši 2021.gada 21.decembra Ministru kabineta noteikumos Nr.878 “Tehnisko palīglīdzekļu noteikumi” un 2021.gada 20.aprīļa Ministru kabineta noteikumos Nr.250 “Kārtība, kādā Latvijas Neredzīgo biedrība un Latvijas Nedzirdīgo savienība sniedz sociālās rehabilitācijas pakalpojumus un nodrošina tehniskos palīglīdzekļus – tiflotehniku un surdotehniku” noteiktajai kārtībai.
	7. Pretendents Pieteikumā norāda, kā nodrošinās šī dokumenta 8.6. apakšpunktā noteikto tehnisko palīglīdzekļu piegādi, t.sk., autotransportu tehnisko palīglīdzekļu nogādāšanai un personālu tehniskā palīglīdzekļa uzstādīšanai un lietošanas apmācībai.
	8. Nodrošinot Pakalpojumu, Pretendents papildus 2009.gada 20.janvāra Ministru kabineta noteikumu Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” 63.*43*, 63.*44*, 63.*45*, 63.*46* (turpmāk – MK Nr.60) minētajām prasībām nodrošina (Pieteikumā apliecina un apraksta kā nodrošinās):
		1. aprīkojumu pacientu pārvietošanai:
			1. transporta nestuves;
			2. kausveida nestuves;
			3. paklājs pacienta nešanai;
			4. transportēšanas krēsls.
		2. 12 novadījumu elektrokardiogrāfu;
		3. defibrilatoru;
		4. hemoglobinometru;
		5. perfuzoru;
		6. pulsa oksimetru.
	9. Pretendentam, kas sniedz Pakalpojumu pacienta dzīvesvietā ir telpas, lai nodrošinātu:
		1. vietu medicīnas ierīcēm un materiāliem;
		2. zāļu uzglabāšanu un sadali;
		3. slēgtu vietu medicīniskās dokumentācijas glabāšanai;
		4. vietu tehnisko palīglīdzekļu uzglabāšanai (ja Pretendents nav pievienojis informāciju (sadarbības līgums vai nodomu protokols) par kārtību, kādā tehnisko palīglīdzekļu aprite tiks nodrošināta, iesaistot citu juridisku personu).
	10. Pretendents Pakalpojuma sniegšanai nodrošina (Pieteikumā uzskaita un apliecina) vismaz šādus cilvēkresursus, ievērojot, ka šī nolikuma 8.10.1. – 8.10.5. apakšpunktos uzskaitītie speciālisti ir reģistrēti Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā un 8.10.6. – 8.10.9. apakšpunktos uzskaitītajiem speciālistiem ir normatīvajos aktos noteiktā izglītība[[8]](#footnote-9):
		1. sertificēts paliatīvās aprūpes ārsts vai internists, vai ģimenes ārsts ar pieredzi veselības aprūpē vismaz 2 (divi) gadi (rezidentūrā iegūtā pieredze uzskatāma par atbilstošu);
		2. ārsta palīgs vai medicīnas māsa;
		3. sertificēts fizioterapeits;
		4. sertificēts ergoterapeits;
		5. sertificēts uztura speciālists.
		6. klīniskais un veselības psihologs vai konsultatīvais psihologs;
		7. sociālais darbinieks;
		8. kapelāns;
		9. sociālais aprūpētājs/aprūpētājs.
	11. Pretendents Pieteikumā norāda un apliecina, ka tiks nodrošināts Pakalpojuma koordinatora (māsa/ ārsta palīgs) darbs katru dienu 24/7, t.sk. sestdienās, svētdienās un svētku dienās, koordinatoram nosakot vismaz šādus pienākumus:
		1. organizēt un vadīt Pakalpojuma (veselības aprūpes un sociālās komponentes) sniegšanu;
		2. sniegt informāciju iedzīvotājiem par Pakalpojuma saņemšanas iespējām;
		3. nodrošināt komunikāciju ar pacientu un/vai tuviniekiem, identificējot problēmjautājumus 24/7;
		4. nodrošināt komunikāciju ar Nosūtītāju un pacienta ģimenes ārstu;
		5. nepieciešamības gadījumā doties izbraukuma vizītēs uz pacienta dzīvesvietu;
		6. nodrošināt mobilās komandas ārsta noteiktās terapijas realizāciju, t.sk. terapijas maiņas gadījumā mobilās komandas ārsta vizīšu plānošanu un koordināciju;
		7. koordinēt un nodrošināt mobilās komandas speciālistu vizītes atbilstoši terapijas plānam;
		8. plānot, koordinēt un nodrošināt pacienta transportēšanu uz plānveida vizītēm stacionārā, plānveida speciālistu konsultācijām, diagnostiskajiem izmeklējumiem (kas pārsniedz Pretendenta kompetenci);
		9. nodrošināt mobilās komandas sociālā darbinieka noteiktā individuālā aprūpes plāna īstenošanu;
		10. nodrošināt dokumentu apriti, t.sk. uzturēt mobilas komandas uzskaitē esošo pacientu reģistru un veikt sniegto pakalpojumu uzskaiti Dienesta Vadības informācija sistēmā;
		11. nodrošināt dokumentu apriti, t.sk. veikt sniegto pakalpojumu uzskaiti un informācijas apmaiņu ar Labklājības ministriju;
		12. nodrošināt operatīvu tehnisko palīglīdzekļu piegādi un nomaiņas koordinēšanu un informācijas apmaiņu ar VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centru “Vaivari”" par personai nodrošinātajiem tehniskajiem palīglīdzekļiem;
		13. un citus pienākumus, kas saistīti ar pacienta vajadzībām atbilstoša, savlaicīga, kvalitatīva un izmaksu ziņā pieejama Pakalpojuma nodrošināšanu.
	12. Pretendents Pieteikumā apliecina, ka uzsākot Pakalpojuma sniegšanu tiks izstrādāta Pakalpojuma sniegšanas organizatoriskā kārtība, paredzot vismaz šādus punktus (shematisks attēlojums šī Nolikuma 3.pielikumā):
		1. tiek nodrošināta iespēja Nosūtītājam 24/7 pieteikt pacientu un nosūtīt konsīlija slēdzienu Pakalpojuma saņemšanai Pakalpojuma koordinatoram, kura pakalpojuma sniegšanas teritorijā ir konkrētā pacienta faktiskā dzīves vieta;
		2. Pakalpojuma sniegšana tiek uzsākta ne vēlāk kā 24 h laikā no brīža, kad pacients pieteikts Pakalpojuma saņemšanai un saņemts konsīlija slēdziens, sociālās komponentes sniegšana tiek uzsākta no brīža, kad ir saņemta piekrišana no pacienta un tuviniekiem par Pakalpojuma sociālās komponentes saņemšanu;
		3. Pakalpojuma sniedzēju vizītes tiek saskaņotas ar Pakalpojuma saņēmēju (pacientu/ pacienta tuvinieku vai aprūpētāju);
		4. Pakalpojums ir pieejams 24/7 darbdienās, brīvdienās un svētku dienās;
		5. tiek nodrošināta Pakalpojuma saņēmēja ģimenes ārsta informēšana par Pakalpojuma uzsākšanu 3 (trīs) darba dienu laikā;
		6. gadījumā, kad pacients tiek izrakstīts no stacionārās iestādes, Pakalpojuma sniedzējs nodrošina nepieciešamos tehniskos palīglīdzekļus atbilstoši personas vajadzību izvērtējumam un, ņemot vērā personai par valsts budžeta līdzekļiem jau izsniegtos tehniskos palīglīdzekļus un dzīvesvietas atbilstību konkrētā tehniskā palīglīdzekļa lietošanai, Pakalpojuma uzsākšanai pirms pacienta nogādāšanas no stacionārās ārstniecības iestādes uz dzīvesvietu;
		7. tiek organizēts specializētais transports pacienta nogādāšanai no stacionāra uz dzīvesvietu aprūpes veikšanai, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu;
		8. tiek nodrošināta pirmreizēja mobilās komandas ārsta un ar 2024.gada 1.janvāri arī sociālā darbinieka vizīte pacienta dzīvesvietā – vispārējā stāvokļa, vides, apstākļu un vajadzību izvērtēšanai (tiek aizpildīta pirmreizējās vizītes veidlapa);
		9. pacientam tiek izstrādāts un realizēts individuāls terapijas un ar 2024.gada 1.janvāri - aprūpes plāns;
		10. pacients un viņa tuvinieki tiek informēti par Pakalpojuma saturu;
		11. sadarbībā ar ārstniecības iestādēm nepieciešamības gadījumā tiek organizētas plānveida vizītes stacionāros, plānveida speciālistu konsultācijas, gan diagnostiskos izmeklējumus;
		12. tiek nodrošināta pacientu transportēšana uz stacionāru, uz speciālista konsultāciju vai diagnostisko procedūru un atpakaļ no tās ar specializēto transportu, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu;
		13. tiek veikta tuvinieku apmācība mājās;
		14. pacienta tuviniekiem tiek nodrošināta informācija par slimības gaitu un pielietoto terapiju, kā arī paliatīvās aprūpes beigu posmu;
		15. gadījumā, ja pacients atrodas ilgstošās sociālās aprūpes vai rehabilitācijas institūcijā, tiek veidota sadarbību ar institūcijas darbiniekiem, kā arī tiek nodrošināta informācijas apmaiņa, t.sk. apmācības, starp institūcijas aprūpētājiem un Pretendenta speciālistiem par veselības stāvokļa monitoringu un veselības aprūpi;
		16. tiek koordinēta un nodrošināta papildus šādu pakalpojumu nepārtrauktības sadarbības ietvaros:
			1. skābekļa terapijas pakalpojumi mājās pacientiem, atbilstoši noteiktai kārtībai, kādā skābekļa terapija mājās tiek nodrošināta pacientiem subakūtajā etapā (detalizētāk kārtību skatīt 5.pielikumā), sadarbojoties ar VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””;
			2. psihoemocionālā atbalsta pakalpojumi pacientiem ar onkoloģisku diagnozi, sadarbojoties ar SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Onkoloģisko pacientu psihoemocionālā atbalsta kabinetu;
			3. problēmsituāciju, kas saistītas ar enterālās vai parenterālās barošanas nodrošināšanu, risināšana pacientiem, kuriem nepieciešama enterālā un parenterālā barošana atbilstoši noteiktajai kārtībai, sadarbojoties ar SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Enterālās un parenterālās barošanas pacientu aprūpes kabinetu;
			4. problēmsituāciju, kas saistītas ar pacientu traheostomu aprūpi, risināšana, sadarbojoties ar SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Traheostomētu pacientu aprūpes kabinetu.
		17. par personai sniegto Pakalpojumu tiks aizpildīta veidlapa veidlapa Nr. 027/u[[9]](#footnote-10) divos eksemplāros papīra formātā, tos izsniedzot pacienta tuviniekiem.
1. **Piedāvājuma vērtēšana**
	1. Komisija vērtē katra Pretendenta atbilstību atlases noteikumiem divās kārtās – atbilstību vispārējām prasībām un speciālajām prasībām, kā arī nepieciešamības gadījumā veic papildus vērtēšanu trešajā kārtā saskaņā ar šī nolikuma 9.5. apakšpunktu;
	2. Gadījumā, ja Pretendents ir iesniedzis Pieteikumu uz vairākiem Pakalpojuma sniegšanas reģioniem, Komisija vērtē Pretendenta atbilstību prasībām katram reģionam atsevišķi;
	3. **I kārta** – piedāvājumu vērtē atbilstoši nolikuma 7.punktā norādītajām vispārējām prasībām šādā kārtībā:
		1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts/ nav attiecināms***(+/ ***-*** /X) | ***piezīmes*** |
| 1. | Piedāvājuma noformējums ar elektronisko parakstu: |
| 1.1. | sagatavots rakstisks Pieteikums latviešu valodā; |  |  |
| 1.2. | Pieteikuma teksts ir skaidri formulēts un saprotams; |  |  |
| 1.3. | Pieteikuma saturs atbilst šī nolikuma 2.pielikumam (pieteikuma veidlapa) un tajā iekļauti visi attiecīgie apliecinājumi;  |  |  |
| 1.4. | Pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese – ārstniecības iestāde ir identificējama; |  |  |
| 1.5. | piedāvājumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, bet, ja piedāvājumu parakstījusi pilnvarotā persona, piedāvājumam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta tās kopija. |  |  |
| 2. | Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00, vai Pretendents ir likumā „[Par nodokļiem un nodevām](http://likumi.lv/doc.php?id=33946)” noteiktās Padziļinātās sadarbības programmas dalībnieks. |  |  |
| 3. | Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība. |  |  |

* + 1. Komisija ir tiesīga izvērtēt, vai šī nolikuma 9.3.1.apakšpunkta tabulas 1.punktā norādīto kritēriju neizpilde ir būtiska, un izlemt par Pretendenta turpmāku dalību vērtēšanā;
		2. Komisija ir tiesīga pārliecināties par šī nolikuma 9.3.1.apakšpunkta tabulas 2. un 3.punkta izpildi, pārbaudot datus par Pretendentu publiski pieejamajos reģistros;
		3. Pretendents, kurš nav izpildījis kādu no nolikuma 9.3.1.apakšpunktā norādītajiem vispārējo prasību kritērijiem, tiek noraidīts I kārtā, ja Komisija, ievērojot šī nolikuma 9.3.2.apakšpunktu, nav lēmusi citādi, tālākā piedāvājumu vērtēšanā nepiedalās un tiek atzīts par neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
		4. Pretendents, kurš ir izpildījis visus nolikuma 7.punktā un 9.3.1.apakšpunktā norādītos vispārējo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu I kārtai un iegūst tiesības piedalīties II kārtā.
	1. **II kārta** – piedāvājumu vērtē atbilstoši nolikuma 8.punktā norādītajām speciālajām prasībām šādā kārtībā:
		1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts******(+/-)*** | ***vērtējuma skaidrojums*** |
|  | Pieteikumā par Pakalpojumu tiek norādīts/a: |
|  | Pakalpojuma sniegšanas reģions/i; |  | ir/nav (+/-) norādīts |
|  | plānotais Pakalpojuma saņēmušo personu skaits reģionā; |  | ir/nav (+/-) norādīts |
|  | informācija par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām vai ārstniecības personām, ar kurām ir noslēgta vienošanās par darba uzsākšanu līguma ar Dienestu slēgšanas gadījumā, kuras nodrošinās Pakalpojumu; |  | ir/nav (+/-) norādīts un visi speciālisti atbilst Nolikuma 8.10.1. – 8.10.5. apakšpunktā noteiktajām prasībām |
|  | Pakalpojuma sniedzēja somas saturs; |  | ir/nav (+/-) norādīts un tas ir atbilstošs Nolikuma 8.8. apakšpunktā noteiktajam |
|  | kā tiks nodrošināts autotransports tādā apjomā, kas nepieciešams Pakalpojuma sniegšanai reģionos/os, uz kuru/iem Pretendents ir pieteicies; |  | ir/nav (+/-) iesniegta kārtība, kas apliecina transporta nodrošinājumu Nolikuma 8.5. punktā noteiktajai vajadzībai |
|  | informācija par kārtību, kā tiks nodrošināta Nolikuma 8.12.16. apakšpunktā noteiktā prasība sadarbībai ar specializētajiem kabinetiem;  |  | ir/nav (+/-) iesniegta kārtība, kas apliecina sadarbība s nodrošināšanu |
|  | informācija par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām vai ārstniecības personām ar kurām ir noslēgta vienošanās par darba uzsākšanu līguma ar Dienestu slēgšanas gadījumā, kuras nodrošinās koordinatora pienākumus katru dienu 24/7, t.sk. sestdienās, svētdienās un svētku dienās; |  | ir/nav (+/-) noradīta informācija par ārstniecības personām 24/7 dežūru nodrošināšanai atbilstoši Nolikuma 8.11.apakšpunktā noteiktajam |
|  | informācija par personas vajadzību izvērtēšanas kārtību, informācijas aprites nodrošināšanu ar klientu un tuviniekiem;  |  | ir/nav (+/-) norādīta informācija  |
|  | informācija par sociālās aprūpes un psihosociālās rehabilitācijas pakalpojuma nodrošināšanu, t.sk. pakalpojuma sniegšanā iesaistītajiem speciālistiem un to pieejamību līguma slēgšanas gadījumā, skat. arī paraugu nolikuma 4.pielikumā; |  | ir/nav (+/-) norādīts un visi speciālisti atbilst Nolikuma 8.10.6. – 8.10.9. punktā noteiktajām prasībām |
|  | informācija par kārtību, kā tiks nodrošināti Nolikuma 3.pielikumā noteiktie tehniskie palīglīdzekļi, t.sk. to piegāde un lietošanas apmācība;  |  | ir/nav (+/-) norādīta informācija ir/nav (+/-) iesniegti apliecinoši dokumenti (ja attiecināms) |
|  | telpu īpašuma vai nomas tiesību apliecinošu dokumentus, apliecinot, ka tiks nodrošinātas telpas atbilstoši Nolikuma 8.9. punktam. |  | ir/nav (+/-) iesniegti apliecinoši dokumenti |
|  | Pieteikumā par šo Pakalpojumu iekļauti šādi apliecinājumi, kuros Pretendents apņemas: |
|  | ne vēlāk kā līdz 2023.gada 30.septembrim veikt reģistrāciju atbilstoši MK Nr.60 prasībām, kā Mobilās paliatīvās aprūpes ārstniecības iestāde (ar atbilstošu infrastruktūru, materiāli tehnisko un cilvēkresursu nodrošinājumu); |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojumu nodrošināt saskaņā ar normatīvajos aktos noteiktajām prasībām; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojuma ietvaros nodrošināt vismaz Nolikuma 8.4.1. – 8.4.3. apakšpunktos noteiktos veselības aprūpes pakalpojumus; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojuma ietvaros no 2024.gada 1.janvāra nodrošināt Nolikuma 8.4.4. – 8.4.7. apakšpunktā noteiktos sociālās aprūpes, psihosociālās rehabilitācijas pakalpojumus un Nolikuma 3.pielikumā noteiktos tehniskos palīglīdzekļus; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojums tiks nodrošināts atbilstoši Nolikuma 8.2. punktā noteiktajiem pacientu atlases kritērijiem; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojums tiks nodrošināts pilnā apmērā. Nolikuma 8.3.1. apakšpunkts; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | tiks nodrošināta Pakalpojuma sniegšanas nepārtrauktība reģionā/os uz kuru/iem Pretendents ir pieteicies. Nolikuma 8.3.2. apakšpunkts.  |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | organizējot Pakalpojuma sniegšanu, atbilstoši Nolikuma 8.12. apakšpunktam (izņemot 8.12.16. apakšpunkts) tiks nodrošināta šāda organizatoriskā kārtība: |
|  | tiks nodrošināta iespēja Nosūtītājam 24/7 pieteikt pacientu un nosūtīt konsīlija slēdzienu Pakalpojuma saņemšanai Pakalpojuma koordinatoram, kura Pakalpojuma sniegšanas teritorijā ir konkrētā pacienta faktiskā dzīves vieta; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | Pakalpojuma sniegšana tiks uzsākta ne vēlāk kā 24 h laikā no brīža, kad pacients pieteikts Pakalpojuma saņemšanai un saņemts konsīlija slēdziens; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | Pakalpojuma sniedzēju vizītes tiks saskaņotas ar pakalpojuma saņēmēju (pacientu/ pacienta tuviniekiem vai aprūpētāju); |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | Pakalpojums ir pieejams 24/7 darbdienās, brīvdienās un svētku dienās; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | tiks nodrošināta Pakalpojuma saņēmēja ģimenes ārsta informēšana par Pakalpojuma uzsākšanu 3 (trīs) darba dienu laikā; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | gadījumā, ja pacients tiek izrakstīts no stacionārās iestādes, Pakalpojuma sniedzējs no 2024.gada 1.janvāra nodrošinās nepieciešamos tehniskos palīglīdzekļus atbilstoši Nolikuma 3.pielikumam Pakalpojuma uzsākšanai pirms pacienta nogādāšanas no stacionārās ārstniecības iestādes uz dzīvesvietu; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | tiks organizēts specializētais transports pacienta nogādāšanai no stacionāra uz mājām aprūpes veikšanai, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | tiks nodrošināta pirmreizēja mobilās komandas ārsta un no 2024.gada 1.janvāra arī sociālā darbinieka vizīte pacienta dzīvesvietā – vispārējā stāvokļa un vides, apstākļu izvērtēšanai (tiek aizpildīta pirmreizējās vizītes veidlapa); |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | sociālā komponente (sociālā aprūpe, psihosociālā rehabilitācija un tehniskie palīglīdzekļi) tiek nodrošināta, ja pacients vai tuvinieks iesniegumā izsaka vēlmi to saņemt. Pakalpojuma sniedzējs ar pacientu vai tā tuvinieku slēdz līgumu par sociālās komponentes nodrošināšanu, kura neatņemama sastāvdaļa ir individuālo vajadzību izvērtējums un individuālais aprūpes plāns; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | pacientam tiks izstrādāts un realizēts individuālais terapijas un aprūpes plāns;  |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | pacients un tuvinieki tiks informēti par Pakalpojuma saturu; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | sadarbībā ar ārstniecības iestādēm nepieciešamības gadījumā tiks organizētas plānveida vizītes stacionāros, plānveida speciālistu konsultācijas, gan diagnostiskie izmeklējumi; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | tiks nodrošināta pacientu transportēšana uz stacionāru, uz speciālista konsultāciju vai diagnostisko procedūru un atpakaļ no tās ar specializēto transportu, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | tiks veikta tuvinieku apmācība mājās; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | pacienta tuviniekiem tiks nodrošināta informācija par slimības gaitu un pielietoto terapiju un pacientam veikto aprūpi, kā arī paliatīvās aprūpes beigu posmu; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | gadījumā, ja pacients atrodas ilgstošās sociālās aprūpes un rehabilitācijas institūcijā, tiek veidota sadarbība ar institūcijas darbiniekiem, kā arī nodrošināta informācijas apmaiņa, t.sk. apmācības, starp institūcijas aprūpētājiem un Pretendenta speciālistiem par pacienta veselības stāvokļa monitoringu un veselības aprūpi. Sociālo aprūpi un tehniskos palīglīdzekļus pacientam nodrošina ilgstošās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcija;  |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | par pacientam sniegto Pakalpojumu tiks aizpildīta veidlapa veidlapa Nr. 027/u divos eksemplāros papīra formātā, tos izsniedzot pacienta tuviniekiem. |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |

* + 1. nepieciešamības gadījumā Dienests pieprasa papildu informāciju par Pretendentu Veselības inspekcijai;
		2. nepieciešamības gadījumā Dienests ir tiesīgs rakstveidā pieprasīt precizējošu informāciju par pretendenta Pieteikumu;
		3. Pretendents, kurš nav izpildījis kādu no šī nolikuma 9.4.1.apakšpunktā norādītajiem speciālo prasību kritērijiem, tiek noraidīts II kārtā un atzīts par neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
		4. Pretendents, kurš ir izpildījis visus šī nolikuma 9.4.1.apakšpunktā norādītos speciālo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu II kārtā un iegūst tiesības piedalīties III kārtā.
	1. **III kārta** – Pretendentu vērtēšana atlases III kārtā tiek veikta, ievērojot Pakalpojuma apmaksai piešķirto valsts budžeta līdzekļu apmēru un šādus kritērijus:
		1. ja vienā reģionā Pakalpojuma sniegšanai II kārtā par atbilstošu ir atzīts **viens** Pakalpojuma sniedzējs, Pretendenta piedāvājums tiek atzīts par atbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
		2. ja vienā reģionā Pakalpojuma sniegšanai II kārtā par atbilstošiem būs atzīti **vairāki** Pakalpojuma sniedzēji, Komisija lemj par ne vairāk kā viena Pretendenta atzīšanu par atbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai, prioritārā secībā vērtējot:
			1. sniedz citus valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus, gadījumā ja kritērijam atbilst vairāki Pretendenti, prioritāri par atbilstošu tiek noteikts Pretendents ar lielāko sniegto pakalpojumu skaitu 2022.gadā;
			2. iepriekšējo 2 (divu) gadu laikā ir sniedzis valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus mājās attiecīgajā reģionā;
			3. iepriekšējo 2 (divu) gadu laikā ir sniedzis maksas veselības aprūpes pakalpojumus mājās attiecīgajā reģionā.
	2. Komisija vērtē Pretendentu atbilstību vispārējām un speciālajām prasībām komisijas sēdē, aizpildot šī nolikuma 9.3. un 9.4.apakšpunktos norādītās tabulas, un par katru Pretendentu pieņem lēmumu par atbilstību vai neatbilstību atlases kritērijiem un par līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanu ar atbilstošo Pretendentu. Komisijas vērtējums tabulās un visi lēmumi tiek atspoguļoti komisijas piedāvājumu vērtēšanas sēdes protokolā, kuru paraksta visi komisijas locekļi, kuri piedalās atlases Pretendentu vērtēšanā un lēmumu pieņemšanā;
	3. Izdarot atzīmi par katra Pretendenta piedāvājuma vērtējumu vispārējo prasību un speciālo prasību tabulā, komisija pieņem lēmumu ar klātesošo komisijas locekļu balsojumu. Ja komisijas locekļu balsojums sadalās vienādi, izšķirošais ir atlases komisijas priekšsēdētāja balsojums;
	4. Ja Pretendents nevar nodrošināt Pakalpojuma, 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 un Dienests ir tiesīgs noslēgt līgumu par šī Pakalpojuma sniegšanu ar nākamo atlasi izturējušo Pretendentu, ja tāds ir.
1. **Paziņojums par lēmuma pieņemšanu**

Komisijas saskaņā ar šī nolikuma 9.punktu pieņemtie lēmumi tiek noformēti katram Pretendentam atsevišķa dokumenta veidā 15 (piecpadsmit) darba dienu laikā no piedāvājuma atvēršanas dienas tiks katram Pretendentam.

**PRETENDENTA TIESĪBAS UN PIENĀKUMI**

1. **Pretendenta tiesības**

11.1. Pirms piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām grozīt vai atsaukt iesniegto piedāvājumu.

11.2. Pieprasīt un saņemt piedāvājumu atvēršanas un piedāvājumu vērtēšanas sēdes protokolu.

11.3. Pieprasīt izskaidrot lēmumu, kas pieņemts par Pretendenta atzīšanu par neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

1. **Pretendenta pienākumi**

12.1. Iesniedzot piedāvājumu, ievērot visus šajā atlases procedūras nolikumā minētos noteikumus.

12.2. Rakstveidā komisijas norādītajā termiņā sniegt papildu informāciju vai paskaidrojumus par piedāvājumu, ja to pieprasa komisija.

12.3. Rakstveidā informēt komisiju pēc piedāvājumu iesniegšanas termiņa beigām līdz atlases noslēgumam par izmaiņām iesniegtajos Pretendenta atlases dokumentos.

1. **Komisijas tiesības un pienākumi**

13.1. Ievērojot šajā nolikumā noteikto, atzīt par atbilstošu vai noraidīt Pretendenta piedāvājumu, ja tas neatbilst kādai no atlases nolikumā norādītajām prasībām līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;

* 1. Rakstveidā papildus pieprasīt precizējošu informāciju par Pretendenta piedāvājumu.
	2. Par nepatiesas informācijas sniegšanu piedāvājumā vai tajā pievienotajos dokumentos vai komisijas maldināšanu, noraidīt Pretendentu kā neatbilstošu līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
	3. Lūgt Veselības inspekciju veikt pārbaudi pēc Pretendenta norādītās pakalpojuma sniegšanas adreses uz vietas un pārliecināties par Pretendenta pakalpojuma sniegšanas resursiem (atrašanās vieta, materiāltehniskais nodrošinājums, cilvēkresursi u.c.).
	4. Vērtēt un noteikt atbilstošākos Pretendentus līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai.
	5. Komisijas locekļi piedāvājuma atvēršanas dienā paraksta apliecinājumu, ka nav tādu apstākļu, kuru dēļ varētu uzskatīt, ka viņi ir ieinteresēti konkrēta Pretendenta izvēlē vai darbībā.
1. **Tiesību akti, kas reglamentē atlases veikšanu**

Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumu Nr.850 “Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.2.apakšpunkts un Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 „Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 5.2.apakšpunkts.

**1.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra

**Multiprofesionālajā komandā iesaistīto speciālistu funkcijas, nodrošinot Pakalpojumu (obligātais apjoms)**

1. sertificēta paliatīvās aprūpes ārsta vai internista, vai ģimenes ārsta vizītes, attālinātas konsultācijas, t.sk.:
	1. dalība pirmreizējā pacienta izvērtēšanā un individuālā multiprofesionālā paliatīvās aprūpes plāna izstrādāšanā;
	2. pacienta anamnēzes ievākšana un izvērtēšana (slimības vēsturi, sūdzības, esošo terapijas plānu);
	3. pacienta objektīvas izvērtēšanas veikšana (vitālo rādītāju novērtēšana, orgānu sistēmu izvērtēšana, mākslīgo atveru izvērtēšana, brūču novērtēšana);
	4. terapijas plāna un taktikas izstrādāšana (pamatslimības simptomātiskās bāzes terapijas sastādīšana, blakusslimību izvērtēšana, terapijas korekcija, nepieciešamības gadījumā);
	5. potenciālo komplikāciju prognozēšana, novēršanas un reaģēšanas algoritmu sastādīšana (piemēram, medikamenti pie izlaušanās sāpēm);
	6. ārstu palīgu / medicīnas māsu mājas vizīšu grafika sastādīšana (biežumu un veicamās manipulācijas katrā vizītes reizē);
	7. papildus nepieciešamo medicīnas iekārtu mājas aprūpē nozīmēšana (piemēram, portatīvie perfuzori, skābekļa baloni vai koncentratori, u.c. mājas apstākļos lietojamās medicīnas iekārtas);
	8. pacienta un tuvinieku apmācības veikšana (izglītot pacientu un viņa tuviniekus par slimību, slimības prognozi un progresiju, slimības eventuālo iznākumu. Rīcības algoritmi un veicamās darbības pie simptomu paasinājumiem, piemēram, izlaušanās sāpes, elpas trūkums u.c.);
	9. nepieciešamo analīžu nozīmēšana (asins, urīna, brūču izdalījumu uzsējumi u.c.);
	10. nepieciešamības gadījumā nosūtīšana diagnostisko izmeklējumu veikšanai papildus izvērtēšanai (rentgens, ultrasonogrāfija, datortomogrāfija);
	11. funkcionālo speciālistu pirmreizējās novērtēšanas un nodarbību nozīmēšana (pacientiem kam fizioterapija ir iespējama un perspektīva);
	12. nepieciešamības gadījumā nosūtīšana ambulatori pie citiem speciālistiem (uztura speciālists, ķīmijterapeits, staru terapeits, internists, ķirurgs);
	13. nepieciešamības gadījumā nosūtīšana uz stacionāru manipulāciju veikšanai, kas pārsniedz Pakalpojumu sniedzēju kompetenci (piemēram, ascīta punkcija, pleiras dobuma punkcija, paliatīva staru vai ķīmijterapija; asins pārliešana);
	14. telefonkonsultāciju nodrošināšana 24/7.
2. ārsta palīga un/vai medicīnas māsas sniegtus veselības aprūpes pakalpojumus, t.sk.:
	1. regulāra veselības stāvokļa novērtēšana dinamikā;
	2. medikamentu ievadīšana (injekcijas ādā, zemādā un intravenozi);
	3. medikamentu ievadīšana intravenozas infūzijas veidā caur adatu, caur perifēro vēnu katetru, caur centrālo vēnu katetru, citi enterāli medikamentu ievadīšanas veidi;
	4. primāri dzīstošas pēcoperācijas brūces aprūpe, diegu vai skavu izņemšana no pēcoperācijas brūces;
	5. izgulējumu un trofisku čūlu aprūpe;
	6. sekundāri dzīstošas pēcoperācijas brūces aprūpe;
	7. citu infiltratīvu ādas un zemādas audu bojājumu aprūpe;
	8. kolostomu aprūpe;
	9. nefrostomu aprūpe;
	10. ileostomu aprūpe;
	11. cistostomu aprūpe;
	12. cistostomu maiņa;
	13. urīna ilgkatetru aprūpe un maiņa;
	14. urīnpūšļa intermitējoša katetrizācija;
	15. traheostomu aprūpe;
	16. gastrostomu aprūpe;
	17. enterālā barošana caur zondi;
	18. nazogastrālas zondes ievadīšana;
	19. porta katetra aprūpe;
	20. sezonālā vakcinācija (apskate un kontrindikāciju izvērtēšana, vakcīnas ievade);
	21. ureterostomu un uretrostomu aprūpe;
	22. perorāla medikamentu sadale;
	23. injekcijas muskulī;
	24. pacienta vai pacienta aprūpes procesā iesaistītās personas izglītošana un praktiska apmācība veselības aprūpes jomā;
	25. laboratoriski izmeklējamo bioloģiskā materiāla savākšana un nogādāšana laboratorijā;
	26. vitālo rādītāju kontrole;
	27. klizmas veikšana;
	28. elektrokardiogrāfijas veikšana;
	29. tehniskā aprīkojuma un atbalsta nodrošināšana attālinātu konsultāciju veikšanai “pacients – ārsts speciālists”, “pacients – ģimenes ārsts” (planšetdators vai portatīvais dators ar mobilā interneta pieslēgumu attālinātu konsultāciju nodrošināšanai);
3. sertificētu funkcionālo speciālistu – fizioterapeita, uztura speciālista, ergoterapeita – pakalpojumus:
	1. fizioterapeits:
		1. veikt pacienta izvērtēšanu un izstrādāt individuālo fizioterapijas plānu;
		2. izstrādāt pozicionēšanas plānu;
		3. veikt nepieciešamo palīglīdzekļu izvēli un to pareizas lietošanas apmācību;
		4. veikt izglītojoši profilaktisko darbu, piemēram, konsultācijas par veselīga dzīves veida ievērošanu, konsultācijas par fiziskiem vingrinājumiem, par pozicionēšanu un pārvietošanu, pozu maiņas, posturālā režīma nozīmi, nepieciešamību veikt aktīvas un pasīvas kūstības ķermeņa locītavās locītavās kontraktūru un izgulējumu profilakses nolūkos, fizisku vingrinājumu nozīmi spēka un psihiskās veselības saglabāšanā u.c. aktivitātēm;
		5. nodrošināt apmācību pareizai ikdienas aktivitāšu veikšanai;
		6. konsultēt pacientu un pacienta tuviniekus;
		7. u.c. atbilstoši kompetencei;
	2. ergoterapeits:
		1. veikt dzīvesvietas fiziskās vides pieejamības izvērtējumu;
		2. veikt pacienta funkcionēšanas stāvokļa izvērtēšanu un izstrādāt individuālo ergoterapijas plānu;
		3. veikt nepieciešamo palīglīdzekļu izvēli un to pareizas lietošanas apmācību;
		4. sniegt rekomendācijas ergoterapijas plāna īstenošanā iesaistītajām personām;
		5. izglītot ergoterapijas procesā iesaistītās personas (pacients un viņa ģimene, aprūpētājs) par adekvātas asistēšanas nozīmi ikdienas aktivitāšu veikšanā, pozicionēšanu un pārvietošanu, pozu maiņas, posturālā režīma nozīmi; kontraktūru un izgulējumu profilaksi;
		6. u.c. atbilstoši kompetencei;
	3. uztura speciālists:
		1. veikt pacienta stāvokļa izvērtēšanu un individuālā uztura terapijas plāna izstrādi, īstenošanu;
		2. veikt izglītojoši profilaktisko darbu, piemēram, konsultācijas par veselīga dzīves veida ievērošanu, konsultācijas par piemēroto uzturu un uztura konsistenci;
		3. nodrošināt apmācību med. personālam un pacienta tuviniekiem par uztura terapijas jautājumiem;
		4. konsultēt pacientu un pacienta tuviniekus;
		5. u.c. atbilstoši kompetencei;
4. klīniskā un veselības psihologa vai konsultatīvā psihologa konsultācijas:
	1. veikt psiholoģisko izpēti (novērtēšanu);
	2. interpretēt psiholoģiskās izpētes rezultātus;
	3. sagatavot psiholoģiskās izpētes atzinumu;
	4. sniegt nepieciešamās rekomendācijas pacientam un tuviniekiem;
	5. veidot pozitīvu saskarsmi ar pacientu un viņa tuviniekiem;
	6. sniegt psihoemocionālo palīdzību un atbalstu pacientam un viņa tuviniekiem;
	7. u.c. atbilstoši kompetencei;
5. sociālā darbinieka pakalpojumus:

5.1. veikt pacienta vajadzību novērtēšanu un individuālā aprūpes plāna izstrādi;

5.2. organizēt pacienta individuālā aprūpes plāna īstenošanu un koriģēšanu, ja nepieciešams, atbilstoši pacienta situācijas izmaiņām;

5.3. konsultēt pacientu un viņa tuviniekus;

5.4. palīdzēt pacientam apzināt un identificēt resursus, lai uzlabotu pašaprūpi, sociālās funkcionēšanas spējas un komunikāciju ar tuviniekiem;

5.5. sniegt pacientam psihosociālu atbalstu un palīdzību pacienta individuālo un sociālo problēmu risināšanas procesā;

5.6. pārstāvēt pacienta intereses;

5.7. izvērtēt sniegto sociālo pakalpojumu efektivitāti.

1. kapelāna pakalpojumus:

6.1. nodrošināt, ka pakalpojumu var saņemt pacients vai tā tuvinieks brīvprātīgi pēc brīvas gribas un tā saņemšanas laikā nenotiek evaņģelizācija;

6.2. izvērtēt pacienta un viņa tuvinieku garīgās vajadzības;

6.3. nodrošināt garīgu atbalstu un pastorālo aprūpi pacientam un viņa tuviniekiem personīgo, eksistenciālo, garīgo, ētisko un morālo jautājumu un vajadzību risināšanā, t.sk. tuviniekiem sērošanas posmā;

6.4. veidot pozitīvu saskarsmi ar pacientu un viņa tuviniekiem;

6.5. nepieciešamības gadījumā pieaicināt garīdznieku pēc pacienta vai viņu tuvinieku vēlēšanās atbilstoši izvēlētajai ticībai vai konfesijai.

1. sociālā aprūpētāja/aprūpētāja pakalpojumus:

7.1. veikt pacienta pamatvajadzību (fiziska aprūpe, higiēnas pocedūras, ikdienas mājas darbi) nodrošināšanu un dzīves kvalitātes uzturēšanu atbilstoši pacienta individuālajā aprūpes plānā noteiktajam;

7.2. pacienta tuvinieku apmācība par aprūpes paņēmieniem, aprūpes palīglīdzekļu lietošanu;

7.3. veidot cieņpilnu saskarsmi ar pacientu un viņa tuviniekiem.

**2.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PIETEIKUMS**

**valsts apmaksāto mobilās komandas paliatīvās aprūpes pakalpojuma pacienta dzīvesvietā nodrošināšanai**

**Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra**

Ārstniecības iestāde, komercsabiedrība vai komersants *(atbilstošo pasvītrot)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*nosaukums*

reģ. Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (turpmāk – Pretendents)

 *reģistrācijas numurs*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā

*amatpersonas (u) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotās personas amats, vārds un uzvārds*

ar šī Pieteikuma iesniegšanu piesakās piedalīties Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā pakalpojuma sniedzēju atlasē pakalpojuma nodrošināšanai no 2023.gada 1.oktobra līdz 2028.gada 31. decembrim un apņemas ievērot atlases procedūras nolikumu:

1. Pretendents atbilstoši “Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojuma pacienta dzīvesvietā nodrošināšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra” pakalpojumu sniedzēju atlases nolikumam (turpmāk – Nolikums) iesniedz šādu informāciju:
	1. norāda Pakalpojuma sniegšanas reģionu/us, kurās piesakās nodrošināt Pakalpojumus un plānoto pacientu skaitu pilnā gadā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Pakalpojuma sniegšanas reģions (atzīmēt reģionu, kurā plānots nodrošināt pakalpojumu) | Minimālais pacientu skaits – 85% no iedzīvotāju skaitu reģionā [[[10]](#footnote-11)] | Plānotais Pakalpojumu saņēmušo personu skaits |
| 1. | Vidzemes reģions[[11]](#footnote-12) 180 766 |[ ]  230 (271) |  |
| 2. | Kurzemes reģions[[12]](#footnote-13) 233 229 |[ ]  297 (350) |  |
| 3. | Zemgales reģions[[13]](#footnote-14)225 017 |[ ]  287 (338) |  |
| 4. | Latgales reģions[[14]](#footnote-15)247 220 |[ ]  315 (371) |  |
| 5. | Rīgas reģions (989 524) | 1 260 (1 484) |  |
| 5.1. | Rīgas valstspilsētas labais Daugavas krasts un Rīgas reģions[[15]](#footnote-16)494 762 |[ ]  630 (742) |  |
| 5.2. | Rīgas valstspilsētas kreisais Daugavas krasts un Rīgas reģions[[16]](#footnote-17),494 762 |[ ]  630 (742) |  |

* 1. sniedz informāciju par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām vai ārstniecības personām, ar kurām ir noslēgta vienošanās par darba uzsākšanu līguma slēgšanas gadījumā, kuras nodrošinās Pakalpojumu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds, uzvārds  | Identifikators | Specialitāte | Plānotais slodžu skaits |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

* 1. sniedz informāciju par sociālās komponentes nodrošināšanu, t.sk. norādot informāciju par reģistrēšanos Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā (reģistrācijas numurs, datums, reģistrētais pakalpojuma veids) vai piesaistīto Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrēto pakalpojumu sniedzēju.
	2. sniedz informāciju par sociālās aprūpes un psihosociālās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanā iesaistītajiem speciālistiem un to pieejamību līguma slēgšanas gadījumā, kuras nodrošinās Pakalpojumu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds, uzvārds  | Specialitāte | Plānotais slodžu skaits | Pieejamība  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

* 1. uzskaita Pakalpojuma sniedzēja materiāltehniskos resursus, apliecinot to nodrošināšanu Pakalpojumu sniegšanas laikā (MK Nr.60 un Nolikuma 8.8.apakšpunktā noteiktais):

|  |  |
| --- | --- |
| Nr.p.k. | Resursi |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

* 1. norāda, kā nodrošinās autotransportu tādā apjomā, kas nepieciešams Pakalpojumu nodrošināšanai reģionā/os, uz kuru/iem Pretendents ir pieteicies, iesniedzot informāciju par Pakalpojumu nodrošināšanai paredzēto/iem Pretendenta īpašumā esošu/iem transportlīdzekli/ļiem, nomas līgumu/iem u.c.;
	2. sniedz informāciju par kārtību, kā tiks nodrošināta Nolikuma 8.12.16. apakšpunktā noteiktā prasība sadarbībai ar specializētajiem kabinetiem.
	3. sniedz informāciju par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām vai ar kurām ir noslēgta vienošanās par darba uzsākšanu līguma ar Dienestu slēgšanas gadījumā, kuras nodrošinās koordinatora pienākumus katru dienu 24/7, t.sk. sestdienās, svētdienās un svētku dienās:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds, uzvārds  | Identifikators | Specialitāte | Plānotais slodžu skaits |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

* 1. Pretendents iesniedz telpu īpašuma vai nomas tiesību apliecinošu dokumentus, apliecinot, ka tiks nodrošinātas telpas:
		1. medicīnas ierīcēm un materiāliem;
		2. zāļu uzglabāšanai un sadalei;
		3. medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanai;
		4. tehniskajiem palīglīdzekļiem vai Pretendents pievieno informāciju (sadarbības līgums vai nodomu protokols) par kārtību, kādā tehnisko palīglīdzekļu aprite tiks nodrošināta, iesaistot citu juridisku personu.
1. Pretendents atbilstoši Nolikumam apliecina:

*Pretendents atzīmē atbilstību izvirzītajiem kritērijiem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts******(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| 2.1.  | Pretendents ne vēlāk kā līdz 2023.gada 30.septembrim, būs veicis reģistrāciju atbilstoši MK Nr.60 noteikumu prasībām kā Mobilās paliatīvās aprūpes ārstniecības iestāde (ar atbilstošu infrastruktūru, materiāli tehnisko un cilvēkresursu nodrošinājumu); |  |  |
| 2.2. | Pakalpojums tiks nodrošināti saskaņā ar normatīvajos aktos noteiktajām prasībām; |  |  |
| 2.3. | Pakalpojuma ietvaros tiks nodrošināti vismaz Nolikuma 8.4.1. – 8.4.3. apakšpunktos noteiktos veselības aprūpes pakalpojumus; |  |  |
|  | Pakalpojuma ietvaros tiks nodrošināti vismaz Nolikuma 8.4.4. – 8.4.7. apakšpunktā noteiktie sociālās aprūpes, psihosociālās rehabilitācijas pakalpojumi un tehniskie palīglīdzekļi; |  |  |
| 2.4. | Pakalpojums tiks nodrošināti atbilstoši Nolikuma 8.2. apakšpunktā noteiktajiem pacientu atlases kritērijiem; |  |  |
| 2.5. | Pakalpojums tiks nodrošināti pilnā apmērā. Nolikuma 8.3.1. apakšpunkts; |  |  |
| 2.6. | tiks nodrošināta Pakalpojuma sniegšanas nepārtrauktība reģionā/os uz kuru/iem Pretendents ir pieteicies. Nolikuma 8.3.2. apakšpunkts. |  |  |
| 2.4. | organizējot Pakalpojuma sniegšanu, atbilstoši Nolikuma 8.12. apakšpunktam (izņemot 8.12.16. apakšpunkts) tiks nodrošināta šāda organizatoriskā kārtība: |
| 2.4.1. | tiks nodrošināta iespēja Nosūtītājam 24/7 pieteikt pacientu un nosūtīt konsīlija slēdzienu Pakalpojumu saņemšanai Pakalpojuma koordinatoram, kura pakalpojuma sniegšanas teritorijā ir konkrētā pacienta faktiskā dzīves vieta; |  |  |
| 2.4.2. | Pakalpojuma sniegšana tiks uzsākta ne vēlāk kā 24 h laikā no brīža, kad pacients pieteikts Pakalpojuma saņemšanai un saņemts konsīlija slēdziens; |  |  |
| 2.4.3. | Pakalpojuma sniedzēju vizītes tiks saskaņotas ar pakalpojuma saņēmēju (pacientu vai pacienta tuviniekiem vai aprūpētāju); |  |  |
| 2.4.4. | Pakalpojums būs pieejams 24/7 darbdienās, brīvdienās un svētku dienās; |  |  |
| 2.4.5. | tiks nodrošināta Pakalpojuma saņēmēja ģimenes ārsta informēšana par Pakalpojuma uzsākšanu 3 (trīs) darba dienu laikā; |  |  |
| 2.4.6. | gadījumā, ja pacients tiek izrakstīts no stacionārās iestādes, Pakalpojuma sniedzējs no 2024.gada 1.janvāra nodrošinās nepieciešamos tehniskos palīglīdzekļus, Pakalpojuma uzsākšanai pirms pacienta nogādāšanas no stacionārās ārstniecības iestādes uz dzīvesvietu; |  |  |
| 2.4.7. | tiks organizēts autotransports pacienta nogādāšanai no stacionāra uz mājām aprūpes veikšanai, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu; |  |  |
| 2.4.8. | tiks nodrošināta pirmreizēja Paliatīvās aprūpes mobilās komandas ārsta un no 2024.gada 1.janvāra arī sociālā darbinieka vizīte pacienta dzīvesvietā – vispārējā stāvokļa un vides, apstākļu izvērtēšanai (tiek aizpildīta pirmreizējās vizītes veidlapa); |  |  |
| 2.4.9. | pacientam tiks izstrādāts un realizēts individuāls terapijas un aprūpes plāns; |  |  |
| 2.4.10. | pacients un tuvinieki tiks informēti par Pakalpojuma saturu; |  |  |
| 2.4.11. | sadarbībā ar ārstniecības iestādēm nepieciešamības gadījumā tiks organizētas plānveida vizītes stacionāros, plānveida speciālistu konsultācijas, gan diagnostiskie izmeklējumi; |  |  |
| 2.4.12. | tiks nodrošināta pacientu transportēšana uz stacionāru, uz speciālista konsultāciju vai diagnostisko procedūru un atpakaļ no tās ar specializēto transportu, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu; |  |  |
| 2.4.14. | tiks veikta tuvinieku apmācība;  |  |  |
| 2.4.15. | pacienta tuviniekiem tiks nodrošināta informācija par slimības gaitu un pielietoto terapiju, kā arī paliatīvās aprūpes beigu posmu; |  |  |
| 2.4.16. | gadījumā, ja pacients atrodas ilgstošās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā, tiks veidota sadarbību ar institūcijas darbiniekiem, kā arī tiks nodrošināta informācijas apmaiņa, t.sk. apmācības, starp institūcijas aprūpētājiem un Pretendenta speciālistiem par veselības stāvokļa monitoringu un veselības aprūpi; |  |  |
| 2.4.17. | par personai sniegto Pakalpojumu tiks aizpildīta veidlapa Nr. 027/u divos eksemplāros papīra formātā, tos izsniedzot pacienta tuviniekiem. |  |  |

* 1. Pretendents iesniedzot Pieteikumu apliecina:
		1. iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt veselības aprūpes pakalpojumu par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem Pakalpojuma tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no Pakalpojumu saņēmēja;
		2. iespējas un gatavību līguma ietvaros no 2024.gada 1.janvāra sniegt sociālos pakalpojumus atbilstoši līgumam, spēkā esošajai pakalpojuma cenai, kas noteikta Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma pārejas noteikumu 55.punktā un apmaksas nosacījumiem starp Pakalpojuma sniedzēju, Labklājības ministriju un Dienestu, nepieprasot papildu maksu no Pakalpojumu saņēmēja;
		3. ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;
		4. ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00.
1. Dati par Pretendentu:
	1. Pretendenta juridiskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
	2. Pretendenta kontakti:

tālruņa numurs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

elektroniskā pasta adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Parakstīšanas vieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts\*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*\** *Pieteikums ir jāparaksta amatpersonai (-ām) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotajām personām.*

*Ja piedāvājumu paraksta pilnvarotā persona, piedāvājumam jāpievieno pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta kopija*

**3.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra

 **Pakalpojuma sniegšanas laikā nodrošināmo tehnisko palīglīdzekļu saraksts**

Pakalpojuma sniegšanas laikā netiek nodrošināti vairāki tehniskie palīglīdzekļi, kas līdzīgā veidā kompensē vienus un tos pašus funkcionālos traucējumus. Pakalpojuma sniedzējam nav jāpiedāvā pacientam visi sarakstā minētie tehniskie palīglīdzekļi, bet, izvērtējot nepieciešamību, tiek piedāvāts viens tehniskais palīglīdzeklis no apakšgrupas.

Citus sarakstā neiekļautos valsts finansētos tehniskos palīglīdzekļus pacients saņem vispārējā kārtībā atbilstoši 2021.gada 21.decembra Ministru kabineta noteikumiem Nr.878 “Tehnisko palīglīdzekļu noteikumi” un 2021. gada 20. aprīļa Ministru kabineta noteikumiem Nr. 250 “Kārtība, kādā Latvijas Neredzīgo biedrība un Latvijas Nedzirdīgo savienība sniedz sociālās rehabilitācijas pakalpojumus un nodrošina tehniskos palīglīdzekļus – tiflotehniku un surdotehniku” (piemēram, komunikācijas tehniskos palīglīdzekļus).

Elpošanas tehniskos palīglīdzekļus šai mērķa grupai nodrošina atbilstoši kārtībai, kādā skābekļa terapija mājās tiek nodrošināta pacientiem subakūtajā etapā, sadarbojoties ar VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari””.

|  |
| --- |
| **I. 04.33** [**Palīglīdzekļi audu integritātes aizsardzībai**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/0433) - izstrādājumi, kas novērš iekaisumu un izgulējumu rašanos. |
| Nr.p.k. | apakšgrupa | Nosaukums | Piezīmes |
| 1. | 04.33.03 | [Spilveni izgulējumu profilaksei un paliktņi audu integritātes aizsardzībai](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=043303) | Ierīces audu integritātes aizsardzībai, izlīdzinot slodzi uz sēžamvietu. |
| 2. | 04.33.06  | [Palīglīdzekļi gulošu pacientu audu integritātes aizsardzībai](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=043306) (matrači, matraču pārvalki) | Izstrādājumi, kas paredzēti gulošiem pacientiem, lai izlīdzinātu slodzi uz visvairāk noslogotajām ķermeņa daļām un novērstu iekaisumus un izgulējumus.  |
| 3. | 04.33.09  | Pretizgulējumu uzlikas   | Specializēts aprīkojums audu integritātes aizsardzībai, kas novērš pārlieku spiedienu uz ķermeņa daļām (elkonis, papēdis u.c.). |
| **II. 09. 12 Palīglīdzekļi dabisko vajadzību kārtošanai** |
| 1. | 09.12.03  | [Tualetes krēsli](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=091203)  | Krēsli ar riteņiem vai bez tiem, ko var izmantot arī dušā. |
| 2. | 09.12.12  | [Rāmim piemontēti tualetes poda paaugstinājumi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=091212) | Paaugstināti tualetes sēdekļi, kas novietoti uz grīdas vai ko var viegli noņemt no tualetes poda (t.sk., tualetes podam uzliekami rāmji). |
| 3. | 09.12.18  | [Tualetes podam piestiprināti tualetes poda paaugstinājumi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=091218)  | Ierīces, kas ir pastāvīgi piestiprinātas tualetes podam, lai paaugstinātu sēdekli un atvieglotu apsēšanos uz poda un piecelšanos no tā (t.sk., paaugstinājumi). |
| 4. | 09.12.33;09.27.09 | [Padubes](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=091233), n[evalkājami pisuāri un urīna pudeles](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=092709) | Trauki urīna un fēču savākšanai, kas ļauj personai nokārtot dabiskās vajadzības, piemēram, guļot gultā. |
| **III. 09.33 Mazgāšanās palīglīdzekļi, lai mazgātos, ietu vannā un dušā** |
| 1. | 09.33.04;09.33.05  | [Vannas dēļi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=093304), vannas krēsli |   |
| 2. | 09.33.07 | [Dušas krēsli ar riteņiem vai bez tiem](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=093307) | Ierīces, kas nodrošina atbalstu, mazgājoties dušā sēdus (t.sk., dušas ķeblīši).  |
| **IV. 12.03** [**Pārvietošanās palīglīdzekļi, kurus lieto ar vienu**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1203) **plaukstu-** ierīces, kas balsta lietotāju iešanas laikā un var tikt izmantotas atsevišķi vai pārī, katru kontrolējot ar vienu plaukstu. |
| 1. | 12.03.06;12.03.12 | [Elkoņa atbalsta kruķi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=120306), p[aduses atbalsta kruķi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=120312) | Rokās turamas ierīces, kas iešanas laikā nodrošina atbalstu un līdzsvaru. |
| 2. | 12.03.16 | [Nūjas un spieķi ar vairākiem atbalsta punktiem apakšdaļā](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=120316) | Ierīces, kas iešanas laikā nodrošina atbalstu un līdzsvaru un sastāv no roktura, kāta un trim vai vairāk atbalsta punktiem apakšdaļā. |
| **V. 12.06** [**Pārvietošanās palīglīdzekļi, kurus lieto ar abām rokām**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1206) -ierīces, kas balsta lietotāju iešanas laikā un kuras vada vai nu ar abām rokām, vai ķermeņa augšdaļu.  |
| 1. | 12.06.03  | [Staigāšanas rāmji](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=120603)  | Rāmji, ko persona cilā, lai pārvietotos, un kas ļauj saglabāt stabilitāti un līdzsvaru, kā arī balsta ķermeņa svaru iešanas vai stāvēšanas laikā; tiem ir rokturi bez apakšdelmu balsta un apakšdaļā vai nu četras kājas, vai divas kājas un divi ritenīši (t.sk., piemēram, staigāšanas rāmji ar fiksētiem vai kustīgiem savienojumiem, pārvietošanās palīglīdzekļi, kuros divi ritenīši ir apvienoti ar divām kājām/atbalsta punktiem ar gumijas uzgaļiem).  |
| 2. | 12.06.06  | [Rollatori](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=120606)  | Ierīces iešanai, ko var vilkt vai stumt un kas ļauj saglabāt stabilitāti un līdzsvaru iešanas laikā, tiem ir rokturi un trīs vai vairāk riteņi (t.sk., piemēram, rollatori ar sēdekli atpūtai, staigāšanas ratiņi ar ceļa atbalstu, atsprākleniskie rollatori ar atvērumu priekšpusē, kurus var vilkt aiz sevis, staigāšanas ratiņi.  |
| 3. | 12.06.12  | [Pārvietošanās galdi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=120612)  | Ierīces ar riteņiem un kājām, un atbalsta galdiņu vai apakšdelmu atbalstu, kuras stumj uz priekšu ar abām rokām, iespējams, apvienojumā ar ķermeņa augšdaļu. |
| **VI. 12.22** [**Manuālās piedziņas riteņkrēsli**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1222) - ierīces, kas ir aprīkotas ar riteņiem un sēdekļa atbalstu sistēmu, lai nodrošinātu mobilitāti personai ar ierobežotu mobilitāti, un kuras tiek darbinātas ar tajās sēdošās personas vai asistenta spēku. |
| 1. | 12.22.03  | [Bimanuālie riteņkrēsli ar riteņu stīpu vadību](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=122203)  | Riteņkrēsli, kas paredzēti, lai tos darbinātu un vadītu riteņkrēslā sēdošā persona, ar abām rokām stumjot riteņus vai riteņu stīpas (t.sk., piemēram, riteņkrēsli ar priekšējo piedziņu, riteņkrēsli ar mugurējo piedziņu). |
| 2. | 12.22.18  | [Manuālie pavadoņa vadāmie riteņkrēsli](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=122218)  | Manuālie riteņkrēsli, kas paredzēti, lai tos stumtu un vadītu asistents, ar abām rokām stumjot riteņkrēslu aiz šim nolūkam paredzētajiem rokturiem.  |
| **VII. 12.36** [**Palīglīdzekļi personu pārvietošanai**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1236)**, slidināšanai vai pagriešanai** - aprīkojums personas pārvietošanai, to paceļot un pozicionējot stāvoklī, kas ļauj veikt iecerēto darbību, vai šim nolūkam koriģējot esošo stāvokli. |
| 1. | 12.36.03  | [Mobilie pacēlāji sēdošas personas pārvietošanai ar piekaramu sēdekli](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=123603) | Aprīkojums, lai pārvietotu personu sēdus, pussēdus vai pusguļus stāvoklī, to paceļot un brīvi pārvietojot; ķermeņa atbalstu sistēmu veido piekarami elementi. |
| 2. | 12.36.06 | [Mobilie pacēlāji sēdošas personas pārvietošanai ar stingru sēdekli](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=123606) | Aprīkojums sēdošas personas pacelšanai un brīvai pārvietošanai; ķermeņa atbalstu sistēmu veido stingrs sēdeklis, sēdeklis ar ieliekumu un tamlīdzīgi sēdekļi. |
| 3. | 12.31.03;12.31.06   | [Palīglīdzekļi slidināšanai un pagriešanai](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=123103)     P[agriešanas diski](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=123106)  | Ierīces, kas palīdz pagriezties personai, kura griešanas brīdī stāv uz platformas, paredzētas personas ķermeņa stāvokļa vai virziena mainīšanai, izmantojot slidināšanas un pagriešanas metodes (t.sk. slīddēļi, slīdošie paliktņi, pagriešanas pārklāji, pagriešanas spilveni.Ierīce, ko noliek uz grīdas pie gultas, pacients uz tā nostājas , tad viņu var uz šī diska rotēt, lai viņu iesēdinātu sēdratos.. |
| **VIII. 18.03** [**Galdi**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1803)**, 18.12 g**[**ultas un gultu aprīkojums**](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1812)(t.sk. gultas ar iespēju regulēt ķermeņa stāvokli vai bez tās, noņemamas gultas malas/matrača pamatnes) |
| 1. | 18.03.15  | [Gultas galdiņi](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=180315)  |   |
| 2. | 18.12.04 | Gultas un noņemamas gultas malas/matrača pamatnes, neregulējamas | Gultas ar īpašām funkcijām, piemēram, ar piestiprinātu rokturi vai atbalstiem. |
| 3. | 18.12.07  | [Gultas un noņemamas gultas malas/matrača pamatnes, regulējamas manuāli.](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=181207) | Gultas ar matraču pamatnēm, kurām ir vismaz viena daļa, kuras augstumu vai leņķi var regulēt; regulēšanu veic manuāli vai nu gultā gulošā persona, vai asistents. |
| 4. | 18.12.10  | [Gultas un noņemamas gultas malas/matrača pamatnes, regulējamas elektriski.](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=181210) | Gultas ar matraču pamatnēm, kurām ir vismaz viena daļa, kuras augstumu vai leņķi var regulēt; regulēšanu veic elektrisks mehānisms, ko vada vai nu gultā gulošā persona, vai asistents. |
| 5. | 18.12.24  | [Atsevišķi, regulējami muguras atbalsti un kāju atbalsti izmantošanai gultās](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/list?iso=181224) | Ierīces, kas balsta konkrētas ķermeņa daļas laikā, kad persona guļ gultā. |

**4.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra

**Pakalpojumā ietilpstošā sociālā pakalpojuma komponentes**

**komandas sastāvs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Amata vietu skaits** **uz 1 pakalpojuma sniedzēju***(norādīts pieņemot, ka pakalpojuma sniedzējs pakalpojumu nenodrošina vairāk kā vidēji 37 personām vienlaicīgi* *(aptuveni 260 personām gadā)* | **Speciālistu skaits (ne mazāk kā)** | **24.00\*** |
| 1. | sociālais darbinieks/i | 1 | 1.00 |
| 2. | sociālais aprūpētājs/i | 1 | 1.00 |
| 3. | aprūpētājs/i | 20 | 20.00 |
| 4. | klīniskais un veselības psihologs/i vai konsultatīvais psihologs/i | 1 | 1.00 |
| 5. | kapelāns/i | 1 | 1.00 |

 *\*līguma veidu ar speciālistu izvēlas pakalpojuma sniedzējs (tiem obligāti nav jābūt darba līgumiem).*

**5.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra

**Kārtība, kādā skābekļa terapija mājās tiek nodrošināta pacientiem subakūtajā etapā**

Ja atrodoties stacionārā pacienta vispārējais stāvoklis ir stabils un nav nepieciešama 24 stundu medicīnas personāla uzraudzība, taču ir diagnosticēti elpošanas funkciju traucējumi un nepieciešama skābekļa terapija. Pacientam stacionārā ārstniecības iestāde var nozīmēt skābekļa terapiju mājās, ja:

* persona ir ar hronisku elpošanas nepietiekamību, ja PaO2≤7,3 kPa (≤55 mmHg) vai
* persona ir ar hronisku elpošanas nepietiekamību, ja PaO2≤8,0 kPa (≤60 mmHg) un viņam diagnosticēta: respiratora vai kardiāla slimība ar sekundāru policitēmiju (hematokrīts ≥55%), vai pulmonālu hipertensiju, vai perifērām tūskām, vai nakts hipoksēmiju (SpO2<90% vairāk nekā 30% no miega perioda); pulmonāla hipertensija.

Stacionārā ārstniecības iestāde var nozīmēt skābekļa terapiju līdz 3 (trīs) mēnešiem. **Ģimenes ārstam ir tiesības, izvērtējot pacienta veselības stāvokli, veicot pulsa oksimetriju, pagarināt skābekļa terapijas nepieciešamību vēl līdz 3 (trīs) mēnešiem, vienlaicīgi nozīmējot pacientam pneimonologa vai kardiologa vizīti pēc iespējas ātrāk.**

            Lai pagarinātu skābekļa terapiju, **ģimenes ārsts e-veselībā  reģistrē nosūtījumu** “Skābekļa terapija mājās (Ambulators izmeklējums)”, **vienlaicīgi nododot informāciju VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari”** “Vaivaru tehnisko palīglīdzekļu centrs” par nepieciešamību pagarināt skābekļa koncentratora lietošanas ilgumu, **zvanot koordinatoram uz tālruni 66955665.**

Dienests vēršu uzmanību, ka no 2021.gada 1.jūlija pacientiem ir tiesības saņemt arī **ilgstošu skābekļa terapiju mājās**. Hroniskajiem pacientiem skābekļa terapija nereti nepieciešama mūža garumā, tāpēc pacientam nepieciešams griezties pie sava ģimenes ārsta, lai saņemtu nosūtījumu ilgstošas skābekļa terapijas izvērtēšanai.

Ģimenes ārsts nosūta pacientu pie pneimonologa vai kardiologa atbilstoši pacienta veselības problēmām un diagnozei. Pacientam ir nepieciešamas divas ārsta apskates un izmeklējumi, tajā skaitā asins gāzu analīžu noteikšana. Šobrīd izmeklējumus iespējams saņemt konkrētās ārstniecības iestādēs, informāciju par ārstniecības iestādēm iespējams skatīt Dienesta tīmekļvietnē “Iedzīvotājiem” – “Valsts apmaksātie veselības aprūpes pakalpojumi” – “Skābekļa terapija mājās”. Hronisko pacientu skābekļa koncentratoru administrēšanas procesu veic Labklājības ministrija atbilstoši tehnisko palīglīdzekļu nodrošināšanas regulējošajiem normatīvajiem aktiem.

**6.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2023.gada 1.oktobra

**Atlasi izturējušo Pakalpojuma sniedzēju darbības novērtēšana**

**(ikgadējie kritēriji)**

1. Piesakoties Pakalpojuma sniegšanai, Pretendents ņem vērā, ka atlasi izturējušo Pakalpojuma sniedzēju, kas atlases rezultātā noslēgs līgumu ar Dienestu un Labklājības ministriju par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu, pakalpojumu kvalitātes vērtēšanas kritēriji tiks vērtēti reizi gadā (pirmoreiz pēc pilna gada) un Dienests ir tiesīgs pārskatīt līguma nosacījumus vai pārtraukt līgumu par Pakalpojuma sniegšanu, ja vērtēšanas kritēriji ir nepieņemamā līmenī.
2. Dienests ir tiesīgs noteikt papildu kritērijus vai mainīt esošos, par to iepriekš rakstiski informējot Pretendentu.
3. Kritēriju aprēķina metodika:
	1. Neatliekamā medicīniskā palīdzības dienesta (turpmāk – NMPD) izsaukumu skaita samazinājums paliatīvās aprūpes pacientu grupā reģiona teritorijā vismaz par 15% gadījumos, ja pacientam izsaukuma iemesls ir paliatīvās aprūpes pakalpojumi (informācijas avots - NMPD izsaukumu dati);
	2. Neatliekamo hospitalizāciju skaita samazinājums paliatīvās aprūpes pacientu grupā reģiona teritorijā vismaz par 15%, ja pacientam nepieciešami paliatīvās aprūpes pakalpojumi;
	3. Pakalpojumu saņēmēju apmierinātības rādītājs (pacientu un/vai tuvinieku pašrocīgi aizpildītas anketas, kuras tiek izsniegtas ar Pakalpojuma sniedzēja starpniecību)[[17]](#footnote-18):

Aprēķins: Pakalpojuma saņēmēju apmierinātības rādītājs (%) = (pozitīvie aptaujas rezultāti pēc exitus letalis gada laikā)/ (visi exitus letalis gadījumi gada laikā)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritērija nosaukums** | **Mērķa rādītājs** |
| **Nepieņemams** | **Uzraugāms** | **Pieņemams** |
| **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** |
| 3.1. NMPD izsaukumu skaita samazinājums | NMPD izsaukumu skaita samazinājums ≤ 10% | NMPD izsaukumu skaita samazinājums 11 - 14% | NMPD izsaukumu skaita samazinājums ≥ 15% |
| 3.2.Neatliekamo hospitalizāciju skaita samazinājums | Neatliekamo hospitalizāciju skaita samazinājums ≤ 10% | Neatliekamo hospitalizāciju skaita samazinājums 11 - 14% | Neatliekamo hospitalizāciju skaita samazinājums ≥ 15% |
| 3.3.Pakalpojuma saņēmēju apmierinātības rādītājs | ≤65% | ≤70% | ≤75% | ≤75% | ≤75% | 65%- 70% | 70% - 75% | 75% - 80% | 75% - 80% | 75% - 80% | ≥70% | ≥75% | ≥80% | ≥80% | ≥80% |

1. Ar šo personu vienā mājsaimniecībā dzīvojušām vai dzīvojošām personām, personām, starp kurām pastāv radniecības vai svainības attiecības, vai personām, starp kurām pastāv vai ir pastāvējušas tuvas personiskās vai intīmas attiecības. [↑](#footnote-ref-2)
2. Sociālie pakalpojumi veido integrētā pakalpojuma sociālo komponenti, un tajā ietilpst šādi pakalpojumi: sociālās aprūpes pakalpojums, psihosociālās rehabilitācijas pakalpojums un tehnisko palīglīdzekļu nodrošināšana. [↑](#footnote-ref-3)
3. Terminālā stāvokļa apzīmēšana ir medicīnā izmantojamā terminoloģija, apzīmējot miršanas posmu un laiku pirms nāves, dzīvības pēdējās izpausmes pirms klīniskās nāves iestāšanās, kad pamazām pasliktinās dzīvībai svarīgo orgānu funkcijas. [↑](#footnote-ref-4)
4. Labklājības ministrijas rīcībā šobrīd nav finansējuma pilna apjoma sociālās komponentes nodrošināšanai pakalpojuma ietvaros visā Latvijā ar 2023. gada 1. oktobri. Ministrija pieprasījumu valsts finansējumam ir iesniegusi jauno politikas iniciatīvu ietvaros, indikatīvi ātrākais termiņš šāda finansējuma pieejamībai ir 2024. gada 1. janvāris sociālajā komponentē iekļautajiem pakalpojumiem. [↑](#footnote-ref-5)
5. Valsts apmaksājamo manipulāciju un to apmaksas nosacījumu saraksts. Tiešsaitē: https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-tarifi [↑](#footnote-ref-6)
6. Vienam pacientam sociālo pakalpojumu cena dienā 2024.gadā ir 52,20 *euro.* [↑](#footnote-ref-7)
7. Ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcija nodrošina pacientam sociālo aprūpi un tehniskos palīglīdzekļus pacientam piešķirtā ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojuma institūcijā ietvaros. [↑](#footnote-ref-8)
8. Sociālajam darbiniekam un sociālajam aprūpētājam Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 42.pantā, psihologam Psihologu likuma 3.pantā, kapelānam – Ministru kabineta 15.02.2011. noteikumu Nr.134 “Noteikumi par kapelānu dienestu” 4. un 7.punktā [↑](#footnote-ref-9)
9. Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta (vajadzīgo pasvītrot) medicīniskās kartes. 12.pielikums Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumiem Nr.265 “Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” [↑](#footnote-ref-10)
10. balstoties uz sekojošu aprēķina mehānismu - 100 tūkstošiem iedzīvotāju 150 unikālie pacienti, [↑](#footnote-ref-11)
11. Vidzemes reģions – Ogres novads, Madonas novads, Cēsu novads, Gulbenes novads, Alūksnes novads, Smiltenes novads, Valmieras novads, Valkas novads, Saulkrastu novads, Limbažu novads, Varakļānu novads, [↑](#footnote-ref-12)
12. Kurzemes reģions – Ventspils novads, Talsu novads, Tukuma novads, Saldus novads, Kuldīgas novads, Dienvidkurzemes novads, [↑](#footnote-ref-13)
13. Zemgales reģions – Dobeles novads, Jelgavas novads, Bauskas novads, Aizkraukles novads, Jēkabpils novads. [↑](#footnote-ref-14)
14. Latgales reģions – Augšdaugavas novads, Krāslavas novads, Ludzas novads, Preiļu novads, Rēzeknes novads, Līvānu novads, Balvu novads. [↑](#footnote-ref-15)
15. Rīgas valstspilsēta un Rīgas reģions – Daugavas labais krasts, Siguldas novads, Ādažu novads, Ropažu novads, Salaspils novads. [↑](#footnote-ref-16)
16. Rīgas valstspilsēta un Rīgas reģions – Daugavas kreisais krasts, Jūrmalas valstspilsēta, Mārupes novads, Olaines novads, Ķekavas novads. [↑](#footnote-ref-17)
17. Pretendenta ikgadēji iesniegtas aptauju rezultātu atskaites. [↑](#footnote-ref-18)