*4. pielikums*

*līgumam* *par paliatīvās aprūpes mobilās komandas*

*pakalpojumu pacienta dzīvesvietā*

*sniegšanu un apmaksu*

**Pārskats par sniegtā Sociālā pakalpojuma apjomu un finansējumu par 202\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_ mēnesi**

1. **Mobilās komandas paliatīvās aprūpes pakalpojums pacienta dzīvesvietā dzīvesvietā pilngadīgām personām un atbalsts viņu tuviniekiem** *nodrošinātās konsultācijas/mājas vizītes paliatīvā aprūpē esošajai personai un tuviniekam, pamatojoties uz klienta un viņa tuvinieka vajadzību novērtējumu un aprūpes plānu.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pārskata mēnesis un gads *(piem., janvāris, 2024)*: | | | | | | | |  | |
| **1. pakalpojuma saņēmēji (paliatīvā aprūpē esošas personas) pārskata mēnesī (unikālais skaits )\*** | | | | | | | |  | |
| **2. pakalpojuma saņēmēji (paliatīvā aprūpē esošas personas tuvinieki) pārskata mēnesī (unikālais skaits ), t.sk.:** | | | | | | | |  | |
| *2.1. Tuvinieku skaits, kuriem turpinās pakalpojuma sniegšana pēc pakalpojuma saņēmēja (paliatīvā aprūpē bijušas personas) nāves (unikālais skaits )\*\** | | | | | | | |  | |
| *\*paliatīvā aprūpē esošas personas* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*\*gada laikā pēc pakalpojuma saņēmēja (paliatīvā aprūpē bijušas personas) nāves* | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | **Paliatīvā aprūpē esošas personas dzīves laikā** | | | | | **Sērošanas periodā** | | | | |
| Nr.p.k. | *speciālists* | **KOPĀ** | ***Pakalpojuma saņēmējs - paliatīvā aprūpē esoša persona*** | | | | ***Pakalpojuma saņēmējs - paliatīvā aprūpē esošas personas tuvinieki*** | | | | | ***Pakalpojuma saņēmējs - paliatīvā aprūpē esošas personas tuvinieki*** | | | | |
| ***KOPĀ*** | *Konsultācija/ vizīte personas dzīvesvietā \*\*\** | *Konsultācija pa telefonu \*\*\** | *Video- konsultācija \*\*\** | ***KOPĀ*** | *Konsultācija/ vizīte personas dzīvesvietā \*\*\** | *Konsultācija pa telefonu \*\*\** | *Video- konsultācija \*\*\** | *Konsultācija pakalpojuma sniedzēja telpās \*\*\** | ***KOPĀ*** | *Konsultācija/ vizīte personas dzīvesvietā \*\*\** | *Konsultācija pa telefonu \*\*\** | *Video- konsultācija \*\*\** | *Konsultācija pakalpojuma sniedzēja telpās \*\*\** |
| 1 | 2 | 3=4+8+13 | 4=5+6+7 | 5 | 6 | 7 | 8=9+10+11+12 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13=14+15+16+17 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| **1** | **Sociālais darbinieks** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Sociālais aprūpētājs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Aprūpētājs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kapelāns** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Psihologs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*\*\*norāda* ***skaitu*** *pārskata mēnesī (Konsultācijas/vizītes tiek uzskaitītas kā reizes/gadījumi neatkarīgi no konsultācijas/vizītes ilguma. Pārskata mērķis nav darba uzskaite, bet radīt priekšstatu par speciālistu iesaisti pakalpojuma sniegšanā. ).* | | | | | | | | | | | | | | | | |

**2. Pārskats par Sociālā pakalpojuma ietvaros nodrošinātajiem tehniskajiem palīglīdzekļiem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | TPL veids | Personu skaits pārskata mēnesī\* | Personu skaits no gada sākuma (ieskaitot 3.kolonu)\* |
| 2 | 3 | 4 |
| 1 | [Palīglīdzekļi audu integritātes aizsardzībai, t.sk:](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/0433) |  |  |
| 1.1. | Pretizgulējumu matrači |  |  |
| 2 | Palīglīdzekļi dabisko vajadzību kārtošanai |  |  |
| 3 | Mazgāšanās palīglīdzekļi, lai mazgātos, ietu vannā un dušā |  |  |
| 4 | Pārvietošanās palīglīdzekļi |  |  |
| 5 | [Riteņkrēsli](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1222) |  |  |
| 6 | [Palīglīdzekļi personu pārvietošanai, slidināšanai vai pagriešanai, t.sk.:](http://www.eastin.eu/lv-lv/searches/products/iso/1236) |  |  |
| 6.1. | Mobilie pacēlāji |  |  |
| 7 | Galdi, gultas un gultu aprīkojums, t.sk.: |  |  |
| 7.1. | Funkcionālās gultas |  |  |
| 8 | **KOPĀ** |  |  |

\*Unikālais personu skaits, t.i. katram TPL grupas veidam personu uzrāda tikai vienu reizi pat, ja tiek nodrošināti 2 un vairāk TPL veidi vienā grupā. Rindā "KOPĀ" personu norāda 1 (vienu) reizi.

*Piem., persona saņem Sociālo pakalpojumu no 2024. gada 25. janvāra līdz 2024. gada 25. februārim. Persona pārskata 3. kolonā par janvāri tiek norādīta 1 (vienu) reizi un 1 (vienu) reizi 3. kolonā pārskatā par februāri, bet abos pārskatos un turpmāk līdz gada beigām 4. kolonā norāda (pieskaita) šo personu 1 (vienu) reizi.*

**3.Pārskats par klientu dienām/ klientu vietu aizpildījumu**



*\* Pārskata 4., 6., 8.,10.,12.,14.,16.,18.,20., 22., 24. un 26. ailēs klientu dienu uzskaite sākas no dienas, kad noslēgts pakalpojuma sniegšanas līgums ar pakalpojuma saņēmēju līdz pakalpojuma sniegšanas izbeigšanas dienai paliatīvā aprūpē esošai personai (ieskaitot) vai minētās personas nāves dienai (ieskaitot).* *Minētajā periodā norēķins par 1 klienta dienu 100% apmērā no pakalpojuma cenas par 1 klienta dienu.*

*\*\* Pārskata 5., 7., 9., 11., 13., 15., 17., 19., 21., 23., 25. un 27. ailēs klientu dienu uzskaite pakalpojuma saņēmēja īslaicīgas prombūtnes gadījumā (hospitalizācijas, ievietošanas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā vai citā institūcijā ar diennakts izmitināšanos vai kādu citu iemeslu dēļ neatrodas vietā, kur tika nodrošināts Pakalpojums, kā arī, ja persona nesadarbojas ar Pakalpojuma sniedzēju kā rezultātā nav iespējama aprūpes plānā minēto pasākumu īstenošana ), norēķins par 1 klienta īslaicīgās prombūtnes dienu 75% apmērā no pakalpojuma cenas par 1 klienta dienu (maksimālais dienu skaits īslaicīgajai prombūtnei par kuru veic norēķinu tiek noteikts MK noteikumos “Paliatīvās aprūpes organizēšanas, saņemšanas un finansēšanas kārtība”).*

*\*\*\*piem., ja pārskats tiek iesniegts par 2024. gada jūliju, tad personai nodrošinātais klientu dienu skaits līdz 31.07.2024.*

*\*\*\*\* mēnesī aprēķina: faktiskais klientu dienu skaits mēnesī : (dalīts) 30; Līgumā kopā aprēķina: klientu dienu skaits no Līguma darbības termiņa sākuma (01.01.2024.) : (dalīts) 30 : (dalīts) mēnešu skaits kopš Līguma darbības termiņa sākuma līdz pārskata mēnesim ieskaitot, piem., 2024. gada jūlija pārskatā dala ar 7.*

**4.Pārskats par finansējumu pakalpojuma nodrošināšanai**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rādītājs | Pārskata mēnesis | No gada sākuma (t.sk. arī pārskata mēnesis) | Vienas vienības cena, euro\* | Finansējuma apjoms par pārskata mēnesi, euro | Finansējuma apjoms no gada sākuma (t.sk. arī pārskata mēnesis), euro |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2\*4 | 6=3\*4 |
| Klientu dienu skaits |  |  |  |  |  |
| Klientu dienu skaits pakalpojuma saņēmēja īslaicīgas prombūtnes gadījumā |  |  |  |  |  |
| KOPĀ | x | x | x |  |  |

*\* saskaņā ar normatīvajos aktos noteikto samaksu par Pakalpojuma sniegšanu vienai personai vienā dienā*

Izpildītāja

pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( paraksts) (paraksta atšifrējums)

Sagatavotājs:

*V.Uzvārds*

*kontaktinformācija*

Pārskata sagatavošanas datums /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Pārskata reģistrācijas nr. Izpildītāja lietvedībā

2023.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ līgumam Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.pielikums

**Statistikas pārskats par Sociālā pakalpojuma saņēmējiem  
no 202\_\_. gada sākuma līdz \_\_\_ ceturkšņa beigām**

**1.Pakalpojumu saņēmēju skaits**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spēkā esošu līgumu skaits pārskata perioda beigās\* | Pārskata periodā pakalpojumu saņēmušo personu skaits\*\* | | Pārskata periodā pakalpojumu saņēmušo personu sadalījums pa vecuma grupām (skaits)\*\*\* | | | | | | | Pārskata periodā pakalpojumu saņēmušo personu sadalījums pēc dzīves vietas (skaits)\*\*\* | | | Pārskata periodā pakalpojumu saņēmušo personu reģionālais sadalījums\*\*\* | | | | | | |
| vīrieši | sievietes | 24 g. un jaunāki | 25-34 g. | 35-44 g. | 45-54 g. | 55-64 g. | 65-74 g. | 75 g. un vecāki | dzīvo viens | dzīvo kopā ar ģimeni\*\*\*\* | dzīvo kopā ar tuviniekiem, kas nav ģimenes locekļi\*\*\*\*\* | Rīgas valstspilsētas labais Daugavas krasts un Rīgas reģions | Rīgas valstspilsētas kreisais Daugavas krasts un Rīgas reģions | Kurzeme | Zemgale | Vidzeme | Latgale |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0 | | 0 | | | | | | | 0 | | | 0 | | | | | | |

\*var nesakrist ar pakalpojuma saņēmēju skaitu (2. un 3.ailē norādīto kopskaitu)

\*\*personu skaits, kas pārskata periodā kaut vienu dienu ir saņēmušas pakalpojumu.

\*\*\*kopējam skaitam jāsakrīt ar Pakalpojuma saņēmēju kopējo skaitu

\*\*\*\* 12.ailītē norāda personu skaitu, kas paliatīvās aprūpes periodā dzīvo kopā ar ģimenes locekļiem - dzīvesbiedru, bērniem, vecākiem vai citiem radiniekiem

\*\*\*\*\* 13.ailītē norāda personu skaitu, kas paliatīvās aprūpes periodā dzīvo/apmetušies pie draugiem, paziņām vai citām personām, kuri nav viņa ģimenes locekļi vai radinieki

**2.Atbalstu saņēmušo ģimenes locekļu/tuvinieku skaits**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atbalsta saņēmēju skaits\* | | | Atbalstu saņēmušo ģimenes locekļu/tuvinieku sadalījums (skaits)\*\* | | | | | Atbalstu saņēmušo ģimenes locekļu/ tuvinieku reģionālais sadalījums\*\* | | | | | |
| KOPĀ | vīrieši | sievietes | dzīvesbiedrs/ dzīvesbiedre\*\*\* | bērni | vecāki | brāļi, māsas | citi radinieki (tuvinieki) | Rīgas valstspilsētas labais Daugavas krasts un Rīgas reģions | Rīgas valstspilsētas kreisais Daugavas krasts un Rīgas reģions | Kurzeme | Zemgale | Vidzeme | Latgale |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KOPĀ | 0 | | 0 | | | | | 0 | | | | | |

\* ģimenes locekļu/tuvinieku skaits, kas pārskata periodā kaut vienu dienu saņēmuši atbalstu

\*\* kopējam skaitam jāsakrīt ar atbalsta saņēmēju kopējo skaitu

\*\*\* personas vīrs vai sieva, neatkarīgi no tā, vai laulība oficiāli noslēgta

**3.Personu skaits, kurām pārskata periodā pakalpojuma sniegšana uzsākta, pārtraukta vai izbeigta**

  

**4.Pārskata periodā mirušo personu pakalpojuma saņemšanas ilgums**



Izpildītāja

pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( paraksts) (paraksta atšifrējums)

Sagatavotājs:

*V.Uzvārds*

*kontaktinformācija*

Pārskata sagatavošanas datums /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Pārskata reģistrācijas nr. Izpildītāja lietvedībā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* personu kopējam skaitam jāsakrīt ar 3.tabulā norādīto mirušo personu skaitu

2023.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ līgumam Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.pielikums

**Sniegtā Sociālā pakalpojuma kvalitātes novērtējums 20\_\_. gadā**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. p. k. | **Rādītājs** | **skaits** |
| **1** | **Saņemtas sūdzības** par Sociālā pakalpojuma saturu, nodrošināšanu u.c. ar pakalpojumu saistītiem jautājumiem. |  |
|  | *Izklāsts par sūdzību saturu.* | \*\* |
| 1.1. | **Pamatoto sūdzību skaits**  par Sociālā pakalpojuma saturu, nodrošināšanu u.c. ar pakalpojumu saistītiem jautājumiem. |  |
|  | *Izklāsts par sūdzību saturu.* | \*\* |
| **2** | **Klientu apmierinātības** par Sociālā pakalpojuma sniegšanu noteikšana, t.i. anketēšana (ne mazāk kā puse *(ne mazāk kā 50%)* no pakalpojuma saņēmējiem aizpildījuši klienta individuālo anketu), t.sk., |  |
| 2.1. | personu skaits, kuri ar saņemto pakalpojumu ir apmierināti |  |
| 2.2. | personu skaits, kuri ar saņemto pakalpojumu ir daļēji apmierināti |  |
| 2.3. | personu skaits, kuri ar saņemto pakalpojumu ir vairāk neapmierināti nekā apmierināti |  |
| 2.4. | personu skaits, kuri ar saņemto pakalpojumu neapmierināti |  |
| 3 | Mērķu sasniegšana saskaņā ar klientu aprūpes plānā norādīto: |  |
| 3.1. | Klientu skaits, kuriem plānā izvirzītie mērķi ir pilnībā sasniegti |  |
| 3.2. | Klientu skaits, kuriem plānā izvirzītie mērķi ir daļēji sasniegti |  |
| 3.3. | Klientu skaits, kuriem plānā izvirzītie mērķi nav sasniegti |  |
| **4** | **Klientu** anketās **būtiskākie ieteikumi Sociālā pakalpojuma pilnveidošanā *(****nosaukt būtiskākos ieteikumus, kuri ir pamatoti****),*** *t.sk.:* |  |
| 4.1. |  | \* |
| 4.2. |  | \* |
| .... |  | \* |
| **5** | **Līguma Izpildītāja ieteikumi Ministrijai pakalpojuma pilnveidošanā,** t.sk.: | |
| 5.1. | Ieteikumi, kuru realizēšanai nepieciešamas līguma izmaiņas | |
| 5.1.1. |  | |
| 5.1.2. |  | |
| ...... |  | |
| 5.2. | Ieteikumi, kuru realizēšanai nepieciešamas normatīvo aktu izmaiņas | |
| 5.2.1. |  | |
| 5.3.2. |  | |
| ...... |  | |
| 5.3. | Citi ieteikumi | |
| 5.3.1. |  | |
| 5.4.2. |  | |
| ......... |  | |
| **6** | **Līguma izpildītāja īss pašnovērtējums\*\*** *(pašnovērtējumu noslēdz ar sniegtā Sociālā pakalpojuma vērtējumu skalā no 1 līdz 5, ja pašnovērtējums ir zemāks par 5, tad ļoti īsi, kas vēl jāpilnveido, lai sasniegtu 5 (papildus var atsaukties uz 4.punktā minēto)). Ja vērtējums – 5, tad arī pamato).* | |
|  |  | |

*\*norāda skaitu, cik klientu aptaujas anketās šis priekšlikums ir bijis minēts;*

*\*\* ne vairāk kā 500 vārdus.*