Apstiprināts

Ar Nacionālā veselības dienesta direktora

*Ā.Kasparāna*

2023.gada 27.oktobra rīkojumu Nr. 16-2/298/2023

**NOLIKUMS**

**“Paliatīvās aprūpes** **mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra**

Rīgā

2023

**VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA**

1. **Ziņas par veselības aprūpes un sociālo 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 27.oktobra rīkojumu Nr. 16-2/298/2023 „Par iepirkuma procedūras organizēšanu” ar kuru apstiprināta Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā 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 (turpmāk - pacients), 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 (terminālā stadijā) dzīvesvietā un prognozējamā dzīvildze ir seši mēneši.

Pakalpojums tiek ieviests ar mērķi nodrošināt visaptverošu, uz pacientu centrētu paliatīvo aprūpi, kas neatkarīgi no iedzīvotāju sociālekonomiskā stāvokļa nodrošina pacienta vajadzībām atbilstošu, savlaicīgu, kvalitatīvu un integrētu (veselības aprūpe un sociālie pakalpojumi[[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 nodrošināta paliatīvās aprūpes pakalpojumu dzīvesvietā pieejamība.

Atlases rezultātā katrs Pakalpojuma sniegšanai atzītais Pakalpojuma sniedzējs slēdz trīspusēju līgumu ar Dienestu un Latvijas Republikas Labklājības ministriju (turpmāk – Labklājības ministrija) par Pakalpojuma sniegšanu sākot no 2024.gada 1.janvāra līdz 2028.gada 31.decembrim (turpmāk – Līgums).

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 8.decembrim 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 sniegt Pakalpojumu, Pretendents iesniedz atsevišķu pieteikumu, noformētu atbilstoši šī nolikuma 2.pielikumam (turpmāk - Pieteikums).

3.6. Piedāvājumi, kas iesniegti neatbilstoši nolikuma 3.5.apakšpunktā noteiktajām, netiks izskatīti.

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: Jūlija Voropajeva

tālruņa numurs: 67 043 775

elektroniskā pasta adrese: Julija.Voropajeva@vmnvd.gov.lv

vārds, uzvārds: Linda Celmiņa-Ķeze

tālruņa numurs: 67 043 711

elektroniskā pasta adrese: Linda.Celmina-Keze@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 sēdē 2023.gada 11.decembrī plkst.11:00.
	2. Sākot piedāvājumu atvēršanu, komisija pirms katra piedāvājuma atvēršanas nosauc Pretendenta nosaukumu.
	3. Pēc katra piedāvājuma atvēršanas komisija nosauc reģionu, uz kuru 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 2024.gada 1.janvāra, 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[[4]](#footnote-5), nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja, t.sk. no pacienta tuvinieka;
		2. iespējas un gatavību sniegt sociālos pakalpojumus atbilstoši Līgumam, spēkā esošajai pakalpojuma cenai, kas noteikta Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma pārejas noteikumu 60.punktā[[5]](#footnote-6), nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja, t.sk. no pacienta tuvinieka;
		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 (viens simts piecdesmit *euro* un 00 *euro* centi);
		5. ka Pretendents ne vēlāk kā līdz Līguma slēgšanas brīdim paziņos par mobilās komandas paliatīvās aprūpes struktūrvienību atbilstību Veselības inspekcijā (ar atbilstošu infrastruktūru, materiāli tehnisko un cilvēkresursu nodrošinājumu) atbilstoši 2009.gada 20.janvāra Ministru kabineta noteikumu Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” (turpmāk – MK noteikumi Nr.60[[6]](#footnote-7)) prasībām.
2. **Speciālās prasības pretendentam**

Pretendentu atlase notiek, izvērtējot šādus nosacījumus:

* 1. Pakalpojums tiks nodrošināts saskaņā ar normatīvajos aktos noteiktajām prasībām un Pretendents ir reģistrēts:
		1. Ārstniecības iestāžu reģistrā veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšanai;
		2. Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā par sociālā komponentē ietilpstošo aprūpes mājās pakalpojumu nodrošināšanu[[7]](#footnote-8) (ar statusu – sniedz pakalpojumu)\_vai arī Pretendents ir piesaistījis[[8]](#footnote-9) Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrētu aprūpes mājās pakalpojumu sniedzēju (ar statusu - sniedz pakalpojumu).
	2. Pretendents apliecina, ka nodrošinās Pakalpojumu pacientiem (izņemot jauniešiem līdz 24 gada vecumam, kuri ir VISA "Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas" bērnu paliatīvās aprūpes kabineta uzskaitē un jau saņem Bērnu paliatīvās aprūpes biedrības pakalpojumus vai citus paliatīvās aprūpes pacienta dzīvesvietā pakalpojumus), t.sk. ja pacients atrodas ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā[[9]](#footnote-10), ja vienlaicīgi izpildās šādi nosacījumi:
		1. pacients ir reģistrēts Pakalpojumu saņēmēju reģistrā[[10]](#footnote-11);
		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 un nosūtījums;
		4. konsīlija lēmumā noteikts, ka prognozējamā pacienta dzīvildze ir līdz 6 (sešiem) mēnešiem.
	3. Pretendents šī nolikuma 2.pielikumā pievienotajā Pieteikumā norāda Pakalpojuma sniegšanas reģionu, kur plāno nodrošināt Pakalpojuma sniegšanu, apliecinot, ka:
		1. nodrošinās Pakalpojumu pilnā apmērā visiem reģiona pacientiem, kas piesakās pakalpojuma saņemšanai pie Pretendenta, ja tie atbilst šī nolikuma 8.2. punktā noteiktajam;
		2. nodrošinās Pakalpojuma sniegšanas nepārtrauktību visā reģionā.
	4. Pretendents Pieteikumā apliecina, ka Pakalpojuma ietvaros nodrošinās vismaz šādus veselības aprūpes un sociālos pakalpojumus, kā arī nodrošinās to kvalitāti un uzraudzību:
		1. koordinatora (vispārējās aprūpes māsa vai ārsta palīgs) pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 1.punkts)
		2. sertificēta paliatīvās aprūpes ārsta vai internista, vai ģimenes ārsta vai neatliekamās medicīnas ārsta, vai geriatra, vai anesteziologa reanimatologa vizītes, attālinātas konsultācijas (skatīt 1.pielikuma 2.punkts);
		3. ārsta palīga un/vai vispārējās aprūpes māsas sniegtus veselības aprūpes pakalpojumus (skatīt 1.pielikuma 3.punkts);
		4. sertificētu funkcionālo speciālistu – fizioterapeita, ergoterapeita, uztura speciālista – pakalpojumus (skatīt 1.pielikuma 4.punkts);
		5. klīniskā un veselības psihologa vai konsultatīvā psihologa pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 5.punkts);
		6. sociālā darbinieka pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 6.punkts);
		7. kapelāna pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 7.punkts);
		8. sociālā aprūpētāja un aprūpētāja pakalpojumu (skatīt 1.pielikuma 8.punkts).
	5. Pretendents Pieteikumā norāda autotransportu ar kādu tiks nodrošināts Pakalpojums reģionā, ievērojot, ka Pakalpojums ietver pacientu transportēšanu uz stacionāru, uz speciālista konsultāciju, vai diagnostisko procedūru un atpakaļ no tās, t.sk. transportu gulošu pacientu transportēšanai, ikdienas ārstniecības personu vizīšu nodrošināšanu. Pretendentam jābūt īpašumā ne mazāk kā divām vieglajām automašīnām un vienai specializēto pacientu transportēšanas automašīnai pacientiem ar kustību ierobežojumiem (riteņkrēslā, gulošu), vai par šīm automašīnām jābūt noslēgtam līzinga vai ilgtermiņa nomas līgumam. Ja Pretendents iesniedz pieteikumus Pakalpojuma sniegšanai vairākos reģionos, katrā reģionā ir jābūt savam autotransportam, kas atbilst šajā punktā noteiktajām prasībām.
	6. Pretendents Pieteikumā norāda informāciju par Pretendentam pieejamiem tehniskiem palīglīdzekļiem atbilstoši šajā nolikumā iekļautam tehnisko palīglīdzekļu sarakstam (skatīt 3.pielikumu), izņemot tehniskos palīglīdzekļus, kas nav iekļauti sarakstā un kurus pacients saņem atbilstoši Ministru kabineta 2021.gada 21.decembra noteikumos Nr.878 “Tehnisko palīglīdzekļu noteikumi” un Ministru kabineta 2021.gada 20.aprīļa 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 nolikuma 8.6. apakšpunktā noteikto tehnisko palīglīdzekļu piegādi, t.sk., autotransportu tehnisko palīglīdzekļu nogādāšanai un personālu tehniskā palīglīdzekļa uzstādīšanai un lietošanas apmācībai.
	8. Pretendents Pieteikumā norāda materiāltehnisko nodrošinājumu atbilstoši MK noteikumu Nr.60 apakšpunktos 63.*43*, 63.*44*, 63.*45*, 63.*46,* 63.*47*, 63.*48*, 63.*49*, 63.*50* minētajām prasībām, ko apliecina nodrošināt, ņemot vērā, ka katrā vieglā automašīna tiks aprīkota ar MK noteikumu Nr.60 apakšpunktos 63.*44*, 63.*45* un 63.*47* apakšpunkta 2., 3., 4., 5. apakšpunktos minētajiem materiāltehniskiem resursiem.
	9. Pretendents Pieteikumā norāda, ka Pakalpojuma sniegšanas reģionā Pretendenta rīcībā 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.
	10. Pretendents Pakalpojuma sniegšanai nodrošina (Pieteikumā iesniedz uzskaitījumu un aprakstu, ņemot vērā, ka uz katru reģionu, kur piesakās Pretendents, jābūt atšķirīgiem cilvēkresursiem vai kopējā speciālista slodze visos reģionos nevar pārsniegt vienu pilnu slodzi) cilvēkresursus atbilstoši 5. pielikumā noteiktajām, ievērojot, ka 5. pielikumā uzskaitītie speciālisti ir reģistrēti Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā un ir nodarbināti Pretendenta ārstniecības iestādē attiecīgajā specialitātē.
	11. Pretendents Pakalpojuma sniegšanai nodrošina (Pieteikumā iesniedz uzskaitījumu un aprakstu, ņemot vērā, ka uz katru reģionu, kur piesakās Pretendents, jābūt atšķirīgiem cilvēkresursiem vai kopējā speciālista slodze visos reģionos nevar pārsniegt vienu pilnu slodzi) cilvēkresursus atbilstoši 4. pielikumā noteiktajam, ievērojot, ka 4. pielikumā uzskaitītajiem speciālistiem ir normatīvajos aktos noteiktā izglītība[[11]](#footnote-12) un tie ir pieejami[[12]](#footnote-13) Pakalpojuma sniegšanai.
	12. Pretendents Pieteikumā apliecina, ka nodrošinās Pakalpojuma sniegšanas organizatorisko kārtību, t.sk., ievērojot vismaz šādus punktus (shematisks attēlojums šī Nolikuma 9.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, vai, gadījumā, ja pacients pieteikšanas brīdī atrodas stacionārā, tad 24 h laikā pēc izrakstīšanās no stacionāra, un saņemts konsīlija slēdziens. Sociālo pakalpojumu sniegšana tiek uzsākta no brīža, kad **ar pacientu vai viņa tuvinieku tiek noslēgts līgums vai vienošanās par** Pakalpojuma sociālo pakalpojumu saņemšanu;
		3. Pakalpojuma sniedzēju vizītes tiek saskaņotas ar Pakalpojuma saņēmēju (pacientu/ pacienta tuvinieku);
		4. Pakalpojums ir pieejams24/7 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 pacienta 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 nodrošināts specializētais transports pacienta nogādāšanai no stacionāra uz dzīvesvietu aprūpes veikšanai, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu;
		8. tiek nodrošināta pirmreizēja mobilās komandas ārsta un sociālā darbinieka vizīte pacienta dzīvesvietā – vispārējā stāvokļa, vides, apstākļu, vajadzību noteikšanai un pašaprūpes spēju izvērtēšanai (tiek aizpildīts pirmreizējās izvērtēšanas protokols);
		9. pacientam tiek izstrādāts un realizēts individuāls terapijas un - 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 tehnisko palīglīdzekļu lietošanā un pacienta aprūpē pacienta dzīvesvietā;
		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 sadarbība 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. Sociālo aprūpi un tehniskos palīglīdzekļus pacientam nodrošina ilgstošās sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcija;
		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 šī nolikuma 6.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 pacientam sniegto veselības aprūpi Pakalpojumā tiks aizpildīta veidlapa Nr.027/u[[13]](#footnote-14) divos eksemplāros, t.sk. papīra formātā, to izsniedzot pacientam vai viņa tuviniekiem un elektroniski pievienojot e-veselībā. Sociālo pakalpojumu sniegšana Pakalpojumā tiek dokumentēta atbilstoši noslēgtajā Līgumā noteiktajai kārtībai.
		18. Pacientam/ pacienta tuviniekam, ne ātrāk kā 3 (trīs) dienas pēc Pakalpojuma uzsākšanas, tiks nosūtīta uz viedierīci saite ar Dienesta sagatavotām pakalpojuma kvalitātes uzraudzības tiešsaistes anketām.
	13. Pretendents Pieteikumā apliecina, ka izstrādās interešu konflikta novēršanas kārtību starp Pretendentu un ārstniecības personām, kas nosūta pacientus Pakalpojuma saņemšanai.
1. **Piedāvājuma vērtēšana**
	1. Komisija vērtē katra Pretendenta atbilstību atlases noteikumiem divās kārtās – atbilstību vispārējām prasībām un atbilstību speciālajām prasībām;
	2. Gadījumā, ja Pretendents ir iesniedzis Pieteikumus uz vairākiem Pakalpojuma sniegšanas reģioniem, komisija vērtē Pretendenta atbilstību prasībām katram reģionam atsevišķi;
	3. **I kārta** – piedāvājumu vērtē atbilstoši šī 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 iekļauta visa nepieciešamā informācija, apraksti un 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 (viens simts piecdesmit *euro* un 00 *euro* centi) |  |  |
| 3. | Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība. |  |  |
| 4 | Pretendenta pieteikums atbilst nolikuma 3.5.punktam. |  |  |

* + 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 šī 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 šī 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 šī 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; |  | ir/nav (+/-) norādīts |
|  | Plānotais Pakalpojuma saņēmušo personu skaits reģionā, kas nav mazāks par 2.pielikuma 1.1. punktā noteikto; |  | ir/nav (+/-) norādīts |
|  | Pretendents ir reģistrēts ārstniecības iestāžu reģistrā; |  | atbilst/neatbilst (+/-) |
|  | Informācija par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām, kuras nodrošinās Pakalpojumu; |  | ir/nav (+/-) norādīts  |
|  | Ārstniecības personas, kas norādītas Pieteikumā ir reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā un ir nodarbinātas Pretendenta iestādē attiecīgajā specialitātē; |  | ir/nav (+/-) izpildīts |
|  | Pieteikumā norādītās ārstniecības personu specialitātes un to skaits atbilst 5.pielikumā noteiktajam; |  | atbilst/neatbilst (+/-) |
|  | Pretendenta pieteikumā norādītās personas, kas sniegs veselības aprūpes vai sociālos pakalpojumus, slodze nepārsniedz vienu pilnu slodzi (gadījumā, ja Pretendents ir iesniedzis pieteikumus uz vairākiem reģioniem, tiek vērtēta attiecīgās personas norādītās slodzes visos pieteikumos kopā). |  | atbilst/neatbilst (+/-) |
|  | Pakalpojuma sniedzēja somas saturs un pārējais materiāltehniskais nodrošinājums atbilst nolikuma 8.8. apakšpunktā noteiktajam; |  | atbilst/neatbilst (+/-) |
|  | Ir iesniegti īpašumtiesības, līzinga vai ilgtermiņa nomas līguma dokumenti, kas apstiprina Pretendenta transporta nodrošinājumu atbilstoši Nolikuma 8.5. punktā noteiktajam; |  | ir/nav (+/-) iesniegti |
|  | Pretendents ir reģistrēts Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā par sociālā komponentē ietilpstošo aprūpes mājās pakalpojumu nodrošināšanu (ar statusu – sniedz pakalpojumu)\_vai arī ir piesaistījis Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrētu aprūpes mājās pakalpojumu sniedzēju (ar statusu - sniedz pakalpojumu) atbilstoši nolikuma 8.1.2. apakšpunktā noteiktajam; |  | atbilst/neatbilst (+/-) |
|  | Pretendents vai tā piesaistītais Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrētais aprūpes mājās pakalpojumu sniedzējs nodrošina sociālās aprūpes un psihosociālās rehabilitācijas sniegšanā iesaistītos speciālistus un to pieejamību, nodrošinot vismaz nolikuma 4.pielikumā minētos speciālistus ar atbilstošu izglītību un to skaitu atbilstoši nolikuma 8.11. apakšpunktā noteiktajam; |  | ir/nav (+/-) nodrošināts  |
|  | Ir iesniegti dokumenti, kas apliecina, ka tiks nodrošināti nolikuma 3.pielikumā noteiktie tehniskie palīglīdzekļi, t.sk. to piegāde un lietošanas apmācība;  |  | ir/nav (+/-) iesniegti apliecinoši dokumenti |
|  | Pretendents nodrošina telpas atbilstoši nolikuma 8.9. punktam un ir iesniedzis telpu īpašuma vai nomas tiesību apliecinošus dokumentus. |  | atbilst/neatbilst (+/-) |
|  | Pieteikumā par šo Pakalpojumu iekļauti šādi apliecinājumi, kuros Pretendents apņemas: |
|  | ne vēlāk kā līdz Līguma slēgšanas brīdim paziņot par mobilās komandas paliatīvās aprūpes struktūrvienību atbilstību Veselības inspekcijā (ar atbilstošu infrastruktūru, materiāli tehnisko un cilvēkresursu nodrošinājumu) atbilstoši MK noteikumu Nr.60 prasībām; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojumu nodrošināt saskaņā ar normatīvajos aktos noteiktajām prasībām; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojuma ietvaros nodrošināt vismaz nolikuma 8.4.1. – 8.4.8. apakšpunktos noteiktos veselības aprūpes un sociālos pakalpojumus; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojumu nodrošināt atbilstoši nolikuma 8.2. punktā noteiktajiem pacientu atlases kritērijiem; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | Pakalpojumu nodrošināt pilnā apmērā atbilstoši nolikuma 8.3.1. apakšpunktam; |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | nodrošināt Pakalpojuma sniegšanas nepārtrauktību reģionā uz kuru Pretendents ir pieteicies atbilstoši nolikuma 8.3.2. apakšpunktam.  |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | izstrādāt interešu konflikta novēršanas kārtību starp Pretendentu un ārstniecības personām, kas nosūta pacientus Pakalpojuma saņemšanai. |  | ir/nav (+/-) apliecinājums |
|  | organizējot Pakalpojuma sniegšanu, atbilstoši nolikuma 8.12. apakšpunktam 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 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 nodrošināts 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 sociālā darbinieka vizīte pacienta dzīvesvietā – vispārējā stāvokļa un vides, apstākļu izvērtēšanai (tiek aizpildīts pirmreizējas izvērtēšanas protokols);); |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | sociālie pakalpojumi - sociālā aprūpe, psihosociālā rehabilitācija un tehniskie palīglīdzekļi tiek nodrošināti, ja pacients vai viņa tuvinieks iesniegumā izsaka vēlmi to saņemt. Pakalpojuma sniedzējs ar pacientu vai viņa tuvinieku slēdz līgumu par sociālo pakalpojumu nodrošināšanu; |  | 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 pacienta dzīvesvietā; |  | 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 veselības aprūpi Pakalpojumā tiks aizpildīta veidlapa Nr.027/u divos eksemplāros, t.sk. papīra formātā, to izsniedzot pacientam vai viņa tuviniekiem un elektroniski pievienojot e-veselībā. Sociālo pakalpojumu sniegšana tiek dokumentēta atbilstoši noslēgtajā Līgumā noteiktajai kārtībai.  |  | ir/nav (+/-) apliecinājums par kārtības ievērošanu |
|  | Pacientam/ pacienta tuviniekiem, ne ātrāk kā 3 (trīs) dienas pēc Pakalpojuma uzsākšanas, tiks nosūtīta uz viedierīci saite ar Dienesta sagatavotām pakalpojuma kvalitātes uzraudzības tiešsaistes anketām. |  | 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. Komisija vērtē Pretendenta piedāvājuma atbilstību izvirzītajiem kritērijiem, atbilstoši nolikuma 9.4.1. apakšpunkta tabulai;
		4. ja Pretendents nav izpildījis kādu no šī nolikuma 9.4.1.apakšpunkta tabulas norādītajiem speciālo prasību kritērijiem, tas tiek noraidīts II kārtā un atzīts par neatbilstošu Līguma par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu slēgšanai;
		5. Pretendents, kurš ir izpildījis visus šī nolikuma 9.4.1.apakšpunkta tabulas norādītos speciālo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu II kārtā;
		6. Pretendenti, kuri atzīti par atbilstošiem II kārtā, iegūst tiesības slēgt Līgumu par Pakalpojuma sniegšanu un apmaksu.
	1. Komisija vērtē Pretendentu atbilstību vispārējām prasībām un speciālajām prasībām komisijas sēdē, aizpildot šī nolikuma 9.3. un 9.4.apakšpunktos norādītās tabulas, un par katru Pretendentu pieņem lēmumu par tā atbilstību vai neatbilstību atlases kritērijiem un par Līguma par Pakalpojuma 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 Pretendentu vērtēšanā un lēmumu pieņemšanā;
	2. Izdarot atzīmi par katra Pretendenta piedāvājuma vērtējumu vispārējo prasību un speciālo prasību tabulās, komisija pieņem lēmumu ar klātesošo komisijas locekļu balsojumu. Ja komisijas locekļu balsojums sadalās vienādi, izšķirošais ir atlases komisijas priekšsēdētāja balsojums;
	3. 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.

1. **Paziņojums par lēmuma pieņemšanu**

Dienests, saskaņā ar šī nolikuma 9.punktu pieņemtiem lēmumiem, noformē lēmumu katram Pretendentam atsevišķa dokumenta veidā 20 (divdesmit) darba dienu laikā no piedāvājuma atvēršanas dienas.

**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.

11.4. Saskaņā ar Administratīvā procesa likuma 76.panta pirmo un otro daļu, 77.pantu un 79.panta pirmo daļu apstrīdēt Dienesta lēmumu Veselības ministrijā viena mēneša laikā no lēmuma paziņošanas brīža, sūdzību iesniedzot Dienestā, Cēsu ielā 31/k-3 (6.ieeja), Rīgā, LV-1012. Saskaņā ar Paziņošanas likuma 9.panta otro daļu dokuments, kas sūtīts pa elektronisko pastu, uzskatāms par paziņotu otrajā darba dienā pēc tā nosūtīšanas.

1. **Pretendenta pienākumi**

12.1. Iesniedzot piedāvājumu, ievērot visus šajā nolikumā minētos nosacījumus.

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

12.3. Rakstveidā informēt Dienestu pēc lēmuma saņemšanas līdz līguma noslēgšanai 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 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**

14.1. Ministru kabineta 2011.gada 1.novembra noteikumu Nr.850 “Nacionālā veselības dienesta nolikums” 4.2.apakšpunkts;

14.2. Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 „Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” 5.3.apakšpunkts;

14.3. Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 13.panta 25 daļa.

**1.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra

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

1. Koordinatora sniegtie pakalpojumi, nodrošinot to pieejamību katru dienu 24/7, t.sk. sestdienās, svētdienās un svētku dienās:
	1. organizēt un vadīt Pakalpojuma (veselības aprūpes un sociālo pakalpojumu) sniegšanu;
	2. sniegt informāciju iedzīvotājiem par Pakalpojuma saņemšanas iespējām;
	3. nodrošināt komunikāciju ar pacientu un/vai tuvinieku, 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 pacienta individuālajam terapijas un aprūpes 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 pacientam noteiktā individuālā aprūpes plāna īstenošanu;
	10. nodrošināt dokumentu apriti, t.sk. uzturēt mobilas komandas uzskaitē esošo pacientu reģistru un veikt sniegto veselības aprūpes daļas pakalpojumu uzskaiti Dienesta Vadības informācija sistēmā;
	11. nodrošināt dokumentu apriti, t.sk. veikt sniegto sociālo pakalpojumu uzskaiti elektroniskā pakalpojumu uzskaites dokumentā 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.
2. sertificēta paliatīvās aprūpes ārsta vai internista, vai ģimenes ārsta, vai neatliekamās medicīnas ārsta, vai geriatra, vai anesteziologa reanimatologa vizītes, attālinātas konsultācijas, t.sk.:
	1. dalība pirmreizējā pacienta izvērtēšanā un individuālā 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 un nepieciešamības gadījumā klātienes vizīšu nodrošināšana 24/7.
3. ārsta palīga un/vai vispārējās aprūpes 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);
4. sertificētu funkcionālo speciālistu – fizioterapeita, ergoterapeita, uztura speciālista - sniegtie pakalpojumi:
	1. fizioterapeits:
		1. veikt pacienta izvērtēšanu un izstrādāt individuālo fizioterapijas plānu;
		2. izstrādāt pozicionēšanas plānu;
		3. veikt nepieciešamo tehnisko 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 kustības ķermeņa locītavās locītavu 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 tehnisko 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;
5. 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;
6. sociālā darbinieka sniegtie pakalpojumi:

5.1. veikt pacienta vajadzību un pašaprūpes spēju 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 sniegtie pakalpojumi:

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 sniegtie pakalpojumi:

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

7.2. apmācīt pacienta tuviniekus 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 2024.gada 1.janvāra

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

**PIETEIKUMS**

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

**Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra**

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 2024.gada 1.janvāra 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 2024.gada 1.janvāra” pakalpojumu sniedzēju atlases nolikumam (turpmāk – Nolikums) iesniedz šādu informāciju:
	1. norāda Pakalpojuma sniegšanas reģionu, kurā piesakās nodrošināt Pakalpojumus un plānoto pacientu skaitu pilnā gadā:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Pakalpojuma sniegšanas reģions un iedzīvotāju skaits (vienā pieteikumā atzīmēt **tikai vienu** reģionu, kurā plānots nodrošināt pakalpojumu) | Plānotais pacientu skaits –reģionā [[[14]](#footnote-15)] gadā | Pacientu skaits, ko Pretendents var apkalpot gadā, atbilstoši saviem resursiem[[15]](#footnote-16) | Mobilās komandas atrašanās adrese reģionā (pilsēta, ielas nosaukuma, mājas numurs) |
| 1. | Vidzemes reģions[[16]](#footnote-17) 241 280 |[ ]  362 |  |  |
| 2. | Kurzemes reģions[[17]](#footnote-18) 298 717 |[ ]  449 |  |  |
| 3. | Zemgales reģions[[18]](#footnote-19)300 291 |[ ]  451 |  |  |
| 4. | Latgales reģions[[19]](#footnote-20)248 966 |[ ]  374 |  |  |
| 5. | Rīgas reģions (961 060) | 1 442 |  |  |
| 5.1. | Rīgas valstspilsētas labais Daugavas krasts un tam pieguļošā Rīgas reģiona daļa[[20]](#footnote-21)480 530 |[ ]  721 |  |  |
| 5.2. | Rīgas valstspilsētas kreisais Daugavas krasts un tam pieguļošā Rīgas reģiona daļa[[21]](#footnote-22),480 530 |[ ]  721 |  |  |

* 1. sniedz informāciju par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām, kuras nodrošinās Pakalpojumu, t.sk. aizpildot tabulu:

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

* 1. sniedz informāciju par sociālo pakalpojumu nodrošināšanu, t.sk. norādot informāciju par reģistrēšanos Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā (reģistrācijas numurs, datums, reģistrētais pakalpojuma veids, reģistrācijas statuss) vai piesaistīto Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrēto aprūpes mājās pakalpojumu sniedzēju (reģistrācijas numurs, datums, reģistrētais pakalpojuma veids, reģistrācijas statuss). Gadījumā, ja sociālo pakalpojumu nodrošināšanai tiek piesaistīts Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrēts aprūpes mājās pakalpojumu sniedzējs, Pieteikumam pievieno noslēgto pakalpojumu sniegšanas līgumu, kurā ir noteikta vismaz pušu atbildība, pienākumi, informācijas apmaiņas un norēķinu kārtība.
	2. sniedz informāciju par sociālās aprūpes un psihosociālās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanā iesaistītajiem speciālistiem, kuri nodrošinās Pakalpojumu un ir pieejami[[22]](#footnote-23) pieteikšanas brīdī, t.sk. aizpildot tabulu un Pieteikumam pievienojot speciālistu (sociālo darbinieku un kapelānu) izglītību pamatojošu dokumentu kopijas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds, uzvārds  | Specialitāte | Plānotais slodžu skaits | Ir iesniegti apliecinoši dokumenti par speciālista pieejamību | Iegūtā izglītība (izglītības iestāde, specialitāte, gads) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

* 1. sniedz informāciju par Pakalpojuma sniedzējam pieejamiem materiāltehniskajiem resursiem un to skaitu, apliecinot to nodrošināšanu Pakalpojumu sniegšanas laikā (MK noteikumu Nr.60 un Nolikuma 8.8.apakšpunktā noteiktais).
	2. norāda, kā nodrošinās autotransportu tādā apjomā, kas nepieciešams Pakalpojumu nodrošināšanai reģionā, uz kuru Pretendents ir pieteicies, iesniedzot informāciju par Pakalpojumu nodrošināšanai paredzēto Pretendenta īpašumā esošu/iem transportlīdzekli/ļiem, nomas līgumu/iem u.c.;
	3. sniedz informāciju par kārtību, kā tiks nodrošināta Nolikuma 8.12.16. apakšpunktā noteiktā prasība sadarbībai ar specializētajiem kabinetiem;
	4. sniedz informāciju par Pretendenta iestādē nodarbinātajām ārstniecības personām , kuras nodrošinās koordinatora pienākumus katru dienu 24/7, t.sk. sestdienās, svētdienās un svētku dienās, t.sk. aizpildot tabulu:

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

* 1. sniedz informāciju par personas vajadzību un pašaprūpes spēju izvērtēšanas kārtību, informācijas aprites nodrošināšanu ar klientu un tuviniekiem un iesniedz līguma ar pacientu vai viņa tuvinieku par sociālā komponentē ietilpstošo sociālo pakalpojumu nodrošināšanu paraugu;
	2. sniedz informāciju par kārtību, kā tiks nodrošināti Nolikuma 3.pielikumā noteiktie tehniskie palīglīdzekļi, t.sk. to piegāde un lietošanas apmācība un apliecina to nodrošināšanu Pakalpojuma sniegšanas laikā.
	3. iesniedz telpu īpašuma vai nomas tiesību apliecinošu dokumentus, apliecinot, ka Pakalpojuma sniegšanas reģionā ir pieejamas telpas:
		1. medicīnas ierīcēm un materiāliem;
		2. zāļu uzglabāšanai un sadalei;
		3. medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanai;
		4. tehniskajiem palīglīdzekļiem .
	4. sniedz informāciju par Pakalpojuma sniegšanas organizatorisko kārtību.
1. Pretendents atbilstoši Nolikumam apliecina:

*Pretendents atzīmē atbilstību izvirzītajiem kritērijiem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***Apliecina/Neapliecina*** | ***piezīmes*** |
| 2.1.  | Pretendents ne vēlāk kā līdz līguma slēgšanas brīdim paziņos par mobilās komandas paliatīvās aprūpes struktūrvienības atbilstību Veselības inspekcijā(ar atbilstošu infrastruktūru, materiāli tehnisko un cilvēkresursu nodrošinājumu) atbilstoši 2009.gada 20.janvāra Ministru kabineta noteikumu Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām” prasībām; |  |  |
| 2.2. | Pakalpojums tiks nodrošināts saskaņā ar normatīvajos aktos noteiktajām prasībām; |  |  |
| 2.3. | Pakalpojuma ietvaros tiks nodrošināti vismaz nolikuma 8.4.1. – 8.4.4. apakšpunktos noteiktie veselības aprūpes pakalpojumi; |  |  |
| 2.4. | Pakalpojuma ietvaros tiks nodrošināti vismaz nolikuma 8.4.5. – 8.4.8. apakšpunktā noteiktie sociālās aprūpes, psihosociālās rehabilitācijas pakalpojumi un tehniskie palīglīdzekļi; |  |  |
| 2.4. | Pakalpojums tiks nodrošināts atbilstoši nolikuma 8.2. apakšpunktā noteiktajiem pacientu atlases kritērijiem; |  |  |
| 2.5. | Pakalpojums tiks nodrošināts pilnā apmērā atbilstoši nolikuma 8.3.1. apakšpunktam; |  |  |
| 2.6. | tiks nodrošināta Pakalpojuma sniegšanas nepārtrauktība reģionā uz kuru Pretendents ir pieteicies atbilstoši nolikuma 8.3.2. apakšpunktam. |  |  |
|  | tiks izstrādāta interešu konflikta novēršanas kārtība starp Pretendentu un ārstniecības personām, kas nosūta pacientus pakalpojuma saņemšanai. |  |  |
|  | 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; |  |  |
|  | Pakalpojuma sniegšana tiks uzsākta ne vēlāk kā 24 h laikā no brīža, kad pacients pieteikts Pakalpojuma saņemšanai un saņemts konsīlija slēdziens; |  |  |
|  | Pakalpojuma sniedzēju vizītes tiks saskaņotas ar pakalpojuma saņēmēju (pacientu/ pacienta tuviniekiem vai aprūpētāju); |  |  |
|  | Pakalpojums ir pieejams 24/7 darbdienās, brīvdienās un svētku dienās; |  |  |
|  | tiks nodrošināta Pakalpojuma saņēmēja ģimenes ārsta informēšana par Pakalpojuma uzsākšanu 3 (trīs) darba dienu laikā; |  |  |
|  | gadījumā, ja pacients tiek izrakstīts no stacionārās iestādes, Pakalpojuma sniedzējs nodrošinās nepieciešamos tehniskos palīglīdzekļus atbilstoši nolikuma 3.pielikumam Pakalpojuma uzsākšanai pirms pacienta nogādāšanas no stacionārās ārstniecības iestādes uz dzīvesvietu; |  |  |
|  | tiks organizēts specializētais transports pacienta nogādāšanai no stacionāra uz mājām aprūpes veikšanai, t.sk. nodrošinot guļošo pacientu transportēšanu; |  |  |
|  | tiks nodrošināta pirmreizēja mobilās komandas ārsta un sociālā darbinieka vizīte pacienta dzīvesvietā – vispārējā stāvokļa un vides, apstākļu izvērtēšanai (tiek aizpildīts pirmreizējās izvērtēšanas protokols); |  |  |
|  | sociālā komponente (sociālā aprūpe, psihosociālā rehabilitācija un tehniskie palīglīdzekļi) tiek nodrošināta, ja pacients vai viņa tuvinieks iesniegumā izsaka vēlmi to saņemt. Pakalpojuma sniedzējs ar pacientu vai viņa tuvinieku slēdz līgumu par sociālās komponentes nodrošināšanu; |  |  |
|  | pacientam tiks izstrādāts un realizēts individuālais terapijas un aprūpes plāns;  |  |  |
|  | pacients un viņa tuvinieki tiks informēti par Pakalpojuma saturu; |  |  |
|  | sadarbībā ar ārstniecības iestādēm nepieciešamības gadījumā tiks organizētas plānveida vizītes stacionāros, plānveida speciālistu konsultācijas, gan diagnostiskie izmeklējumi; |  |  |
|  | 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; |  |  |
|  | tiks veikta tuvinieku apmācība pacienta dzīvesvietā; |  |  |
|  | pacienta tuviniekiem tiks nodrošināta informācija par slimības gaitu un pielietoto terapiju un pacientam veikto aprūpi, kā arī paliatīvās aprūpes beigu posmu; |  |  |
|  | 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;  |  |  |
|  | par pacientam sniegto veselības aprūpi Pakalpojumā tiks aizpildīta veidlapa Nr.027/u divos eksemplāros, t.sk. papīra formātā, to izsniedzot pacientam vai viņa tuviniekiem un elektroniski pievienojot e-veselībā. Sociālo pakalpojumu sniegšana tiek dokumentēta atbilstoši noslēgtajā Līgumā noteiktajai kārtībai.  |  |  |
|  | Pacientam/ pacienta tuviniekiem, ne ātrāk kā 3 (trīs) dienas pēc Pakalpojuma uzsākšanas, tiks nosūtīta uz viedierīci saite ar Dienesta sagatavotām pakalpojuma kvalitātes uzraudzības tiešsaistes anketām. |  |  |

* 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, t.sk. no pacienta tuvinieka;
		2. iespējas un gatavību sniegt sociālos pakalpojumus atbilstoši Līgumam, spēkā esošajai pakalpojuma cenai, kas noteikta Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma pārejas noteikumu 60.punktā , nepieprasot papildu maksu no Pakalpojuma saņēmēja, t.sk. no pacienta tuvinieka;
		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 (viens simts piecdesmit *euro* un 00 *euro* centi).
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 2024.gada 1.janvāra

 **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 Ministru kabineta 2021.gada 21.decembra noteikumiem Nr.878 “Tehnisko palīglīdzekļu noteikumi” un Ministru kabineta 2021. gada 20. aprīļa 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 2024.gada 1.janvāra

**Pakalpojumā ietilpstošās sociālās komponentes**

**nodrošināšanas komandas sastāvs**

**! Speciālistu un slodžu skaits norādīts uz plānoto apjomu – 260 personas gadā, vidēji 37 personas vienlaicīgi** (pieņemot, ka 1 pacients Pakalpojumu saņem vidēji 51 dienu).

*Savā piedāvājumā pretendents norāda speciālistu un piedāvāto slodžu skaitu atbilstoši savā piedāvājumā norādītajam plānotajam Pakalpojuma saņēmēju skaitam, skat. piemēru[[23]](#footnote-24).*

*tab. Pakalpojumā ietilpstošās sociālās komponentes nodrošināšanas komandas sastāvs*

*(plāns uz 260 Pakalpojuma saņēmējiem gadā)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Speciālistu skaits** **uz 1 Pretendentu***(norādīts pieņemot, ka Pretendents pakalpojumu nenodrošina vairāk kā vidēji 37 personām vienlaicīgi* *(aptuveni 260 personām gadā)* | **Speciālistu skaits (ne mazāk kā)** | **Slodžu skaits\*** |
| 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 2024.gada 1.janvāra

**Pakalpojumā ietilpstošās veselības aprūpes komponentes**

**nodrošināšanas speciālistu sastāvs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Speciālistu skaits** **uz vienu Pretendentu vienā reģionā** | **Speciālistu skaits (ne mazāk kā)** | **Slodžu skaits (ne mazāk kā)\*** |
| 1. | Koordinators (vispārējās aprūpes māsa vai ārsta palīgs) | 5 | 4.50 |
| 2. | Sertificēts paliatīvās aprūpes ārsts vai internists, vai ģimenes ārsts vai neatliekamās medicīnas ārsts, vai geriatrs, vai anesteziologs reanimatologs | 2 | 2.00 |
| 3. | Ārsta palīgs vai vispārējās aprūpes māsa | 6 | 6.00 |
| 4. | Sertificēts fizioterapeits | 1 | 1.00 |
| 5. | Sertificēts ergoterapeits | 1 | 0.50 |
| 6. | Sertificēts uztura speciālists | 1 | 0.50 |

\*Minimāli nepieciešamais slodžu skaits vienam Pretendentam vienā reģionā.

**6.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra

**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.

**7.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra

**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 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 īpatsvars - unikālo konkrētā reģiona pacientu, kuri saņem paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā, NMPD gadījumu īpatsvars (%) no kopējā paliatīvās aprūpes mobilās komandas pacientu skaita konkrētajā periodā:

Aprēķins:   $ NMPD izsaukumu īpatsvars \left(\%\right)=\frac{\begin{array}{c}NMPD izsaukumu skaits \\\end{array}}{\begin{array}{c}kopējais pacientu \\skaits iestādē\end{array}}\*100$

* 1. Neatliekamo hospitalizāciju skaita īpatsvars – unikālo konkrētā reģiona pacientu, kuri saņem paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā, akūti (neatliekami) stacionēto gadījumu īpatsvars (%) no kopējā paliatīvās aprūpes mobilās komandas pacientu skaita konkrētajā periodā:

Aprēķins:   $ \left(neatliekami, akūti\right) stacionēto pacientu īpatsvars \left(\%\right)=\frac{\begin{array}{c}stacionēto gadījumu skaits \\\end{array}}{\begin{array}{c}kopējais pacientu \\skaits iestādē\end{array}}\*100$

* 1. Pakalpojumu saņēmēju apmierinātības anketu (8.12.18. apakšpunktā noteiktais) aptveres rādītājs (%) – unikālo konkrētā reģiona pacientu, kuri saņem paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā, aizpildīto anketu īpatsvars (%) no kopējā pacientu skaita, kuriem Pretendents nodrošina paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā:

Aprēķins:

Pakalpojumu saņēmēju apmierinātības anketu aptveres rādītājs $\left(\%\right)=\frac{\begin{array}{c}aizpildīto anketu skaits \\\end{array}}{\begin{array}{c}kopējais gadījumu \\skaits iestādē\end{array}}\*100$

* 1. Pakalpojumu saņēmēju apmierinātības rādītājs (8.12.18. noteiktais).

Aprēķins: Jautājumu skaits uz kuriem sniegta atbilde ar ne mazāk kā 4 punktiem (kopā 25 jautājumi uz kuriem atbilde sniedzama punktu skalā no 1 līdz 5).

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritērija nosaukums** | **Mērķa rādītājs** |
| **Nepieņemams** | **Uzraugāms** | **Pieņemams** |
| **2023/2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2023/2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2023/2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** |
| 3.1. NMPD izsaukumu skaita samazinājums | >20% | >20% | >15% | >15% | >15% | 15-20% | 15-20% | 10-15% | 10-15% | 10-15% | <15% | <15% | <10% | <10% | <10% |
| 3.2.Neatliekamo hospitalizāciju skaita samazinājums | >20% | >20% | >15% | >15% | >15% | 15-20% | 15-20% | 10-15% | 10-15% | 10-15% | <15% | <15% | <10% | <10% | <10% |
| 3.3. Pakalpojumu saņēmēju apmierinātības anketu aptveres rādītājs | ≤59% | ≤59% | ≤64% | ≤64% | ≤69% | 60% – 64% | 60% – 64% | 65% – 69% | 65% – 69% | 70% – 74% | ≥65% | ≥65% | ≥70% | ≥70% | ≥75% |
| 3.3.Pakalpojuma saņēmēju apmierinātības rādītājs | ≤10 | ≤11 | ≤12 | ≤13 | ≤14 | 11-12 | 12-13 | 13-14 | 14-15 | 15-16 | ≥13 | ≥14 | ≥15 | ≥16 | ≥17 |

**8.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra

**Pacientu pieredzes anketā iekļautie jautājumi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mērāmais lielums/ dimensija** | **Jautājumi (maksimālais punktu skaits 125, minimālais punktu skaits 25)** |
| Komanda | Atzīmējiet, kuri speciālisti Jums/ Jūsu piederīgajam sniedza pakalpojumus:* ārsts
* ārsta palīgs vai vispārējās aprūpes māsa
* sertificēts fizioterapeits
* sertificēts ergoterapeits
* sertificēts uztura speciālists
* klīniskais un veselības psihologs vai konsultatīvais psihologs
* sociālais darbinieks
* kapelāns
* sociālais aprūpētājs/aprūpētājs
 |
| Komunikācija | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandas darbiniekiem (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Informē par laiku, kad pakalpojumu sniedzēji ieradīsies pie Jums
* Saprotamā veidā informē/ izstāsta par ārstēšanas gaitu un aprūpes plānu
* Izturas laipni
* Uzmanīgi klausās Jūsu teiktajā
* Informē piederīgos par pacienta vispārējo stāvokli
* Informācija par Jūsu/ Jūsu piederīgā stāvokli vai aprūpi bija skaidra, saprotama un bez pretrunām
* Jūs/ Jūsu piederīgais tikāt informēts par pakalpojumu pieejamību 24/7 darbdienās, brīvdienās un svētku dienās
 |
| Savlaicīga palīdzības saņemšana | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Jūs/ Jūsu piederīgais saņem palīdzību, tiklīdz Jums/ Jūsu piederīgajam tā ir nepieciešama
* Jūs/ Jūsu piederīgais saņem nepieciešamo palīdzību vakaros, brīvdienās vai svētku dienās
 |
| Cieņpilna attieksme | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Aprūpes/ ārstniecības personāls respektē Jūs/ Jūsu piederīgo un izturas ar cieņu
* Jūs jūtat, ka aprūpes/ ārstniecības personāls patiešām rūpējas par Jums/ Jūsu piederīgo
 |
| Emocionālais un garīgais atbalsts | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Jūs saņemat emocionālo atbalstu no aprūpes/ ārstniecības personāla
* Jūs saņemat garīgo atbalstu no aprūpes/ ārstniecības personāla
 |
| Palīdzība sāpju un citu simptomu gadījumā | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Jums/ Jūsu piederīgajam ir sāpes (Jā/ Nē)
* Jūs/ Jūsu piederīgais saņem palīdzību sāpju gadījumā ik reizi, kad tas ir nepieciešams
* Jums/ Jūsu piederīgajam ir epizodes ar apgrūtinātu elpošanu (Jā/ Nē)
* Jūs/ Jūsu piederīgais saņem palīdzību apgrūtinātas elpošanas gadījumā ik reizi, kad tas ir nepieciešams
* Jums/ Jūsu piederīgajam ir problēmas ar vēdera izeju (Jā/Nē)
* Jūs/ Jūsu piederīgais saņem palīdzību gadījumos, kad ir problēmas ar vēdera izeju
* Jums/ Jūsu piederīgajam ir trauksmes sajūta vai nomākts garastāvoklis (Jā/Nē)
* Jūs/ Jūsu piederīgais saņem palīdzību gadījumos, kad ir trauksmes sajūta vai nomākts garastāvoklis
 |
| Piederīgo apmācība | Pacienta piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Informē par terapijā izmantotajiem medikamentiem un to medikamentu blakusparādībām
* Sniedz norādījumus, kuros gadījumus pacientam ir jādod kuri medikamenti un kādās devās, pie kādiem simptomiem
* Apmāca kā rīkoties gadījumos, ja pacientam ir akūta simptomātika – sāpes, apgrūtināta elpošana u.c.
* Izskaidro, kā palīdzēt, ja pacients kļūst nemierīgs vai satraukts
* Sniedz norādījumus par pacienta kopšanu, pozicionēšanu, higiēnas jautājumiem, barošanas specifiskām vajadzībām, tehnisko palīglīdzekļu lietošanu u.c.
 |
| Transporta pakalpojumu apjoms un kvalitāte | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Jums/Jūsu piederīgajam bija nepieciešams izmantot aprūpes komandas transporta pakalpojumus (transporta pakalpojumus no slimnīcas uz dzīvesvietu, transporta pakalpojumus uz plānveida veselības aprūpes pakalpojumiem) (Jā/Nē)
* Saņemtie transporta pakalpojumi bija atbilstoši Jūsu/ Jūsu piederīgā vajadzībām
 |
| Maksājumi | Pacients vai piederīgie norāda informāciju par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu (no 1 (nekad) līdz 5 (vienmēr)):* Jums/ Jūsu piederīgajam tika lūgta papildus samaksa par sniegtajiem pakalpojumiem
 |
| Konkrētā pakalpojuma sniedzēja novērtējums kopumā | Pacients vai piederīgie norāda vērtējumu par Mobilo paliatīvās aprūpes komandu no 1 (ļoti slikti) līdz 5 (izcili) |

**9.pielikums**

**Nolikumam**

“Paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumi pacienta dzīvesvietā” pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai Latvijas teritorijā no 2024.gada 1.janvāra



1. Ar šo personu vienā mājsaimniecībā dzīvojušām vai dzīvojošām personām un personām, starp kurām pastāv radniecības vai svainības attiecības, vai citām aprūpē iesaistītām personām. [↑](#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. Valsts apmaksājamo manipulāciju un to apmaksas nosacījumu saraksts. Tiešsaitē: https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-tarifi [↑](#footnote-ref-5)
5. Vienam pacientam sociālo pakalpojumu cena dienā 2024.gadā ir 52,20 *euro.* [↑](#footnote-ref-6)
6. Redakcijā, kas spēkā no 2023. gada 1.augusta. [↑](#footnote-ref-7)
7. Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrēšanos Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reglamentē MK 27.06.2017. noteikumi Nr.385 "Noteikumi par sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrēšanu". Psihosociālo rehabilitāciju sociālās komponentes ietvaros pacientam un viņa ģimenes locekļiem var sniegt paliatīvās aprūpes mobilas komandas speciālisti – sociālais darbinieks, psihologs vai kapelāns, kura izglītība atbilst normatīvajos aktos minētajai, bez reģistrācijas reģistrā. [↑](#footnote-ref-8)
8. Starp Pretendentu un piesaistīto sociālo pakalpojumu sniedzēju ir noslēgts pakalpojumu sniegšanas līgums, kurā ir noteikta vismaz pušu atbildība, pienākumi, informācijas apmaiņas un norēķinu kārtība. [↑](#footnote-ref-9)
9. 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-10)
10. Pakalpojumu saņēmēju reģistrs nodrošina to personu uzskaiti, kurām ir tiesības saņemt no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus: <https://www.vmnvd.gov.lv/lv/pakalpojumu-sanemeju-registrs> [↑](#footnote-ref-11)
11. Sociālajam darbiniekam un sociālajam aprūpētājam Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 41. un 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-12)
12. Speciālisti ir nodarbināti Pretendenta iestādē vai ir noslēgts pakalpojumu sniegšanas līgums, kurā ir noteikta vismaz pušu atbildība, pienākumi, informācijas apmaiņas un norēķinu kārtība. [↑](#footnote-ref-13)
13. 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-14)
14. Balstoties uz sekojošu aprēķina mehānismu - uz 100 tūkstošiem iedzīvotājiem 150 unikālie pacienti. [↑](#footnote-ref-15)
15. Pacientu skaits nevar būt mazāks kā plānotais pacientu skaits reģionā gadā. [↑](#footnote-ref-16)
16. Vidzemes reģions –Madonas novads, Cēsu novads, Gulbenes novads, Alūksnes novads, Smiltenes novads, Valmieras novads, Valkas novads, Limbažu novads, Varakļānu novads, Balvu novads. [↑](#footnote-ref-17)
17. Kurzemes reģions – Ventspils novads, Talsu novads, Tukuma novads, Saldus novads, Kuldīgas novads, Dienvidkurzemes novads, Liepāja, Ventspils. [↑](#footnote-ref-18)
18. Zemgales reģions – Jelgava, Ogres novads, Dobeles novads, Jelgavas novads, Bauskas novads, Aizkraukles novads, Jēkabpils novads. [↑](#footnote-ref-19)
19. Latgales reģions – Daugavpils, Rēzekne, Augšdaugavas novads, Krāslavas novads, Ludzas novads, Preiļu novads, Rēzeknes novads, Līvānu novads. [↑](#footnote-ref-20)
20. Rīgas valstspilsēta un Rīgas reģions – Daugavas labais krasts, Siguldas novads, Ādažu novads, Ropažu novads, Salaspils novads, Saulkrastu novads. [↑](#footnote-ref-21)
21. Rīgas valstspilsēta un Rīgas reģions – Daugavas kreisais krasts, Jūrmala, Mārupes novads, Olaines novads, Ķekavas novads. [↑](#footnote-ref-22)
22. Speciālisti ir nodarbināti Pretendenta iestādē vai piesaistītā Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā reģistrētā aprūpes mājās pakalpojumu sniedzēju iestādē, un to apliecina Pieteikumam pievienotie dokumenti par noslēgto pakalpojumu sniegšanas līgumu, kurā ir noteikta vismaz pušu atbildība, pienākumi, informācijas apmaiņas un norēķinu kārtība. [↑](#footnote-ref-23)
23.  [↑](#footnote-ref-24)