pielikums

202\_.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_ līgumam Nr.\_\_\_\_/20\_\_\_

 par grozījumiem \_\_\_\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līgumā Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

par paliatīvās aprūpes mobilās komandas pakalpojumu pacienta dzīvesvietā

sniegšanu un apmaksu

**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 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **KOPĀ** | **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 saņēmis 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\*\* |
| Skaits 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personu skaits, kurām pārskata periodā pakalpojums uzsākts** | skaits |
| Kopā | vīrieši | sievietes |
| 1 | 2 | 3 |
| pēc izrakstīšanas no stacionāra paliatīvās aprūpes nodaļas |  |  |  |
| pamatojoties uz ārstu konsīlija atzinumu |  |  |  |
| cits iemesls\* |  |  |  |
| **KOPĀ** | **0** | **0** | **0** |

\*norādīt iemeslu

|  |  |
| --- | --- |
| **Personu skaits, kurām pārskata periodā pakalpojums pārtraukts uz laiku un pārtraukšanas iemesli saskaņā ar MK 20.02.2024. noteikumu Nr.112 “Paliatīvās aprūpes noteikumi” 13.punkta 3.-5. apakšpunktu**  | skaits |
| Kopā | vīrieši | sievietes |
| 1 | 2 | 3 |
| persona dzīvesvietā nav sasniedzama |  |  |  |
| persona ievietota stacionārā ārstniecības iestādē |  |  |  |
| persona uz laiku līdz 30 dienām ievietota ilgstošas sociālās aprūpes institūcijā |  |  |  |
| cits iemesls\* |  |  |  |
| **KOPĀ** | **0** | **0** | **0** |
| \*norādīt iemeslu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personu skaits, kurām pārskata periodā pakalpojums pārtraukts un pārtraukšanas iemesli saskaņā ar MK 20.02.2024. noteikumu Nr.112 “Paliatīvās aprūpes noteikumi” 13.1., 13.2., 13.6. apakšpunktu** | skaits |
| Kopā | vīrieši | sievietes |
| 1 | 2 | 3 |
| persona atteikusies no pakalpojuma |  |  |  |
| persona ievietota ilgstošas sociālās aprūpes institūcijā ilgāk par 30 dienām |  |  |  |
| persona mirusi |  |  |  |
| cits iemesls\* |  |  |  |
| **KOPĀ** | **0** | **0** | **0** |
| **\***norādīt iemeslu |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Pārskata periodā mirušo personu\* sadalījums pēc saņemtā pakalpojuma ilguma** | skaits |
| Kopā | vīrieši | sievietes |
| 1 | 2 | 3 |
| 7 dienas un mazāk |  |  |  |
| 8 -15 dienas |  |  |  |
| 16 - 30 dienas (mēnesis) |  |  |  |
| 31 - 60 dienas |  |  |  |
| 61 - 90 dienas |  |  |  |
| 91-120 dienas  |  |  |  |
| 121-150 dienas |  |  |  |
| 151-180 dienas  |  |  |  |
| 181 diena vai ilgāk  |  |  |  |
| **KOPĀ** | **0** | **0** | **0** |
| \* personu kopējam skaitam jāsakrīt ar 3.tabulā norādīto mirušo personu skaitu |

Izpildītāja

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

 ( paraksts) (paraksta atšifrējums)

Sagatavotājs:

*V.Uzvārds*

*kontaktinformācija*

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

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