01.07.2020.

**Darba apjoma plānošanas, uzskaites un sniegšanas nosacījumi speciālistu kabinetiem, kas saņem fiksēto ikmēneša maksājumu**

Metadona aizvietojošās terapijas kabineta darba apjomu plāno, ievērojot šādus principus:

1. metadona terapiju nodrošina multiprofesionāla narkotisko vielu atkarības rehabilitācijas komanda, kas sastāv no sertificēta ārsta narkologa, māsas (vispārējās aprūpes māsa) psihiatrijā un narkoloģijā un psihologa, un visi komandas dalībnieki ir speciāli apmācīti metadona terapijas veikšanā;

2. metadona terapijas uzsākšanas pirmajā mēnesī narkologa pieņemšanu skaitu plāno katram pacientam katru darbdienu (devas regulēšanai un blakusparādību izvērtēšanai), pēc tam 1–2 reizes nedēļā;

3. psihologa apmeklējumu skaitu atbalstošās racionālās psihoterapijas saņemšanai plāno vienu reizi nedēļā katram pacientam;

4. māsas kopējo darba laika patēriņu metadona izsniegšanai plāno, ievērojot, ka vienam pacientam viena metadona izsniegšanas procedūra ilgst septiņas minūtes un metadona izsniegšanas procedūrā iekļautas šādas darbības:

4.1. pacienta ordināciju lapas saņemšana, pacientam ierodoties;

4.2. zāļu devas pārbaude;

4.3. zāļu devas nomērīšana ierīcē un ieliešana pacientam;

4.4. pacienta zāļu izdzeršanas procedūra;

4.5. parakstīšanās ordināciju lapā par zāļu izdzeršanu;

4.6. zāļu pudeles uzpilde, ja ir vairāki pacienti;

4.7. medikamenta devu salīdzināšana un norakstīšana narkotisko vielu reģistrēšanas dokumentācijā;

4.8. urīna analīžu noņemšana un nosūtīšana;

4.9. asins analīžu noņemšana paralēlai alkohola lietošanas noteikšanai;

5. urīna analīžu noņemšanas un nosūtīšanas uz laboratoriju biežums - uzsākot ārstēšanu, katram pacientam ir vienu reizi nedēļā pirmos sešus mēnešus, pēc tam – vienu reizi mēnesī, un pārkāpumu gadījumos, kā arī slimojot ar blakussaslimšanām, urīna analīžu noņemšanas biežums var būt līdz četrām analīzēm mēnesī.

Reto slimību kabineta darba apjomu plāno, ievērojot, ka kabinetā pakalpojumus sniedz multiprofesionāla komanda (pediatrs, pneimonologs, ģenētiķis, uztura speciālists un psihologs, un katrs komandas dalībnieks ir apmācīts pacientu ar retām ģenētiskām patoloģijām veselības aprūpē). Minētā komanda nodrošina un organizē:

1. reto slimību diagnostiku, ārstēšanu un slimības norises uzraudzību;

2. pacientu atlasi, iekļaujot tos augsta riska grupā, ja pastāv iespēja, ka attīstīsies smagas pakāpes komplikācijas vai invaliditāte;

3. reto slimību pacientu plūsmas koordinēšanu, papildus nodrošinot citu speciālistu iesaisti pacienta izmeklēšanā un aprūpē atbilstoši pacienta medicīniskajām indikācijām;

4. sadarbību ar citiem speciālistiem, kas nodarbojas ar reto slimību ārstniecību.

Diabēta apmācības kabineta darba apjomu plāno, ņemot vērā, ka kabinetā pacientiem pakalpojumus sniedz māsas (vispārējās aprūpes māsa) ar papildspecialitāti Diabēta pacientu apmācības metode māsas praksē, kā arī šādus nosacījumus:

1. pakalpojumus valsts sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" papildus sniedz arī bērnu endokrinologs;

2. pirmreizēju apmācību veic:

2.1. grupā (grupā ne mazāk par četriem pacientiem ar apstiprinātu diagnozi vai viņu tuviniekiem), sniedzot informāciju par veselīga uztura plānošanu, fiziskām aktivitātēm cukura diabēta pacientam, cukura diabēta paškontroli un terapijas efekta vērtēšanu, mērķtiecīgu medikamentu lietošanu (arī insulīna injekciju tehnika, uzglabāšana), individuālo aprūpes problēmu risināšanu (tai skaitā insulīna devu adaptācija, ceļojumi, maiņu darbs), komplikāciju risku samazināšanu (tai skaitā blakus slimību gadījumā, smēķēšanas atmešanas veicināšana),

2.2. individuāli par 2.1. apakšpunktā minētiem jautājumiem;

3. atkārtotu apmācību veic:

3.1. grupā (grupā ne mazāk par četriem cukura diabēta pacientiem), sniedzot informāciju:

3.1.1. par veselīga uztura plānošanu, fiziskām aktivitātēm cukura diabēta pacientam, cukura diabēta paškontroli un terapijas efekta vērtēšanu, mērķtiecīgu medikamentu lietošanu (arī insulīna injekciju tehnika, uzglabāšana), individuālo aprūpes problēmu risināšanu (tai skaitā insulīna devu adaptācija, ceļojumi, maiņu darbs), komplikāciju risku samazināšanu (tai skaitā blakus slimību gadījumā, smēķēšanas atmešanas veicināšana) - ne biežāk kā reizi piecos gados,

3.1.2. par jautājumiem pēc endokrinologa vai bērnu endokrinologa ieteikuma - ja notikusi terapijas stratēģijas maiņa, ja diabēta pacientei iestājusies grūtniecība, ja ir slikti kompensēts cukura diabēts (HbA1c >8%) vai novērojamas biežas hipoglikēmijas,

3.2. individuālu atkārtotu cukura diabēta pacientu apmācību atbilstoši 3.1. apakšpunkta nosacījumiem veic, ja nav iespējams pacientam nepieciešamo informāciju sniegt, veicot apmācību grupā;

4. prioritāri pakalpojumus diabēta apmācības kabinetā nodrošina personām, kurām nepieciešama pirmreizēja apmācība;

5. diabēta apmācības kabinetā pacients pakalpojumus saņem:

5.1. ar ģimenes ārsta vai endokrinologa, vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, ja apmācību veic pirmo reizi,

5.2. ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, ja apmācību veic atkārtoti;

6. ārstniecības iestāde nodrošina iespēju pakalpojumam pierakstīties telefoniski.

Sniegto pakalpojumu apjoms speciālistu kabinetos tiek uzskaitīts atbilstoši l[īguma "Par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu"](http://www.vmnvd.gov.lv/uploads/files/5b71310a6acfb.docx) nosacījumiem.

Enterālās un parenterālās barošanas pacientu aprūpes kabineta apjomu plāno, ievērojot, ka:

1. kabinetā pakalpojumu sniedz uztura speciālists un māsa (vispārējās aprūpes māsa), kurai ir zināšanas par medicīnisko papilduzturu, enterālās un parenterālās barošanas jautājumiem. Minētie speciālisti nodrošina un organizē:
   1. pacientu, kuriem nepieciešams medicīniskais papilduzturs, enterālā vai parenterālā barošana, uzskaiti;
   2. pacientam nepieciešamo barošanas produktu, medikamentu un medicīnas preču pasūtīšanu atbilstoši līgumā noteiktajai kārtībai;
   3. pacientam nepieciešamo pakalpojumu koordinēšanu, papildus nodrošinot citu speciālistu iesaisti pacienta izmeklēšanā un aprūpē atbilstoši pacienta medicīniskajām indikācijām;
   4. uztura speciālista un māsas (vispārējās aprūpes māsa) sniegtas klātienes un attālinātas konsultācijas par medicīniskā papilduztura, enterālās un parenterālās barošanas jautājumiem pacientam, viņa piederīgajiem vai citām pacienta ārstēšanā iesaistītām ārstniecības personām;
   5. Nacionālā veselības dienesta informēšanu par nepieciešamajām izmaiņām valsts apmaksāto barošanas produktu, medikamentu un medicīnas preču klāstā;
   6. informatīvo materiālu sagatavošanu un izvietošanu ārstniecības iestādes vai Nacionālā veselības dienesta mājas lapā.
2. kabinetā pakalpojumus sniedz personai, kurai nepieciešams medicīniskais papilduzturs, enterālā vai parenterāla barošana un kura atbilst līguma "Par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu” 7.1.9. punkta “Medicīniskā papilduztura, enterālās un parenterālās barošanas līdzekļu pasūtīšanas kārtība” 4. punktā minētiem nosacījumiem.